

SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO



Formato

INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO

VERSIÓN 4

Código F-FIN-001

Página de

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:

BIP/Banco de Información Petrolera

2. Pago N°:

1

3.Total de pagos

5

4. Pago Final

5. Nombre completo

HALLIBURTON LATIN AMERICA SRL SUCURSAL COLOMBIA

6. Identificación

8.600.518.122

7. Correo electrónico

axcolombia@halliburton.com

8. ¿Es usted pensionado?

NO

9. Dirección de residencia

CL 106 57 23 OF 201 ED 106 SQUARE

10. Municipio

BOGOTÁ D.C.

11. Departamento

BOGOTA D.C.

12. Actividad Económica RUT

910 #N/A

13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)

Responsable del impuesto obligado a registrarse

67.Teléfono de Contacto

3168016017

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:

1042-2021

15. Fecha de inicio:

13/oct/2021

16. Fecha de terminación:

15/dic/2021

17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / días)

2 MESES 5 DIAS

18. ¿El contrato ha tenido Cesión?

NO

19. Fecha inicio de Cesión

N/A

20. Contratista anterior

n/a

21. Novedades del período a pagar

Sin Novedades

22. Fecha de terminación anticipada

N/A

23. Servicios prestados en la ciudad de:

Piedecuesta

24. Fechas de suspensión

Desde n/a Hasta n/a

25. Actividad Económica Municipio

Codigo: 910 Nombre de la Actividad: Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica

C. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

26. Período a pagar:

Desde (DD-MM-AAAA) 13/oct/2021 Hasta (DD-MM-AAAA) 12/nov/2021

27. Código del proyecto

28. Descripción

29. PGN O SGR

30. Número de Registro Presupuestal -RP

31. Valor Total del RP

32. Valor EJECUTADO previamente en el RP

33. Valor a aplicar en este pago

34.SALDO

1001452

Fortalecimiento de Gestión de Información BIP

PGN

159921

\$ 2.278.566.554

\$ -

\$ 227.856.655

#REF!

\$ -

\$ -

\$ -

\$ 2.278.566.554,00

\$ -

\$ 227.856.655,00

#REF!

35. Valor Inicial:

\$ 2.278.566.554,00

36. Adición N°

Adición N°

Adición N°

37. Valor Total:

\$ 2.278.566.554,00

38. Valor(es) pagado(s):

Pago No. 1

Pago No. 2

Pago No. 3

Pago No. 4

Pago No. 5

Pago No. 6

Pago No. 7



No. 20212600135882

Asunto: Factura 1 - Halliburton SGC

Fecha Radicado: 14-DIC-2021 08:00

Anexos: .

S.G.C: GRUPO DE TRABAJO DE CONTABILIDAD

Cliente Externo: HALLIBURTON LATIN AMÉRICA

	Formato							VERSIÓN 4	
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO							Código F-FIN-001	
								Página ____ de ____	
A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR									
1. Dependencia / Grupo:		BIP/Banco de Información Petrolera		2. Pago N°:	1	3.Total de pagos	5		
				4. Pago Final					
5. Nombre completo		HALLIBURTON LATIN AMERICA SRL SUCURSAL COLOMBIA		6. Identificación		8.600.518.122			
7. Correo electrónico		axcolombia@halliburton.com		8. ¿Es usted pensionado?		NO			
9. Dirección de residencia		CL 106 57 23 OF 201 ED 106 SQUARE		10. Municipio		BOGOTÁ D.C.		11. Departamento	BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT		910 #N/A		13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto obligado a registrarse			
67.Teléfono de Contacto		3168016017							
B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO									
14. N° CONTRATO:		1042-2021		15. Fecha de inicio:	13/oct/2021	16. Fecha de terminación:	15/dic/2021	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / días)	2 MESES
									5 DIAS
39. VALOR A PAGAR:				\$ 191.476.181,00		42. TOTAL PAGADO		\$ -	
40. VR. IVA (si es responsable obligado)				\$ 36.380.474					
41. Valor total (incluye IVA en caso que aplique)				\$ 227.856.655,00		45. SALDO (descontando el valor de este cobro)		\$ 2.050.709.899	
43. Valor comisiones y viáticos LEGALIZADOS y CERRADOS en el periodo de cobro.				44. No. Registro Presupuestal de Comisión		46. Porcentaje de Ejecución incluyendo este cobro		10%	
D. ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN									
48. OBJETO:		Diseño del modelo de integración y puesta en marcha de los datos de núcleo de la litoteca al Banco de Información Petrolera							
AVANCE DEL CONTRATO/CONVENIO									
49. RELACIÓN DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Describe todas las obligaciones específicas del contrato)					50. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO				
Producto 1 Diseño y entrega de plan de proyecto					Se entregan el siguiente documentos para cumplir con el alcance propuesto: HLB_SGC_CO-182-LSS-2021_Plande proyecto v3.5_Rev_litoNov2021.pdf				
51. CERTIFICACIONES									
• Yo identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas para aplicar en este contrato.									
• Como contratista he vinculado por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad: SI ____ NO ____									
• Declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el artículo 126-1 del Estatuto tributario, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, del contrato de prestación de servicios suscrito con el SGC, de la presente cuenta de cobro. (Adjuntar planilla de la seguridad social pagada).									
• Como persona natural solicitó la aplicación de una tarifa de retención en la fuente superior , la cual se solicita sea aplicada a partir del mes siguiente a la presentación de esta cuenta de cobro. SI ____ NO ____ Tarifa Adicional _____.									
• La cuenta bancaria de la cual presenté certificación para el trámite de pago es: CTA CTE No_0056098011 CTA AHORROS No. _____ Banco _CITIBANK COLOMBIA S.A._									
FIRMA CONTRATISTA: _____ C.C. O NIT. _____									
E. Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:									
F. RECIBIDO A SATISFACCIÓN y AUTORIZACIÓN DE PAGO									
Por lo anterior, autorizo el pago por valor de (LETRAS): DOSCIENTOS VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y Importe total (COP): 227,856,655.00 SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS									
52.FIRMAS SUPERVISOR(ES)									
Para constancia se firma el día (14-12-2021) CATORCE DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTIUNO									
Victoria Dignesta									
FIRMA DEL SUPERVISOR									
FIRMA DEL SUPERVISOR									

	Formato							VERSIÓN 4										
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO							Código F-FIN-001										
								Página ____ de ____										
A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR																		
1. Dependencia / Grupo:		BIP/Banco de Información Petrolera		2. Pago N°:		1		3.Total de pagos		5								
								4. Pago Final										
5. Nombre completo		HALLIBURTON LATIN AMERICA SRL SUCURSAL COLOMBIA		6. Identificación		8.600.518.122												
7. Correo electrónico		axcolombia@halliburton.com		8. ¿Es usted pensionado?		NO												
9. Dirección de residencia		CL 106 57 23 OF 201 ED 106 SQUARE		10. Municipio		BOGOTÁ D.C.		11. Departamento		BOGOTA D.C.								
12. Actividad Económica RUT		910 #N/A		13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto obligado a registrarse												
67.Teléfono de Contacto		3168016017																
B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO																		
14. N° CONTRATO:		1042-2021		15. Fecha de inicio:		13/oct/2021		16. Fecha de terminación:		15/dic/2021		17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / días)		2 MESES		5 DÍAS		
Fecha (desde-hasta)		13/10/2021 hasta 12/11/2021		Fecha (desde-hasta)		DD-MM-AA/DD-MM-AA hasta												
DD-MM-AA/DD-MM-AA				DD-MM-AA/DD-MM-AA														
NOMBRE SUPERVISOR:		VICTORIA EUGENIA DIAZ		NOMBRE SUPERVISOR:														
C.C.:		59.813.011		C.C.:														
CARGO:		Directora Gestión de Información		CARGO:														
G. ANEXOS																		
53. N° Planilla Estado PAGADO(A)				56. Solicitud de deducciones (Art 387 Estatuto Tributario)														
Aportes Salud Pensión y ARL				Intereses de Vivienda:				* Certifico que habito el inmueble asociado al pago de intereses de vivienda										
Fondo de pensiones		PROTECCION		AFC o Pensiones Voluntarias														
EPS		ALIANSALUD		Dependientes :				Valor a descontar en letras:										
ARL y tarifa		RIESGO 1-0,00522		Medicina Prepagada, plan complementario o seguros en salud:														
54. Factura (responsable del impuesto)		SI																
55. RUT (Para primer pago)		SI																
H. Verificación de trámites y entrega de elementos (Diligencie solo en caso de terminación del contrato o último pago)																		
57. Verificación entrega de elementos o asuntos relacionados con las diferentes dependencias de la SGC, en caso que aplique																		
Para constancia de esto firma:																		
Servicios Administrativos		Grupo de Contabilidad		Grupo de Tesorería		Grupo de Presupuesto												

	ANEXO_1							VERSIÓN 3											
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO -ANEXO 1							Código F-FIN-001											
								Página _____ de _____											
1. Dependencia / Grupo:		BIP/Banco de Información Petrolera			2. Pago N°:		1		3.Total de pagos		+SEG_CONTRATO\J8								
									4. Pago Final		0								
5. Nombre completo												HALLIBURTON LATIN AMERICA SRL SUCURSAL COLOMBIA		6. Identificación		8600518122			
7. Correo electrónico		axcolombia@halliburton.com			8. ¿Es usted pensionado?		NO		#REF!										
9. Dirección de residencia		CL 106 57 23 OF 201 ED 106 SQUARE			10. Municipio		BOGOTÁ D.C.		11. Departamento		BOGOTA D.C.								
12. Actividad Económica RUT		#N/A			13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto obligado a registrarse												
B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO																			
14. N° CONTRATO:				15. Fecha de inicio:		13/oct/2021		16. Fecha de terminación:		15/12/2021		17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / días)		2		5			
18. ¿El contrato ha tenido Cesión?		NO		19. Fecha inicio de Cesión		N/A		20. Contratista anterior		n/a									
I. DETALLE FACTURACIÓN																			
58. N° FACTURA		59. DESCRIPCIÓN		60. CÓDIGO ACTIVIDAD ECONOMICA - ICA		61. Valor antes de IVA		62. IVA		63. Valor facturado con IVA		Tarifa de Industria y Comercio a aplicar en el municipio correspondiente por la actividad realizada		64. Municipio(s) en donde se desarrolla la actividad objeto de cobro		65. Departamento(s) en donde se desarrolla la actividad objeto de cobro		66. OBSERVACIONES	
97996		1090907-ING REPORTING; 1090907-ING REPORTING		910		\$ 191.476.181		\$ 36.380.474		\$ 227.856.655		0,0%		BOGOTA D.C.		#N/A			
						\$ 191.476.181		\$ 36.380.474		\$ 227.856.655									
FIRMAS																			
																			
Firma						Firma						Firma							
Nombre: VICTORIA EUGENIA DIAZ						Nombre:						Nombre:							
Calidad de quien firma: 59813011 (Supervisor o Interventor)						Calidad de quien firma: (Para persona natural debe firmar el contratista, para persona jurídica el Representante Legal)						Calidad de quien firma: (Solo cuando aplique - Si el contratista tiene Revisor Fiscal quien debe firmar es el Revisor Fiscal, en caso contrario el Contador)							

Este formato debe ser diligenciado a computador.
En el primer pago deberán adjuntarse las ordenanzas y acuerdos de los Departamentos y Municipios asociados con los impuestos aplicables, en los que se desarrolla el objeto del contrato, vigentes a la firma del mismo.
Se diligencia el anexo por cuenta de cobro, relacionando las facturas asociadas.

HALLIBURTON

SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION 00088 DE SEPTIEMBRE 25 DE 1992
FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE, IVA INDUSTRIA Y COMERCIO
AGENTE DE RETENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA

SOMOS RESPONSABLES DEL IVA -REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES- ACTIVIDAD ECONOMICA 0910

PARA PAGO EN PESOS: CITIBANK - CUENTA CORRIENTE 0-0560980-11
PARA PAGO EN DÓLARES: NOMBRE DE LA CUENTA: HALLIBURTON ENERGY SERVICES ·
ABA: 021000089 ACCOUNT: 00032969
CITIBANK N.A. 111 WALL ST NEW YORK 10043

APROBADO SEGUN RESOLUCIÓN DIAN NO 18764010929482 DE 2021/02/24
NUMERACION DEL 95001 AL 110000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

Domicilio Fiscal

Halliburton Latin America S.R.L. Sucursal Colombia
CL 106 57 23 OF 201 ED 106 SQUARE
NIT : 860051812-2

Con Cargo a:

SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO

DIAGONAL 53 NO 34-53, 001.

NIT : 899999294-8

Zona/ Pozo SERVICIO GEO COL, VENTA BOGOTA

Factura electrónica de venta: 97996

Fecha emisión-DD/MM/AAAA:	30/11/2021 17:10:07
Fecha vencimiento pago-DD/MM/AAAA:	30/12/2021
CUFE/UUID	dbf7795105d3e939adcd36eae6bfcca6d515ba67c636437b48950d9ef380a28b025eee9e9ce80163796aa2ae6b533f3
Forma pago	Crédito
Tiquete de Servicios	118227
Municipio	BOGOTA DC (BOG)
No de Control Interno	9506482113
Halliburton ID del Cliente	0000351423
No de contrato	1042

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR
1#1090907	1090907-ING REPORTING	1.00	EA	95,738,090.50	95,738,090.50
				Impuesto línea : IVA19%	18,190,237.00
2#1090907	1090907-ING REPORTING	1.00	EA	95,738,090.50	95,738,090.50
				Impuesto línea : IVA19%	18,190,237.00
				IVA (19.00 %) COP	36,380,474.00

Importes totales

Número total de líneas : 2

Subtotal:	191,476,181.00
Base imponible:	191,476,178.94
Total impuestos:	36,380,474.00
Importe total (COP):	227,856,655.00

DOSCIENTOS VEINTISIETE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS

COMENTARIOS

##\$21-03-00;1042-2021;vediaz@sgc.gov.co##\$



CUFE:

dbf7795105d3e939adcd36eae6bfcca6d515ba67c636437b48950d9ef380a28b025eee9e9ce80163796aa2ae6b533f3

Software security code:

d97900322cc8516350c52edc92c1058b7bf2c882d2be9ce3681b7533de52f2b685af425c030f7710ab59c2d7cb4d9c66

Factura electrónica generada por Edicom S.A.S. - NIT: 900680995-4 - Software: Ediwin ASP y aprobada por DIAN en 29/11/2021 18:00:00



KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100

home.kpmg/co

C.316/21-AUDM&SBOG-CER2021-34736

**El Suscrito Revisor Fiscal De
Halliburton Latin America SRL Sucursal Colombia.,
NIT. 860.051.812-2**

Certifica que:

1. De acuerdo con registros contables y la planilla de aportes parafiscales No. 9426667146 la Sucursal efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:
 - Las Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 31 de octubre de 2021.
 - Las Entidades Promotoras de Salud al 30 de noviembre 2021.

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 10 días de noviembre de 2021 por solicitud de la administración de la Sucursal, de acuerdo con lo requerido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y no debe ser utilizada para ningún otro propósito.

Damar Camilo González Cubillos
Revisor Fiscal de Halliburton Latin América SRL Sucursal Colombia.
T.P. 258357 – T
Miembro de KPMG S.A.S



KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100

home.kpmg/co

C.279/21-AUDM&SBOG-CER2021-31390

**El Suscrito Revisor Fiscal De
Halliburton Latin America SRL Sucursal Colombia.,
NIT. 860.051.812-2**

Certifica que:

1. De acuerdo con registros contables y la planilla de aportes parafiscales No. 9425385591 la Sucursal efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:
 - Las Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 30 de septiembre de 2021.
 - Las Entidades Promotoras de Salud al 31 de octubre 2021.

En cumplimiento del artículo 2 de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 05 días de octubre de 2021 por solicitud de la administración de la Sucursal, de acuerdo con lo requerido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y no debe ser utilizada para ningún otro propósito.

Damar Camilo González Cubillos
Revisor Fiscal de Halliburton Latin América SRL Sucursal Colombia.
T.P. 258357 – T
Miembro de KPMG S.A.S

[illegible]

Carolina Angel Gutierrez

REPRESENTANTE DE HALLIBURTON
(NOMBRE EN LETRA IMPRENTA)

CAROLINA ANGEL GUTIERREZ

REPRESENTANTE DE HALLIBURTON

FIRMA

Victoria Eugenia Diaz Acosta

CLIENTE O SU REPRESENTANTE
(NOMBRE EN LETRA IMPRENTA)

Victoria Diggle

CLIENTE O SU REPRESENTANTE

FIRMA

FECHA FIRMA CLIENTE (DD/MM/AA)

COMENTARIOS:	

IDENTIFICACION DEL PROYECTO	
Nombre del proyecto: Integración, disposición y visualización de la información asociada a muestras geológicas con la plataforma Petrobank del Banco de Información Petrolera.	
Contrato: 1042-2021	
Objeto del contrato: Desarrollar la carga información obtenida de la caracterización de las muestras en la plataforma de administración de información PETROBANK. Para esto es necesario manipular las bases de datos de dicha plataforma con el fin de desarrollar los flujos de carga, la caracterización de la información en las bases de datos y la carga masiva de datos.	
Cliente: Servicio Geológico Colombiano	
Landmark/ Halliburton: Sandro Aquino Carrasco / Gabriela Dávalos	

Propósito

Este documento sirve como instrumento de aprobación del producto 01 Diseño y Plan del proyecto.

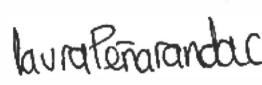
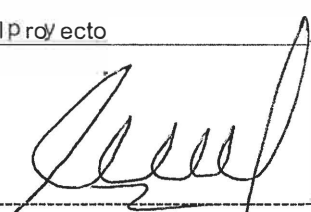
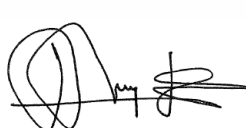
Descripción

A continuación se lista el contenido del entregable para cumplir con el alcance solicitado.

Entregable	Contenido
01 Diseño y Plan del proyecto	Objetivos y requerimientos del proyecto Plan de gestión del alcance. Incluye la descripción de diseño funcional de la Solución Plan de gestión del tiempo Plan de gestión de riesgos Plan de gestión de interesados Plan de gestión de calidad Plan de gestión de comunicaciones Plan de gestión de cambios Plan de gestión de recursos Glosario

HALLIBURTON Landmark	Acta de entrega de funcionalidades	SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO 
--------------------------------	---	---

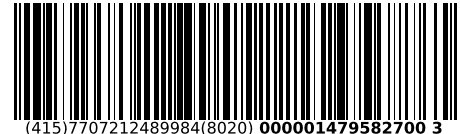
Se firman dos ejemplares de conformidad entre ambas partes para control administrativo de las tareas realizadas.

Aprobación	
 Firma: Laura Milena Peñaranda Camargo - Servicio Geológico Colombiano Líder Técnico del Proyecto	Fecha: 12/11/2021
 Firma: Edgar Chaparro Anaya - Servicio Geológico Colombiano Coordinador del proyecto Litoteca Virtual	Fecha: 12/11/2021
 Firma: Pedro Augusto Rangel Segura - Servicio Geológico Colombiano Gerente del BIP	Fecha: 12/11/2021
 Firma: Victoria Eugenia Díaz Acosta - Servicio Geológico Colombiano Directora de Gestión de la Información - Supervisora del Contrato	Fecha: 12/11/2021
 Firma: Sandro Aquino Carrasco – Halliburton Gerente de proyecto	Fecha: 10/11/2021
 Firma: Gabriela Dávalos - Halliburton Gerente de proyecto	Fecha: 10/11/2021

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14795827003



(415)7707212489984(8020) 000001479582700 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 5 1 8 1 2

6. DV

2

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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

HALLIBURTON LATIN AMERICA S R L SUCURSAL COLOMBIA

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 106 57 23 OF 201 ED 106 SQUARE

42. Correo electrónico

taxcolombia@halliburton.com

43. Código postal

1 1 1 1 1 1

44. Teléfono 1

7 5 6 4 4 4 4

45. Teléfono 2

3 1 4 3 6 1 6 6 4 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

0 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

1 9 7 7 0 3 1 1

Actividad secundaria

48. Código

7 1 1 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 2 1 2 0 1

Otras actividades

50. Código

7 1 2 0 6 2 0 1

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 3 5 7 8 9 1 0 1 3 1 4 1 5 1 8 1 9 2 6 3 6 4 2 4 8 5 2

03- Impuesto al patrimonio

14- Informante de exogena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

15- Autorretenedor

52 - Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de renta

18- Precios de transferencia

08- Retención timbre nacional

19- Productor de bienes y/o servicios exen

09- Retención en la fuente en el impuesto

26- Declaración individual precios de tran

10- Obligado aduanero

36- Establecimiento Permanente

13- Gran contribuyente

42- Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

54. Código 2 2 2 3 3 7 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma 1 56. Tipo 3 Servicio 1 2 3 57. Modo 4 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

☐

60. No. de Folios:

7

61. Fecha

2021 - 11 - 04 / 17 : 41: 27

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 ACOSTA MARTTA CAMILO ORLANDO

985. Cargo Analista IV

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14795827003



(415)7707212489984(8020) 000001479582700 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 5 1 8 1 2 2

6. DV

2

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros

1 0

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 5	0 5	82. Nacional 0 %
72. Número	2 5 4	0 9 1 6	83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	1 9 7 7 0 3 1 1	2 0 2 1 0 4 2 0	84. Nacional privado 0 . 0 %
74. Número de notaría	1 1	3 1	85. Extranjero 1 0 0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	1 9 7 7 0 3 1 8	2 0 2 1 0 5 2 0	87. Extranjero privado 1 0 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 8 5 3 0 9	0 0 0 8 5 3 0 9	
78. Departamento	1 1	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	4	
Vigencia			
80. Desde	1 9 7 7 0 3 1 1	2 0 1 4 0 6 0 9	
81. Hasta	2 0 1 4 0 6 0 9	2 0 4 7 1 2 3 1	

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)	92. DV
1	7 1	2 0 1 2 1 2 2 6		-
2	7 9	2 0 1 5 0 1 0 1		-
3	6 1	2 0 2 1 1 0 1 4		-
4				-
5				-

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.
1	HALLIBURTON COMPANY		

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

HALLIBURTON LATIN AMERICA SRL

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior
217335450013

171. País

URUGUAY

8 4 5

172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP
217335450013

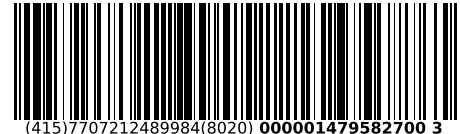
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

HALLIBURTON LATIN AMERICA SRL URUGUAY

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14795827003



(415)7707212489984(8020) 000001479582700 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 5 1 8 1 2

6. DV

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

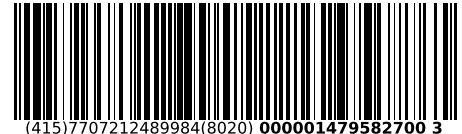
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		1 8		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 6 0 8 1 3	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 7 1 7 7 2 8 4 5		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido OROZCO		105. Segundo apellido MONTOYA		106. Primer nombre JUAN	107. Otros nombres DAVID
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 4 1 1 2 5	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 1 9 4 5 3 8 2 2		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido VELEZ		105. Segundo apellido MEJIA		106. Primer nombre LUIS	107. Otros nombres GONZALO
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		
3	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 7 0 3 3 1	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 5 3 0 5 9 1 3 1		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido QUINTERO		105. Segundo apellido MORALES		106. Primer nombre SONIA	107. Otros nombres CRISTINA
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		
4	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 4 1 1 2 5	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 5 1 8 5 9 3 6 7		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido OSPINA		105. Segundo apellido SANTOS		106. Primer nombre ROSA	107. Otros nombres SAIDE
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		
5	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 5 0 8 1 1	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	1 3	101. Número de identificación 7 9 7 5 7 5 0 4		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido QUEVEDO		105. Segundo apellido CONTRERAS		106. Primer nombre RAUL	107. Otros nombres HERNANDO
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14795827003



(415)7707212489984(8020) 0000014795827003

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 5 1 8 1 2	6. DV 2	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico 3 1
---	------------	--	------------------------------

Representación

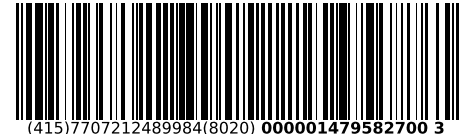
98. Representación REPRESENTANTE ADUANERO	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 2	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	101. Número de identificación 1 3	102. DV 5	103. Número de tarjeta profesional 3
104. Primer apellido CEPEDA	105. Segundo apellido ANAYA	106. Primer nombre LINA	107. Otros nombres BEATRIZ	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal	111. Razón social representante legal	112. Razón social representante legal	113. Razón social representante legal	114. Razón social representante legal	115. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14795827003



(415)7707212489984(8020) 000001479582700 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 5 1 8 1 2	6. DV 2	12. Dirección seccional Operativa de Grandes Contribuyentes	14. Buzón electrónico 3 1
--	-------------------	--	-------------------------------------

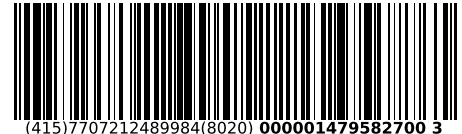
Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 1 0 6 8 9 7 6 0 7 5	126. DV 1	127. Número de tarjeta profesional 2 5 8 3 5 7 T
	128. Primer apellido GONZALEZ	129. Segundo apellido CUBILLOS	130. Primer nombre DAMAR	131. Otros nombres CAMILO
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 0 8 4 6	133. DV 4	134. Sociedad o firma designada KPMG LTDA	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 1 0 7 2 1			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	137. Número de identificación 1 1 4 0 8 8 7 1 9 5	138. DV 1	139. Número de tarjeta profesional 2 6 4 3 4 7 T
	140. Primer apellido HOWARD	141. Segundo apellido RAMOS	142. Primer nombre MARY	143. Otros nombres LORRAINE
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 6 0 0 0 0 8 4 6	145. DV 4	146. Sociedad o firma designada KPMG LTDA	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 2 1 0 7 2 1			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 5 2 7 7 5 8 9 7	150. DV 1	151. Número de tarjeta profesional 1 0 3 6 0 9 T
	152. Primer apellido TELLEZ	153. Segundo apellido GAITAN	154. Primer nombre DIANA	155. Otros nombres PILAR
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 0 1 6 0 9 2 1	157. DV 1	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 1 6 0 9 2 1			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14795827003



(415)7707212489984(8020) 000001479582700 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 0 5 1 8 1 2

6. DV

2

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Actividades de apoyo para la extracción de petróleo y de gas natural	0 9 1 0
162. Nombre del establecimiento HALLIBURTON LATIN AMERICA S R L SUCURSAL COLOMBIA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 106 57 23 OF 201 ED 106 SQUARE			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 8 5 3 0 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	1 9 7 7 0 3 1 8
168. Teléfono	7 5 6 4 4 4 4	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Oficina	0 8	161. Actividad económica Actividades de apoyo para la extracción de petróleo y de gas natural	0 9 1 0
162. Nombre del establecimiento HALLIBURTON LATIN AMERICA S R L SUCURSAL COLOMBIA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CL 163 21 95			
166. Número de matrícula mercantil	0 1 6 8 6 9 7 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 7 0 3 2 3
168. Teléfono	3 2 6 4 0 0 0	169. Fecha de cierre	2 0 1 8 0 5 0 8
160. Tipo de establecimiento Oficina	0 8	161. Actividad económica Actividades de apoyo para la extracción de petróleo y de gas natural	0 9 1 0
162. Nombre del establecimiento: HALLIBURTON LATIN AMERICA S R L SUCURSAL COLOMBIA			
163. Departamento Cundinamarca	2 5	164. Ciudad/Municipio Cota	2 1 4
165. Dirección HC POTRERO EL CHICO VIA COTA BG 1 Y 2			
166. Número de matrícula mercantil	0 1 6 8 6 9 7 3	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 0 7 0 3 2 3
168. Teléfono	8 7 6 7 4 2 5	169. Fecha de cierre	



Bogotá D.C., 18 de noviembre de 2021

Señores
A Quien Interese
Ciudad

Ref: Información de Cuenta

De acuerdo con su solicitud, nos permitimos informar que la compañía HALLIBURTON LATIN AMERICA SRL SUCURSAL COLOMBIA con NIT 860.051.812-2 es cliente de Citibank Colombia S.A. a través de su cuenta de corriente 0056098011 desde julio de 1987, la cual se encuentra activa.

Lo anterior no implica responsabilidad alguna de nuestra parte por efectos que se deriven en consecuencia de la presente.

Cualquier información adicional en CitiService: Bogotá (+57) 601 6383838 o desde el resto del país al 018000523838.

Cordialmente,

Citibank Colombia S.A.