SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	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°:	3	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:	28/dic/2021	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	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)	3/dic/2021	Hasta (DD-MM-AAAA)	15/dic/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	911.426.621	$ 569.641.638,50	#¡REF!
				$ -	$ -	$ -	
				$ 2.278.566.554,00	**$ 911.426.621,00**	**$ 569.641.638,50**	**#¡REF!**

35. Valor Inicial:	36. Adición N°		37. Valor Total:
$ 2.278.566.554,00			$ 2.278.566.554,00
	Adición N°	$ -	
	Adición N°	$ -	

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
$ 227.856.655	$ 683.569.966					



SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	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°:	3	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:	28/dic/2021	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	2 MESES / 5 DIAS

39. VALOR A PAGAR:	$ 478.690.453	42. TOTAL PAGADO	$ 911.426.621
40. VR. IVA (si es responsable obligado)	$ 90.951.186		
41. Valor total (incluye IVA en caso que aplique)	$ 569.641.638,50	45. SALDO (descontando el valor de este cobro)	$ 797.498.295
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: 65%

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 (Describa todas las obligaciones especificas del contrato)	50. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO
09 módulo de atención enePower	Funcionalidades:-Agregar nueva información (Muestras Geológicas").Catalogación y distribución de los archivos (de acuerdo de lataxonomía).-Formulario para asignar plantilla a los archivos de muestrasgeológicas.-Formulario de la metadata del archivo.-Generación y descarga de la plantilla para carga en-Corememory.-Copy file del repositorio Temp al storage de Litoteca.Entrenamiento para usuarios.Manual de Usuario.

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 articulo 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._

ROSA SAIDE OSPINA SANTOS

Digitally signed by ROSA SAIDE OSPINA SANTOS

FIRMA CONTRATISTA:

C.C. O NIT. 51.859.367

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): QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS DE PESO

52.FIRMAS SUPERVISOR(ES)

Para constancia se firma el dia (15-12-2021) QUINCE DE DICIEMBRE DE DOS MIL VEINTIUNO

Victoria Diaz Acosta

FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA 03/12/2021 **hasta** 15/12/2021

FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA **hasta**

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	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°:	3	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:	15. Fecha de inicio:	16. Fecha de terminación:	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	
1042-2021	13/oct/2021	28/dic/2021	2 MESES	5 DIAS

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) Aportes Salud Pensión y ARL		56. Solicitud de deducciones (Art 387 Estatuto Tributario)		
Fondo de pensiones	PROTECCION	Intereses de Vivienda:		* Certifico que habito el inmueble asociado al pago de intereses de vivienda
EPS	ALIANSALUD	AFC o Pensiones Voluntarias		
ARL y tarifa	RIESGO 1-0,00522	Dependientes :		
54. Factura (responsable del impuesto)	SI	Medicina Prepagada, plan complementario o seguros en salud:		Valor a descontar en letras:
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:

Para diligenciamiento de la Unidad de Recursos Financieros

Servicios Administrativos	Grupo de Contabilidad	Grupo de Tesorería	Grupo de Presupuesto

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	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°:**	3	**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:**	28/12/2021	**17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)**	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 ECONÓMICA - 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
98287	1203825-ING ANALYZE THE CORE MEMORY DB; 1203825-ING ANALYZE THE CORE MEMORY DB	910	$ 478.690.453	$ 90.951.186	$ 569.641.639	0,0%	BOGOTA D.C.	#N/A	
			$ 478.690.453	**$ 90.951.186**	**$ 569.641.638,50**				

FIRMAS

Victoria Diaz Acosta

Firma

Nombre: **VICTORIA EUGENIA DIAZ**
Calidad de quien firma: **59813011**
(Supervisor o interventor)

ROSA SAIDE OSPINA SANTOS
Digitally signed by ROSA SAIDE OSPINA SANTOS

Firma

Nombre: Rosa Saide Ospina Santos
Calidad de quien firma: Representante Legal
(Para persona natural debe firmar el contratista, para persona jurídica el Representante Legal)

Firma

Nombre:
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

Factura electrónica de venta: 98287

Fecha emisión-DD/MM/AAAA:	15/12/2021 23:23:36
Fecha vencimiento pago-DD/MM/AAAA:	14/01/2022
CUFE/UUID	ded0072b67d0e2152e380f98fa41da528fe85a5fa282bc8353d5f3378a182d712ba71d1111268507c10b158f36079c22
Forma pago	Crédito
Tiquete de Servicios	118550
Municipio	BOGOTA DC (BOG)
No de Control Interno	9506509554
Halliburton ID del Cliente	0000351423
No de contrato	1042

Con Cargo a:

SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO

DIAGONAL 53 NO 34-53, 001.

NIT : 899999294-8

Zona/ Pozo SERVICIO GEO COL, VENTA BOGOTA

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR
1#1203825	1203825-ING ANALYZE THE CORE MEMORY DB	1.00	EA	248,919,035.30	248,919,035.30
				Impuesto línea : IVA19%	47,294,617.00
2#1203825	1203825-ING ANALYZE THE CORE MEMORY DB	1.00	EA	229,771,417.20	229,771,417.20
				Impuesto línea : IVA19%	43,656,569.00
				IVA (19.00 %) COP	90,951,186.00

Importes totales

Número total de líneas : 2

Subtotal:	478,690,452.50
Base imponible:	478,690,452.63
Total impuestos:	90,951,186.00
Importe total (COP):	569,641,638.50

QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL SEISCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS DE PESO

COMENTARIOS

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

CUFE:
ded0072b67d0e2152e380f98fa41da528fe85a5fa282bc8353d5f3378a182d712ba71d1111268507c10b158f36079c22

Software security code:
50c4952295a0c51654e20793d09d056f80e28376e6115bc0d6da8fd571b6b2ba89a4ac33971ee14b7d2f12d420ca8dbe

Factura electrónica generada por Edicom S.A.S. - NIT: 900680995-4 - Software: Ediwin ASP y aprobada por DIAN en 14/12/2021 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.374/21-AUDM&SBOG-CER2021-37976

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

certifica que:

De acuerdo con registros contables y planillas de aportes parafiscales número 9427854904 y 9427855225 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 noviembre de 2021.
- Las Entidades Promotoras de Salud al 31 de diciembre de 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 9 días de diciembre 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 Latín América SRL Sucursal Colombia
T.P. 258357 -T
Miembro de KPMG S.A.S.

© 2021 KPMG S.A.S., sociedad colombiana por acciones simplificada y firma miembro de la red de firmas miembro independientes de KPMG afiliadas a KPMG International Limited, una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

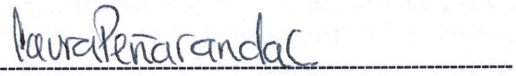
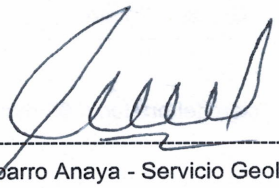
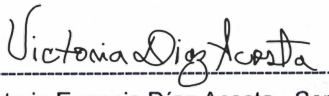
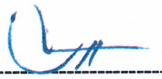
IDENTIFICACION DEL PROYECTO
Nombre del proyecto: Integración, disposición y visualización de la información asociada a muestras geológicas con la plataforma Petrobank del Banco de Información Petrolera.
Contrato: 1042-2021
Objeto del contrato: Desarrollar la carga información obtenida de la caracterización 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 / Gustavo Carpio

Propósito
Este documento sirve como instrumento de aprobación del producto 09 módulo de atención en ePower.

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

Entregable	Contenido
09 módulo de atención en ePower	Funcionalidades: • Agregar nueva información (Muestras Geológicas"). • Catalogación y distribución de los archivos (de acuerdo de la taxonomía). • Formulario para asignar plantilla a los archivos de muestras geológicas. • Formulario de la metadata del archivo. • Generación y descarga de la plantilla para carga en Corememory. • Copy file del repositorio Temp al storage de Litoteca. Entrenamiento para usuarios. Manual de Usuario.

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: 16/12/2021
 Firma: Edgar Chaparro Anaya - Servicio Geológico Colombiano Coordinador del proyecto Litoteca Virtual	Fecha: 16/12/2021
 Firma: Pedro Augusto Rangel Segura - Servicio Geológico Colombiano Gerente del BIP	Fecha: 16/12/2021
 Firma: Victoria Eugenia Díaz Acosta - Servicio Geológico Colombiano Directora de Gestión de la Información - Supervisora del Contrato	Fecha: 16/12/2021
 Firma: Gustavo Carpio – Halliburton Gerente de proyecto	Fecha: 15/12/2021
 Firma: Sandro Aquino Carrasco – Halliburton Gerente de proyecto	Fecha: 15/12/2021

HALLIBURTON

COLOMBIA

TIQUETE DE SERVICIO/ VENTAS No. 118550

		PSL:	WP			**FECHA:**	12/15/21
CLIENTE:	Servicio Geologico Colombiano	**CONTRATO No.**	1042	**ORDEN SERV No.**	1042	**O. C. No.**	NA
POZO:	NA	**CAMPO:**	NA	**MUNICIPIO:**	Bogotá	**POBLACION/DPTO:**	Cundinamarca
BASE:	NA	**EQUIPO:**	NA	**SALES ORDER No.**	907570268	**DELIVERY:**	NA

DESCRIPCION:

REFERENCIA PRECIO	REFERENCIA SECUNDARIA o No. PARTE	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDADES	CANTIDAD	UNIDADES	PRECIO UNITARIO	VALOR COP $
1	1203825	Fase 2: Modulo de auto atención en EPower. **Ingrain**	1.00	1			COP 248,919,035	COP 248,919,035.30
2	1203825	Fase 2: Modulo de auto atención en EPower. **Landmark SO. 55426601**	1.00	1			COP 229,771,417	COP 229,771,417.20
							COP $	**478,690,452.50**

Carolina Angel
REPRESENTANTE DE HALLIBURTON
(NOMBRE EN LETRA IMPRENTA)

CAROLINA ANGEL GUTIERREZ
REPRESENTANTE DE HALLIBURTON
FIRMA

Victoria Eugenia Diaz
CLIENTE O SU REPRESENTANTE
(NOMBRE EN LETRA IMPRENTA)

Victoria Diaz Acosta
CLIENTE O SU REPRESENTANTE
FIRMA

FECHA FIRMA CLIENTE (DD/MM/AA)

COMENTARIOS:

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14795827003

(415)7707212489984(8020) 000001479582700 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	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	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 1 1 1 1	7 5 6 4 4 4 4	3 1 4 3 6 1 6 6 4 3

CLASIFICACIÓN

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
0 9 1 0	1 9 7 7 0 3 1 1	7 1 1 2	2 0 1 2 1 2 0 1	7 1 2 0	6 2 0 1		2

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	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
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
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
15- Autorretenedor
18- Precios de transferencia
19- Productor de bienes y/o servicios exen
26- Declaración individual precios de tran
36- Establecimiento Permanente
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3	3 7							

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	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 [X] 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14795827003

(415)7707212489984(8020) **000001479582700 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 5 1 8 1 2	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 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	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	1 0
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 5
72. Número	2 5 4	0 9 1 6
73. Fecha	1 9 7 7 0 3 1 1	2 0 2 1 0 4 2 0
74. Número de notaría	1 1	3 1
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 7 7 0 3 1 8	2 0 2 1 0 5 2 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

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	1 0 0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	1 0 0 . 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)	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		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.
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	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP
217335450013	URUGUAY 8 4 5	217335450013

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP: HALLIBURTON LATIN AMERICA SRL URUGUAY

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14795827003

(415)7707212489984(8020) **000001479582700 3**

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

Representación

	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	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
1	REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 0 8 1 3	Cédula de Ciudadaní 1 3	7 1 7 7 2 8 4 5			OROZCO	MONTOYA	JUAN	DAVID			
2	REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 4 1 1 2 5	Cédula de Ciudadan 1 3	1 9 4 5 3 8 2 2			VELEZ	MEJIA	LUIS	GONZALO			
3	REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 7 0 3 3 1	Cédula de Ciudadan 1 3	5 3 0 5 9 1 3 1			QUINTERO	MORALES	SONIA	CRISTINA			
4	REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 4 1 1 2 5	Cédula de Ciudadan 1 3	5 1 8 5 9 3 6 7			OSPINA	SANTOS	ROSA	SAIDE			
5	REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 5 0 8 1 1	Cédula de Ciudada 1 3	7 9 7 5 7 5 0 4			QUEVEDO	CONTRERAS	RAUL	HERNANDO			

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14795827003

(415)7707212489984(8020) **000001479582700 3**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRESENTANTE ADUANERO 2 2	2 0 1 5 0 9 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 3 1 6 0 7 4 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CEPEDA	ANAYA	LINA	BEATRIZ

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14795827003

(415)7707212489984(8020) **000001479582700 3**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 8 9 7 6 0 7 5		2 5 8 3 5 7 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GONZALEZ	CUBILLOS	DAMAR	CAMILO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 6 0 0 0 0 0 8 4 6	4	KPMG LTDA

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 7 2 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 4 0 8 8 7 1 9 5		2 6 4 3 4 7 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
HOWARD	RAMOS	MARY	LORRAINE

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 6 0 0 0 0 0 8 4 6	4	KPMG LTDA

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 7 2 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 7 7 5 8 9 7		1 0 3 6 0 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
TELLEZ	GAITAN	DIANA	PILAR

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 6 0 9 2 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14795827003

(415)7707212489984(8020) **000001479582700 3**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	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	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 106 57 23 OF 201 ED 106 SQUARE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 0 8 5 3 0 9	1 9 7 7 0 3 1 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
7 5 6 4 4 4 4	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	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	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 163 21 95

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 1 6 8 6 9 7 9	2 0 0 7 0 3 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 6 4 0 0 0	2 0 1 8 0 5 0 8

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	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	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Cota 2 1 4

165. Dirección: HC POTRERO EL CHICO VIA COTA BG 1 Y 2

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 1 6 8 6 9 7 3	2 0 0 7 0 3 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
8 7 6 7 4 2 5	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO