. Ciudad y fecha:	Bogotá D.C.02 de octubre de 2023
Unidad:	Dirección de Sanidad de la Policía Nacional
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: x Contrato de suministro: Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	07-2-20169-23
Constancia de recibido No.	001
Contratista:	TECNOPHONE COLOMBIA S.A.S.
NIT del contratista:	NIT. 900.741.497-0
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	ADQUISICION DE COMPONENTE TECNOLOGICO: EQUIPOS WORKSTATION, IMPRESORAS, LICENCIAMIENTO DE OFIMATICA, LICENCIAMIENTO TOAD Y LICENCIAMIENTO VISUAL ESTUDIO PARA LA DIRECCION DE SANIDAD Y SUS ESTABLECIMIENTOS – **LOTE 4 LICENCIAS VISUAL ESTUDIO**.
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	No Aplica
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 12.900.000,00 moneda legal vigente
Plazo de ejecución:	2 meses
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	No Aplica
Lugar de ejecución y/o entrega	Almacén de la Dirección de sanidad de la Policía, ubicada en la Transversal 21 No. 3 B – 70 esquina Barrio Eduardo Santos de la ciudad de Bogotá D.C.
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO X	No
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que desempeña:	Mayor MAURICIO OCAMPO SERNA Jefe Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones
Fecha de entrega certificada:	Indicar el período de entrega que se está certificando. 19 de septiembre de 2023

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	**Unidad**	**Recurso**	**Descripción del bien o servicios recibidos**	**Valor recibido**	**Valor facturado**	**Valor a amortizar y/o descontar ***	**Valor a pagar**
	DISAN	16	ADQUISICION DE COMPONENTE TECNOLOGICO: EQUIPOS WORKSTATION, IMPRESORAS, LICENCIAMIENTO DE OFIMATICA, LICENCIAMIENTO TOAD Y LICENCIAMIENTO VISUAL ESTUDIO PARA LA DIRECCION DE SANIDAD Y SUS ESTABLECIMIENTOS – **LOTE 4 LICENCIAS VISUAL ESTUDIO.**	$ 12.900.000	$12.900.000	0	$12.900.000
Acta de recepción de bienes							

NO. FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VALOR NETO
1111327	19/09/2023	$ 12.900.000,00		$ 12.900.000,00
TOTAL				$ 12.900.000,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: ADQUISICION DE COMPONENTE TECNOLOGICO: EQUIPOS WORKSTATION, IMPRESORAS, LICENCIAMIENTO DE OFIMATICA, LICENCIAMIENTO TOAD Y LICENCIAMIENTO VISUAL ESTUDIO PARA LA DIRECCION DE SANIDAD Y SUS ESTABLECIMIENTOS – **LOTE 4 LICENCIAS VISUAL ESTUDIO**. se entregó en el mes de septiembre de 2023 en la Dirección de Sanidad, cumpliendo con lo establecido en el objeto del contrato, de acuerdo a las especificaciones técnicas, términos y condiciones establecidas.

Por lo anterior, es viable proceder con el pago de acuerdo con la factura emitida por el contratista".

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIÓ Sí_X_ No___	Observaciones y Evidencias
1.1.			Se realizo la entrega de licencias Visual estudio y cumpliendo las especificaciones técnicas descritas anteriormente

ÍTEM	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE
	LICENCIAS VISUAL ESTUDIO		
1	Cantidad: 6	X	
2	Producto: Microsoft Visual Studio Pro-Legacy Open 1 License No Level Govemmen	X	
3	Versión: Última del mercado	X	
4	Vigencia: Perpetua	X	
5	Medios de instalación y Licencia: Descarga electrónica	X	
6	El contratista anexo la certificación como distribuidor de la marca con representación en Colombia, o certificación de un distribuidor mayorista de la marca con representación en Colombia.	X	
7	El contratista anexo la certificación autenticidad y originalidad del software a adquirir	X	
8	El contratista anexo certificación de como mínimo tres años sobre soporte o garantía del software adquirir	X	

Por lo anterior, es viable proceder con el pago de la orden de compra, de acuerdo con la factura emitida por el contratista

NOTA: Para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

Firma_____

Mayor MAURICIO OCAMPO SERNA
Jefe Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DISAN
Correo: mauricio.ocampo1096@correo.policia.gov.co
Celular: 3173635558

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ALMACEN GENERAL

Recepción de bienes No._____/

Ciudad y Fecha: Bogotá 19 de septiembre de 2023
Hora: 10:00
Lugar: Almacén de Dirección de Sanidad

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 10:00 horas del 19 de septiembre 2023, se reúnen en el Almacén de la Dirección de Sanidad, los señores Mayor MAURICIO OCAMPO SERNA Jefe Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones Disan (Supervisión del contrato No 07-2-20169-23), SI., JHON BELTRAN – Almacenista de la Dirección de Sanidad y el señor Profesional de Seguridad Ps 14 JUAN PABLO APONTE ABRIL responsable de GUTIC con el fin de realizar la recepción de los bienes producto de contrato No 07-2-20169-23 de fecha 10/07/2023, suscrito con la empresa TECNOPHONE COLOMBIA S.A.S. NIT. 900.741.497-0, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y diligenciados.

Contrato No.: 07-2-20169-23 de fecha: 10/07/2023
Adición No. N/A de fecha: _____
Plazo de ejecución de la orden de compra: desde 19 de julio de 2023. 2 meses
Cumplió: SI X NO_____

OBJETO DEL CONTRATO:

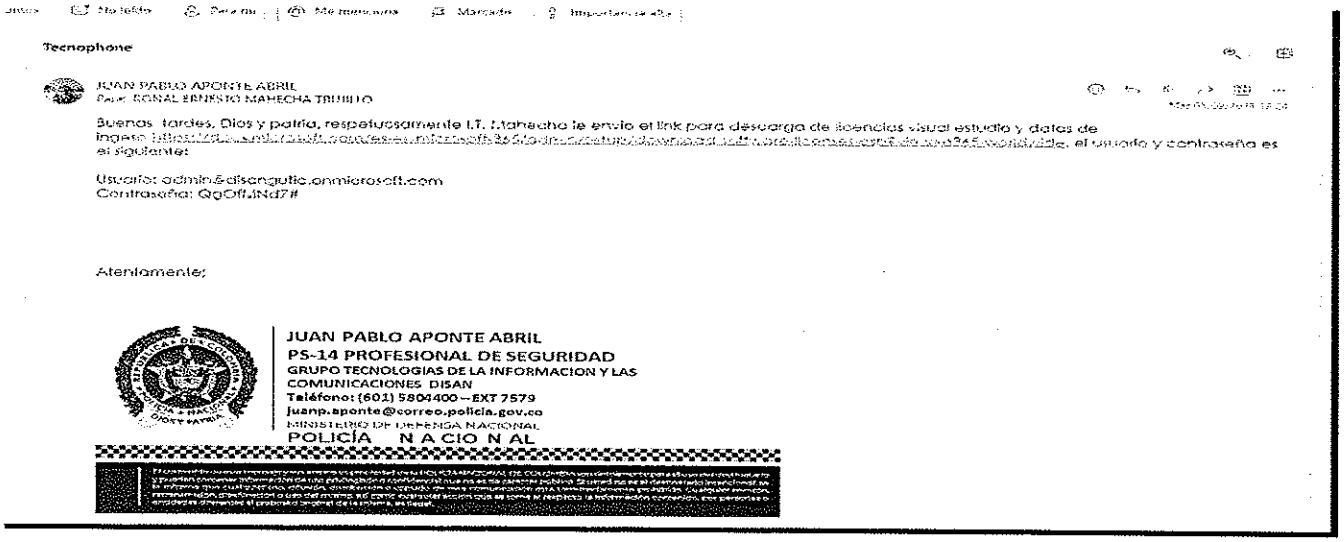
ADQUISICION DE COMPONENTE TECNOLOGICO: EQUIPOS WORKSTATION, IMPRESORAS, LICENCIAMIENTO DE OFIMATICA, LICENCIAMIENTO TOAD Y LICENCIAMIENTO VISUAL ESTUDIO PARA LA DIRECCION DE SANIDAD Y SUS ESTABLECIMIENTOS – **LOTE 4 LICENCIAS VISUAL ESTUDIO**

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	ORIGEN (FUENTE DE FINANCIAMIENTO)	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)	VALOR UNITARIO + IVA	VALOR TOTAL + IVA
1	Contrato No 07-2-20169-23	Microsoft Visual Studio pro-Legacy Open 1 License No Level Govemment	1	CLOUDCOMPUTING VISUAL STUDIO PROF2022 codigo 4612	$2.150.000,00	$2.150.000,00
2	Contrato No 07-2-20169-23	Microsoft Visual Studio pro-Legacy Open 1 License No Level Govemment	1	CLOUDCOMPUTING VISUAL STUDIO PROF2022 codigo 4612	$2.150.000,00	$2.150.000,00
3	Contrato No 07-2-20169-23	Microsoft Visual Studio pro-Legacy Open 1 License No Level Govemment	1	CLOUDCOMPUTING VISUAL STUDIO PROF2022 codigo 4612	$2.150.000,00	$2.150.000,00
4	Contrato No 07-2-20169-23	Microsoft Visual Studio pro-Legacy Open 1 License No Level Govemment	1	CLOUDCOMPUTING VISUAL STUDIO	$2.150.000,00	$2.150.000,00

				PROF2022 codigo 4612		
5	Contrato No 07-2-20169-23	Microsoft Visual Studio pro-Legacy Open 1 License No Level Govemment	1	CLOUDCOMPUTING VISUAL STUDIO PROF2022 codigo 4612	$2.150.000,00	$2.150.000,00
6	Contrato No 07-2-20169-23	Microsoft Visual Studio pro-Legacy Open 1 License No Level Govemment	1	CLOUDCOMPUTING VISUAL STUDIO PROF2022 codigo 4612	$2.150.000,00	$2.150.000,00

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos



Tecnophone

JUAN PABLO APONTE ABRIL
Para: RONAL ERNESTO MAHECHA TRIBIJO

Buenos tardes, Dios y patria, respetuosamente I.T. Mahecha le envio el link para descarga de licencias visual estudio y datos de ingreso [redacted], el usuario y contraseña es el siguiente:

Usuario: admin@disanguitic.onmicrosoft.com
Contraseña: QgOfLiNd7#

Atentamente;

JUAN PABLO APONTE ABRIL
PS-14 PROFESIONAL DE SEGURIDAD
GRUPO TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES DISAN
Teléfono: (601) 5804400 – EXT 7579
juanp.aponte@correo.policia.gov.co
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

NOTA: Si los bienes fueron decepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI_____ NO__X___, Observaciones:
- Entrega Total: SI_X__ NO_____, Observaciones:
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI_____ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI___X__ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD:	**SI**	☐	**NO**	X	**NÚMERO**		**CERTIFICADOR**
REQUIERE INFORME DE INSPECCIÓN DE CALIDAD:	**SI**	☐	**NO**	X	**NÚMERO**		
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	**SI**	☐	**NO**	☐	**NÚMERO**		

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

ASISTENTES				
GR.	**APELLIDOS Y NOMBRES**	**UNIDAD**	**CARGO**	**FIRMA**
MY	MAURICIO OCAMPO SERNA	Jefe GUTIC	Supervisor del Contrato No. 07-2-20170-23	
Ps 14	JUAN PABLO APONTE ABRIL	GUTIC	Profesional de Seguridad DISAN	
SI.	JHON BELTRAN	ALMACEN	Almacenista General DISAN	

TecnoPhone

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: 1111327
Fecha Emisión: 2023-09-19 00:00:00
Fecha validación: 2023-09-19 16:41:53-05:00

Nº Resolución: 18764052984324 **Prefijo:** 11 **Consecutivo:** 11186 hasta 13033 **Fecha:** 2023-08-03 hasta 2024-02-03

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: TECNOPHONE COLOMBIA SAS **NIT:** 900741497-0 **Actividad Económica:** 4741 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** AV PRADILLA 9 00 ESTE OF 323 - CHÍA - - Cundinamarca - CO **Teléfonos:** 3132294533 **E-mail:** facturacion@tecnophone.co	**Razón social/Nombre:** DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL **NIT:** 830041314-4 **Dirección:** CALLE 44 No. 50-51 CAN - BOGOTÁ- - BOGOTÁ- CO **Teléfonos:** 5804400 **E-mail:** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	%Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	4612	6.00	WSD	CLOUD COMPUTING VISUAL STUDIO PROF 2022	2,150,000.00	IVA 0.00	0.00		12,900,000.00

Total Items 1

Impuestos		
Tipo de Impuestos	**Monto Base**	**Total**
IVA: 0.00%	12,900,000.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	12,900,000.00
TOTAL Base Imponible:	12,900,000.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	12,900,000.00
TOTAL en letras: Doce Millones Novecientos Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Información adicional

#$160102000;07-2-20167-23;disan.gutic@policia.gov.co#$

Medios de Pago

Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Efectivo	2023-10-19							

GRACIAS POR SU COMPRA
EN CASO DE ALGUNA CONSULTA, DIRIJASE A ESTE CORREO ventas@tecnophone.co

CUFE: d0c3cf7294e455be83073f7882ee8983785d80ad7900038e9ec4e9ea9d94e77f7b5657445fd29b630bc7c810a44dacc4
Representación Impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-730

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
1 - DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL
Nit: 830041314
Movimientos de Almacén

Tpdo	END - ENTRADA ELEMENTOS DEVOLUTIVOS			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN		
Número	31	**Fecha**	05/10/2023	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL		
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS	**Estado**	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-						

FACTURAS RELACIONADAS

Tipo Documento	Prefijo	Número	Fecha	Iva	Valor Total
1-FACTURA		1111327	19/09/2023	0.00	12,900,000.00
					12,900,000.00

BODEGA: 1 - BODEGA SANIDAD

Tipo	Grupo	Subgrupo
23 - ACTIVOS FIJOS	24 - PROGRAMAS PARA COMPUTADOR (SOFTWARE)	1 - PROGRAMAS PARA COMPUTADOR (SOFTWARE)

Item	Descripción	Detalle Adicional	Cantidad	Marca	Unidad	Procedencia	Valor Unitario	Valor Total sin IVA	Valor Total
100334	LICENCIA VISUAL STUDIO		6		UNIDAD	1	2,150,000.00	12,900,000.00	12,900,000.00

Cod Activo	Serial	Placa Bien	Placa Padre	B/C	Deprecia en Bodega	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Costo Total
1227864	N/A	1227864		B	S	2,150,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,150,000.00

Ubicación	Procedencia	Responsable
-	1 - COMPRAS	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL

FICHA TECNICA / CARACTERÍSTICA	DETALLE
PLACA	1227864
ESTADO DEL BIEN	BUENO

COMPONENTES

Item	Serial	Ref1 (Marca)	Ref2 (Modelo)	Ref3 (Otro)

Cod Activo	Serial	Placa Bien	Placa Padre	B/C	Deprecia en Bodega	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Costo Total
1227865	N/A	1227865		B	S	2,150,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,150,000.00

Ubicación	Procedencia	Responsable
-	1 - COMPRAS	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL

FICHA TECNICA / CARACTERÍSTICA	DETALLE
PLACA	1227865
ESTADO DEL BIEN	BUENO

COMPONENTES

Item	Serial	Ref1 (Marca)	Ref2 (Modelo)	Ref3 (Otro)

Cod Activo	Serial	Placa Bien	Placa Padre	B/C	Deprecia en Bodega	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Costo Total
1227866	N/A	1227866		B	S	2,150,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,150,000.00

Ubicación	Procedencia	Responsable
-	1 - COMPRAS	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL

FICHA TECNICA / CARACTERÍSTICA	DETALLE
PLACA	1227866
ESTADO DEL BIEN	BUENO

COMPONENTES

Item	Serial	Ref1 (Marca)	Ref2 (Modelo)	Ref3 (Otro)

Cod Activo	Serial	Placa Bien	Placa Padre	B/C	Deprecia en Bodega	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Costo Total
1227867	N/A	1227867		B	S	2,150,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,150,000.00

Tpdo	END - ENTRADA ELEMENTOS DEVOLUTIVOS			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN		
Número	31	**Fecha**	05/10/2023	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL		
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS	**Estado**	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-						

Tipo	Grupo	Subgrupo
23 - ACTIVOS FIJOS	24 - PROGRAMAS PARA COMPUTADOR (SOFTWARE)	1 - PROGRAMAS PARA COMPUTADOR (SOFTWARE)

Cod Activo	Serial	Placa Bien	Placa Padre	B/C	Deprecia en Bodega	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Costo Total
1227867	N/A	1227867		B	S	2,150,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,150,000.00

Ubicación	Procedencia	Responsable
-	1 - COMPRAS	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL

FICHA TECNICA / CARACTERÍSTICA	DETALLE
PLACA	1227867
ESTADO DEL BIEN	BUENO

COMPONENTES				
Item	Serial	Ref1 (Marca)	Ref2 (Modelo)	Ref3 (Otro)

Cod Activo	Serial	Placa Bien	Placa Padre	B/C	Deprecia en Bodega	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Costo Total
1227868	N/A	1227868		B	S	2,150,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,150,000.00

Ubicación	Procedencia	Responsable
-	1 - COMPRAS	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL

FICHA TECNICA / CARACTERÍSTICA	DETALLE
PLACA	1227868
ESTADO DEL BIEN	BUENO

COMPONENTES				
Item	Serial	Ref1 (Marca)	Ref2 (Modelo)	Ref3 (Otro)

Cod Activo	Serial	Placa Bien	Placa Padre	B/C	Deprecia en Bodega	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Costo Total
1227869	N/A	1227869		B	S	2,150,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	2,150,000.00

Ubicación	Procedencia	Responsable
-	1 - COMPRAS	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL

FICHA TECNICA / CARACTERÍSTICA	DETALLE
PLACA	1227869
ESTADO DEL BIEN	BUENO

COMPONENTES				
Item	Serial	Ref1 (Marca)	Ref2 (Modelo)	Ref3 (Otro)

	Valor Adquisición	Valor IVA	Valor Descuento	Costo Desmante.	Costo Financiación	Valor Total sin Iva	Valor Total	Costo Total
TOTALES TIPO	12,900,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	12,900,000.00	12,900,000.00	12,900,000.00
TOTALES	**Valor Adquisición**	**Valor IVA**	**Valor Descuento**	**Costo Desmante.**	**Costo Financiación**	**Valor Total sin Iva**	**Valor Total**	**Costo Total**
	12,900,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	12,900,000.00	12,900,000.00	12,900,000.00

DIRECCIÓN DE SANIDAD - POLICIA NACIONAL
1 - DIRECCION DE SANIDAD NIVEL CENTRAL
Nit: 830041314
Movimientos de Almacén

Tpdo	END - ENTRADA ELEMENTOS DEVOLUTIVOS			**Area Resp**	30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN		
Número	31	**Fecha**	05/10/2023	**Solicitante**	830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL		
Almacén	1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD			**TpMy Contab**	43 - ENTRADAS	**Estado**	INGRESO A ALMACEN
Proyecto	-						

Observaciones

CONTRATO NO. 07-8-20169-23, ADQUISICION DE COMPONENTE TECNOLOGICO EQUIPOS WORSTATION IMPRESORAS LICENCIAMIENTO DE OFIMATICA LICENCIAMIENTO TOAD Y LICENCIAMIENTO VISUAL ESTUDIO PARA LA DIRECCION DE SANIDAD Y SUS ESTABLECIMIENTOS

CODIFICACIÓN CONTABLE

TpCo Gr 920 **TpCo Esp** 700 ENTRADAS DE ALMACEN **Nro.** 2727 **Periodo** 202310 **Fecha** 05/10/2023

Mayor	Descripción	Area	Ceco	Nit	Descripción	Débito	Crédito
197008001	Softwares			23024001	PROGRAMAS PARA COMPUTADOR (SOFTWARE)	12,900,000.00	
249090001	Otras cuentas por pagar			900741497	TECNOPHONE COLOMBIA S.A.S.		12,900,000.00
					Totales	12,900,000.00	12,900,000.00

Responsable

FIRMA 

NOMBRE FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACION.

C.C. 830041314

Elaborado por

FIRMA

NOMBRE JHON ALEXANDER BELTRAN OLARTE

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

CHIA, CUNDINAMARCA, 04/09/2023

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **TECNOPHONE COLOMBIA SAS** con **NIT 900.741.497-0** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS
Número 451700082733

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

TecnoPhone

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL

CERTIFICA:

BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que TECNOPHONE COLOMBIA SAS identificado con **Nit 900.741-497-0**, se encuentra al día y a **PAZ Y SALVO** en el pago de aportes a Seguridad Social, durante los **ÚLTIMOS SEIS MESES**, con las empresas Promotoras de Salud EPS, Los fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP y Cajas de Compensación Familiar. La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50, de la Ley 789 de 2002.

De conformidad con lo establecido en la Ley 1607 de 2012 y Decreto 862 de 2013, se diligencia la siguiente información:

EXONERACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES		
Exento de los pagos parafiscales de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de sus empleados	Si (X)	No ( )

La presentecertificación se expide en laciudadde Chia, a los 02 díasdel mes de octubre del presente año dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,

ROSA ELVIRA CASTELLANOS NIÑO
C.C. No. 40.040.638 DE TUNJA
T.P. 113375-T
REVISOR FISCAL

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

113375-T



ROSA ELVIRA
CASTELLANOS NIÑO
C.C. 40040638
RESOLUCION INSCRIPCION 247 FECHA 2005/09/29
UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COMENARES RODRIGUEZ 123070

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.040.638**
CASTELLANOS NIÑO
APELLIDOS
ROSA ELVIRA
NOMBRES

FIRMA



FIRMA DEL TITULAR 50662

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

DUPLICADO



FECHA DE NACIMIENTO 17-SEP-1976
SORA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO
31-OCT-1994 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0700100-00652440-F-0040040638-20141215 0041949101A 2 6773146528

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5F54EB1E22CBFE3F

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 **ROSA ELVIRA CASTELLANOS NIÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40040638 de TUNJA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 113375-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 14 días del mes de Septiembre de 2023 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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900741497
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TECNOPHONE COLOMBIA S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:		CHIA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	AV PRADILLA 9 00 ESTE CENTRO	TELÉFONO:	8844757
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7898924787**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		202030218

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 563.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.187.200
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 185.600
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 192.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 410.100
		SUBTOTAL:	12	**$ 2.538.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 439.200
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 56.200
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 92.800
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 46.400
		SUBTOTAL:	12	**$ 634.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
891800213	CCF10	CCF10-COMFABOY	3	$ 204.000
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	9	$ 430.600
		SUBTOTAL:	12	**$ 634.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 83.300
		SUBTOTAL:	12	**$ 83.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.890.600**
VALOR MORA:	**$ 0**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900741497
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TECNOPHONE COLOMBIA S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:		CHIA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	AV PRADILLA 9 00 ESTE CENTRO	TELÉFONO:	8844757
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7895336523**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		145532073

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 427.100
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.187.200
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 185.600
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 192.000
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 595.700
		SUBTOTAL:	13	**$ 2.587.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	9	$ 485.600
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 56.200
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 92.800
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 12.400
		SUBTOTAL:	13	**$ 647.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	10	$ 443.000
891800213	CCF10	CCF10-COMFABOY	3	$ 204.000
		SUBTOTAL:	13	**$ 647.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 85.000
		SUBTOTAL:	13	**$ 85.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.966.600**
VALOR MORA:	**$ 0**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900741497
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TECNOPHONE COLOMBIA S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	AV PRADILLA 9 00 ESTE CENTRO	TELÉFONO:	8844757
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7891652390**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	90735097		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 377.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.187.200
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 284.800
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 185.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 490.600
SUBTOTAL:			13	**$ 2.525.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 56.200
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 411.400
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 116.000
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 48.000
SUBTOTAL:			13	**$ 631.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	10	$ 427.600
891800213	CCF10	CCF10-COMFABOY	3	$ 204.000
SUBTOTAL:			13	**$ 631.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 83.000
SUBTOTAL:			13	**$ 83.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.872.000**
VALOR MORA:	**$ 0**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900741497
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TECNOPHONE COLOMBIA S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:		CHIA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	AV PRADILLA 9 00 ESTE CENTRO	TELÉFONO:	8844757
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7887291928**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		37706258

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	$ 377.600
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.187.200
800227940	231001	231001-COLFONDOS	2	$ 303.400
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 185.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 410.100
SUBTOTAL:			12	**$ 2.463.900**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 56.200
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 391.200
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 120.700
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 48.000
SUBTOTAL:			12	**$ 616.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	9	$ 412.100
891800213	CCF10	CCF10-COMFABOY	3	$ 204.000
SUBTOTAL:			12	**$ 616.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	12	$ 80.900
SUBTOTAL:			12	**$ 80.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 3.777.000**
VALOR MORA:	**$ 0**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900741497
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TECNOPHONE COLOMBIA S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	AV PRADILLA 9 00 ESTE CENTRO	TELÉFONO:	8844757
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7883941669**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/06/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2120595961

LIQUIDACIÓN GENERAL

PENSIÓN

ADMINISTRADORA			TOTALES	
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	COTIZANTES	TOTAL PAGADO
800229739	230201	230201- PROTECCION	3	$ 563.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.187.200
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 192.000
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 185.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	3	$ 521.500
SUBTOTAL:			13	**$ 2.649.500**

SALUD

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	$ 102.600
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 419.100
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 92.800
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 48.000
SUBTOTAL:			13	**$ 662.500**

CAJA DE COMPENSACIÓN

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	10	$ 458.500
891800213	CCF10	CCF10-COMFABOY	3	$ 204.000
SUBTOTAL:			13	**$ 662.500**

RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 87.000
SUBTOTAL:			13	**$ 87.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 4.061.500**
VALOR MORA:	**$ 0**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900741497
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TECNOPHONE COLOMBIA S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:		CHIA DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	AV PRADILLA 9 00 ESTE CENTRO	TELÉFONO:	8844757
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7880494882**	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	mayo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2069261649

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	$ 667.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.187.200
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 192.000
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 185.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 410.100
SUBTOTAL:			13	**$ 2.642.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	3	$ 128.600
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 391.200
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 92.800
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 48.000
SUBTOTAL:			13	**$ 660.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	10	$ 456.600
891800213	CCF10	CCF10-COMFABOY	3	$ 204.000
SUBTOTAL:			13	**$ 660.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 86.700
SUBTOTAL:			13	**$ 86.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 4.050.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900741497
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TECNOPHONE COLOMBIA S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHIA	DEPARTAMENTO:	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN:	AV PRADILLA 9 00 ESTE CENTRO	TELÉFONO:	8844757
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7876667871**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2009580780

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	4	$ 667.200
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.187.200
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 192.000
800253055	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 185.600
800224808	230301	230301-PORVENIR	2	$ 410.100
SUBTOTAL:			13	**$ 2.642.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	3	$ 128.600
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	7	$ 391.200
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 92.800
860066942	EPS008	EPS008-COMPENSAR	1	$ 48.000
SUBTOTAL:			13	**$ 660.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860007336	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	10	$ 456.600
891800213	CCF10	CCF10-COMFABOY	3	$ 204.000
SUBTOTAL:			13	**$ 660.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	13	$ 86.700
SUBTOTAL:			13	**$ 86.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 4.050.000**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764052984324

(415)7707212489984(8020) 001876405298432 4

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900741497	0				

11. Razón social
TECNOPHONE COLOMBIA S A S

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 32

24. Dirección
AV PRADILLA 9 00 ESTE OF 323 CC CENTRO CHIA

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Cundinamarca	Chía

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

DIAN
2023-08-03 / 01:08:11 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres CHRISTOFFEL RODRIGUEZ DIANA
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 52699905 1004. DV 1
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización TECNOPHONE COLOMBIA S A S

997. Fecha formalización 2023-08-03/13:08:11

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764052984324

(415)7707212489984(8020) 001876405298432 4

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900741497	0				

11. Razón social
TECNOPHONE COLOMBIA S A S

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	TECNOPHONE COLOMBIA SAS AV PRADILLA 9 00 ESTE OF 323	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	11	11,186	13,033	6	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14936616653

(415)7707212489984(8020) 000001493661665 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 4 1 4 9 7	0	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
TECNOPHONE COLOMBIA S A S

36. Nombre comercial	37. Sigla
TECNOPHONE COLOMBIA SAS	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Chía 1 7 5

41. Dirección principal
AV PRADILLA 9 00 ESTE OF 323 CC CENTRO CHIA

42. Correo electrónico facturacion@tecnophone.co

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

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
4 7 4 1	2 0 1 4 0 6 1 6	4 6 5 1	2 0 1 4 0 6 1 6	4 6 5 2	6 1 2 0		6

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

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

Obligados aduaneros

54. Código 2 2 2 3

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	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 SÍ [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 08 - 10 / 18 : 49: 46

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 CHRISTOFFEL RODRIGUEZ DIANA
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO GENERADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14936616653

(415)7707212489984(8020) 000001493661665 3

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 4 0 6 1 6
81. Hasta	2 0 3 4 0 6 1 5

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 9 0 7 0 8		
2				
3				
4				
5				

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

DOCUMENTO GENERADO CON COSTO
DOCUMENTO NO VÁLIDO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14936616653

(415)7707212489984(8020) 000001493661665 3

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 4 0 6 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	5 2 6 9 9 9 0 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CHRISTOFFEL	RODRIGUEZ	DIANA	

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 3 0 6 2 1

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FLOREZ	MARIÑO	NESTOR	JAVIER

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 GENERADO 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: 14936616653

(415)7707212489984(8020) **000001493661665 3**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 0 4 0 6 3 8		1 1 3 3 7 5

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CASTELLANOS	NIÑO	ROSA	ELVIRA

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 9 0 7 1 5

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	3 3 3 6 5 3 6 6	7	1 3 2 0 6 4

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CRISTANCHO	SACHICA	MARY	JOHANA

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 9 0 7 1 5

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14936616653

(415)7707212489984(8020) 000001493661665 3

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

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

1

160. Tipo de establecimiento: Otro tipo de establecimiento 9 9
161. Actividad económica: Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1
162. Nombre del establecimiento: TECNOPHONE COLOMBIA - CALI
163. Departamento: Valle del Cauca 7 6
164. Ciudad/Municipio: Cali 0 0 1
165. Dirección: CR 94 34 55 OF 402
166. Número de matrícula mercantil: 1 0 4 0 4 5 7
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 9 0 2 0 6
168. Teléfono: 3 1 0 3 1 6 5 0 0 8
169. Fecha de cierre:

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1
162. Nombre del establecimiento: TECNOPHONE COLOMBIA - IBAGUE
163. Departamento: Tolima 7 3
164. Ciudad/Municipio: Ibagué 0 0 1
165. Dirección: CL 42 9 A 55
166. Número de matrícula mercantil: 3 0 0 9 0 7
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 9 0 2 2 7
168. Teléfono: 3 1 0 3 0 6 5 9 5 1
169. Fecha de cierre:

3

160. Tipo de establecimiento: Otro tipo de establecimiento 9 9
161. Actividad económica: Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1
162. Nombre del establecimiento: TECNOPHONE COLOMBIA BUCARAMANGA
163. Departamento: Santander 6 8
164. Ciudad/Municipio: Bucaramanga 0 0 1
165. Dirección: CL 37 38 28 OF 302 BRR EL PRADO
166. Número de matrícula mercantil: 4 2 4 6 0 5
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 1 9 0 2 2 1
168. Teléfono: 3 1 0 3 1 6 5 0 0 8
169. Fecha de cierre:

DOCUMENTO GENERADO EN WWW.COSEC.CO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14936616653

(415)7707212489984(8020) 000001493661665 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 7 4 1 4 9 7	0	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	Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1

162. Nombre del establecimiento: TECNOPHONE COLOMBIA SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

165. Dirección: MZ 17 CA 46 CD LA BENDICION

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 4 0 0 0 3	2 0 1 9 0 2 0 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 3 1 6 5 0 0 8	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1

162. Nombre del establecimiento: TECNOPHONE COLOMBIA SAS - VILLAVICENCIO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

165. Dirección: CL 11 40 A 50

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 4 5 8 3 3	2 0 1 9 0 2 0 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 3 1 6 5 0 0 8	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1

162. Nombre del establecimiento: TECNOPHONE COLOMBIA

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

165. Dirección: CR 7 130 50 AP 702 TO 5 CONJ IRAKA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 3 1 3 9 8 4 3	2 0 1 9 0 7 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 3 0 6 5 9 5 1	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14936616653

(415)7707212489984(8020) 000001493661665 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 4 1 4 9 7	0	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	Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1

162. Nombre del establecimiento: TECNOPHONE COLOMBIA RIOHACHA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

165. Dirección: CL 2 6 43 OF 404

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 5 3 7 4 6	2 0 1 9 0 9 1 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
7 2 7 2 7 2 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1

162. Nombre del establecimiento: TECNOPHONE COLOMBIA SANTAMARTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

165. Dirección: CL 23 1 15 OF 1502

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1

162. Nombre del establecimiento: TECNOPHONE COLOMBIA SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Chía 1 7 5

165. Dirección: AV PRADILLA 9 00 ESTE OF 323

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
FOR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14936616653

(415)7707212489984(8020) 000001493661665 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 4 1 4 9 7	0	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	Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1

162. Nombre del establecimiento: TECNOPHONE COLOMBIA MANIZALES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

165. Dirección: CR 17 64 A 236 BRR BELLAVISTA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 2 2 4 9 1	2 0 2 2 0 5 2 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 3 0 6 5 9 5 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1

162. Nombre del establecimiento: TECNOPHONE COLOMBIA MEDELLIN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: CL 13 B S SUR 52 A 35

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 4 7 1 8 4 0 2	2 0 2 2 0 5 2 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 0 1 3 0 6 5 9 5 1	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1

162. Nombre del establecimiento: TECNOPHONE COLOMBIA ARMENIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

165. Dirección: BRR BRASILIA M 10 17

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 4 7 1 8 4 0 2	2 0 2 2 0 5 1 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 3 0 6 5 9 5 1	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO