	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	
	GESTIÒN DE ADQUISICIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN	

1

INFORME No.:	003
FECHA DE ELABORACIÓN:	03/09/2019
2 PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	Del 1 al 31 de agosto de 2019

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

3

CONTRATO No.	660 de 2019				
CONTRATISTA	EXPRESOS Y SERVICIOS SOCIEDAD POR ACCIONES EXPRESER S.A.S.				
CEDULA DE CIUDADANÍA / NIT	800214037-3				
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.	24219	**REGISTRO PRESUPUESTAL No.**	188619		
PÓLIZA DE GARANTÍA No.	21-44-101297134	**COMPAÑÍA ASEGURADORA**	SEGUROS DEL ESTADO		
APROBACIÓN DE GARANTÍA	21 DE MAYO DE 2019				
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$48.620.000				
PLAZO DE EJECUCIÓN	5 MESES				
NO. CUENTA BANCARIA	57418375189	**TIPO DE CUENTA**			
ENTIDAD FINANCIERA	BANCOLOMBIA	AHORRO		CORRIENTE	X
FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO	22/05/2019				
FECHA DE INICIO	03/06/2019				
FECHA TERMINACIÓN PROYECTADA DEL CONTRATO	31/10/2019				
ADICIÓN					
PRÓRROGA					
SUSPENSIÓN					
OBJETO: Contratar la prestación del servicio de transporte para los servidores de la planta de personal de la Unidad Nacional de Protección - UNP, en el marco del programa de bienestar laboral, lo anterior para realizar mediante cuatro rutas los días hábiles de lunes a viernes con un trayecto al finalizar la jornada laboral.					

4 **Datos del supervisor**

NOMBRE DEL SUPERVISOR	Nathalia Patricia Vargas Valero
DEPENDENCIA	Subdirección de Talento Humano
CARGO	Coordinadora Grupo de Capacitación, Bienestar y Seguridad y Salud en el Trabajo
APOYO A LA SUPERVISIÓN	Daniel Antonio Carreño Gonzalez

CONTADURIA GENERAL DE LA NACION
RECIBIDO SUJETO A VERIFICACION
609-19 Hora 11:20

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	
	GESTIÒN DE ADQUISICIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN	

5

2. SEGUIMIENTO CONTRACTUAL

Descripción detallada de la LOS SERVICIOS PRESTADOS o de los BIENES ENTREGADOS según se desprenda del OBJETO CONTRACTUAL:

Transporte de pasajeros realizado durante el mes de agosto de 2019 en cuatro microbuses realizando cuatro rutas: Ruta 1: Portal 170, Ruta 2: Venecia, Ruta 3: Portal Americas, Ruta 4: Centro

6

3. OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

No.	OBLIGACIÓN	CUMPLE	INCUMPLE	OBSERVACIONES

7

¿Se reporta algún desempeño deficiente o a mejorar?	SI		NO	X

Observaciones al desempeño:

1- El martes 27 de agosto de 2019 a las 16:55 mediante correo electrónico se nos informó que el vehículo de la ruta 1 se encontraba con un retraso de 30 minutos y que llegaría a prestar el servicio sobre las 5:20 pm, a lo que se le pidió que cancelara ese servicio por ese día.
2- El viernes 23 de agosto de 2019 a las 14:49 mediante correo electrónico se nos informó el cambio de vehículo para ese día en la ruta de Venecia. (Placa WEL 533, Conductor Rafael Prieto).
3- El jueves 15 de agosto de 2019 a las 11:03 mediante correo electrónico se nos informó que a partir del 15 de agosto se atendería nuestra solicitud de cambio del vehículo de la ruta 1 por un vehículo con capacidad para 24 pasajeros.

8

4. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	PERIODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO ANO – MES – DÍA	VALOR
Salud	2019 – AGOSTO	2019/08/13	$751.800
Pensión	2019 – JULIO	2019/08/13	$3.005.000
Riesgos Laborales	2019 – AGOSTO	2019/08/13	$472.200
CCF	2019 – AGOSTO	2019/08/13	$751.800
Se anexa certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social integral firmada por el revisor fiscal con fecha del 05 de agosto de 2019 y copia de la planilla integrada de autoliquidación de aportes.			

9

5. ¿CONTRATISTA O PROVEEDOR ENTREGÓ INFORME DE EJECUCIÓN?

SI [X] NO [ ]

RELACIÓN DE INFORMES DE EJECUCION DEL CONTRATO

No. INFORME	PERIODO INTERIOR	VALOR TOTAL
01	Del 3 al 30 de junio de 2019	$9.724.000
02	Del 1 al 31 de julio de 2019	$9.724.000

	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS	
	GESTIÒN DE ADQUISICIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	
	UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN	

DETALLE DE LA FACTURA Y/O CUENTA COBRO.

No. Facturas 10584

Fechas 27/08/2019

Concepto: Servicio de transporte mes de agosto de 2019 en cuatro microbuses realizando cuatro rutas: Ruta 1: Portal 170, Ruta 2: Venecia, Ruta 3: Portal Americas, Ruta 4: Centro

Valor $9.724.000 **Notas Crédito**

Valor Total $9.724.000

Saldo por Pagar

Observaciones:

RELACIONAR SOPORTES DEL INFORME:

Se anexa certificación de pago de aportes al sistema de seguridad social integral firmada por el revisor fiscal con fecha del 06 de julio de 2019, copia de la planilla integrada de autoliquidación de aportes, RUT, certificación bancaria y factura original No 10584 del 27 de agosto de 2019.

10

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	FÍSICA	PRESUPUESTAL
	60%	60%

11

6. RESUMEN FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR**	**%**
Valor inicial del contrato	$ 48.620.000	100
Valor Adicionales	0	
Reducciones	0	
Valor Total del Contrato	$ 48.620.000	100
Valor Pagado	$19.448.000	40
Valor causado que no se ha pagado	$ 9.724.000	20
Valor total ejecutado	$29.172.000	60
Valor saldo por ejecutar	$19.448.000	40
ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	En Ejecución	
OBSERVACIONES:		

7. REEVALUACION DE PROVEEDORES

Se debe diligenciar el formato de reevaluación que se encuentra en la siguiente ruta (Intranet – calidad - Gestión de Administración y Adquisición de Bienes y servicios – formatos - Reevaluación de proveedores) y se adjuntara en el último informe de Supervisión, siendo esta una responsabilidad del supervisor.

Presento Reevaluación SI ☐ NO ☐

8. OTRAS OBSERVACIONES RELEVANTES DEL SUPERVISOR

12

NOMBRE: Nathalia Patricia Vargas Valero

FIRMA DEL SUPERVISOR

13

NOMBRE: Daniel Antonio Carreño Gonzalez

FIRMA DE APOYO A LA SUPERVISIÓN

14

CONSTANCIA DE RECIBO DE COPIA DEL INFORME Y DE LA REEVALUACION GRUPO DE CONTRATACIÓN.

Nombre:

Firma: Ingry Contreras **Fecha** 06 09 19

NOTA 1: Este espacio se diligencia por el Grupo de Contratación de la Secretaría General y es requisito para proceder al pago de la factura o cuenta respectiva.

utorizacion Numeracion de Facturacion por Computador N.18762010236424
echa: 13 de Septiembre de 2018. Numeracion del 10.001 al 11.000
ctividad Economica Cota 301 Tarifa 5x1.000

XPRESOS Y SERVICIOS SAS

FACTURA DE VENTA No. 10584

lit 800214037

LIENTE	UNIDAD NACIONAL DE PROTECCION
IT	900475780 1

DIRECCION	CIUDAD	TELEFONO
ARRERA 63 No. 14-97	Bogota D.C	4269800

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
martes, 27 de agosto de 2019	28-sep-19

POR CONCEPTO DE
SERVICIO DE TRANSPORTE MES DE AGOSTO DE 2019

VENDEDOR	FORMA DE PAGO
HAIDY TATIANA NIÑO GRANADA	Credito

Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	Total
ASN PASAJEROS RVICIO DE TRANSPORTE DURANTE EL MES DE AGOSTO DE 2019 N CUATRO MICROBUSES REALIZANDO CUATRO RUTAS UTA 1. PORTAL 170 UTA 2. VENECIA UTA 3. PORTAL AMERICAS UTA 4. CENTRO	1,00	Und.	9.724.000	9.724.000

CODIGO_REGISTRO: EXT19-00100725
FECHA 30-ago.-2019 11:38:54
RADICADOR: Parada Ríos, Maria Camila
DESTINO: Subdirección de Talento Humano
UNIDAD NACIONAL DE PROTECCIÓN

EVE MILLONES SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL PESOS M/CTE

SUBTOTAL	9,724.000
TOTAL FACTURA	9.724.000

irma Responsable Recibido Por



CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

*Yo, **NYDIA CAROLINA BAQUERO MOLANO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.487.275, y con Tarjeta Profesional No. 118037-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **la compañía EXPRESOS Y SERVICIOS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA – EXPRESER SAS.** identificada con Nit 800.214.037-3, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).*

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados a conductores y monitoras por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

***Nota 1:** Las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios y sujetos pasivos del impuesto sobre la renta para la equidad – CREE, están exonerados del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA y del ICBF, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de 10 salarios mínimos legales mensuales vigentes, de conformidad con el artículo 7 del Decreto 1828 del 27 de agosto de 2013, reglamentario de la Ley 1607 de 2012.*
***Nota 2:** Para relacionar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 Artículos 19 a 24 y Decreto 2236 de 1999. Así mismo, en el caso correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto en el Decreto 1464 de 2005*

Dada en Bogotá, a los (05) cinco días de Agosto de 2019.

NYDIA CAROLINA BAQUERO MOLANO
C.C. No. 52.487.275
Tarjeta Profesional No. 118037-T
En calidad de: REVISOR FISCAL

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIL CION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830085849-1	transportes especiales y expresos viatur S.A.		CRA 100 - 22 H 40 OF 206 - 207	2981949	transportesviatur@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/ANO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
			2019/08/13		EMPLEADOS: 15 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-08	2019-07	E		36660202	$4.960.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	86.700	0		0		0	0	0	0	86.700	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	280.300	0		0		0	0	0	0	280.300	7
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	338.100	0		0		0	0	0	0	338.100	5
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	46.700	0		0		0	0	0	0	46.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	660.000	0	0	0	0	0	0		660.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	484.000	0	0	0	0	0	0		484.000	2
231001	Colfondos	800227940-6	146.100	0	0	0	0	0	0		146.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.712.900	0	0	0	0	0	0		1.712.900	10

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	472.200				472.200	0	0	472.200			4.722	472.200	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	751.800	0	0	751.800	15

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	751.800	751.800
Pensión	4	3.005.000	3.005.000
Riesgos Laborales	1	472.200	472.200
CCF	1	751.800	751.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	4.980.800	4.980.800

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830085849-1	transportes especiales y expresos viatur S.A.	CRA 100 - 22 H 40 OF 206 - 207	2981949	transportesviatur@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-08	2019-07	E		36660202	$4.980.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DOMICILIO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1018041022	PINILLA MOSQUERA DIANA MARCELA	1	0			S																	25-14	1.166.000	166.600	0	0	0	0	EPS017	1.166.000	46.700	14-11	1.166.000	1	6.100	CCF24	1.166.000	46.700	0	0	0	0	0
CC	1018046086	AVILA PEDREROS CHRISTIAN STEVEN	1	0			S																	25-14	1.060.000	189.600	0	0	0	0	EPS017	1.060.000	42.400	14-11	1.060.000	4	46.200	CCF24	1.060.000	42.400	0	0	0	0	0
CC	1015071014	MACIAS HERRERA CLAUDIA MILENA	1	0			S																	25-14	1.166.000	166.600	0	0	0	0	EPS005	1.166.000	46.700	14-11	1.166.000	1	6.100	CCF24	1.166.000	46.700	0	0	0	0	0
CC	1030564041	SANABRIA RIVERA SEBASTIAN CAMILO	1	0			S																	230201	1.000.000	180.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	4	43.500	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
CC	35331635	RODRIGUEZ DE CORTES PATRICIA DEL PILAR	1	0			S																	25-14	1.166.000	166.600	0	0	0	0	EPS005	1.166.000	46.700	14-11	1.166.000	1	6.100	CCF24	1.166.000	46.700	0	0	0	0	0
CC	39746469	FERIA SALAMANCA DIANA	1	0			S																	25-14	699.600	112.000	0	0	0	0	EPS044	699.600	28.000	14-11	699.600	1	3.700	CCF24	699.600	28.000	0	0	0	0	0
CC	39746469	FERIA SALAMANCA DIANA	1	0			S													x				25-14	466.400	74.700	0	0	0	0	EPS044	466.400	18.700	14-11	466.400	1	0	CCF24	466.400	18.700	0	0	0	0	0
CC	39753173	VARGAS MALAGON HILDA ISABEL	1	0			S																	25-14	1.166.000	166.600	0	0	0	0	EPS005	1.166.000	46.700	14-11	1.166.000	1	6.100	CCF24	1.166.000	46.700	0	0	0	0	0
CC	51982260	MOSQUERA NAVARRO MARIA TERESA	1	0			S																	230201	3.124.880	500.000	0	0	0	0	EPS017	3.124.880	125.000	14-11	3.124.880	1	16.400	CCF24	3.124.880	125.000	0	0	0	0	0
CC	7303726	PINILLA HERNANDEZ GERMAN	1	0			S																	230201	2.098.800	335.900	0	0	0	0	EPS017	2.098.800	84.000	14-11	2.098.800	4	91.300	CCF24	2.098.800	84.000	0	0	0	0	0
CC	79129180	GUERRERO DELGADILLO MARIO FERNANDO	1	0			S																	25-14	1.060.000	169.600	0	0	0	0	EPS008	1.060.000	42.400	14-11	1.060.000	4	46.200	CCF24	1.060.000	42.400	0	0	0	0	0
CC	79136862	VARGAS ESCOBAR ANTONIO	1	0			S																	25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS008	828.116	33.200	14-11	828.116	4	36.100	CCF24	828.116	33.200	0	0	0	0	0
CC	79522974	JIMENEZ CHACON LEONARDO ALVINZY	1	0			S																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-11	1.000.000	4	43.500	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
CC	79852587	CIRCADO RODRIGUEZ ALEXANDER	1	0			S																	25-14	925.148	148.100	0	0	0	0	EPS008	925.148	37.100	14-11	925.148	4	40.300	CCF24	925.148	37.100	0	0	0	0	0
CC	80163772	MUÑOZ CLAVIJO JIMMY ALONSO	1	0			S																	230201	925.148	148.100	0	0	0	0	EPS008	925.148	37.100	14-11	925.148	4	40.300	CCF24	925.148	37.100	0	0	0	0	0
CC	80802214	SANMIGUEL SALAMANCA GUILLERMO	1	0			S																	230201	925.148	148.100	0	0	0	0	EPS008	925.148	37.100	14-11	925.148	4	40.300	CCF24	925.148	37.100	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Módulo Unificado Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14498399647

(415)7707212489984(8020) 000001449839964 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 1 4 0 3 7	3	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACION

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:
EXPRESOS Y SERVICIOS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA

36. Nombre comercial	37. Sigla:
	EXPRESER S. A .S.

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cota 2 1 4

41. Dirección principal
AUT MEDELLIN KM 3 5 TERMINAL TERRESTRE CARGA

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
juliethr@expresosyservicios.com		8 4 1 5 0 3 2	8 7 6 7 4 8 0

CLASIFICACION

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 9 2 1	1 9 9 9 0 4 0 8	4 9 3 2	1 9 9 9 0 4 0 8		4 9 2 3	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	5	7	8	1	4	1	1	4	2																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
14- Informante de exogena
11- Ventas régimen común
42- Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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: 2 0 1 9 0 1 2 9

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: RICO BURGOS MARTHA JULIETH
985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 29-01-2019 02:30:11PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Certificado Bancario

Miércoles, 21 de Agosto de 2019

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EXPRESOS Y SERVICIOS SAS identificado(a) con NIT 800214037, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	57418375189	2014/01/16	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: (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 del 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

Es el momento de todos

Bancolombia