Certificado de Cumplimiento y Trámite de Pago

(Contratos, convenios y ordenes de aceptación)

Radicado - Sistema de Gestión Documental

N° de Contrato, Convenio, Orden de Aceptación

☐ Contrato

☑ Convenio

☐ Orden de Aceptación

CO1.PCCNTR.3481002

Vigencia: 2022

Fecha de Inicio: viernes, 28 de enero de 2022

Fecha de Finalización: sábado, 31 de diciembre de 2022

OBJETO (Contrato, Convenio, Orden de Aceptación)

APOYAR AL CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADULTOS CIEGOS CRAC, PARA SU SOSTENIBILIDAD ECONÓMICA, CON EL FIN DE QUE BRINDE SUS SERVICIOS DE REHABILITACIÓN A NIÑOS, ADOLESCENTES, JÓVENES Y ADULTOS CIEGOS

Identificación NIT / CC	860.011.298	DV	7	Nombre del Contratista	CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADULTOS CIEGOS – CRAC
Correo Electrónico	sub.administrativa@cracolombia.org.co				

Entidad Bancaria	# de Cuenta	Tipo de Cuenta
Banco Davivienda S.A.	0000000057021214	Corriente

SI EL TRÁMITE REQUIERE **ENDOSO** EN EL PAGO -- LLENE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN

Nombre del Endosatario			
Identificación NIT / CC		DV	
Entidad Bancaria			
# de Cuenta			
Tipo de Cuenta			

INFORMACIÓN BALANCE FINANCIERO

Valor Inicial del Contrato (1)	$ 4.907.760.000,00	Valor Total Girado (10)	$ -
Valor Adiciones (2)	$ -	Valor Causado No Pagado (11)	$ 2.453.880.000,00
Valor Reducciones (3)	$ -	Valor Ejecutado (12)	$ 2.453.880.000,00
Valor Total (4)	$ 4.907.760.000,00	Valor Disponible por Pagar (13)	$ 2.453.880.000,00

% EJECUCIÓN: 50,00%

Balance (ANTICIPO)

Valor Anticipo Inicial (5)	$ -	(Menos) Valor Amortizado (8)	$ -
Valor Anticipo Adiciones (6)	$ -	(Menos) Reintegros (9)	$ -
Valor Total del Anticipo (7)	$ -	Saldo Pendiente por Legalizar (10)	$ -

INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

Unidad Ejec.	Dependencia Presupuestal		N° RP	Recurso	Situación	Rubro Presupuestal	Uso Presupuestal	Valor
22-01-01	39	SUBDIRECCIÓN DE PERMANENCIA	119722	10	CSF	A-03-06-01-002		$ 2.453.880.000,00
								$ -
								$ -
								$ -
								$ -
								$ -
								$ -
								$ -
								$ -
								$ -

Total a Pagar: $ 2.453.880.000,00

Concepto de Pago	# Factura / Doc. Equivalente	Fecha	Vr. Total Factura	Vr. Amortización Anticipo	Vr. Giro
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -

			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
			$ -	$ -	$ -
		TOTALES	$ -	$ -	$ -

INFORMACIÓN DEL PAGO

Factura: **FE1408**

Fecha de Expedición: **martes, 8 de febrero de 2022**

Valor Base de la Factura	$ 2.453.880.000,00
Valor IVA de la Factura	$ -
(Menos) Valor Amortización Anticipo	$ -
TOTAL - Valor a Pagar	$ 2.453.880.000,00

Valor a Pagar en Letras

(DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS 00/100 M. LEGAL)

Concepto de la Factura

POR CONCEPTO DE PRIMER PAGO DEL 50% DEL CONVENIO NÚMERO CO1.PCCNTR.3481002 DE 2022, CELEBRADO ENTRE EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL Y EL CENTRO DE REHABILITACION PARA ADULTOS CIEGOS-CRAC CON OBJETO APOYAR AL CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADULTOS CIEGOS CRAC, PARA SU SOSTENIBILIDAD ECONÓMICA, CON EL FIN DE QUE BRINDE SUS SERVICIOS DE REHABILITACIÓN A NIÑOS, ADOLESCENTES, JÓVENES Y ADULTOS CIEGOS

SI **INGRESÓ PRODUCTOS AL ALMACÉN**, REGISTRE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

Entrada de Almacén

Fecha de Entrada al Almacén

SI EL PRODUCTO **INGRESÓ EN LA OFICINA DE ATENCIÓN AL CIUDADANO**, REGISTRE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

Radicado - Sistema de Gestión Documental: **2022-ER-049153**

Fecha - Radicado - Sistema de Gestión Documental: **viernes, 4 de febrero de 2022**

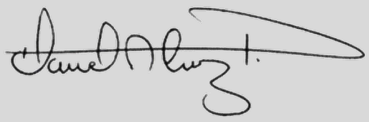
CERTIFICACIÓN

CERTIFICO *que el proveedor del Bien o Servicio cumplió a satisfacción las especificaciones contenidas en el Contrato/Convenio/Orden de Aceptación, y cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.*
Nota: *Si el presente trámite corresponde a Fiducias o Encargos Fiduciarios, o entidades con las que el MEN celebró convenios o contratos interadministrativos:* ***CERTIFICO*** *que, conforme lo establece el Art. 60 de la Ley 1940 de 2018, se ha cumplido la totalidad de los requisitos que hacen exigible el pago del presente contrato o convenio.*

CERTIFICO *que,* ***fue debidamente verificada y aprobada la Factura electrónica, Nota Débido, Nota Crédito a través del Operador Olimpia IT,*** *en el marco de la normatividad vigente y en especial lo establecido en la* ***Circular Externa 016 de 2021 expedida por la Administración del Sistema SIIF Nación*** *y el Manual de Supervisión e Interventoría del Ministerio de Educación Nacional.*

Para constancia Firmo el día : **martes, 8 de febrero de 2022**

Espacio para la Firma (Supervisor / Interventor)



Espacio para la Firma (Supervisor / Interventor)

Datos del Supervisor / Interventor		Datos del Supervisor / Interventor
Nombre	**Manuel Antonio Cruz Pineda**	
Identificación CC o NIT	**79625589**	
Cargo	**Profesional Especializado**	
Dependencia	**Subdirección de Permanencia**	

Datos de Contacto

Nombre	Dependencia	Correo Electrónico
Manuel Antonio Cruz Pineda	**Subdirección de Permanencia**	**mcruz@mineducacion.gov.co**

Fecha de Generación:
2022-02-08
2:02PM

CENTRO DE REHABILITACION PARA ADULTOS CIEGOS CRAC

NIT. 860011298-5
Dirección: Calle 8 SUR # 31A - 31
Teléfonos: 7209046
Email: citas.salud@cracolombia.org.co
BOGOTA

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Fecha de Expedición:
2022-02-08
2:02PM

CUFE: 6ac7dc03e8f2ab53f31953b38168d7e7ee3da44b2c8452494906033b7056d5d74c40465fdfbe3589a164cd3eca7a7f23

No. Factura electrónica de venta:	FE1408		
N° Interno	514(FI-0000001408)		
BU:	Local	**Con. BU:**	514
Fecha:	2022/02/08		

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (Art.5 Ley 1231 de 2.008). Con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancias y prestacion de servicios descritos en este Titulo Valor. No. de Resolucion:18764024158153 aprobado en 2022/01/17 Prefijo: FE desde el No.1 al 100000, Exento de Retencion en la Fuente.

Cliente:	899999001 MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL	**NIT/CC:**	899999001 - 7
Dirección:	BOGOTA, CL 43 57 14 CAN	**Teléfono:**	2222800
Vendedor:	CENTRO DE REHABILITACION PARA ADULTOS CI	**Zona:**	ZONA POR DEFECTO
Moneda:	COP **Medio De Pago:**	**Forma de Pago:**	Crédito
Relacionados:		**Estado:**	Procesado

No.	Código	Nombre	Presentación	Bodega	Lote	Cantidad	Precio	%Dcto	%IVA	%INC	Total Bruto
1	MEN2	PRIMER PAGO MEN SGUN CONT.No.CO1.PCCNTR. 3481002 VIGENCIA 2022	94			1,00	2.453.880.000 ,00	0.00	0.00	0.00	2.453.880.000,00

Total Items: 1

Resumen del IVA

IVA	Valor

Resumen del INC

INC	Valor

Resumen de Cuotas/Pagos:

N° Cuotas	Fecha Vencimiento	Valor Cuota	Saldo
1	2022-03-10	2.453.880.000,00	0,00

Son: DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL CON 0/100

Total Bruto	**2.453.880.000,00**
Total Descuento	**0,00**
Total Venta Neta	**2.453.880.000,00**
Total IVA	**0,00**
Total INC	**0,00**
ReteFuente	**0,00**
Retelva	**0,00**
Retelca	**0,00**
Otros Conceptos	**0,00**
Anticipo	**0,00**
Total Factura Electrónica	**2.453.880.000,00**

No Marque ni escriba sobre el código de barras

000000000514

Observaciones:

#$22-01-01;CO1.PCCNTR.3481002;MCruz@mineducacion.gov.co#$

Esta factura electrónica de venta Cambiaria se asimila para todos los efectos legales a la letra de cambio, conforme al articulo 774 del codigo de comercio. El comprador declara haber recibido todas las mercancias antes descritas y enumeradas, a las cuales aplican las garantias ofertadas separadamente por escrito. La mora en el pago ocasionara intereses sobre saldos a la tasa mas alta permitida, sin perjuicio de las acciones ejecutivas pertinentes

NELSON ENRIQUE BAQUERO GODOY
Elaborado Por

Firma Autorizada

Firma y sello del cliente

Nombre, C.C y Sello de quien recibe
Fecha de Recibido:

Factura electrónica de venta emitida por el software Zeus Nit: 806.009.752-5 / Zeus Tecnologia S.A. / Proveedor tecnologico Facture S.A.S Nit: 900399741 - 7

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14777755499

(415)7707212489984(8020) 000001477775549 9

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

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
CENTRO DE REHABILITACION PARA ADULTOS CIEGOS CRAC

36. Nombre comercial	37. Sigla
CENTRO DE REHABILITACION PARA ADULTOS CIEGOS CRAC	

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 8 SUR 31 A 31

42. Correo electrónico direccion@cracolombia.org.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 2 0 9 0 4 6	7 2 7 1 3 2 9

CLASIFICACIÓN

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

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
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										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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 2021 - 08 - 13 / 10 : 47: 22

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 LOPERA RESTREPO GLADYS DE LAS MERCEDES
985. Cargo Representante legal Certificado

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: 14777755499

(415)7707212489984(8020) **000001477775549 9**

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

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	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	
72. Número	9 7 7	
73. Fecha	1 9 6 3 0 3 2 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 9	
76. Fecha de registro	1 9 9 9 1 0 0 8	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	1 9 6 3 0 3 2 8	
81. Hasta		

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia Nacional de Salud — 1 0

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14777755499

(415)7707212489984(8020) **000001477775549 9**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	1 9 8 1 1 0 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 2 3 4 2 5 8 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LOPERA	RESTREPO	GLADYS	DE LAS MERCEDES

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: 14777755499

(415)7707212489984(8020) **000001477775549 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 1 1 2 9 8	5	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
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 7 1 4 8 1 6 9		1 5 0 1 - T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
TOVAR	PEDRAZA	GERMAN	GUSTAVO

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

135. Fecha de nombramiento: 1 9 8 5 0 1 0 7

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:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	8 2 3 9 1 0 4 9		8 0 8 3 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
BAQUERO	GODOY	NELSON	ENRIQUE

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 0 0 8 0 2

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: 14777755499

(415)7707212489984(8020) **000001477775549 9**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Otros tipos de educación n.c.p. 8 5 5 9	

162. Nombre del establecimiento: CENTRO DE REHABILITACION PARA ADULTOS CIEGOS CRAC

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CL 127 B 46 39 BRR TIERRA LINDA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
6 2 6 6 7 1 6		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CRAC - Rehabilitación Visual Integral

Todos por la inclusión

El suscrito, REVISOR FISCAL Y REPRESENTANTE LEGAL del **CENTRO DE REHABILITACION PARA ADULTOS CIEGOS – CRAC- Nit.No.860.011.298-5** con vista a los comprobantes y libros oficiales de contabilidad, debidamente registrados ante la **DIAN.**

CERTIFICA

Que el Centro de Rehabilitación para Adultos Ciegos – CRAC-, identificado con el Nit.No.**860.011.298-5**, ha presentado y cancelado ininterrumpidamente planilla hasta el mes de enero de 2022 y dentro de los términos fijados, los aportes Parafiscales de sus empleados a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, encontrándose a paz y salvo en este concepto.

Esta certificación se expide en Bogotá a los cuatro (04) días del mes de febrero de dos mil veintidós (2022), de acuerdo al Artículo 50 de la Ley 789 de 2.002, modificado por el Articulo 1 de la Ley 828 de 2.003.

GERMAN TOVAR
REVISOR FISCAL
Matricula 1501-T

GLADYS LOPERA RESTREPO
REPRESENTANTE LEGAL

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTÁ D.C., 04/02/2022

Dirigido a : **Ministerio Educación Nacional**

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CTRO REHB ADULTOS CRAC** con NIT **8600112985** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 0000000057021214

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:22/11/2021

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 860011298	CENTRO REHABILITACION PARA ADULTOS CIEGOS CRAC

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 8 SUR 31A 31 Teléfonos: 7209046

Dirección electrónica: direccion@cracolombia.org.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: NO

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 01/01/1986 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 2

Actividad 1: 4774 - Comercio al por menor de otros productos nuevos en establecimientos especializados

Actividad 2: 6810 - Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados

Actividad 3: 70201 - Actividades de consultoría de gestión

Actividad 4: 8559 - Otros tipos de educación n.c.p.

Actividad 5: 86211 - Actividades de la práctica médica, sin internación (excepto actividades de promoción y prevención que realicen las entidades e instituciones promotoras y prestadoras de servicios de salud de naturaleza pública o privada, con recursos que provengan del Sistema General

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

Fecha apertura	# MATRICULA	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
01/01/1986		CRAC	CL 8 31B 31 SUR	
03/11/2014		CRAC SEDE NORTE	Calle 127B # 46-39 Tierra	6266716

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
22/04/2010	C.C.	17148169	GERMAN GUSTAVO TOVAR PEDRAZA	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
22/04/2010	C.C.	32342580	GLADYS DE LAS MERCEDES LOPERA RESTREPO	REPRESENTANTE LEGAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

ISO 9001 SGS CO18/8129