# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO.

## PSE 311

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764041335868 que habilita desde PSE 302 hasta PSE 1000. Vence 2023-12-15**

**PROCESS SOLUTIONS AND EQUIPMENT SAS**

**NIT** 900882944

**Responsables de IVA**
**No somos Autorretenedores**
**No somos Grandes Contribuyentes**
**Actividad Económica ICA 2651 11.04 X 1000**
**Actividad Económica Servicios ICA 3320 9.66 x 1000**

| CLIENTE | COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA | | |
|---|---|---|---|
| NIT | 890980134 1 | | |
| DIRECCIÓN | DEPARTAMENTO | CIUDAD | |
| 78 65 46 CARRET AL VOLADOR-ROBL | Medellín | Antioquia | |
| TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | | |
| 6044445611 | proveedores@colmayor.edu.co | | |

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|
| 29/12/2022 | 29/12/2022 |
| VENDEDOR | FORMA DE PAGO |
| YURANI SOFIA REINOSO DIAZ | CONTADO |
| ORDEN DE COMPRA No. | REMISIÓN No. |
| CONTRATO 042 - 2022 | |

| Ítem | Código | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAN-DID-PENV | CANAL DIDACTICO PENDIENTE VARIABLE EN ACRILICO DE 5 MM ESPESOR, LARGO 200 CM, ANCHO 15 CM Y ALTO 20 CM | 1 | Und. | 84.873.950 | 19% | 16.126.050 | 84.873.950 |

Radicado: FAC2022401797
29-12-2022 13:21:03
Radicador: MONICA BIBIANA FIGUEROA GOMEZ

Total líneas o ítems: 1

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 84.873.950 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 16.126.050 |
| TOTAL DE LA OPERACIÓN | 101.000.000 |
| RETEFUENTE | 0 |
| RETEIVA | 0 |
| RETEICA | 0 |
| TOTAL MENOS RETENCIONES | 101.000.000 |

**Valor en Letras**

CIENTO UN MILLONES DE PESOS M/CTE

**PARA REALIZAR SU PAGO GIRE CHEQUE A FAVOR DE PSE SAS, CON CRUCE RESTRICTIVO O CONSIGNE A LA CUENTA DE AHORROS DE BANCOLOMBIA NO. 186-476721-80.**

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 29/12/2022 10:53:12

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor.

Sede fabril ubicada en Bogotá, D.C. Si no está ubicado en Bogotá, por favor no practicar retención de ICA según lo dispuesto en el artículo 77 de la Ley 49 de 1990 y artículo 343 de la Ley 1819 de 2016.

En caso de que esta factura no se pague oportunamente a su vencimiento causará interés por mora a la tasa máxima legal vigente.

**Observaciones:**

**Firma Responsable**_____ **Recibido Por**_____

**CR 19 A 14 40 Teléfono 7451945 Bogota D.C.**
**Correo Electrónico contacto@ps-e.com.co**
**Página Web: www.ps-e.com.co**

CUFE: 96297618463b8d5bb5f427c47f6a71e7d36445a8f6e07d7e633fa79ea0a1b8a8cfed3c3c9172cbb50e70cfc7761025ba--Expedición:29/12/2022 11:02 AM

Bogotá D. C., 29 de diciembre de 2022

Señor (es):
**COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUÍA**
Ciudad: Medellín Antioquía

Yo, MARIA ANGELICA CASTELLANOS GOMEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.536.773 expedida en Bogotá, actuando en mi condición de Representante Legal de la empresa PROCESS SOLUTIONS AND EQUIPMENT SAS, con NIT 900.882.944-6, manifiesto bajo la gravedad de juramento:

Que la empresa ha cumplido durante los seis meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema General de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos laborales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con las empresas promotoras de salud EPS, Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías AFP, Administradora de Riesgos Laborales ARL, Cajas de Compensación Familiar y exonerados según decreto 0862 del 2013, del pago de parafiscales al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, lo anterior de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

**MARIA ANGELICA CASTELLANOS GOMEZ**
Representante Legal
Teléfono: 601-7451945
PROCESS SOLUTIONS AND EQUIPMENT SAS
NIT: 900.882.944-6

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 19.306.025
PEÑUELA DAZA
APELLIDOS
CARLOS ALFREDO
NOMBRES
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUL-1958
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
29-DIC-1976 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00015061-M-0019306025-20080619
0000537560A 1
1560012570

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

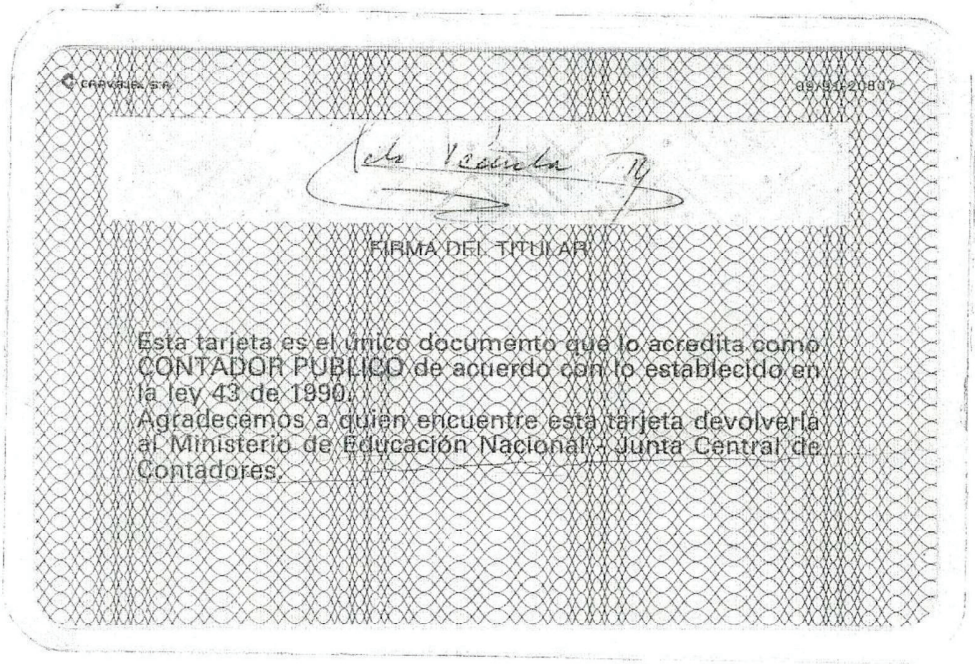
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**12585-T**

CARLOS ALFREDO
PEÑUELA DAZA
C.C. 19.306.025
RESOLUCION INSCRIPCION 744-T FECHA 15-V-85
UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA

Presidente

00020045



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7B095EC492AF0E15

**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 **CARLOS ALFREDO PEÑUELA DAZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19306025 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 12585-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** ******************************
**********************************************************************
*********************************************************************

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Diciembre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2022-12-21, 11:51:19 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | noviembre de 2022 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | diciembre de 2022 |
| **Empresa** | PROCESS SOLUTIONS AND EQUIPMENT SAS |
| **NIT** | NI 900882944 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1051155378 |
| **Tipo de Planilla** | E |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 1825029389 |
| **Banco** | (1007) - BANCOLOMBIA |
| **Valor** | $ 5.695.800 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 5 | $ 1.515.300 | $ 13.100 |
| N800229739 | 230201 | PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | 2 | $ 619.800 | $ 5.400 |
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 4 | $ 1.196.300 | $ 10.400 |
| N900156264 | EPS037 | NUEVA EPS S.A. | 1 | $ 56.100 | $ 500 |
| N800251440 | EPS005 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. | 4 | $ 288.200 | $ 2.500 |
| N830003564 | EPS017 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO | 3 | $ 242.300 | $ 2.100 |
| N830113831 | EPS001 | ALIANSALUD EPS S.A. | 1 | $ 75.800 | $ 700 |
| N800130907 | EPS002 | SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 1 | $ 64.800 | $ 600 |
| N800088702 | EPS010 | EPS SURA | 1 | $ 101.000 | $ 900 |
| N860066942 | EPS008 | COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 1 | $ 79.300 | $ 700 |
| N860011153 | 14-23 | ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 12 | $ 533.100 | $ 4.600 |
| N860007336 | CCF22 | CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBSIDIO | 12 | $ 874.700 | $ 7.600 |
| | | **SubTotales:** | | $ 5.646.700 | $ 49.100 |
| | | **Total a Pagar:** | | | $ 5.695.800 |



**Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!**

**SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

¡El Poder de lo SIMPLE!

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14875659687

(415)7707212489984(8020) 000001487565968 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 8 8 2 9 4 4 | 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
PROCESS SOLUTIONS AND EQUIPMENT SAS

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | PS&E SAS |

## 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
CR 19 A 14 40

42. Correo electrónico facturacion.electronica@ps-e.com.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 1 1 1 4 1 1 | 3 0 1 6 3 2 3 8 7 3 | 7 4 5 1 9 4 5 |

## 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 |
| 2 6 5 1 | 2 0 1 5 0 8 2 7 | 7 1 1 2 | 2 0 1 5 0 8 2 7 | | 2 8 1 9 | 3 3 2 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 | 5 | 7 | 9 | 1 0 | 1 4 | 4 2 | 4 8 | 5 2 | 5 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Obligados aduaneros

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

| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo |
|---|---|
| 3 | 3 |

| Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|
| 57. Modo | 1 | | |
| 58. CPC | 9 7 | | |

**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 - 11 - 09 / 11 : 24: 16

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 CASTELLANOS GOMEZ MARIA ANGELICA
985. Cargo Representante legal Certificado

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: 14875659687

(415)7707212489984(8020) **000001487565968 7**

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

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 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 5 0 8 2 7 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 5 0 8 2 8 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 2 6 0 9 0 1 3 | |
| 78. Departamento | 1 1 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 1 5 0 8 2 7 | |
| 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: 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 1 | 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

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: 14875659687

(415)7707212489984(8020) **000001487565968 7**

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

**Representación**

**1**

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

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 5 2 5 3 6 7 7 3 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CASTELLANOS | GOMEZ | MARIA | ANGELICA |

| 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 5 0 8 2 8 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 4 1 5 9 1 9 3 8 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GOMEZ | MENDEZ | AURA | SILVIA |

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

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: 14875659687

(415)7707212489984(8020) **000001487565968 7**

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

| 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 | 1 9 3 0 6 0 2 5 | | 1 2 5 8 5 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEÑUELA | DAZA | CARLOS | ALFREDO |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 8 0 7 0 2 |

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA

# INFORME SUPERVISION DE CONTRATOS O CONVENIOS DIFERENTES A PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y/O APOYO A LA GESTIÓN

**GJ-FR-045**

| Versión: 02 | Fecha: 24-02-2022 | Página: 1 de 1 |
|---|---|---|

## SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **INFORME NÚMERO** | | | **1** | | |
| **ÁREA O PROCESO:** | **FECHA ELABORACIÓN DEL INFORME:** | | **No. DEL CONTRATO O CONVENIO:** | | |
| Facultad de Arquitectura e Ingeniería | 29/12/2022 | | CMA-SIP No.033-2022 - 10901 | | |
| **NOMBRE O RAZÓN SOCIAL CONTRATISTA:** | | | **C.C. O NIT (con dígito de verificación):** | | |
| PROCESS SOLUTIONS AND EQUIPMENT SAS | | | 900.882.944-6 | | |
| **NOMBRE DEL SUPERVISOR:** | Carlos Andres Medina Restrepo | | | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO (sin actividades):** | El CONTRATISTA se compromete con la INSTITUCION UNIVERSITARIA a la modalidad de Subasta Inversa, la compraventa de un Canal Didáctico para la prestación de servicio en los laboratorios de la Facultad, de acuerdo a las especificaciones y a las condiciones comerciales que se detallan en el presente contrato | | | | |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | $ 101.000.000 | **TOTAL ADICIONES:** | $ - | **TOTAL DISMINUCIONES:** | $ - |
| **PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:** | DESDE 02/11/2022 HASTA 26/12/2022 | | **PLAZO AMPLIACIONES:** | | DESDE / HASTA (DD/MM/AAAA) |

## SEGUIMIENTO TÉCNICO

**CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES DEL CONTRATISTA**

| Actividades (pactadas en el contrato) | Metas y/o productos (alcanzadas cada período por | Constancia de seguimiento y evidencias |
|---|---|---|
| Compraventa de un Canal Didáctico para la prestación de servicio en los laboratorios de la Facultad de Arquitectura e Ingenieira, de acuerdo con las especificaciones y condiciones comerciales que se detallan en el pliego de condiciones.CMA-SIP No.033-2022 - 10901 | Compraventa de un Canal Didáctico para la prestación de servicio en los laboratorios de la Facultad de Arquitectura e Ingenieira. CMA-SIP No.033-2022 - 10901 | Se recibe a satisfación Canal didactico y se hace revisión de los informes de entrega. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## SEGUIMIENTO FINANCIERO

| Valor final del contrato (inicial + adiciones-disminuciones) | | $ 101.000.000 |
|---|---|---|
| **N° DE PAGO** | **VALOR PAGOS AUTORIZADOS** | **SALDO POR PAGAR** |
| **1** | $ 101.000.000 | - |
| **2** | $ - | - |
| **3** | $ - | - |
| **4** | $ - | - |
| **5** | $ - | - |
| **6** | $ - | - |
| **7** | $ - | - |
| **8** | $ - | - |
| **9** | $ - | - |
| **10** | $ - | - |
| **11** | $ - | - |
| **12** | $ - | - |
| **TOTALES** | **101.000.000** | **-** |

## SEGUIMIENTO LEGAL

## AUTORIZACIÓN DE PAGO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No de factura o cuenta de cobro:** | PSE 311 | **No CDP:** | **1926** | **No RP:** | 12286 |
| **CUMPLIMIENTO FINANCIERO %:** | **100%** | | **CUMPLIMIENTO EN PLAZO %:** | | **100%** |

**OPORTUNIDAD:** El bien y/o servicio fue recibido oportunamente de acuerdo con el tiempo de ejecución establecido en la contratación.

La presente certificación se emite una vez realizado el seguimiento, verificación, vigilancia y control del cumplimiento de las obligaciones del contratista y las condiciones de pago

Los servicios prestados y/o bienes adquiridos, se recibieron a entera satisfacción y con el correspondiente certificado de aportes a la seguridad social y/o parafiscales.

**OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:**

**ANEXOS:**

Se adjunta: Factura, informe de supervisón, Rut, parafiscales, invitación y comunicación de aceptación.

Carlos Andres Medina Restrepo
NOMBRE DEL SUPERVISOR

71777778
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Vicerrector Academico
CARGO

FIRMA DEL SUPERVISOR

| INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA COLEGIO MAYOR DE ANTIOQUIA | **INSCRIPCIÓN DE CUENTAS BANCARIAS** |
|---|---|
| | **GF-FR-02** |

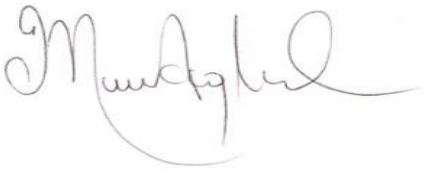
| |
|---|
| CIUDAD: Medellín, Antioquia |
| FECHA: 29/12/2022 |

| **AUTORIZACIÓN PARA PAGOS ELECTRONICOS** | **TIPO DE NOVEDAD** | | |
|---|---|---|---|
| | 1 | INSCRIPCIÓN INICIAL | X |
| | 2 | CAMBIO Nº DE CUENTA | |
| | 3 | MODIFICACIÓN OTROS DATOS | |

| IDENTIFICACIÓN | | | | |
|---|---|---|---|---|
| CC/NIT<br>900.882.944 | DV<br>6 | NOMBRE<br>PROCESS SOLUTIONS AND EQUIPMENT SAS | | |
| DIRECCIÓN<br>CRA 19 A 14 40 | | TELEFONO<br>7451945 | º FAX | EMAIL<br>contacto@ps-e.com.co |

| IDENTIFICACIÓN DE LA CUENTA EN LA CUAL AUTORIZA EL PAGO | | | |
|---|---|---|---|
| ENTIDAD FINANCIERA<br>Bancolombia | CUENTA DE AHORROS | X | NUMERO DE LA CUENTA<br>186476721280 |
| | CUENTA CORRIENTE | | |

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA



MARIA ANGELICA CASTELLANOS GOMEZ
C.C. 52.536.773

ANEXOS 1) CERTIFICADO DE LA CUENTA BANCARIA AUTORIZADA PARA PAGO, EXPEDIDA POR LA ENTIDAD FINANCIERA.

# Certificado Bancario

Miércoles, 28 de diciembre de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que PROCESS SOLUTIONS AND EQUIPMENT SAS identificado(a) con NIT 900882944, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 18647672180 | 2015/09/04 | ACTIVA |

***Importante:** Esta constancia solo 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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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