DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14646538761

(415)7707212489984(8020) 000001464653876 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 8 5 1 9 7	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona jurídica 1			Año Mes Día

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social:
ZOOLAB SAS

36. Nombre comercial:
ZOOLAB SAS

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 73 53 04

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
SANDRACORTES@ZOOLABCOLOM		2 6 3 9 8 7 4	4 1 6 8 6 1 6

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 2 0	2 0 0 3 0 6 1 8	7 5 0 0	2 0 0 3 0 6 1 8		7 2 1 0 7 4 9 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	5	7	8	9	1	0	1	4	4	2	4	8														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código:	2 3	2 2								
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo
1	2

Servicio	1	2	3
57. Modo	2		
58. CPC	8 2		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 9 0 8 2 3 Día

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14646538761

(415)7707212489984(8020) 000001464653876 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 8 5 1 9 7	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados:	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase:	0 5	0 1
72. Número:	2 5 0 2	3 4
73. Fecha:	2 0 0 5 0 3 1 8 (Año Mes Día)	2 0 1 2 1 1 1 3 (Año Mes Día)
74. Número de Notaría:	1 9	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro:	2 0 0 5 0 3 3 1 (Año Mes Día)	2 0 1 2 1 2 1 9 (Año Mes Día)
77. No. Matrícula mercantil:	1 0 8 0 0 9 3	1 6 9 0 9 2 8
78. Departamento:	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio:	0 0 1	4

Vigencia:

80. Desde:	2 0 0 5 0 3 1 8 (Año Mes Día)	(Año Mes Día)
81. Hasta:	(Año Mes Día)	(Año Mes Día)

Composición del Capital

82. Nacional:	1 0 0 %
83. Nacional público:	0 %
84. Nacional privado:	1 0 0 %
85. Extranjero:	0 %
86. Extranjero público:	0 %
87. Extranjero privado:	0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:
Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual:	90. Fecha cambio de estado:	91. Número de Identificación Tributaria (NIT):
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1 (Año Mes Día)	-
2		(Año Mes Día)	-
3		(Año Mes Día)	-
4		(Año Mes Día)	-
5		(Año Mes Día)	-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante:	96. DV.
			-

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País:	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14646538761

(415)7707212489984(8020) 000001464653876 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 8 5 1 9 7	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	Año 2 0 1 2 / Mes 1 1 / Día 1 3		
100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
Cédula de ciudadaní 1 3	5 2 2 6 5 5 0 5	-	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CORTES	AVELLANEDA	SANDRA	LILIANA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal	
	-		

2

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	Año 2 0 1 2 / Mes 1 1 / Día 1 3		
100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
Cédula de ciudadan 1 3	7 9 4 4 9 7 3 2	-	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MUÑOZ	MUÑOZ	JORGE	ENRIQUE
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal	
	-		

3

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:		
	Año / Mes / Día		
100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal	
	-		

4

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:		
	Año / Mes / Día		
100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal	
	-		

5

98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:		
	Año / Mes / Día		
100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional:
		-	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal	
	-		

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14646538761

(415)7707212489984(8020) 000001464653876 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 8 5 1 9 7	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento:	112. Número de identificación:	113. DV	114. Nacionalidad:
Cédula de extranjer 2 2	4 0 2 9 8 7	-	VENEZUELA 8 5 0

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MARIA	GABRIELA	MORENO	BLANCO

119. Razón social

120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso:	123. Fecha de retiro:
		2 0 1 6 0 4 3 0	Año Mes Día

2

111. Tipo de documento:	112. Número de identificación:	113. DV	114. Nacionalidad:
Cédula de ciudada 1 3	5 2 2 6 5 5 0 5	-	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CORTES	AVELLANEDA	SANDRA	LILIANA

119. Razón social

120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso:	123. Fecha de retiro:
		2 0 1 6 0 4 3 0	Año Mes Día

3

111. Tipo de documento:	112. Número de identificación:	113. DV	114. Nacionalidad:
Cédula de ciudada 1 3	7 9 4 4 9 7 3 2	-	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MUÑOZ	MUÑOZ	JORGE	ENRIQUE

119. Razón social

120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso:	123. Fecha de retiro:
		2 0 1 6 0 4 3 0	Año Mes Día

4

111. Tipo de documento:	112. Número de identificación:	113. DV	114. Nacionalidad:
		-	

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso:	123. Fecha de retiro:
		AAAA MM DD	Año Mes Día

5

111. Tipo de documento:	112. Número de identificación:	113. DV	114. Nacionalidad:
		-	

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio:	121. % Participación:	122. Fecha de ingreso:	123. Fecha de retiro:
		AAAA MM DD	Año Mes Día

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14646538761

(415)7707212489984(8020) 000001464653876 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 8 5 1 9 7	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor Fiscal Principal

124. Tipo de documento:	125. Número de identificación:	126.DV	127. Número de tarjeta profesional:
		-	

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT):	133. DV	134. Sociedad o firma designada:
	-	

135. Fecha de nombramiento: Año / Mes / Día

Revisor Fiscal Suplente

136. Tipo de documento:	137. Número de identificación:	138. DV	139. Número de tarjeta profesional:

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT):	145. DV	146. Sociedad o firma designada:
	-	

147. Fecha de nombramiento: Año / Mes / Día

Contador

148. Tipo de documento:	149. Número de identificación:	150. DV	151. Número de tarjeta profesional:
Cédula de ciudadanía 1 3	7 9 5 2 8 2 4 4	-	4 8 6 3 1 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MEDINA	SALCEDO	RICARDO	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT):	157. DV	158. Sociedad o firma designada:
	-	

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 8 1 0 0 1 (Año / Mes / Día)

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830085197-8	ZOOLAB LTDA	CARRERA 73 NO. 53 - 04	2639874	gerencia@zoolabcolombia.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-06	E		52173249	$3.307.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	93.400	0		0		0	0	0	0	93.400	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	206.100	0		0		0	0	0	0	206.100	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	171.200	0		0		0	0	0	0	171.200	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	478.300	0	0	0	0	0	0		478.300	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.089.400	0	0	0	0	0	0		1.089.400	5
231001	Colfondos	800227940-6	313.800	0	0	0	0	0	0		313.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	324.100				324.100	0	0	324.100			3.241	324.100	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	550.700	0	0	550.700	9

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	550.700	550.700
Pensión	3	1.881.500	1.881.500
Riesgos Laborales	1	324.100	324.100
CCF	1	550.700	550.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.307.000	3.307.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830085197-8	ZOOLAB LTDA		CARRERA 73 NO. 53 - 04	2639874	gerencia@zoolabcolombia.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-07	2021-06	E		52173249	$3.307.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013675311	MENESES BERNAL ERICK SANTIAGO	1	0			S																	230301	1.152.000	184.400	0	0	0	0	EPS010	1.152.000	46.100	14-11	1.152.000	3	28.100	CCF22	1.152.000	46.100	0	0	0	0	0
2	CC	1014187855	PATARROYO PERAZA JOHN FREDY	1	0			S																	230301	909.000	145.500	0	0	0	0	EPS017	909.000	36.400	14-11	909.000	3	22.200	CCF22	909.000	36.400	0	0	0	0	0
3	CC	1016105947	ALFONSO HERNANDEZ PAULA VALENTINA	1	0			S		X															230201	953.334	152.600	0	0	0	0	EPS017	953.334	38.200	14-11	953.334	3	23.300	CCF22	953.334	38.200	0	0	0	0	0
4	CC	1020751152	SALINAS ALDANA ELIANA PAOLA	1	0			S																	231001	1.961.000	313.800	0	0	0	0	EPS010	1.961.000	78.500	14-11	1.961.000	3	47.800	CCF22	1.961.000	78.500	0	0	0	0	0
5	CC	1032459644	LUQUE ISAZA PAULA ALEJANDRA	1	0			S																	230301	2.414.000	386.300	0	0	0	0	EPS017	2.414.000	96.600	14-11	2.414.000	3	58.900	CCF22	2.414.000	96.600	0	0	0	0	0
6	CC	1073163299	GARAY CASTRO CINDY SPHEFANIA	1	0			S																	230201	1.560.320	249.700	0	0	0	0	EPS010	1.560.320	62.500	14-11	1.560.320	3	38.100	CCF22	1.560.320	62.500	0	0	0	0	0
7	CC	1073163299	GARAY CASTRO CINDY SPHEFANIA	1	0			S													X				230201	474.880	76.000	0	0	0	0	EPS010	474.880	19.000	14-11	474.880	3	0	CCF22	474.880	19.000	0	0	0	0	0
8	CC	19422107	ARELLANA RESTREPO DANILO SAMUEL	1	0			S																	230301	1.221.000	195.400	0	0	0	0	EPS008	1.221.000	48.900	14-11	1.221.000	3	29.800	CCF22	1.221.000	48.900	0	0	0	0	0
9	CC	51718935	MENDIETA MENDIETA MARIA DEL CARMEN	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	3	48.800	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
10	CC	52230604	QUINTERO GARCIA SANDRA JULIETH	1	0			S																	230301	1.111.000	177.800	0	0	0	0	EPS008	1.111.000	44.500	14-11	1.111.000	3	27.100	CCF22	1.111.000	44.500	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA NATURAL

SANDRA LILIANA CORTES AVELLANEDA identificada con c.c 52.265.505 de Bogotá de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes y el de mis empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), cuando a ello hubiere lugar, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fechade presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección. Certifico queme encuentro a Paz y Salvo por concepto del pago de mis obligaciones derivadas de mi afiliación con el Sistemas de Seguridad Social Integral, así como del personal a mi cargo que lo requiera.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los Seis (06) días del mes de septiembre de 2021, en Bogotá



Firma Representante Legal del Proponente
Nombre: SANDRA LILIANA CORTES AVELLANEDA
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL
Documento de Identidad: 52.265.505 de Bogotá
Correo Electrónico: gerencia@zoolabcolombia.com

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

La Suscrita -SANDRA LILIANA CORTES AVELLANEDA identificada con cédula de ciudadanía No.52.265.505 en mi condición de Representante Legal de ZOOLAB S.A.S, identificada con NIT.830.085.197-8 , debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinarde acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportesde salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar,al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 06 días del mes de Septiembre de 2021 en Bogotá D.C.

Se firma según el caso por:



Firma Representante Legal

C.C. No.52.265.505 De Bogotá

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa ZOOLAB S.A.S identificado(a) con NIT 8300851978 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 327000121 desde el 28 de Mayo de 2008, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 7 de Septiembre de 2021, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 18 DE AGOSTO DE 2021	3084386–9		13764110
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
DELFUTURO SEGUROS LTDA.	10672	2432	01213764110

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8300851978	ZOOLAB S. A. S.		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
CR 73 # 53 04		BOGOTA D.C.	

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8300851978	ZOOLAB S. A. S.

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8999990341	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	14–JUL–2021	10–MAR–2022	996.000,00	2.500,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	14–JUL–2021	10–MAR–2022	996.000,00	2.500,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
14–JUL–2021	10–MAR–2022	204	18–AGO–2021	10–MAR–2022	$5.000	$950	$5.950

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CINCO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$0	$5.976	$1.992.000,00

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2432	CUM004	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
10672	DELFUTURO SEGUROS LTDA.	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	5.000

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 – 18	P	05	F–01–12–084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 – 18	NT–P	5	N–01–012–011

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

Proceso de selección: Prestacion de servicios Profesionales
NRO. DE CONTRATO MC– CMC– CBA–009–2021.
PROCESO DE CONTRATACION DE MÍNIMA CUANTIA NO. MC– CMC– CBA–009–2021
ADJUDICAR EL LOTE NO. 2, POR VALOR DE CUATRO MILLONES NOVESCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($ 4.980.000),
OBJETO: COMPRA SEMOVIENTES (AVES Y CONEJOS) PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DEL CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGROPECUARIA SENA – REGIONAL CUNDINAMARCA.
SEGUN DOCUMENTO PRORROGA NUMERO 1 EL PLAZO DE EJECUCION DEL PRESENTE ACUERDO SE ANEXA (20) DIAS CALENDARIO, LA PRORROGA IRA HASTA EL 07/09/2021.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.265.505**

CORTES AVELLANEDA

APELLIDOS

SANDRA LILIANA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-AGO-1976**

BOGOTA D.C.

(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-NOV-1994 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500113-45153035-F-0052265505-20061002 **03657** 06275C 02 215627263

Editar

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
ZOOLAB S.A.S.	BANCO DE BOGOTA	Corriente	327000121

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *Maria del Carmen Mendieta* ***Fecha de aprobación:*** *14/07/2021 4:18:56 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *NELSON OCTAVIO GOMEZ BOTERO* ***Fecha de aprobación:*** *14/07/2021 5:45:56 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato firmado: CO1_PCCNTR_2665572_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_2665572_En ejecución

Información del objeto

Tipo de proceso	Mínima cuantía
Unidad de contratación	Centro de Biotecnologia Agrepecuaria
Proceso de Contratación	COMPRA SEMOVIENTES (AVES Y CONEJOS) PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DEL CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGROPECUARIA SENA - REGIONAL CUNDINAMARCA
Título de la oferta	OFERTA COMPRA CONEJOS PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DEL CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGROP
Cuantía del contrato	4.980.000,00 COP

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estata

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.7032503
Número del contrato	CO1.PCCNTR.2665572
Versión del contrato	2
Objeto del contrato	COMPRA SEMOVIENTES (AVES Y CONEJOS) PARA LAS DIFERENTES UNIDADES DEL CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGROPECUARIA SENA - REGIONAL CUNDINAMARCA, LOTE No. 2 SEMOVIENTES CONEJOS
Tipo de contrato	Compraventa
Fecha de inicio del contrato	20/07/2021 10:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	1 día para terminar *(7/09/2021 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Duración del contrato	50 Días
Tiempo adiciones en días	20 días
Estado del contrato	En ejecución
Liquidación	Sí No
Obligaciones Ambientales	Sí No
Obligaciones Pos Consumo	Sí No
Reversión	Sí No

Entidad Estatal

SENA REGIONAL CUNDINAMARCA Grupo Administrativo CBA — 0 Recomendación

COLOMBIA, Mosquera

Proveedor Seleccionado

ZOOLAB — 0 Recomendación

ZOOLAB SAS
NIT: 830085197-8
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CR 73 53 04, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 2639874
Email. auxcontable@zoolabcolombia.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764016404530 válida desde 2021-08-14 hasta 2022-08-14 rango desde ZB65196 hasta ZB70000.
Iva Régimen Común
Actividad Económica Ica 7500 Tarifa 9.66 x 1000
No somos Grandes Contribuyentes

Cliente: Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
NIT: 899999034
Dirección: KILOMETRO 7 VIA BOGOTA, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 3112088584
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Efectivo
Fecha de Pago: 06/10/2021
Total de Lineas: 5

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: ZB65332
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 15:10:56
FECHA FIRMADO: 06/09/2021 20:10:58

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
06	09	2021	06	10	2021

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	CONEJO MACHO REPRODUCTOS PURO DE LA NUEVA ZELANDA BLANCO	CONEJO MACHO REPRODUCTOS PURO DE LA NUEVA ZELANDA BLANCO	WSD	1,00	$250.000,00		0,00	$250.000,00
2	CONEJA HEMBRA REPRODUCTORA PURA DE LA RAZA CHINCHILLA	CONEJA HEMBRA REPRODUCTORA PURA DE LA RAZA CHINCHILLA	WSD	4,00	$320.000,00		0,00	$1.280.000,00
3	CONEJA HEMBRA REPRODUCTORA PURA DE LA RAZA CALIFORNIANO	CONEJA HEMBRA REPRODUCTORA PURA DE LA RAZA CALIFORNIANO	WSD	4,00	$320.000,00		0,00	$1.280.000,00
4	CONEJO MACHO REPRODUCTOR PURO DE LA RAZA CHICHILLA	CONEJO MACHO REPRODUCTOR PURO DE LA RAZA CHICHILLA	WSD	1,00	$250.000,00		0,00	$250.000,00
5	CONEJA HEMBRA REPRODUCTORA PURA DE LA NUEVA ZELANDA BLANCO	CONEJA HEMBRA REPRODUCTORA PURA DE LA NUEVA ZELANDA BLANCO	WSD	6,00	$320.000,00		0,00	$1.920.000,00

Firma Digital: pM1gl0SSPsZJTnHzF1U4gSlVhSMGdBR7oXPO43bwK6L9iJCq3lntSEylCNa72h7EHbZnFl/JlMU6pKO7nTc/f5TRufjBJxmJocEO5yZDG7xLDQ1aEU/
/sNby3RmbR3UnxcrpjeeGDWVuuM6zVOoLb4kvmtu1nK7MYpBuLMGaEtIlrVSLRt5l+5VgGvdn2YNjHpru2CQd53bWmYjES/ZnGVKikQZR/Hzi/vKz0r
HmEl47+vGnBJtS1XUtBpd4ihopkBdBYVhlXfzfAWwdUy9DuspACvhHUTD3d/zUcjpVV2rT80TLHKlk5dGA25Tpn6l5CFbtB8SY2gZSaWlfCQn0bA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena s.a. Nit. 890.930.534-0

Notas:
#$36-02-00-025-951210;2665572;soforero@sena.edu.co#$

SON: (cuatro millones novecientos ochenta mil pesos)
CUFE: db33f1a3a09b32cfe26292e482c755e41da8ed96be494ab6d0db627fec4d35be20fc7d40063c301753daaac0e09e6179

Subtotal:	$4.980.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total de la operación:	$4.980.000,00
Total:	$4.980.000,00

Firma Digital: pM1gl0SSPsZJTnHzF1U4gSlVhSMGdBR7oXPO43bwK6L9iJCq3lntSEylCNa72h7EHbZnFl/JlMU6pKO7nTc/f5TRufjBJxmJocEO5yZDG7xLDQ1aEU/
/sNby3RmbR3UnxcrpjeeGDWVuuM6zVOoLb4kvmtu1nK7MYpBuLMGaEtIlrVSLRt5l+5VgGvdn2YNjHpru2CQd53bWmYjES/ZnGVKikQZR/Hzi/vKz0r
HmEl47+vGnBJtS1XUtBpd4ihopkBdBYVhlXfzfAWwdUy9DuspACvhHUTD3d/zUcjpVV2rT80TLHKlk5dGA25Tpn6l5CFbtB8SY2gZSaWlfCQn0bA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena s.a. Nit. 890.930.534-0