SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN: 7
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	CÓDIGO: F-FIN-001

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	Unidad de Recurso Financieros	2. Pago N°:	5	3.Total de pagos	6
				4. Pago Final	NO
5. Nombre completo	9ALLIANCE SAS BIC	6. Identificación		900,524,213	
7. Correo electrónico	[redacted]	8. ¿Es usted pensionado?		NO	
9. Dirección de residencia	BOGOTA	10. Municipio		BOGOTA	11. Departamento: BOGOTA
12. Actividad Económica RUT	6920 — Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoría financiera y asesoría tributaria	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto obligado a registrarse	
67.Teléfono de Contacto	3207882033				

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	CA-047-2022	15. Fecha de inicio:	29/Nov/2022	16. Fecha de terminación:	29/May/2023	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	6 MESES / 0 DIAS
18. ¿El contrato ha tenido Cesión?		19. Fecha inicio de Cesión		20. Contratista anterior			
21. Novedades del período a pagar	Sin Novedades			22. Fecha de terminación anticipada			
23. Servicios prestados en la ciudad de:				24. Fechas de suspensión	Desde:	Hasta:	
25. Actividad Económica Municipio	Codigo: 69201	Nombre de la Actividad:		Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoría financiera y asesoría tributaria como consultoría profesional			

C. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

26. Período a pagar:	Desde (DD-MM-AAAA)	1/Apr/2023	Hasta (DD-MM-AAAA)	30/Apr/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
1001528	Gestión Financiera —2021	PGN	222522	$ 6,660,000	$ 6,660,000	$ -	$ -
1001528	Gestión Financiera —2021	SGR	88023	$ 29,040,000	$ 17,850,000	$ 5,950,000	$ 5,240,000
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
				$ -	$ -	$ -	
				VR. NO CORRESPONDE CON EL VR TOTAL DEL CONTRATO	REVISAR SECCIÓN 38 o 32	REVISAR CASILLAS 33, 39 Y 40	$ 5,240,000

35. Valor Inicial: $ 35,700,000

36. Adición N° — $ -
Adición N° — $ -
Adición N° — $ -

37. Valor Total: $ 35,700,000

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
$ 6,660,000	$ 5,950,000	$ 5,950,000	$ 5,950,000			
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:	$ 5,000,000.00	42. TOTAL PAGADO	$ 18,560,000.00
40. VR. IVA (si es responsable obligado)	$ 950,000.00		
41. Valor total (incluye IVA en caso que aplique)	$ 5,950,000.00	45. SALDO (descontando el valor de este cobro)	$ 11,190,000.00
43. Ingresos por comisiones		44. No. Registro Presupuestal de Comisión	46. Porcentaje de Ejecución incluyendo este cobro: 0.686554622

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**

D. ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

48. OBJETO: Contratar el acompañamiento permanente al Servicio Geológico Colombiano, en temas de gestión tributaria, aduanera, fiscal, cambiaria y comercio exterior.

AVANCE DEL CONTRATO/CONVENIO

49. RELACIÓN DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Describa todas las obligaciones especificas del contrato)	50. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO
Elaboración de conceptos en materia tributaria, fiscal, aduanera, cambiaria y comercio exterior, suministrados por medio escrito o verbal por requerimiento y en plazos establecidos acorde con su calificación de nivel de prioridad.	Se dio respuesta a los requerimientos Concepto SGC-23-9 "Contribución estampilla en regional Pasto"

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN: 7
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	CÓDIGO: F-FIN-001

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	Unidad de Recurso Financieros	2. Pago Nº:	5	3.Total de pagos	6
				4. Pago Final	NO
5. Nombre completo	9ALLIANCE SAS BIC	6. Identificación		900,524,213	
7. Correo electrónico	[redacted]	8. ¿Es usted pensionado?		NO	
9. Dirección de residencia	BOGOTA	10. Municipio		BOGOTA	11. Departamento: BOGOTA
12. Actividad Económica RUT	6920 — Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoría financiera y asesoría tributaria	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto obligado a registrarse	
67.Teléfono de Contacto	3207882033				

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. Nº CONTRATO:	CA-047-2022	15. Fecha de inicio:	29/Nov/2022	16. Fecha de terminación:	29/May/2023	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	6 MESES / 0 DIAS

Asesorar en materia tributaria, aduanera, fiscal, cambiaria y comercio exterior cuando el Servicio Geológico Colombiano lo requiera.	Se dio respuesta a los requerimientos Concepto SGC-23-9 "Contribución estampilla en regional Pasto"
Apoyo técnico y acompañamiento al Servicio Geológico Colombiano en trámites de fiscalización o requerimientos ante la DIAN, UGPP, Secretarías de Hacienda y demás organismos en materia impositiva y cambiaria.	N/A
Asistencia de un profesional experto por parte de la firma contratista, de llegar a requerirse, en el evento de visitas o requerimientos de las administraciones tributarias al Servicio Geológico Colombiano.	N/A
Mantener actualizado al personal del SGC asociado con los temas tributarios y aduaneros en cuanto a la normatividad tributaria (Leyes, Decretos, Resoluciones, Conceptos, etc.), con el correspondiente análisis aplicado a la entidad.	Se dio respuesta a los requerimientos Concepto SGC-23-9 "Contribución estampilla en regional Pasto"
Fortalecimiento de las capacidades de la gestión tributaria del SGC a través de charlas, boletines, actualizaciones con información de interés para entidades de gobierno en aspectos tributarios, aduaneros y fiscales.	Se dio respuesta a los requerimientos Concepto SGC-23-9 "Contribución estampilla en regional Pasto"
Evaluar el impacto en impuestos de manera anticipada y programar alternativas legales posibles para su adecuado manejo.	N/A
Entrega de herramientas para la gestión tributaria como cronogramas, modelos de conciliación, cuadros de control y demás que considere relevantes para la entidad.	Se dio respuesta a los requerimientos Concepto SGC-23-9 "Contribución estampilla en regional Pasto"
Acompañamiento en la liquidación y presentación de impuestos de carácter nacional o territorial a través de la revisión de casos de declaraciones tributarias de retención en la fuente, Impuesto al valor agregado (IVA), retenciones de industria y comercio, industria y comercio (ICA), ingresos y patrimonio, estampillas, y las demás que se generen, brindando la orientación e interpretación normativa en materia tributaria de acuerdo con las circunstancias del SGC.	Se dio respuesta a los requerimientos Concepto SGC-23-9 "Contribución estampilla en regional Pasto"
Asesoramiento en la presentación de información exógena y medios magnéticos (Nacional y territoriales)	Se dio respuesta a los requerimientos Concepto SGC-23-9 "Contribución estampilla en regional Pasto"
Análisis de estatutos tributarios o de rentas de los municipios con los que el SGC pueda tener operaciones en los casos que sean requeridos.	N/A
Asesoramiento en el análisis para la aplicación de tarifas de retenciones, descuentos, estampillas y demás aspectos tributarios aplicables a procesos de obligación y pago de facturas y/o cuentas de cobro.	Se dio respuesta a los requerimientos Concepto SGC-23-9 "Contribución estampilla en regional Pasto"
Las demás asociadas con el objeto del contrato	N/A

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 ____
- 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 _____ Tarifa Adicional_____.
- La cuenta bancaria de la cual presenté certificación para el trámite de pago es: CTA CTE No. 69086883409 CTA AHORROS No._____ Banco BANCOLOMBIA

FIRMA CONTRATISTA: [signature]
C.C. O NIT. 900524213

E. Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:

F. RECIBIDO A SATISFACCIÓN y AUTORIZACIÓN DE PAGO

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN: 7
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	CÓDIGO: F-FIN-001

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	Unidad de Recurso Financieros	2. Pago N°:	5	3.Total de pagos	6
				4. Pago Final	NO
5. Nombre completo	9ALLIANCE SAS BIC	6. Identificación		900,524,213	
7. Correo electrónico	[redacted]	8. ¿Es usted pensionado?		NO	
9. Dirección de residencia	BOGOTA	10. Municipio	BOGOTA	11. Departamento	BOGOTA
12. Actividad Económica RUT	6920 — Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoría financiera y asesoría tributaria	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)	Responsable del impuesto obligado a registrarse		
67.Teléfono de Contacto	3207882033				

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	CA-047-2022	15. Fecha de inicio:	29/Nov/2022	16. Fecha de terminación:	29/May/2023	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	6 MESES	0 DIAS

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): CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS

52.FIRMAS SUPERVISOR(ES)

Para constancia se firma el día (DD-MM-AAAA): 09 de Septiembre de 2023

FIRMA DEL SUPERVISOR			FIRMA DEL SUPERVISOR		
Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	4/1/23	hasta 4/30/23	Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA		hasta
NOMBRE SUPERVISOR:	Daniel David Castro Rodriguez		NOMBRE SUPERVISOR:		
C.C.:	79.491.123		C.C.:		
CARGO:	Coordinador URF		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)		Medicina Prepagada, plan complementario o seguros en salud:		Valor a descontar en letras:
55. RUT (Para primer pago)				

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 constancia de esto firma:

Para diligenciamiento de la Unidad de Recursos Financieros

Servicios Administrativos	Orfeo	Archivo Central	Grupo de Contabilidad	Grupo de Tesorería	Grupo de Presupuesto

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	ANEXO_1	VERSIÓN: 7
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO -ANEXO 1	CÓDIGO: F-FIN-001

1. Dependencia / Grupo:	Unidad de Recurso Financieros	**2. Pago N°:**	0	**3.Total de pagos**	+SEG_CONTRATO!J8
				4. Pago Final	NO

5. Nombre completo	9ALLIANCE SAS BIC	**6. Identificación**		900524213	
7. Correo electrónico	juridica@9alliance.co	**8. ¿Es usted pensionado?**		NO	0
9. Dirección de residencia	BOGOTA	**10. Municipio**		BOGOTA	**11. Departamento** BOGOTA
12. Actividad Económica RUT	Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoría financiera y asesoría tributaria	**13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)**		Responsable del impuesto obligado a registrarse	

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	**CA-047-2022**	**15. Fecha de inicio:**	29/Nov/2022	**16. Fecha de terminación:**	1/0/00	**17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)**	6	0
18. ¿El contrato ha tenido Cesión?	0	**19. Fecha inicio de Cesión**	00/Jan/1900	**20. Contratista anterior**	0			

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
FVE 933	Asesoria en temas de Gestion tributaria, aduanera, fiscal cambiaria y comercio exterior - 5 Pago	6920	$ 5,000,000	$ 950,000	$ 5,950,000	0.866%	BOGOTA	BOGOTA	
					$ -			#N/A	
					$ -			#N/A	
					$ -			#N/A	
					$ -			#N/A	
					$ -			#N/A	
					$ -			#N/A	
					$ -			#N/A	
					$ -			#N/A	
					$ -			#N/A	
					$ -			#N/A	
					$ -			#N/A	
					$ -			#N/A	
			$ 5,000,000	**$ 950,000**	**$ 5,950,000**				

FIRMAS

Firma

Nombre: Daniel David Castro Rodriguez
Calidad de quien firma: Coordinador URF
(Supervisor o interventor)

Firma

Nombre: Juan David Orjuela Garavito
Calidad de quien firma: Representante Legal
(Para persona natural debe firmar el contratista, para persona jurídica el Representante Legal)

Firma

Nombre:
Calidad de quien firma:
(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.

Certificado
Bancario

Lunes, 10 de abril de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que 9ALLIANCE SAS identificado(a) con NIT 900524213, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	69086883409	2012/08/16	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: (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.

CERTIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

BHAGWANT SINGH RATTAN identificado con P.P. No **562.218.091**, en mi condición de Representante Legal de **9ALLIANCE S.A.S BIC** con NIT **900.524.213-6**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social y Parafiscales exigidos por la ley y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La información aquí certificada puede ser confirmada y ratificada por el suscrito en la Carrera 9 No. 113 - 52, Oficina 1405, teléfono PBX: 571 - 6290266 o 3207882033 Bogotá D.C.

Para constancia se firma a continuación el 1 de abril de dos mil veintitrés (2023).

BHAGWANT SINGH RATTAN
P.P No. 562.218.091
Representante Legal
9ALLIANCE S.A.S BIC
NIT 900.524.213-6

9ALLIANCE S.A.S. BIC

NIT : 900,524,213 - 6
CRA 9 113 52 OF 1405
BOGOTA - COLOMBIA
6290266 6290268
facturacionycartera@9alliance.co
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 7020 Tarifa 8,66

Cliente	SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO		
NIT	899,999,294 - 8	**Teléfono**	2221811
Dirección	DG 53 34 53	**Vendedor**	9 INTERNATIONAL
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	3
Correo	cmsuarez@sgc.gov.co		
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRÓNICA

FVE 933

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-07-25	11:18:30
Expedición	2023-07-25	11:22:30
Vencimiento	2023-08-25	

Descripción	Cantidad	V. Unit	Valor Total
Asesoria en temas de Gestion tributaria, aduanera, fiscal cambiaria y comercio exterior - 5 Pago CA-047-2022	1,00	5,000,000.00	5,000,000.00

Total Bruto	5,000,000.00
IVA	950,000.00
Total a Pagar	**$ 5.950.000,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Cliente Nacional	Efectivo	5.950.000,00	Cuota 1 Vence el 2023-08-25

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Novecientos Cincuenta Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

#$21-03-00-002;Contrato0047-2022;dcastror@sgc.gov.co#$

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : MONICA BELTRAN

Firma Recibido

BANCOLOMBIA CTA CORRIENTE No. 690-868834-09

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764041849418 **aprobado en** 2022-12-26 **vigente** 1 Años, **prefijo** FVE **desde el número** 751 **al** 1000

CUFE :bb3d3e062f5320a3027fcbd4254716929f618f9f39b473a4ba7011bcf1fbb78b7c3770e271fd4ebef6377be0dbe7250e

ORIGINAL

Ahora somos una empresa **BIC**

Bogotá D.C., 28 de julio de 2023

Señores
Servicio Geológico Colombiano
Ciudad

Asunto: Informe de actividades ejecutadas.
Referencia: Contrato No. CA-47-2022 – Abril 2023

Respetados señores,

Dando curso a las actividades ejecutadas por 9Alliance S.A.S en virtud del Contrato No. CA-47-2022 a continuación nos permitimos allegar el informe de actividades

#	Mes	Actividad	Fecha de Ejecución
1	Abril 2023	Concepto SGC-23-9 “Contribución estampilla en regional Pasto”	17/04/2023

Agradecemos su atención y quedamos atentos a cualquier comentario sobre el particular.

Cordialmente,

Equipo Consultor
9ALLIANCE S.A.S. BIC

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14888243690

(415)7707212489984(8020) 000001488824369 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900524213	6	Impuestos de Bogotá 32	

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
9ALLIANCE SAS BIC

36. Nombre comercial	37. Sigla
9 INTERNATIONAL BUSINESS S A S	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal
CR 9 113 52 OF 1405

42. Correo electrónico juridica@9alliance.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6016290266	3207882033

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
7020	2012-04-23	6920	2014-04-23	6910		

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	14	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
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										
	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 2023 - 01 - 13 / 19 : 32: 12

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 ORJUELA GARAVITO JUAN DAVID
985. Cargo Representante Legal Suplente 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: 14888243690

(415)7707212489984(8020) **000001488824369 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 2 4 2 1 3	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	0 1
72. Número		3 7
73. Fecha	2 0 1 2 0 4 2 3	2 0 2 2 0 5 1 3
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 5 1 1	2 0 2 2 0 5 2 5
77. No. Matrícula mercantil	0 2 2 1 3 2 8 6	0 2 2 1 3 2 8 6
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 2 0 4 2 3	2 0 1 4 0 8 2 1
81. Hasta	2 0 1 4 0 8 2 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	4 9	2 0 1 2 0 4 2 3		-
2	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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.
1			

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: 9ALLIANCE SAS

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: 14888243690

(415)7707212489984(8020) **000001488824369 0**

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Pasaporte 4 1	5 6 2 2 1 8 0 9 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RATTAN		BHAGWANT	SINGH

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 2 1 0 3 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 2 6 9 6 6 0 1 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ORJUELA	GARAVITO	JUAN	DAVID

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 5 1 3

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HERNANDEZ	BARRERA	EDITH	

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: 14888243690

(415)7707212489984(8020) **000001488824369 0**

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RAMIREZ	CALDERON	JUAN	GIOVANNY

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14888243690

(415)7707212489984(8020) **000001488824369 0**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de consultoría de gestión 7 0 2 0	

162. Nombre del establecimiento: 9 INTERNATIONAL BUSINESS S A S

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

165. Dirección: CR 9 113 52 OF 1903

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 2 3 6 5 8 2 1	2 0 1 3 0 9 1 7	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO