SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN	VERSIÓN: 1
		CÓDIGO: F-CIN-ARS-
		Página _ de _

RECIBO TOTAL		X	RECIBO PARCIAL		NUMERO	1
VALOR A PAGAR		44.399.525,32				
TIPO DE CONTRATO:						
SUMINISTRO			COMPRAVENTA	X	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
OBRA			INTERVENTORÍA		CONSULTORÍA	
Otro			¿CUAL?			
CONTRATISTA						
NIT	900405496-3		CEDULA			
RAZON SOCIAL		COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S		CONTRATO No		936 DE 2022
FACTURA No		FV 1026	FECHA FACTURA	30/01/2023	VALOR	44.399.525,32
EL SUSCRITO INTERVENTOR O SUPERVISOR AUTORIZA EL PAGO		SI		FECHA APROBACION PAGO		30/01/2023
INTERVENTOR O SUPERVISOR						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		FLOR MARIA SALCEDO SIERRA		NIT o CEDULA		41.661.053

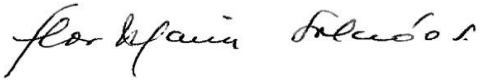
CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA CUMPLIÓ CON LAS OBLIGACIONES CONTRATADAS Y CON EL OBJETO DEL CONTRATO DE MANERA (TOTAL O PARCIAL) Y/O HA SUMINISTRADO A ENTERA SATISFACCIÓN LOS PRODUCTOS QUE SE PRESENTAN A CONTINUACIÓN, DE CONFORMIDAD CON EL CONTRATO EN MENCIÓN:

Productos o servicios entregados: <Enlistar los productos o servicios entregados por el contratista>

Ítem	Descripción productos entregados	Valor unitario	Cantidad	Fecha entrega
1	Cartucho filtrante inteligente para vapores orgánicos y ácidos	$ 40.345,67	30	30/01/2023
2	Cartucho filtrante para material particulado y radionúclidos	$ 51.886,86	30	30/01/2023
3	Cartucho filtrante para material particulado y radionúclidos	$ 43.837,12	44	30/01/2023
4	Cartucho filtrante para material particulado y radionúclidos.	$ 34.623,57	126	30/01/2023
5	Cartucho filtrante inteligente para vapores orgánicos y ácidos	$ 44.322,04	50	30/01/2023
6	Mascarilla desechable para material particulado	$ 4.946,22	2111	30/01/2023

7	Tapabocas desechable – tipo cirugía	$ 48.395,40	450	30/01/2023
8	Protector auditivo desechable	$ 2.230,65	406	30/01/2023
VALOR A PAGAR		$ 44.399.525,32	CUARENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS CON TREINTA Y DOS CENTAVOS	

La presente constancia se autoriza el pago y se firma en Bogotá , a los (30) días del mes de enero del año 2023.

Firma: 

Cargo: Profesional Especializado - GTH - Supervisor

Productos o servicios entregados: <Listar los productos o servicios entregados por el contratista>

Ítem	**Descripción productos entregados**	**Valor unitario**	**Cantidad**	**Fecha entrega**
1	<Descripción producto/servicio 1>	$<valor en número>	<cantidad en número>	<fecha>
2	<Descripción producto/servicio 2>	$<valor en número>	<cantidad en número>	<fecha>
(…)	<(…)>	<(…)>	<(…)>	<(…)>
n	<Descripción producto/servicio n>	$<valor en número>	<cantidad en número>	<fecha>

Observaciones:

<Escribir las observaciones que considere pertinentes y hayan afectado la entrega a satisfacción

De los productos o servicios estipulados en el contrato: calidad de los productos o servicios entregados, cumplimiento de las especificaciones técnicas, tiempos de entrega, salvedades del recibo parcial en el entendido que el cumplimiento no sea completo o satisfactorio, actividades o productos que queden pendientes de entrega o ejecución, etc.>
En caso que la presente acta de recibo parcial sea requisito para proceder con un pago y que los productos y/o servicios hayan sido suministrados a entra satisfacción, diligenciar el siguiente párrafo> Por lo tanto se puede proceder al pago Nº <número del pago en números>, según factura No. <número factura> por valor de <VALOR FACTURA EN LETRAS> pesos M/Cte ($ <valor factura en números> M/Cte).
El avance indicado es recibido a satisfacción por la Interventoría/Supervisión, quedando pendiente la entrega de <de ser el caso, mencionar los productos, servicios o actividades que quedaron pendientes de entrega o ejecución en el periodo mencionado> y para constancia de ello se suscribe el presente documento en la ciudad de <nombre ciudad>, el día> del <mes> de <año>.
Teniendo en cuenta que el contrato continúa en ejecución y no se ha cumplido a la fecha la totalidad del mismo, la presente acta tiene un carácter de aprobación preliminar, parcial y no definitivo. El Servicio Geológico Colombiano podrá efectuar observaciones, aclaraciones, solicitudes con relación a los bienes y servicios indicados en la presente acta hasta la liquidación del contrato.

Forma parte integral de la presente acta de recibo parcial los siguientes documentos anexos:
***Anexo No. 1** : Constancia de pago de aportes parafiscales.*
***Anexo No. 2** : Facturas del periodo.*
***Anexo No. 3** : RUT.*
***Nota** : Los anteriores anexos pueden ser ajustados en su contenido, según lo requerido por el tipo de* contrato.

No borrar
SI
NO

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN 3
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	Código F-FIN-001
		Página _____ de _____

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	Talento Humano	2. Pago N°:	1	3.Total de pagos	1
				4. Pago Final	X
5. Nombre completo	COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S	6. Identificación		9.004.054.963	
7. Correo electrónico	[redacted]	8. ¿Es usted pensionado?		NO	
9. Dirección de residencia	Calle 66 No. 59-31 Torre 2 Oficina 1005	10. Municipio		BOGOTÁ D.C.	11. Departamento: BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT	4690 Comercio al por mayor no especializado	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto obligado a registrarse	
67.Teléfono de Contacto	3188866888				

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	Contrato 936-2022	15. Fecha de inicio:	05/ene/2023	16. Fecha de terminación:	04/feb/2023	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	0 MESES / 30 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:	Bogotá			24. Fechas de suspensión	Desde: n/a	Hasta:	n/a
25. Actividad Económica Municipio	Codigo: 4690	Nombre de la Actividad:	Comercio al por mayor no especializado				

C. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

26. Período a pagar:	Desde (DD-MM-AAAA)	5/ene/2023	Hasta (DD-MM-AAAA)	30/ene/2023

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
1001558	Análisis Materiales Geológicos de Interés Nacional	PGN	251022	$ 44.399.525,32		$ 44.399.525,32	$ -
	#N/A				$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
				$ -	$ -		
				$ 44.399.525,32	**$ -**	**$ 44.399.525,32**	**$ -**

35. Valor Inicial:	$ 44.399.525,32	36. Adición N°		37. Valor Total: $ 44.399.525,32
		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
Pago No. 8	Pago No. 9	Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12	Pago No. 13	Pago No. 14
Pago No. 15	Pago No. 16	Pago No. 17	Pago No. 18	Pago No. 19	Pago No. 20	Pago No. 21
Pago No. 22	Pago No. 23	Pago No. 24	Pago No. 25	Pago No. 26	Pago No. 27	Pago No. 28

39. VALOR A PAGAR:	$ 37.310.525,47	42. TOTAL PAGADO	$ -
40. VR. IVA (si es responsable obligado)	$ 7.088.999,85		
41. Valor total (incluye IVA en caso que aplique)	$ 44.399.525,32	45. SALDO (descontando el valor de este cobro)	$ -
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: 100%

47. Valor(es) comisiones legalizadas:

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7
Pago No. 8	Pago No. 9	Pago No. 10	Pago No. 11	Pago No. 12	Pago No. 13	Pago No. 14
Pago No. 15	Pago No. 16	Pago No. 17	Pago No. 18	Pago No. 19	Pago No. 20	Pago No. 21

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN 3
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	Código F-FIN-001
		Página _____ de _____

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR							
1. Dependencia / Grupo:	Talento Humano		2. Pago N°:	1	3.Total de pagos	1	
					4. Pago Final	X	
5. Nombre completo	COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S		6. Identificación		9.004.054.963		
7. Correo electrónico	comerciagema@gmail.com		8. ¿Es usted pensionado?		NO		
9. Dirección de residencia	Calle 66 No. 59-31 Torre 2 Oficina 1005		10. Municipio		BOGOTÁ D.C.	11. Departamento	BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT	4690	Comercio al por mayor no especializado	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto obligado a registrarse		
67.Teléfono de Contacto	3188866888						

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO								
14. N° CONTRATO:	Contrato 936-2022	15. Fecha de inicio:	05/ene/2023	16. Fecha de terminación:	04/feb/2023	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	0 MESES	30 DIAS

D. ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN	
48. OBJETO:	Contratar la adquisición de la ropa de trabajo y elementos de protección personal para los trabajadores del Servicio Geológico Colombiano a nivel nacional - Lote 3.

AVANCE DEL CONTRATO/CONVENIO	
49. RELACIÓN DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Describa todas las obligaciones especificas del contrato)	50. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO
Contratar la adquisición de la ropa de trabajo y elementos de protección personal para los trabajadores del Servicio Geológico Colombiano a nivel nacional - Lote 3.	EL CONTRATISTA ENTREGO LOS SIGUIENTES ELEMENTOS OBJETO DEL Contrato 936 de 2022: Se reciben 30 unidades de cartucho filtrante inteligente para vapores orgánicos y ácidos refrencia Moldex - 30 unidades de cartucho filtrante para material particulado y radionúclidos referencia Moldex - 44 unidades de cartucho filtrante para material particulado y radionúclidos - referencia Sperian - 126 unidades de cartucho filtrante para material particulado y radionúclidos referencia 3M - 50 unidades de cartucho filtrante inteligente para vapores orgánicos y ácidos referencia 3M - 2111 unidades de Mascarilla desechable para material particulado - 450 cajas de Tapabocas desechable – tipo cirugía - en empaque individual y 150 406 pares de protectore auditivos desechables en estuche individual- durante el mes de enero de 2023.

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN 3
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	Código F-FIN-001
		Página _____ de _____

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	Talento Humano	2. Pago N°:	1	3.Total de pagos	1
				4. Pago Final	X
5. Nombre completo	COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S	6. Identificación		9.004.054.963	
7. Correo electrónico	comerciagema@gmail.com	8. ¿Es usted pensionado?		NO	
9. Dirección de residencia	Calle 66 No. 59-31 Torre 2 Oficina 1005	10. Municipio		BOGOTÁ D.C.	11. Departamento: BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT	4690 Comercio al por mayor no especializado	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto obligado a registrarse	
67.Teléfono de Contacto	3188866888				

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	Contrato 936-2022	15. Fecha de inicio:	05/ene/2023	16. Fecha de terminación:	04/feb/2023	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	0 MESES / 30 DIAS

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 ____X___
- 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 ___X___ Tarifa Adicional_____.
- La cuenta bancaria de la cual presenté certificación para el trámite de pago es: CTA CTE No._____ CTA AHORROS No.634-000001-80 Banco DE COLOMBIA

FIRMA CONTRATISTA:_____
C.C. O NIT.

E. Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:

F. RECIBIDO A SATISFACCIÓN y AUTORIZACIÓN DE PAGO

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas y descritas en el literal D.

Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de (LETRAS): CUARENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS CON TREINTA Y DOS CENTAVOS

52.FIRMAS SUPERVISOR(ES)

Para constancia se firma el dia (DD-MM-AAAA): lunes, 30 de enero de 2023

FIRMA DEL SUPERVISOR		FIRMA DEL SUPERVISOR	
Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	5/01/2023 hasta 30/01/2023	Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	hasta
NOMBRE SUPERVISOR:	FLOR MARIA SALCEDO SIERRA	NOMBRE SUPERVISOR:	
C.C.:	41.661.053	C.C.:	
CARGO:	Profesional especializada	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		Intereses de Vivienda:		* Certifico que habito el inmueble asociado al pago de intereses de vivienda	
EPS		AFC o Pensiones Voluntarias			
ARL y tarifa		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 diligenciamiento de la Unidad de Recursos Financieros

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato						VERSIÓN 3
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO						Código F-FIN-001
							Página _____ de _____

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR							
1. Dependencia / Grupo:	Talento Humano		2. Pago N°:	1	3.Total de pagos	1	
					4. Pago Final	X	
5. Nombre completo	COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S		6. Identificación		9.004.054.963		
7. Correo electrónico	comerciagema@gmail.com		8. ¿Es usted pensionado?		NO		
9. Dirección de residencia	Calle 66 No. 59-31 Torre 2 Oficina 1005		10. Municipio		BOGOTÁ D.C.	11. Departamento	BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT	4690	Comercio al por mayor no especializado	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto obligado a registrarse		
67.Teléfono de Contacto	3188866888						

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO								
14. N° CONTRATO:	Contrato 936-2022	15. Fecha de inicio:	05/ene/2023	16. Fecha de terminación:	04/feb/2023	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	0 MESES	30 DIAS

Para constancia de esto firma:

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:	Talento Humano	**2. Pago N°:**	1	**3.Total de pagos**	1
				4. Pago Final	X

5. Nombre completo	COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S	**6. Identificación**		9004054963	
7. Correo electrónico	comerlagema@gmail.com	**8. ¿Es usted pensionado?**		NO	0
9. Dirección de residencia	Calle 66 No. 59-31 Torre 2 Oficina 1005	**10. Municipio**		BOGOTÁ D.C.	**11. Departamento** BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT	Comercio al por mayor no especializado	**13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)**		Responsable del impuesto obligado a registrarse	

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	Contrato 936-2022	**15. Fecha de inicio:**	05/ene/2023	**16. Fecha de terminación:**	4/02/2023	**17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)**	0 30
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
FV 1026	EL CONTRATISTA ENTREGO LOS SIGUIENTES ELEMENTOS OBJETO DEL Contrato 936 de 2022: Se reciben 30 unidades de cartucho filtrante inteligente para vapores orgánicos y ácidos refrencia Moldex - 30 unidades de cartucho filtrante para material particulado y radionúclidos referencia Moldex - 44 unidades de cartucho filtrante para material particulado y radionúclidos - referencia Sperian - 126 unidades de cartucho filtrante para material particulado y radionúclidos referencia 3M - 50 unidades de cartucho filtrante inteligente para vapores orgánicos y ácidos referencia 3M - 2111 unidades de Mascarilla desechable para material particulado - 450 cajas de Tapabocas desechable – tipo cirugía - en empaque individual y 150 406 pares de protectore auditivos desechables en estuche individual- durante el mes de enero de 2023.	4690	$ 37.310.525,47	$ 7.088.999,85	$ 44.399.525,32		BOGOTÁ D.C.	BOGOTA D.C.	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
								#N/D	
			$ 37.310.525,47	**$ 7.088.999,85**	**$ 44.399.525,32**				

FIRMAS

Nombre: **FLOR MARIA SALCEDO SIERRA**
Calidad de quien firma:
(Supervisor o interventor)

Firma

Nombre: CAMILO ANDRES VALENCIA ALBA
Calidad de quien firma: REPRESENTANTE LEGAL
(Para persona natural debe firmar el contratista, para persona jurídica el Representante Legal)

Firma

Nombre: MARTHA LILIANA ARISTIZABAL
Calidad de quien firma: CONTADORA
(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.

COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S

Factura Electrónica de Venta FV - 1026

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764041017511 de 09/12/2022 - 09/12/2023 autoriza FV-1001 a FV-2000

COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S NIT 900405496
Actividad Económica Principal 4690
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	30/01/2023 11:26
Fecha de Vencimiento	30/01/2023 11:26
Fecha de Validación	30/01/2023 11:27
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S
Nombre Comercial	GEMASAS S.A.S.
NIT	900405496
Obligación	IVA
Email	COMERLAGEMA@GMAIL.COM
Teléfono	3168866888
Dirección	CL 66 59 31 TO OF 1005
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO
Nombre Comercial	
NIT	899999294
Obligación	IVA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co; fsalcedo@sgc.gov.co
Teléfono	2221811
Dirección	DG 53 N° 34 - 53
Ciudad, Depart.	BOGOTA, D.C., BOGOTA (CO)

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	Cartucho filtrante inteligente para vapores orgánicos y ácidos	Unidad	30.0	EA	$33,903.92	IVA 19%	$1,017,117.73	$1,210,370.10
2	Cartucho filtrante para material particulado y radionúclidos	Unidad	30.0	EA	$43,602.40	IVA 19%	$1,308,072.10	$1,556,605.80
3	Cartucho filtrante para material particulado y radionúclidos	Unidad	44.0	EA	$36,837.92	IVA 19%	$1,620,868.30	$1,928,833.28
4	Cartucho filtrante para material particulado y radionúclidos.	Unidad	126.0	EA	$29,095.44	IVA 19%	$3,666,025.06	$4,362,569.82
5	Cartucho filtrante inteligente para vapores orgánicos y ácidos	Unidad	50.0	EA	$37,245.41	IVA 19%	$1,862,270.59	$2,216,102.00

COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S

Factura Electrónica de Venta FV - 1026

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764041017511 de 09/12/2022 - 09/12/2023 autoriza FV-1001 a FV-2000

COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S NIT 900405496
Actividad Económica Principal 4690
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	30/01/2023 11:26
Fecha de Vencimiento	30/01/2023 11:26
Fecha de Validación	30/01/2023 11:27
Forma de Pago	Contado
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

6	Mascarilla desechable para material particulado	Unidad	2,111.0	EA	$4,156.49	IVA 19%	$8,774,344.89	$10,441,470.42
7	Tapabocas desechable – tipo cirugía	Caja	450.0	EA	$40,668.40	IVA 19%	$18,300,781.51	$21,777,930.00
8	Protector auditivo desechableq	Unidad	406.0	EA	$1,874.50	IVA 19%	$761,045.29	$905,643.90

8

Subtotal	$37,310,525.47
IVA 19%	$7,088,999.85
Total a Pagar	$44,399,525.32

#$21-03-00;cto936-2022;fsalcedo@sgc.gov.co#$

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO

COMPROBANTE DE ENTRADA INVENTARIO No.5

CONCEPTO : INGRESO AUTOMATICO POR CONTRATO

CENTRO OPERACION: SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO-BOGOTA

OBSERVACIONES: SUPERVISOR FLOR MARIA SALCEDO SIERRA/ SALUD OCUPACIONAL //PROVEEDOCOMERCIALIZADORA LA GEMA SAS

ANTECEDENTE : CONTRATO No. 936 del 22-12-2022

No. 5

VIGENCIA: 2023

FECHA: 31-01-2023

CIUDAD: BOGOTA

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01AE00261	TAPABOCA DESECHABLE.	UNIDAD	450	48.395,40	21.777.930,00
04AM00905	CARTUCHO FILTRANTE PARA VAPORES ORGANICOS Y ACIDOS	UNIDAD	30	40.345,69	1.210.370,70
04AM00790	CARTUCHO FILTRANTE .	UNIDAD	126	34.623,57	4.362.569,82
04AM00218	MASCARILLA DESECHABLE	UNIDAD	2111	4.946,22	10.441.470,42
04AM00222	PROTECTOR AUDITIVO DESECHABLE.	UNIDAD	406	2.230,66	905.647,96
04AM00797	CARTUCHO FILTRANTE PARA MATERIAL PARTICULADO	PAR	30	51.886,59	1.556.597,70
04AM00620	CARTUCHO FILTRANTE	UNIDAD	50	44.322,04	2.216.102,00
04AM00925	CARTUCHO FILTRANTE RADIONUCLIDOS	UNIDAD	44	43.837,15	1.928.834,60
Valor de Ajuste al Peso:					**0,00**
VALOR EN LETRAS: CUARENTA Y CUATRO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS VEINTITRES CON 20 CENTAVOS				**TOTAL:**	**44.399.523,20**

INGRESO ELEMENTOS DE CONSUMO

Ubicación : ALMACEN PRINCIPAL NUEVOS ALMACÉN PRINCIPAL

Responsable: EDGAR CAMARGO MUÑOZ

CC/Nit: 3250322

EDGAR CAMARGO MUÑOZ

CC/Nit: 3250322

Elaborado por: EDGAR CAMARGO MUÑOZ

Impreso por: ecamargo

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

DETALLE DE LA GARANTÍA

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

Volver

Documentos T

Decreto 248 d

¿Debe cumpl los recurs compr est reglament

Sentencia T-3

Contrato as por la Corte C

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: A definir

El contrato puede ser prorrogado Sí No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? Sí No

Garantías por lotes, grupos o etapas Sí No

Seriedad de la oferta Sí No

% del presupuesto oficial estimado del Proceso de Contratación o de la oferta 15,00

Cumplimiento Sí No

Cumplimiento del contrato

% del valor del contrato 20,00 Fecha de vigencia (desde) 6 días de tiempo transcurrido (30

Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 30/04/2023 12:00:00 PM ((UTC-0

Calidad y correcto funcionamiento de los bienes

% del valor del contrato 20,00 Fecha de vigencia (desde) 6 días de tiempo transcurrido (30

Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 31/12/2023 11:00:00 PM ((UTC-0

Responsabilidad civil extra contractual Sí No

Fecha límite para entrega d garantías

DETALLE DE LA GARANTÍA

Garantías del pr

Id de la g

CO1.WR

CO1.WR

Configuración

Condiciones d

Comentarios

Comentario

Anexos del contrato

Descripción	Nombre
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones DIAGONAL 53 NO. 34-53

Ubicación CO-DC-11001 - Bogotá

País COLOMBIA

Departamento Distrito Capital de Bogotá

Municipio Bogotá

Dirección DIAGONAL 53 NO. 34-53

Código postal

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	Sede Central, Diagonal 53 No 34-53	COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

DETALLE DE LA GARANTÍA

Detalle del flujo de aprobación. Debe asegurar que todas las tareas estén asignadas a un usuario.

Documentos (0)
Tareas del flujo (3/3)
Comentarios (0)

FLUJOS DE APROBACIÓN

Aprobar garantía

Nivel 1 - Con orden

	Asunto	Estado	Asignado a	Realizado por	Fecha del estado
.1	Abogado Contratos y Convenios	Aprobado	GRUPO DE TRABAJO DE CONTRATOS Y CONVENIOS	IBETH DALILA LOZANO PUENTES	16 horas de tiempo transcurrido *(5/01/2023 4:53:45 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
.2	Segunda Revisión	Aprobado	CAROLINA MANRIQUE JIMENEZ	CAROLINA MANRIQUE JIMENEZ	16 horas de tiempo transcurrido *(5/01/2023 4:56:53 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
.3	Profesional Código 2028 Grado 16	Aprobado	FERNANDO DE JESÚS BLANCO MOJICA	FERNANDO DE JESÚS BLANCO MOJICA	16 horas de tiempo transcurrido *(5/01/2023 5:05:52 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHepolanco	EDWARD ALONSO POLANCO GUTIERREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	21-03-00	SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO
Fecha y Hora Sistema:	2022-12-31-1:46 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 85222 de fecha 2022-10-20. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	251022	**Fecha Registro:**	2022-12-30	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		21-03-00 SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	44.399.525,32	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	44.399.525,32	**Saldo x Obligar:**	44.399.525,32

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900405496	**Razón Social:**	COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	63400000180	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1032384754	**Nombre:**	MARIA ALEJANDRA QUINTERO POVEDA	**Cargo:**	SECRETARIO GENERAL

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	936-2022	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2022-12-30

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
1001558 Análisis Materiales Geológicos de Interés Nacional	C-2106-1900-6-0-2106010-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Propios	20	CSF		44.399.525,32	0,00		
					Total:	44.399.525,32	0,00	44.399.525,32	44.399.525,32

Objeto:	CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE LA ROPA DE TRABAJO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA LOS TRABAJADORES DEL SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO A NIVEL NACIONAL- LOTE N° 3. PLZ: 30 DIAS. SPV: FLOR MARÍA SALCEDO SIERRA.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
000	INGEOMINAS GESTION GENERAL	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2022-12-31	44.399.525,32	44.399.525,32	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14832226726

(415)7707212489984(8020) 000001483222672 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 0 5 4 9 6	3	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
COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
GEMASAS S.A.S.	GEMASAS S.A.S.

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 66 59 31 TO OF 1005

42. Correo electrónico COMERLAGEMA@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 0 1 1 1	3 1 6 8 8 6 6 8 8 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4 6 9 0	2 0 1 1 0 1 0 5	4 6 4 5	2 0 1 1 0 1 0 5	4 6 4 2		

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

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 - 06 - 08 / 14 : 33: 32

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 VALENCIA ALBA CAMILO ANDRES
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: 14832226726

(415)7707212489984(8020) **000001483222672 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 4 0 5 4 9 6	3	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	9 9	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 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 1 0 1 0 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 1 0 1 0 5	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 2 0 5 2 6 8 2	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 1 0 1 0 4	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 5 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: 14832226726

(415)7707212489984(8020) **000001483222672 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 0 5 4 9 6	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

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

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VALENCIA	ALBA	CAMILO	ANDRES

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: 14832226726

(415)7707212489984(8020) **000001483222672 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 0 5 4 9 6	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

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

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

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

135. Fecha de nombramiento

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	2 4 6 1 9 7 7 5		8 7 7 4 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ARISTIZABAL	QUINTERO	MARTHA	LILIANA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 2 2 5

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14832226726

(415)7707212489984(8020) **000001483222672 6**

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

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 1 0 1 0 6		-
2		AAAA MM DD		-
3		AAAA MM DD		-
4		AAAA MM DD		-
5		AAAA MM DD		-
6		AAAA MM DD		-
7		AAAA MM DD		-
8		AAAA MM DD		-
9		AAAA MM DD		-
10		AAAA MM DD		-
11		AAAA MM DD		-
12		AAAA MM DD		-
13		AAAA MM DD		-
14		AAAA MM DD		-
15		AAAA MM DD		-
16		AAAA MM DD		-
17		AAAA MM DD		-
18		AAAA MM DD		-
19		AAAA MM DD		-
20		AAAA MM DD		-
21		AAAA MM DD		-
22		AAAA MM DD		-

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Referencia Bancaria

Viernes, 09 de diciembre de 2022

Señores:

A QUIEN INTERESE

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que COMERCIALIZADORA LA GEMA SAS, identificado (a) con NIT 900405496-3, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Estado
Cuenta de Ahorros	634-000001-80	ACTIVA

El manejo de este(os) producto(s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

***Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Paula Andrea Vélez Gómez
Gerente estrategia canal telefónico

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

CERTIFICACIÓN PAGO PARAFISCALES CERTIFICACIÓN DE PAGOSDE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

(Art 50 Ley 789 de 2002 y art 23 de la Ley 1150 de 2007)

PERSONA JURÍDICA

Para dar cumplimiento a lo previsto en el art 50 de la Ley 789 de 2002 y art 23 de la Ley 1150 de 2007, la suscrita **CONTADORA** de la sociedad **COMERCIALIZADORA LAGEMA S.A.S**. identificada con NIT No. 900.405.496- 3, **MARTHA LILIANA ARISTIZABAL QUINTERO** se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizadolos pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de suscripción del presente documento.

Dado en Bogotá D.C., A los veintidos (22) días del mes de enero del 2023.



MARTHA LILIANA ARISTIZABAL Q.
C.C. 24.619.775 DE CHINCHINA
T.P. 87746-T
CONTADORA
COMERCIALIZADORA LA GEMA S.A.S.
NIT 900.405.496-3