NIT.:800.103.851-6
ACTIVIDAD ECONOMICA COD.8010 TARIFA 13.8X1000
IVA REGIMEN COMUN

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No: CUST2681

SEÑORES	:	INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LA RECREACION	EL A		HORA: 89068033
NIT.	:	890680338 -1	FECHA DE EXPEDICION	:	2022-JUL-18
DIRECCION	:	CR 3 14A 68 BRR COLISEO COBURGO FUTSAL	FECHA DE VENCIMIENTO	:	2022-AGO-18
TELEFONO	:	3115928388			
CIUDAD	:	FUSAGASUGA			

DESCRIPCION DE LOS SERVICIOS Y/O BIENES	VALOR
	4,723,640
SERVICIO DE VIGILANCIA 12 HORAS DE 06:00PM A 06:00AM DURANTE TODOS LOS DIAS DEL MES, SIN ARMA-SEGUN ANEXO ADJUNTO.	
	524,848
Base Gravable Ley 1607 de Diciembre de 2012	

ACEPTO LA PRESENTE FACTURA POR LOS SERVICIOS PRESTADOS A CONFORMIDAD.

FECHA : _____

NOMBRE : _____

NIT/C.C. : _____

FIRMA : _____

SUBTOTAL	5,248,489
IVA 19%	99,721
(-)RETENCION 2%	0
(-)RETENCION IVA	0
(-)RETENCION ICA	0
(-)OTROS	0
TOTAL A PAGAR	5,348,210

ELABORO: _____

SON (LETRAS): CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS MCTE.

OBSERVACIONES: SECTOR ESTATAL-PERIODO FACTURADO 16-06-2022 AL 15-07-2022

AUTORIZACION DE FACTURACION No 187640193295DE 2021-OCT-11 NUMERACION AUTORIZADA DEL CUST - 1402 AL CUST - 10000
VIGENCIA HASTA 2022-OCT-11 VIGENCIA EN MESES: 12
Factura generada por software SIESA de SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA. Nit 890.3199.193-3
Siesa e-Invoicing Nit 890.319.193-3
Fecha de certificacion: 2022-07-18T09:13:35.

CUFE:eb4906c4f4a39a159f6dd0a226e89fc5aa7d4a97ff4f47370c66fc7f382faa0705c9f3b2a611d70f9e041e6610201b36

Firma digital: noVAmuhd1gAQ1qG8czcx9O6VGk1R4yfbW78CpJvR/yHVsMObevxEcMfCkDT7gQa3pLsUJGqBL1ihZFRYbjWvQp/9pWaKtQtuIGEQn8RdP+g0eKCh3BTrrqsj8QZq1VrxdCDV15K0KK1nSn4tv9hfimm0obI4KKUU/0BJv
ZbL7JijP2Hpz9QrZqu2LafjPdb5qkT+dv12bJPoXooJxaVjt7QVXAs4oKFD031hqOLOZhia01uKEfEN1U3ktN3Jr9NJE/2/du1F0WwZqdSE4f/8kqeCqfr5K5OZa850ncf0A7wv

VIGILADO SuperVigilancia R20184100109487 de 20-12-2018

INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA (IDERF)

DETALLE DE LA FACTURA

ITEM	No. Puesto	SERVICIO		VALOR MES SIN IVA	BASE IVA A.I.U.	IVA (19%)	TOTAL SERVICIO MES CON IVA
		Servicio de vigilancia doce (12) horas de 6:00 pm a 6:00 am, en la sede administrativa del IDERF, Coliseo de Tejo y Coliseo Futsal en el Municipio de Fusagasugá, con un 1 guarda de seguridad, durante todos los días del mes, incluyendo sábados, domingos y festivos. Sin Arma y con medio de comunicación.	9 Horas Nocturnas	$4.184.611	$418.461	$79.508	$4.264.118,81
			3 Horas Diurnas	$1.063.878	$106.388	$20.214	$1.084.091,44
PERIODO DEL 16 DE JUNIO AL 15 DE JULIO DE 2022				**$5.248.488,96**	**$524.848,90**	**$99.721,29**	**$5.348.210,25**

IDERF INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ	**INFORME Y CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR**	**Código: FOR-GCO-22** **Versión:** **Página 1 de 2**

CIUDAD:	**FUSAGASUGÁ**	**FECHA DE ACTA:**	**22**	**07**	**2022**	**ACTA No.**			**06**	
CONTRATO:	**071 DE 2022**	**FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:**				**12**	**04**		**2022**	
OBJETO DEL CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS DE VIGILANCIA EN LA SEDE ADMINISTRATIVA DEL IDERF, COLISEO FUTSAL Y COLISEO DE TEJO, EN EL HORARIO DE 6:00 P.M. A 6:00 A.M. DE LUNES A DOMINGO EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ**									
PLAZO DE EJECUCION:	NUEVE (9) MESES Y/O HASTA EL 31 DICIEMBRE 2022	**FECHA INICIO**	**16**	**04**	**2022**	**FECHA DE TERMINACIÓN:**	**31**	**12**	**2022**	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**CUARENTA Y OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS M/cte. ($48.133.892,25)**									
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	**CUARENTA Y OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS M/cte. ($48.133.892,25)**									
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**CUSTODIAR LIMITADA -** NIT. 800.103.851-6 **HERNEY GALLEGO GALLEGO -** C.C.6.218.158 – Representante Legal									
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR:	**LIZA VANESSA BARBOSA ÁNGEL** Secretaria General									
APOYO AL SUPERVISOR:										
INGRESO AL ALMACÉN:	**No Aplica**	**x**	**Aplica**		**Numero**		**Fecha ingreso**			

En calidad de Supervisora Designada por el Señor Director, del Contrato de prestación de servicios No. 071 -2022, suscrito con el señor **HERNEY GALLEGO GALLEGO** identificado CC.6.218.158 de Candelaria representante legal de la empresa **CUSTODIAR LIMITADA -** NIT. 800.103.851-6, certifico que una vez supervisadas y recibidas a plena satisfacción las actividades encomendadas, dentro del objeto del Contrato en mención, emito el siguiente informe.

- El periodo de este Contrato de prestación de servicios inició el 16 de abril de 2022, según Acta de Inicio y finalizara el día 31 de diciembre de 2022.
- El Contratista presenta factura correspondiente al mes con recibos individuales, soportes requeridos para la cancelación del pago asignado.
- Una vez revisados los soportes allegados por el Contratista, se procedió a constatar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, comprobando que, durante la vigencia de ejecución del contrato, se ha dado cumplimiento al contrato.
- Presenta para el pago la certificación de afiliación y planilla de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social,

Periodo	No. De Planilla	Salud	Pensión	ARL	Caja de Compensa	Valor Pagado
Junio/Julio	9437078368	$102.600	$410.200	$111.600	$102.600	$727.000

Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsa
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

- Finalmente se constató que el Contratista cumplió con el objeto contratado, como lo demuestra el informe del Supervisor y del Contratista, los cuales reposan la carpeta Original y que en su momento fueron anexos.

Igualmente certifico que el señor **HERNEY GALLEGO GALLEGO** identificado CC. 6.218.158 de Candelaria cumplió con el objeto contratado.

Dada en Fusagasugá a los veintidós (22) días del mes de julio del año dos mil veintidós (2022).

LIZA VANESSA BARBOSA ÁNGEL
Supervisor

Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsa
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

IDERF INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ	ACTA DE PAGO PARCIAL	Código: FOR-GCO-21
		Versión: 02
		Página 1 de 2

CIUDAD:	FUSAGASUGÁ	FECHA DE ACTA:	22	07	2022	ACTA No.			07		
CONTRATO:	071 DE 2022	FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:				12	04	2022			
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE VIGILANCIA EN LA SEDE ADMINISTRATIVA DEL IDERF, COLISEO FUTSAL Y COLISEO DE TEJO, EN EL HORARIO DE 6:00 P.M. A 6:00 A.M. DE LUNES A DOMINGO EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ.										
PLAZO DE EJECUCIÓN:	NUEVE (9) MESES Y/O HASTA EL 31 DICIEMBRE 2022	FECHA INICIO	16	04	2022	FECHA DE TERMINACIÓN:		31	12	2022	
VALOR DEL CONTRATO:	CUARENTA Y OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS M/cte. ($48.133.892,25) INCLUYE IVA, RETENCIONES Y DEMAS IMPUESTOS DE LEY.										
VALOR TOTAL CONTRATO:	CUARENTA Y OCHO MILLONES CIENTO TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS CON VEINTICINCO CENTAVOS M/cte. ($48.133.892,25) INCLUYE IVA, RETENCIONES Y DEMAS IMPUESTOS DE LEY.										
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CUSTODIAR LIMITADA - NIT. 800.103.851-6 HERNEY GALLEGO GALLEGO - C.C.6.218.158 de Candelaria – Representante Legal										
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR:	LIZA VANESSA BARBOSA ÁNGEL Secretaria General										
APOYO AL SUPERVISOR:											
INGRESO AL ALMACÉN:	No Aplica	x	Aplica		Numero		Fecha ingreso				

En las instalaciones del IDERF del Municipio de Fusagasugá, a los veintidós (22) días del mes de julio de 2022, se reunieron la Dra. **LIZA VANESSA BARBOSA ÁNGEL** Líder del proceso de **GESTIÓN CONTRACTUAL** en calidad de Supervisor del Contrato de prestación de servicios y el señor **HERNEY GALLEGO GALLEGO,** identificado con cedula de ciudadanía No 6.218.158 de Candelaria, Representante legal de **CUSTODIAR LIMITADA – NIT. 800.103.851-6** en calidad de Contratista, con el fin de suscribir la siguiente acta de Pago No. 07.

Que en calidad de supervisor informó que, una vez verificadas las obligaciones acordes con el objeto contractual, se evidencia el cumplimiento de estas por parte del contratista, y que revisado el pago de los aportes a Salud, Pensión y Riesgos laborales se realizó de acuerdo a las bases y porcentajes establecidos por la normatividad vigente.

Por lo antes certificado y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO, según el contrato en referencia, se puede proceder al pago de la presente cuenta:

ESTADO FINANCIERO:

VALOR CONTRATO		$	
# PAGO PARCIAL	SALDO CONTRATO	PAGO PARCIAL VALOR	NUEVO SALDO
			$48.133.892,25
1	$48.133.892,25	$5.348.210,25	$42.785.682,25
2	$42.785.682,25	$5.348.210,25	$37.437.471,75
3	$37.437.471,75	$5.348.210,25	$32.089.261,25
ADICIÓN No.	SALDO ANTERIOR	VALOR ADICIÓN	NUEVO SALDO
# PAGO PARCIAL	SALDO CONTRATO	PAGO PARCIAL VALOR	NUEVO SALDO

Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

INFORMACIÓN BANCARIA					
BANCO	CAJA SOCIAL	**# CUENTA:**	21500213505	**TIPO DE CUENTA:**	CORRIENTE EMPRESRIAL COMERCIAL

El valor correspondiente al pago del presente informe de actividades y de acuerdo al registro presupuestal generado en el contrato celebrado entre las partes, podrá ser cancelado de la siguiente forma:

RUBRO	SECTOR	PROGRAMA	PRODUCTO	META	FUENTE	CPC	VALOR
2.1.2.02.02.008					1.2.1.0.00	85250	$5.348.210,25

El contratista presenta planilla de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social, previa verificación en la plataforma www.adres.gov.co

PERIODO	# PLANILLA	SALUD	PENSIÓN	ARL	CAJA DE COMPENSA	VALOR PAGADO
Junio/Julio	9437078368	$102.600	$410.200	$111.600	$102.600	$727.000

LIZA VANESSA BARBOSA ÁNGEL
Supervisor
Secretaria General

HERNEY GALLEGO GALLEGO
Contratista
C.C 6.218.158 de Candelaria

Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002, LEY 828 DE 2003, LEY 1150 DE 2007 LEY 1607 DE 2012, LEY 1819 DE 2016 Y DE MAS NORMAS VIGENTES Y APLICABLES SOBRE LA MATERIA

VIGILADO SuperVigilancia R20184100109487 de 20-12-2018

Yo EDILBERTO ZAMORA ESPEJO, identificado con cedula de Ciudadanía No. 19.234.513 de Bogotá, en mi calidad de revisor fiscal de la empresa CUSTODIAR LTDA con NIT No. 800.103.851-6, manifiesto bajo la gravedad del juramento que **la empresa** ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos de nómina, pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y Riesgos Laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA- e impuesto sobre la renta y complementarios.

La presente certificación se expide a los 04 días del mes de Agosto de 2022.

Cordialmente,

EDILBERTO ZAMORA ESPEJO

C.C. 19.234.513 de Bogotá

TP 4684-T

Revisor Fiscal


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
19.234.513
NUMERO
ZAMORA ESPEJO
APELLIDOS
EDILBERTO
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1954
QUIPILE
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
O+
M
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
06-AGO-1975 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

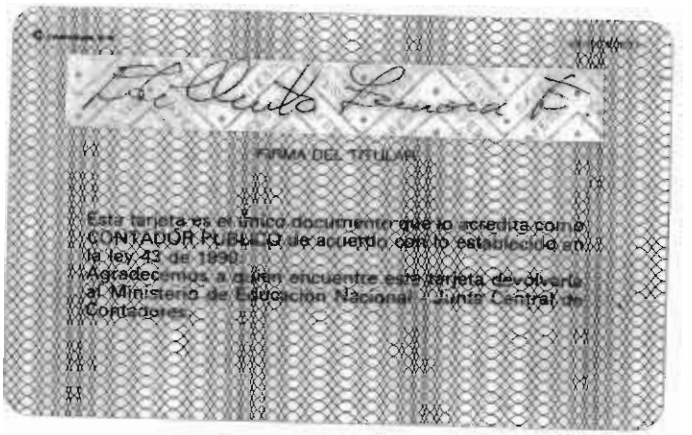


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

4684-T

EDILBERTO
ZAMORA ESPEJO
C.C. 19.234.513
RESOLUCION INSCRIPCION 411-T FECHA 9-01-90
UNIVERSIDAD LIBRE

Presidente



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2380C8DA91B907886

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **EDILBERTO ZAMORA ESPEJO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19234513 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 4684-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800103851	6	CUSTODIAR LTDA	A - 200 O MAS COTIZANTES	BOGOTA	CLL 73 No 20B-39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6060060	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-07	1539412153	9437078368	E	2022/07/14	2022/07/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	$368,484,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Total Aportes
SUCURSAL: BOGOTA (2 Afiliados)																						$2,562,520	$410,200			$2,562,520	$102,600			$2,562,520	$102,600			$2,562,520	$111,600		$0	$0	$727,000
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (2 Afiliados)																						$2,562,520	$410,200			$2,562,520	$102,600			$2,562,520	$102,600			$2,562,520	$111,600		$0	$0	$727,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																						$2,562,520	$410,200			$2,562,520	$102,600			$2,562,520	$102,600			$2,562,520	$111,600		$0	$0	$727,000
1	CC	79976482	ANGULO JOSE								X									230301	30	$1,281,260	$205,100	EPS017	30	$1,281,260	$51,300	CCF26	30	$1,281,260	$51,300		30	$1,281,260	$55,800	30	$0	$0	$363,500
2	CC	1111197576	MUÑOZ CARLOS								X									230301	30	$1,281,260	$205,100	EPS017	30	$1,281,260	$51,300	CCF26	30	$1,281,260	$51,300		30	$1,281,260	$55,800	30	$0	$0	$363,500
Total		**Afiliados(2)**																				$2,562,520	$410,200			$2,562,520	$102,600			$2,562,520	$102,600			$2,562,520	$111,600		$0	$0	$727,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800103851	6	CUSTODIAR LTDA	A - 200 O MAS COTIZANTES	BOGOTA	CLL 73 No 20B-39	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6060060	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-07	1539412153	9437078368	E	2022/07/14	2022/07/06	BANCO CAJA SOCIAL	0	$368,484,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$410,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$410,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$111,600
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	2	$111,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$102,600
COMFACUNDI	CCF26	860,045,904	7	2	$102,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$102,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$102,600
TOTAL				2	$727,000

Banco Caja Social
UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

CUSTODIAR LTDA *Identificado con* *NI8001038516*

Actualmente posee(n) la CUENTA CORRIENTE EMPRESARIAL COMERCIAL, radicada en la oficina 0950 BE EM 950 BOG ME, con las siguientes características:

Cuenta Corriente No.	:	*21500213505*
Fecha de Apertura	:	*27 de febrero de 2006*
Condiciones de Manejo	:	*Individual,2 Firmas(s), 1 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector*
Estado	:	*CUENTA ACTIVA*

Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE.
Realizada en la oficina 0964 COE BOGOTA-I de la ciudad de BOGOTA, el día martes, 1 de marzo de 2022.

Cordialmente,

Efectuado por:
I0R9M0O6 - IVONNE J RODRIGUEZ



FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

Establecimiento Bancario | Banco Caja Social | SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | VIGILADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14825342696

(415)7707212489984(8020) 000001482534269 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 0 3 8 5 1	6	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
CUSTODIAR LIMITADA

36. Nombre comercial	37. Sigla
CUSTODIAR LIMITADA	

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 73 20 B 39 BRR SAN FELIPE

42. Correo electrónico diana.galeano@custodiarltda.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 6 0 0 6 0	

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 0 1 0	1 9 9 0 0 8 1 4	8 0 2 0	1 9 9 0 0 8 1 4	8 0 3 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	3	5	7	8	9	1	4	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
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 2022 - 04 - 28 / 10 : 19: 58

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 GALLEGO GALLEGO HERNEY
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: 14825342696

(415)7707212489984(8020) **000001482534269 6**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	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 5
72. Número	1 8 0 8	7 7 7
73. Fecha	1 9 9 0 0 8 1 4	2 0 0 4 0 4 2 2
74. Número de notaría	2 2	2 2
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 0 0 8 2 3	2 0 0 4 0 4 2 9
77. No. Matrícula mercantil	4 2 0 2 7 3	4 2 0 2 7 3
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 0 0 8 1 4	
81. Hasta	2 0 9 0 0 8 1 4	

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 de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	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: 14825342696

(415)7707212489984(8020) **000001482534269 6**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 5 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	6 2 1 8 1 5 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GALLEGO	GALLEGO	HERNEY	

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	2 0 1 7 1 1 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 2 3 9 4 0 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MEJIA	SARMIENTO	JOSE	LUIS

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 3 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	2 3 7 8 2 5 9 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SAIZ	GONZALEZ	NANCY	YANET

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14825342696

(415)7707212489984(8020) **000001482534269 6**

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

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

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
502,500,000	6 7	2 0 0 0 1 1 0 7	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 3 0 6 6 2 9 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CORREA	FERNANDEZ	ESTHER	ELENA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
247,500,000	3 3	2 0 0 5 1 0 1 2	

3

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

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

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

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: 14825342696

(415)7707212489984(8020) **000001482534269 6**

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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ZAMORA	ESPEJO	EDILBERTO	

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 0 4 0 2 2 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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

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

159. Fecha de nombramiento:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO