Bogotá D.C., 11 de Diciembre de 2018

Alcaldia Local de San Cristobal
R No. 2018-541-018145-2
2018-12-11 14:08 - Folios: 1 Anexos: 11
Destino: Area de Gestion de Desarr
Rem/D: XAM S.A.S

Señores
ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTOBAL
Bogotá D.C.

REF. Entrega Factura Contrato No. CCV-247-2018

De acuerdo a la cláusula del Contrato de prestación de servicios de la referencia, nos permitimos hacer entrega de la factura correspondiente al total del valor del contrato.

Para todos los efectos pertinentes, me permito anexar:

-Factura No.
-Certificado de parafiscales
-RUT
-Copia de Cédula del Representante Legal
-Certificación Bancaria
-Cámara de Comercio

Agradezco la atención prestada.

XAMS.A.S Soluciones Integrales

www.xam.com.co

Edgardo Rafael Martínez de los Reyes
C.C. 8.679.584 de Barranquilla
Representante legal

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Gobierno

GESTIÓN Y ADQUISICIÓN DE RECURSOS

FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES PARA TODO TIPO DE CONTRATOS

DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No. CONTRATO Y FECHA	CCV-247-2018
NOMBRE DEL CONTRATISTA	XAM SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S
No. DE IDENTIFICACIÓN	900756524-7
TELÉFONO DE CONTACTO	7024831 - 3115120064
DIRECCIÓN	CRA 28a No. 74-57 Bogotá D.C.
PLAZO DE EJECUCIÓN	30 días
VALOR	6.370.560
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	1554
FECHA ACTA DE INICIO	13 DE NOVIEMBRE DE 2018
PRORROGA	
ADICIÓN	
SUSPENSIÓN	
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	12 DE DICIEMBRE DE 2018
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR LA COMPRA DE 80 SUDADERAS PARA APOYAR LA PARTICIPACIÓN DE ADULTOS MAYORES DE LA LOCALIDAD DE SAN CRISTOBAL, EN LOS JUEGOS DISTRITALES DE PERSONA MAYOR

DESARROLLO DEL INFORME

Nota: Incluya los campos necesarios de acuerdo a esto.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 1: GARANTIZAR LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA LOS PARTICIPANTES DEL PROYECTO A LOS BENEFICIARIOS CON LAS ESPECIFICACIONES DESCRITAS EN EL ANEXO TÉCNICO.

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	CUMPLIMIENTO DE ANEXO TÉCNICO	80 SUDADERAS DIRIGADAS A LOS ADULTOS MAYORES	ACTA DE RECIBIDO; ENTREGA TOTAL DE LAS SUDADERAS EN LA ALCALDÍA DE SAN CRISTOBAL

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 2: Se debe tener en cuenta que el ingreso al almacen del fondo de desarrollo local sera el unico documento valido para soportar el cumplimiento del contrato.

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Se ingreso al almacen las 80 sudaderas requerias en el contrato.	80 sudaderas según lo requerido el anexo tecnico	Acta de Ingreso del almacen

OBLIGACIÓN ESPECIFICA 3: Cumplir con el objeto y las obligaciones del contrato teniendo en cuenta lo establecido en los estudios previos, anexo tecnico, estructura de costos y la propuesta del contrato.

	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN
1	Se cumple a cabalidad con la obligacion	Se entregaron las 80 sudaderas de acuerdo a lo solicitado por el fondo en el anexo tecnico y previa revision y aprobacion por parte de la supervision del contrato.	Actas de ingreso y salida del almacen

CONSIGNACIÓN CUENTA BANCARIA		BANCO: BANCOLOMBIA No. 206-295443-61 TIPO DE CUENTA:AHORROS
FIRMA CONTRATISTA		
FIRMA INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	NOMBRE	JOSE IGNACIO GUTIERREZ BOLIVAR
	CARGO VINCULACIÓN	ALCALDE LOCAL
FIRMA PROFESIONAL DE APOYO (SI APLICA)	NOMBRE	MIGUEL DELGADO
	CARGO VINCULACIÓN O No. DEL CPS	APOYO A SUPERVISION

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Secretaría de Gobierno

ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

Bogotá, D.C., 11 de Diciembre de 2018

ACTA DE VERIFICACION, INGRESO Y SALIDA DEL ALMACEN No.1
CONTRATO DE COMPRAVENTA NO. FDLSC-PMC-021-2018

En las instalaciones de la Alcaldía Local de San Cristóbal, se reunieron la señora **EDGARDO RAFAEL MARTÍNEZ**, en representación de la empresa XAM SOLUCIONES INTEGRALES XAM S.A.S, el Doctor **JOSE ANGEL RODRIGUEZ ANDRADE** almacenista del Fondo de Desarrollo Local de San Cristóbal, **LUIS CARLOS MORA**, apoyo al almacén, para realizar la verificación del cumplimiento de las características y cantidades establecidas para llevar a cabo la intervención y que contribuirán a lograr el objeto de este convenio:

"REALIZAR LA COMPRA DE 80 SUDADERAS PARA APOYAR LA PARTICIPACIÓN DE ADULTOS MAYORES DE LA LOCALIDAD DE SAN CRISTOBAL, EN LOS JUEGOS DISTRITALES DE PERSONA MAYOR".

Los elementos se relacionan a continuación:

ARTICULO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO SIN IVA	VALOR UNITARIO CON IVA	TOTAL
SUDADERAS	80	66.918	79.632	6.370.560
TOTAL:				**6.370.560**

En constancia de lo anterior, una vez verificado el material con destino a los beneficiarios firman:

JOSE ANGEL ANDRADE RODRIGUEZ
ALMACENISTA DEL FDLSC

LUIS CARLOS MORA
APOYO AL ALMACÉN DEL FDLSC

EDGARDO RAFAEL MARTÍNEZ
REPRESENTANTE LEGAL
XAM SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.

MIGUEL DELGADO
SUPERVISIÓN
PROFESIONAL FDLSC

HAROLD STEVE RODRIGUEZ LOPEZ
C.C. 80.231.257 BTÁ.

ALCALDIA LOCAL DE SAN CRI' 3AL

SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA

COMPROBANTE DE INGRESO DE ELEMENTOS

Entidad	110	SECRETARIA DE GOBIERNO	Vigencia Ingreso	2018	Numero Ingreso 86	Interno	2078
Unidad Ejecutora	04	ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTOBAL	Tipo Ingreso	INGRESO_COMPRA_INVERSION			
Proyecto Almacen	01	ALCALDIA SAN CRISTOBAL	Estado Ingreso	APROBADO		Fecha Estado	12/12/2018
Documento Soporte	SEL. ABREVIADA MENOR CUANTIA DE CONTRATO		Numero Doc Soporte	2472018	Fecha Doc Soporte	12/12/2018	
Proveedor	NIT 900756524 XAM SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.						
Documento Remision	FACTURA		Numero Doc Remision	0535	Fecha Doc Remision	04/12/2018	
Encargado de Bodega	JOSE ANGEL ANDRADE RODRIGUEZ						
Dependencia Solicitante	12043200	ALMACEN					
Observaciones	ENTRADA DE ELEMENTOS DEL CCV 247-2018-ACTA DEL 11-DICIEMBRE-2018						

Item	Elemento	Descripcion Elemento	Unidad Medida	Cantidad	Cuenta Débito	Valor Unitario con Iva	Valor Total
1	598	SUDADERAS	UNIDAD	80	1-5-10-90-01	$79,632	$6,370,560
		EN TRANSFER DE DOS PIEZAS PARA HOMRES Y MUJERES					
					TOTAL ELEMENTOS DE CONSUMO		$6,370,560

Cuenta Contable	Nombre Cuenta Contable	Valor Débito	Valor Crédito
	TOTALES:	$0	

Profesional Universitario

SAE

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

SECRETARÍA DE GOBIERNO

SALIDA DE ALMACEN

Unidad Ejecutora: 04 ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTOBAL
Tipo de egreso: SALIDA_INVERSION_DRRLLO_COMUN
Numero Egreso: 313
Estado Egreso: APROBADO
Vigencia Egreso: 2018
Fecha Egreso: 12 diciembre 2018
Documento soporte: ACTA
Numero Doc Soporte: 1
Vigencia Doc: 2018
Fecha Doc Sop: 11 diciembre 2018
Funcionario solicitante: 1030592221 Miguel Angel Delgado Barrera
Dependencia solicitante: 1204000000000 ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTOBAL
Encargado de bodega: 93201395 Jose Angel Andrade Rodriguez
Observaciones: Salida De Elementos Del Ccv 247-2018-Cruza Con Ingreso 2078-Entregados En Los Juegos Distritales De Persona Mayor

Elemento	Nombre del elemento	Unidad	Cantidad	Valor	Total
598	SUDADERAS	UNIDAD	80	79.632,00	6.370.560,00
				Total:	**6.370.560**

Resumen de Cuentas

Cuenta Contable	Nombre Cuenta Contable	Valor Debito	Valor Credito
	Totales:		

Jose Angel Andrade Rodriguez
Responsable Entrega

Miguel Angel Delgado Barrera
Responsable Recibe

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES RECREATIVAS

Hoy, _____, con mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y manifiesto que he decidido participar voluntariamente en Todas las actividades del programa RECREACION PARA PERSONAS MAYORES 2018, y me responsabilizo de cualquier eventualidad que me suceda durante los eventos.
Por lo tanto , eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - IDRD de cualquier responsabilidad.

NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELÉFONO	EPS	EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR TALLA:	FIRMA
Lilia Pena	41422676	3134860	15 N R	M	Lilia Pena
Victor M Gonzalez	17178829	7628671	151	M	
[illegible]	79320158 B/O	2891663	Compen	M	[illegible]
Martha Mora	20441078	3102357716	Famisanar	M	Por poder Pancha Tenorio
ESPERANZA TERREROS	51679420	3212668488	Famisanar	1	[illegible]
ANGELA BONILLA	51615585	3105704054	ALIANZACUD		[illegible]
Blanca M-Saenz	41663.455	3614185-	NUEVA EPS.	MARCO VIDAS	[illegible]
Brandon Torres	1011103133	7403519	Compensar	10	Brandon
ERIKA Torres	1021684766	7403519	Compensar	6	ERIKA
diana cano	1016038797	7403519	compensar	M	diana cano
Lucy M. Davis	41689979	3134681705	Salud	L	[illegible]
Olga Cecilia Gamba	41522461	3109258012	Sanitas	2	Olga [illegible]
Maria Luis Lora	51565.338	3103033944	Sanitas	L	[illegible]

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES RECREATIVAS

Hoy, _____, con mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y manifiesto que he decidido participar voluntariamente en Todas las actividades del programa RECREACION PARA PERSONAS MAYORES 2018, y me responsabilizo de cualquier eventualidad que me suceda durante los eventos.
Por lo tanto , eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - IDRD de cualquier responsabilidad.

NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELÉFONO	EPS	[redacted] TALLA:	FIRMA
Jose Noel Gamboa	17110552	3102758012	Sanitas	L	Jose Noel Gamboa
Inés Ramos	41368566	3675121		M	Inés Ramos
Gloria Suarez	41575241	3118280472	Cafam	L	Gloria Suarez
Eduardo	175210	32521795		L	
Emperatriz Fuegos	41554592	31782638 10	capital	M	
Eloisa Tello Toro	51993255	3142403679			Eloisa Tello
Ana Estilda Bernal	41558247				
Maria Cristina Rodriguez	20197372	2062576	famisanar	M	3115733544
Rafael Perez				L	Jose William Vasquez
Blanca Becerra	41505570	3332805	NUEVA EPS		Blanca Becerra
CARMENZA GALARZA	51563982	300573 1902	COMPENSAR	L	Carmenza Galarza
[redacted]	17143105	3134860015		M.	[redacted]

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE RECREACIÓN Y DEPORTES
ÁREA DE RECREACIÓN
AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES RECREATIVAS

PROGRAMA: RECREACION PARA PERSONAS MAYORES 2018
ACTIVIDAD RECREATIVA: TODAS LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA RECREACION PARA PERSONAS MAYORES 2018

Con mi firma al respaldo de este documento manifiesto que he decidido participar voluntariamente en la actividad que ofrece el Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD, hago constar que recibido la explicación y la información necesaria sobre las dinámicas **TODAS LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA RECREACION PARA PERSONAS MAYORES 2018** y declaro conocer perfectamente las eventuales circunstancias que pudieran surgir.

En consecuencia, acepto y asumo todos los riesgos asociados con la participación en la actividad incluyendo, mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riegos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, enfermedades de tipo cardíaco, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten mi salud e integridad física; caídas y demás accidentes, enfermedades, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad y en general todo riesgo, que declaro conocido y valorado por mí.

Declaro y asumo todos los riesgos asociados a la ocurrencia de circunstancias de fuerza mayor tales como desastres naturales, ataques de animales, alteraciones de orden público, asonada, actos de terrorismo o vandalismo, sedición o revuelta, acciones delincuenciales, muerte súbita o cualquier otro evento no previsible ni controlable durante mi participación en la actividad.

Declaro entender y obedecer todas las instrucciones durante la actividad ya sea escrita o por cualquier otro medio inteligible provista por el personal del Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD o contratistas para prestar asistencia durante la actividad. Así mismo, declaro que acepto el cuidado médico ofrecido por los paramédicos, médicos o personal de soporte en caso de accidente durante la actividad. También entiendo, declaro y acepto que dicho personal no será responsable por el tratamiento ofrecido y que éste auxilio médico es meramente temporal y circunstancial durante el tiempo del desarrollo de la actividad.

Por lo anterior, exonero de toda responsabilidad al Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD, así como a sus funcionarios y contratistas, aliados, patrocinadores y/o representantes, de todo reclamo o responsabilidad contractual y/o extracontractual que surja de mi participación en esta actividad, aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culpa de parte de las personas nombradas en esta declaración.

De igual forma declaro que me encuentro en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad y me comprometo a notificar al personal del Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo a la entidad promotora de salud - EPS relacionada en el formato que se encuentra en el reverso de este documento.

Autorizo al Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD a iniciar las acciones que consideren pertinentes, en caso de que por mi participación genere un hecho que pueda afectar los intereses de la entidad y me hago responsable de los elementos facilitados para mi participación en la actividad. Igualmente, autorizo al Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD para que haga uso de las fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de esta actividad para su uso legítimo, sin reclamación o compensación económica alguna.

Con la suscripción de este consentimiento autorizo al IDRD, así como a cualquier dependencia aliada o filial del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales relacionados en la planilla al respaldo de éste documento, conforme a la ley 1581 de 2012, con la finalidad de ser utilizados para realizar registros de participación en eventos, convocatorias, estadísticas, control de asistencia, oferta de actividades, diligenciamiento de certificados y menciones.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES RECREATIVAS

Hoy, _____, con mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y manifiesto que he decidido participar voluntariamente en Todas las actividades del programa RECREACION PARA PERSONAS MAYORES 2018, y me responsabilizo de cualquier eventualidad que me suceda durante los eventos.
Por lo tanto , eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - IDRD de cualquier responsabilidad.

NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELÉFONO	EPS	[redacted] TALLA:	FIRMA
Ana Ara cely Chanta de Ch.	20921536	3118294137	Compensar	Mo	Ana Ara cely Chanta de Chanta
MARTHA Luz Isaza MAYEZ	51786720	3134905964	capitalsalud	M	MARTHA Isaza
Elizabeth Cardona Pena	41.406.645	3114782358	Sanitas	M	
Rosa Angelica	41. 526 301	3141201571	NVS	S	
Rosa M Parra	41528046	365527	Salud Capital	M	
Laura Lancheros	1034777050	3717880	Com pensar	S	Laura Lancheros
John Carlos Lancheros	1034772057	3143504122	Compensar	M	John Carlos Lancheros
Marissa Billabos	41481304	3213462130	Colsubsidio	L	Marissa villabbos
Luis jorge Garcia	17162146	3102209937	Famdacun	M	
Victor Manuel Veloza	2230394	3012752249	capital salud	M	
Gladys Ubaylio S	41654127	3112007172	Nueva Eps	M	Gladys Ubaylio S
Fabiola Saenz	51817917	3105768 9	Nueva	XL	Fabiola Saenz

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE RECREACIÓN Y DEPORTES
ÁREA DE RECREACIÓN
AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES RECREATIVAS

PROGRAMA: RECREACION PARA PERSONAS MAYORES 2018
ACTIVIDAD RECREATIVA: TODAS LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA RECREACION PARA PERSONAS MAYORES 2018

Con mi firma al respaldo de este documento manifiesto que he decidido participar voluntariamente en la actividad que ofrece el Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD, hago constar que recibido la explicación y la información necesaria sobre las dinámicas **TODAS LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA RECREACION PARA PERSONAS MAYORES 2018** y declaro conocer perfectamente las eventuales circunstancias que pudieran surgir.

En consecuencia, acepto y asumo todos los riesgos asociados con la participación en la actividad incluyendo, mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riegos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, enfermedades de tipo cardíaco, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualqui incidente que afecten mi salud e integridad física; caídas y demás accidentes, enfermedades, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad y en general todo riesgo, que declaro conocido y valorado por mí.

Declaro y asumo todos los riesgos asociados a la ocurrencia de circunstancias de fuerza mayor tales como desastres naturales, ataques de animales, alteraciones de orden público, asonada, actos de terrorismo o vandalismo, sedición o revuelta, acciones delincuenciales, muerte súbita o cualquier otro evento no previsible ni controlable durante mi participación en la actividad.

Declaro entender y obedecer todas las instrucciones durante la actividad ya sea escrita o por cualquier otro medio inteligible provista por el personal del Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD o contratistas para prestar asistencia durante la actividad. Así mismo, declaro que acepto el cuidado médico ofrecido por los paramédicos, médicos o personal de soporte en caso de accidente durante la actividad. También entiendo, declaro y acepto que dicho personal no será responsable por el tratamiento ofrecido y que éste auxilio médico es meramente temporal y circunstancial durante el tiempo del desarrollo de la actividad.

Por lo anterior, exonero de toda responsabilidad al Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD, así como a sus funcionarios y contratistas, aliados, patrocinadores y/o representantes, de todo reclamo o responsabilidad contractual y/o extracontractual que surja de mi participación en esta actividad, aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culpa de parte de las personas nombradas en esta declaración.

De igual forma declaro que me encuentro en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad y me comprometo a notificar al personal del Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo a la entidad promotora de salud - EPS relacionada en el formato que se encuentra en el reverso de este documento.

Autorizo al Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD a iniciar las acciones que consideren pertinentes, en caso de que por mi participación genere un hecho que pueda afectar los intereses de la entidad y me hago responsable de los elementos facilitados para mi participación en la actividad. Igualmente, autorizo al Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD para que haga uso de las fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de esta actividad para su uso legítimo, sin reclamación o compensación económica alguna.

Con la suscripción de este consentimiento autorizo al IDRD, así como a cualquier dependencia aliada o filial del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales relacionados en la planilla al respaldo de éste documento, conforme a la ley 1581 de 2012, con la finalidad de ser utilizados para realizar registros de participación en eventos, convocatorias, estadísticas, control de asistencia, oferta de actividades, diligenciamiento de certificados y menciones.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES RECREATIVAS

Hoy, _____, con mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y manifiesto que he decidido participar voluntariamente en Todas las actividades del programa RECREACION PARA PERSONAS MAYORES 2018, y me responsabilizo de cualquier eventualidad que me suceda durante los eventos.
Por lo tanto , eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - IDRD de cualquier responsabilidad.

NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELÉFONO	EPS	[redacted] TALLA:	FIRMA
Luis Marquez	17014229	3227657592	Nueva.	L	
Gloria Inés Jacinto	41649420	3133105537	Compensar	L	
ESTANISLAO. [illegible]	19209.452	3202036088	NUEVA EPS	L	
Maria Consuelo Aguilera	51.755502 Bta	3143411454	Cruz Blanca	M	
Mariela Montoya	51615649	3118779457	Nueva EPS	M	
DIEGO CASTRO	17104197	3627699	NUEVA EPS	M	
Maria Bernal Suarez	41669729	3185063634	Compensar	M	
ERNESTO PRIETO M.	19118427	3208111221	SANIDAD MILITAR	L	
Guillermo Ramirez	17143105	313486 DOCE	Nueva	L	
Ricardo Blanco	79268.787	3932061	Nueva	XL	
NESTOR SANCHEZ.	19'462.001	315-2-12-18-15	COMPENSAR	XL	
Luz Elena Cano	32530311	7463519	Compensar	XL	

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE RECREACIÓN Y DEPORTES
ÁREA DE RECREACIÓN
AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES RECREATIVAS

PROGRAMA: RECREACION PARA PERSONAS MAYORES 2018
ACTIVIDAD RECREATIVA: TODAS LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA RECREACION PARA PERSONAS MAYORES 2018

Con mi firma al respaldo de este documento manifiesto que he decidido participar voluntariamente en la actividad que ofrece el Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD, hago constar que recibido la explicación y la información necesaria sobre las dinámicas **TODAS LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA RECREACION PARA PERSONAS MAYORES 2018** y declaro conocer perfectamente las eventuales circunstancias que pudieran surgir.

En consecuencia, acepto y asumo todos los riesgos asociados con la participación en la actividad incluyendo, mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riegos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedade generales, enfermedades de tipo cardíaco, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquie incidente que afecten mi salud e integridad física; caídas y demás accidentes, enfermedades, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario dond se realiza la actividad y en general todo riesgo, que declaro conocido y valorado por mí.

Declaro y asumo todos los riesgos asociados a la ocurrencia de circunstancias de fuerza mayor tales como desastres naturales, ataques de animales, alteraciones de orden público, asonada, actos de terrorismo o vandalismo, sedición o revuelta, acciones delincuenciales, muerte súbita o cualquier otro evento no previsible ni controlable durante mi participación en la actividad.

Declaro entender y obedecer todas las instrucciones durante la actividad ya sea escrita o por cualquier otro medio inteligible provista por el personal del Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD o contratistas para prestar asistencia durante la actividad. Así mismo, declaro que acepto el cuidado médico ofrecido por los paramédicos, médicos o personal de soporte en caso de accidente durante la actividad. También entiendo, declaro y acepto que dicho personal no será responsable por el tratamiento ofrecido y que éste auxilio médico es meramente temporal y circunstancial durante el tiempo del desarrollo de la actividad.

Por lo anterior, exonero de toda responsabilidad al Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD, así como a sus funcionarios y contratistas, aliados, patrocinadores y/o representantes, de todo reclamo o responsabilidad contractual y/o extracontractual que surja de mi participación en esta actividad, aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culpa de parte de las personas nombradas en est declaración.

De igual forma declaro que me encuentro en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad y me comprometo a notificar al personal del Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo a la entidad promotora de salud - EPS relacionada en el formato que se encuentra en el reverso de este documento.

Autorizo al Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD a iniciar las acciones que consideren pertinentes, en caso de que por mi participación genere un hecho que pueda afectar los intereses de la entidad y me hago responsable de los elementos facilitados para mi participación en la actividad. Igualmente, autorizo al Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD para que haga uso de las fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de esta actividad para su uso legítimo, sin reclamación o compensación económica alguna.

Con la suscripción de este consentimiento autorizo al IDRD, así como a cualquier dependencia aliada o filial del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales relacionados en la planilla al respaldo de éste documento, conforme a la ley 1581 de 2012, con la finalidad de ser utilizados para realizar registros de participación en eventos, convocatorias, estadísticas, control de asistencia, oferta de actividades, diligenciamiento de certificados y menciones.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES RECREATIVAS

Hoy, _____, con mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y manifiesto que he decidido participar voluntariamente en Todas las actividades del programa RECREACION PARA PERSONAS MAYORES 2018, y me responsabilizo de cualquier eventualidad que me suceda durante los eventos. Por lo tanto , eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - IDRD de cualquier responsabilidad.

NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELÉFONO	EPS	[redacted] TALLA:	FIRMA
Luz Marina Chois dC	41723.879 Bta	3142564948	Compensar	X L	Luz Marina Chois dC
Ines Vasquez	41.438426 Bota	3173560634	Compensar	eM.	Ines Vasquez
Marleny Gonzalez de Gonzalez	A1515460	3658279	Compensar	M	Marleny Gonzalez
Edilma Blandón	23604244	3115607977	Compensar	M	[illegible]
Maria Parra Daza	20.323314	3657502	NUEVA	XL	Parra
Flor N. Rodriguez	51625481	3002643469	N.E.P.S	M	[illegible]
Cruz B Espinosa	20.267.996	3102457878	S. Salud	M	[illegible]
Rubiela L. Carrillo	41.589280	3638987	Nueva EPS	S	Rubiela C
Juan B Bolivar	1007116	3713278	Nueva EPS	L	[illegible]
Jose William Vergara	19176860	3115737354	Salud Total	L	[illegible]
Laura Sofia O	1010843765	3213462130	Sanitas	14	Sofia Ayala
Gabriel Rodriguez	7713236	3747880	Famisanar	4	[illegible]

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE – IDRD
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE RECREACIÓN Y DEPORTES
ÁREA DE RECREACIÓN
AUTORIZACIÓN Y CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES RECREATIVAS

PROGRAMA: RECREACION PARA PERSONAS MAYORES 2018
ACTIVIDAD RECREATIVA: TODAS LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA RECREACION PARA PERSONAS MAYORES 2018

Con mi firma al respaldo de este documento manifiesto que he decidido participar voluntariamente en la actividad que ofrece el Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD, hago constar que recibido la explicación y la información necesaria sobre las dinámicas **TODAS LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA RECREACION PARA PERSONAS MAYORES 2018** y declaro conocer perfectamente las eventuales circunstancias que pudieran surgir.

En consecuencia, acepto y asumo todos los riesgos asociados con la participación en la actividad incluyendo, mis propias acciones u omisiones, o de los organizadores, de otros participantes, y espectadores, así como también entiendo y asumo los riegos relacionados con caídas, lastimaduras, cortadas, enfermedades generales, enfermedades de tipo cardíaco, infecciones, secuelas presentes o futuras derivadas de cualquier incidente que afecten mi salud e integridad física; caídas y demás accidentes, enfermedades, entre otras razones producto del contacto con otros participantes, así como el riesgo derivado de los efectos del tiempo y del ambiente, como frio o calor extremo, humedad relativa, tránsito vehicular, condiciones del escenario donde se realiza la actividad y en general todo riesgo, que declaro conocido y valorado por mí.

Declaro y asumo todos los riesgos asociados a la ocurrencia de circunstancias de fuerza mayor tales como desastres naturales, ataques de animales, alteraciones de orden público, asonada, actos de terrorismo o vandalismo, sedición o revuelta, acciones delincuenciales, muerte súbita o cualquier otro evento no previsible ni controlable durante mi participación en la actividad.

Declaro entender y obedecer todas las instrucciones durante la actividad ya sea escrita o por cualquier otro medio inteligible provista por el personal del Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD o contratistas para prestar asistencia durante la actividad. Así mismo, declaro que acepto el cuidado médico ofrecido por los paramédicos, médicos o personal de soporte en caso de accidente durante la actividad. También entiendo, declaro y acepto que dicho personal no será responsable por el tratamiento ofrecido y que éste auxilio médico es meramente temporal y circunstancial durante el tiempo del desarrollo de la actividad.

Por lo anterior, exonero de toda responsabilidad al Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD, así como a sus funcionarios y contratistas, aliados, patrocinadores y/o representantes, de todo reclamo o responsabilidad contractual y/o extracontractual que surja de mi participación en esta actividad, aunque esta responsabilidad pueda surgir por negligencia o culpa de parte de las personas nombradas en esta declaración.

De igual forma declaro que me encuentro en condiciones médicas, psicológicas y físicas aptas para asistir y participar en la actividad y me comprometo a notificar al personal del Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD sobre cualquier preexistencia o novedad en relación con mi salud. Así mismo certifico que me encuentro afiliado y activo a la entidad promotora de salud - EPS relacionada en el formato que se encuentra en el reverso de este documento.

Autorizo al Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD a iniciar las acciones que consideren pertinentes, en caso de que por mi participación genere un hecho que pueda afectar los intereses de la entidad y me hago responsable de los elementos facilitados para mi participación en la actividad. Igualmente, autorizo al Instituto Distrital de Recreación y Deporte – IDRD para que haga uso de las fotografías, películas, videos, grabaciones y cualquier otro medio de registro de esta actividad para su uso legítimo, sin reclamación o compensación económica alguna.

Con la suscripción de este consentimiento autorizo al IDRD, así como a cualquier dependencia aliada o filial del Instituto, a realizar el tratamiento sobre mis datos personales relacionados en la planilla al respaldo de éste documento, conforme a la ley 1581 de 2012, con la finalidad de ser utilizados para realizar registros de participación en eventos, convocatorias, estadísticas, control de asistencia, oferta de actividades, diligenciamiento de certificados y menciones.

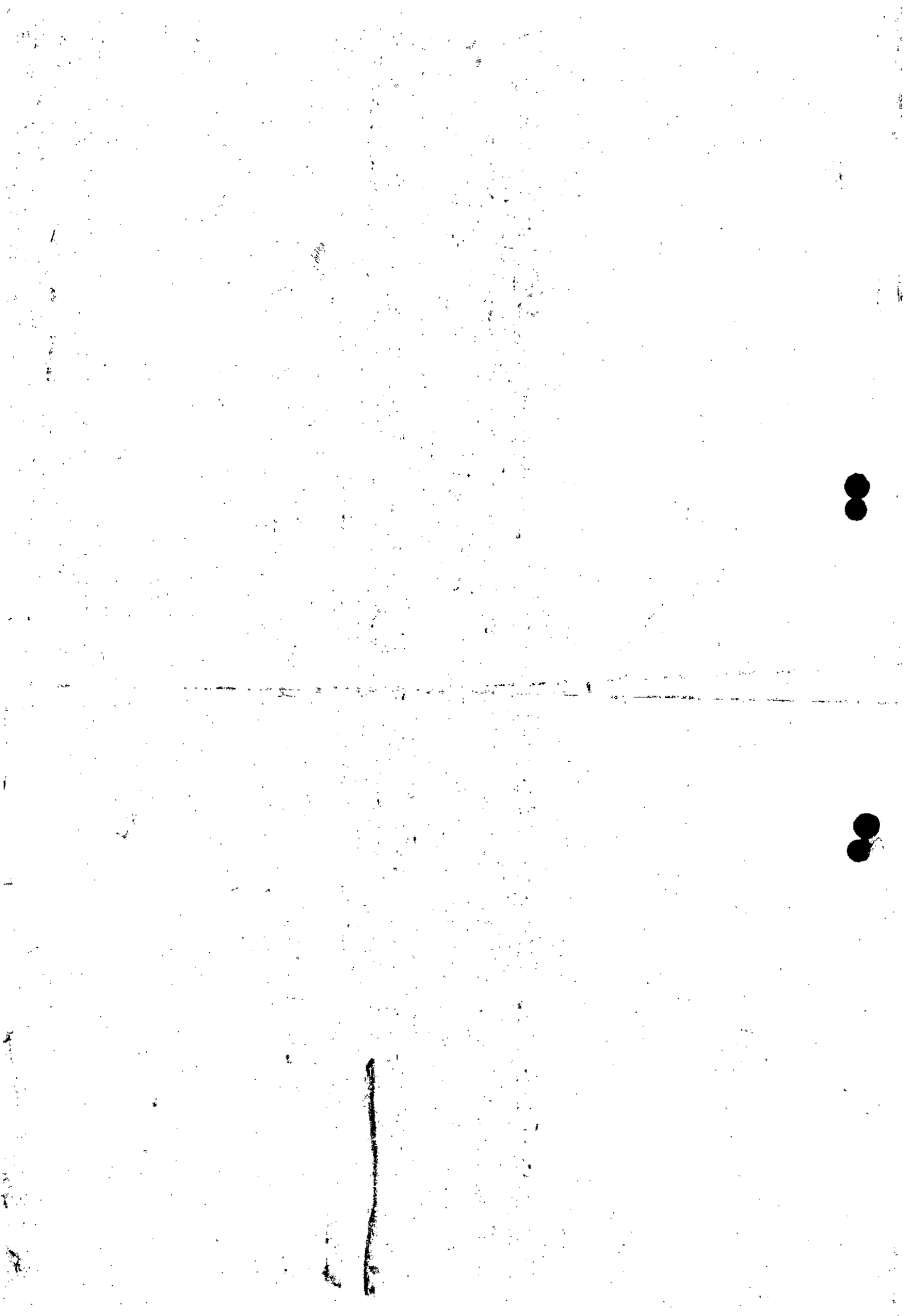
[redacted]

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES RECREATIVAS

Hoy, _____, con mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y manifiesto que he decidido participar voluntariamente en Todas las actividades del programa RECREACION PARA PERSONAS MAYORES 2018, y me responsabilizo de cualquier eventualidad que me suceda durante los eventos. Por lo tanto, eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - IDRD de cualquier responsabilidad.

NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELÉFONO	EPS	EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:	FIRMA
Juan Triana	2.906816	3192116558	NUEVA	L	
Jerman Arebalo	19.082.005	4640439	CAFESALUD	M	
Wnberto Barragan	19.256732	3196112023	SURA	XL	
Gustabo Mayorga	19.224643	3123922933	PONAL	L	
Jesús santos	17007678	3668568	Capital salud	XL	
Arsemiro Bautista	17.19937	3142257024	Compensar	L	
Aroeimedeslopes	19201777	3115256178	Capitalsalud	L	
Mario Soto	10.936.627	3371869	Nueva EPS.	M	[redacted]
LUIS ANGEL ARGUELLO	19397115	3202892424	COMPENSAR	XL	LUIS ARGUELLO



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE
Instituto Distrital de Recreación y Deporte

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA PARTICIPACIÓN EN ACTIVIDADES RECREATIVAS

Hoy, _____, con mi firma asumo que he comprendido perfectamente lo descrito al respaldo de esta página y manifiesto que he decidido participar voluntariamente en Todas las actividades del programa RECREACION PARA PERSONAS MAYORES 2018, y me responsabilizo de cualquier eventualidad que me suceda durante los eventos.
Por lo tanto , eximo al INSTITUTO DISTRITAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE - IDRD de cualquier responsabilidad.

NOMBRE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TELÉFONO	EPS	EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR TALLA:	FIRMA
Gilberto Rosa R.	19166352	3370990	cruz blanca.	M.	
Alma Elena Tuta	41483472	3114448628	Famisanar	M.	
Olivia Campos	1007H21	206623	NUEVA EPS	L	
Pedro Pablo Mora	19.111.407	3114453966	Compensar	M	
Luz Marina Nuñez	51.636.167	3115124472 3106665	Policia.	M	P/P
Maria Astrid Gonzalez	51903772	3213002976	Famisanar	M	
Pedro Juan Pinilla	19212013	3118866009	capital salud	L	Pedro Pinilla
Cleotilde Cely				M L	Por poder recibo Lucy Chois 41689979
Laneth Carreño				M	Por poder recibo Lucy chois 41689979
Francisca Acosta				M	Por poder Lucy chois 41689979
Idalba Perez Lopez	39713810	3138019966	Compensar	S=7 M	Idalba Perez López

66

CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y DEMAS APORTES A QUE HAYA LUGAR - PERSONA JURIDICA - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002.

Yo, Alba Marcela Bohorquez Peña identificado con cedula de ciudadanía No 52.491.518 de Bogotá, en mi condición de Revisor fiscal de XAM SOLUCIONES INTEGRALES SAS identificada con Nit 900.756.524-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá 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 nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, y demás aportes a que haya lugar.
Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Esta certificación se expide el día 02 de Diciembre del 2018.

Atentamente

XAM SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S
NIT: 900.756.524-7
Régimen común
Edgardo Rafael Martínez de los Reyes
CC: 8.679.584 de Barranquilla
Representante legal
CARRERA 28 A NO. 74 – 57 Tele-fax: 702 48 31
E-mal: licitacionesxamsas@gmail.com Cel.: 3115120064

ALBA MARCELA BOHORQUEZ PEÑA
Revisor fiscal
TP 93845-T

9

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

93845-T



ALBA MARCELA
BOHORQUEZ PEÑA
C.C. 52491518
RESOLUCION INSCRIPCION 88 FECHA 2003/07/24
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. DE COLOMBIA "IDEAS"

PRESIDENTE

103592

BENJAMIN LOPEZ ARCINIEGAS

IDEAS

FIRMA DEL TITULAR

013067

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

CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

SEDE VIRTUAL

CODIGO VERIFICACION: A189782584D65D

29 DE NOVIEMBRE DE 2018 HORA 17:42:15

AA18978258 PAGINA: 1 de 3

* *

****

"EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRÁ JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.
LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE.
PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 5941000 EXT. 2597 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA ESTE EFECTO, O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CCB.ORG.CO"

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CODIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RAPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

****

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS/

****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : XAM SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S
N.I.T. : 900756524-7 ADMINISTRACION : DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTOS DE BOGOTA, REGIMEN COMUN
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 02483682 DEL 5 DE AGOSTO DE 2014

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :26 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
ACTIVO TOTAL : 3,330,633,000
TAMAÑO EMPRESA : PEQUEÑA

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CARRERA 28 A NO. 74 - 57
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : xamsoluciones@hotmail.com
DIRECCION COMERCIAL : CARRERA 28 A NO. 74 - 57
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL COMERCIAL : xamsoluciones@hotmail.com

CERTIFICA:

Firma válida
Constanza del Pilar Fuentes Trujillo

CONSTITUCION: QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. SIN NUM DE ACCIONISTA UNICO DEL 1 DE AGOSTO DE 2014, INSCRITA EL 5 DE AGOSTO DE 2014 BAJO EL NUMERO 01857439 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD COMERCIAL DENOMINADA XAM S.A.S..

CERTIFICA:

QUE POR ACTA NO. 2 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 28 DE ENERO DE 2016, INSCRITA EL 8 DE FEBRERO DE 2016 BAJO EL NÚMERO 02059535 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD CAMBIO SU NOMBRE DE: XAM S.A.S. POR EL DE: XAM SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.

CERTIFICA:

REFORMAS:

DOCUMENTO NO.	FECHA	ORIGEN	FECHA	NO.INSC.
2	2016/01/28	ASAMBLEA DE ACCIONIST	2016/02/08	02059535
03	2016/07/21	ASAMBLEA DE ACCIONIST	2016/08/16	02131793
04	2017/02/14	ASAMBLEA DE ACCIONIST	2017/02/20	02187783
6	2018/01/02	ASAMBLEA DE SOCIOS	2018/01/04	02291021
7	2018/01/26	ASAMBLEA DE ACCIONIST	2018/01/31	02298158

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA. DURACION HASTA EL 26 DE ENERO DE 2048

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: FABRICACIÓN, DISTRIBUCIÓN, COMERCIALIZACIÓN, COMPRA VENTA AL POR MAYOR Y AL DETAL REPRESENTACIÓN, EXPORTACIÓN E IMPORTACIÓN DE ROPA Y VESTUARIO EN GENERAL, COMO TAMBIÉN DE PRODUCTOS PUBLICITARIOS Y MATERIAS PRIMAS UTILIZADAS PARA ELABORAR TALES PRODUCTOS, CONSULTORÍAS EN PUBLICIDAD MERCADEO. ARTES GRÁFICAS Y MERCHANDISING. DISEÑAR Y PRODUCIR TODO TIPO DE PIEZAS PUBLICITARIAS EN IMPRESIÓN DIGITAL, SCREEN, TAMPOGRAFÍA, SERIGRAFÍA. REALIZAR ACTIVIDADES DE MERCADEO ACTIVACIÓN DE MARCAS Y REALIZACIÓN DE EVENTOS. REPRESENTAR MARCAS NACIONALES E INTERNACIONALES EN TODO LO REFERENTE AL OBJETO SOCIAL DE LA SOCIEDAD. DISEÑO CONFECCIÓN Y PRODUCCIÓN DE TODO TIPO DE CACHUCHAS, CAMISETAS, MALETINES, CALZADO EN GENERAL Y ARTÍCULOS PUBLICITARIOS, DISEÑO Y CONFECCIÓN Y PRODUCCIÓN DE UNIFORMES DEPORTIVOS, DOTACIONES INDUSTRIALES, Y TODO TIPO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. COMERCIALIZACIÓN Y DISTRIBUCIÓN IMPORTACIÓN EXPORTACIÓN COMPRA VENTA DE TODO TIPO DE PAPELERÍA, ELEMENTOS DE OFICINA, ESCRITORIOS, TODO TIPO DE MOBILIARIO ESTANTERÍAS Y ARCHIVADORES, EQUIPOS DE CÓMPUTO, IMPRESORAS Y REPUESTOS NECESARIOS PARA SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO; IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, DISTRIBUCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN E INSTALACIÓN DE CÁMARAS, EQUIPOS DE MONITOREO, VIDEO Y ESQUEMAS DE SEGURIDAD. IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, COMERCIALIZACIÓN Y DISTRIBUCIÓN DE TODO TIPO DE ELECTRODOMESTICOS, ELEMENTOS Y EQUIPOS DE FERRETERÍA EN GENERAL. IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, DISTRIBUCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS E INSUMOS DE ASEO, CAFETERÍA Y ELEMENTOS DE COCINA EN GENERAL IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, DISTRIBUCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS, NO PERECEDEROS COMO DULCERÍA, ENLATADOS, ABARROTES Y EN GENERAL TODO LO RELACIONADO CON EL CONSUMO HUMANO. IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, DISTRIBUCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE TODO TIPO DE JUGUETERÍA ELEMENTOS DIDÁCTICOS, LIBROS Y PELUCHES, BICICLETAS, PATINETAS, PATINES, BALONES. IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, DISTRIBUCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE RECIPIENTES Y ELEMENTOS PLÁSTICOS EN GENERAL, PUNTOS ECOLÓGICOS, CANECAS, TERMOS, ETC. EN EL DESARROLLO DE SU OBJETO PODRÁ ADQUIRIR, GRABAR Y ENAJENAR TODA CLASE DE BIENES, INMUEBLES, CREDITOS, ACCIONES Y DERECHOS QUE SEAN NECESARIOS O BENÉFICOS PARA EL LOGRO DE SUS FINES, GIRAR, ACEPTAR, NEGOCIAR, DESCONTAR, ENDOSAR, ETC.

TODA CLASE DE INSTRUMENTOS NEGOCIABLES, EFECTOS DE COMERCIO Y TITULOS VALORES, DOCUMENTOS CIVILES Y COMERCIALES DE TODA ÍNDOLE, REALIZAR LOS ACTOS Y CELEBRAR LOS CONTRATOS NECESARIOS O ÚTILES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PREVISTAS EN SU OBJETO. TOMAR INTERÉS COMO SOCIA, ACCIONISTA O PARTICIPE DE OTRAS COMPAÑÍAS, FUSIONARSE CON ELLAS, INCORPORARSE A LAS MISMAS Y ABSORBERLAS SIEMPRE Y CUANDO QUE ESTAS TENGAN IGUALES O SIMILARES AL SUYO PROPIO, TOMAR DINERO EN MUTUO, CON O SIN INTERESES, CON O SIN GARANTÍA Y EN UNA PALABRA EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CELEBRAR TODOS LOS CONTRATOS QUE TENGAN RELACIÓN DIRECTA O INDIRECTA CON RELACIÓN A SUS OBJETIVOS. IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, DISTRIBUCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN EN GENERAL DE TODO TIPO DE INSTRUMENTOS MUSICALES, TUBA VERTICAL, TROMPETAS, PIANOS, GUITARRAS, ORGANETAS, SAXOFÓN, CLARINETES, TAMBORES, MARACAS, VIOLÍN EN GENERAL TODO TIPO DE INSTRUMENTOS MUSICALES, IMPORTACIÓN EXPORTACIÓN, DISTRIBUCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN EN GENERAL DE TODO TIPO DE EQUIPOS E INSTRUMENTOS DE SONIDOS, AMPLIFICADORES, MICRÓFONOS, PARLANTES. IMPORTACIÓN EXPORTACIÓN DISTRIBUCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN EN GENERAL DE INSTRUMENTOS MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS Y SUS INSUMOS. IMPORTACIÓN EXPORTACIÓN DISTRIBUCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN EN GENERAL DE PRODUCTOS VETERINARIOS SUS COMPONENTES E INSUMOS. IMPORTACIÓN EXPORTACIÓN DISTRIBUCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN EN GENERAL DE SEMILLAS FERTILIZANTES MATERAS Y TODOS SUS COMPONENTES E INSUMOS EN GENERAL. IMPORTACIÓN EXPORTACIÓN DISTRIBUCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN EN GENERAL DE VEHÍCULOS DE MAQUINARIA PESADA O DE CONSTRUCCIÓN, REPUESTOS Y MANTENIMIENTO DE LOS MISMOS. IMPORTACIÓN EXPORTACIÓN DISTRIBUCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN EN GENERAL DE MOTOS Y VEHÍCULO AUTOMOTOR, REPUESTOS Y MANTENIMIENTO EN GENERAL DE LOS MISMOS. IMPORTACIÓN EXPORTACIÓN DISTRIBUCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN EN GENERAL COMO TUBERÍAS PARA EL ALCANTARILLADO, Y SUS INSUMOS Y MANTENIMIENTO. IMPORTACIÓN EXPORTACIÓN DISTRIBUCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN EN GENERAL DE TODO TIPO DE IMPLEMENTOS Y HERRAMIENTAS NECESARIAS PARA INSTALACIONES ELÉCTRICAS Y MANTENIMIENTO. IMPORTACIÓN EXPORTACIÓN DISTRIBUCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN EN GENERAL DE HILOS, HILAZAS BOTONES AGUJAS Y TODO LO RELACIONADO CON INSUMOS PARA LA CONFECCIÓN. IMPORTACIÓN EXPORTACIÓN DISTRIBUCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN EN GENERAL DE MÁQUINAS PARA LA CONFECCIÓN DE ROPA Y SUS REPUESTOS. IMPORTACIÓN EXPORTACIÓN DISTRIBUCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN EN GENERAL DE MÁQUINAS PARA CONFECCIONAR Y FABRICAR CALZADO EN TODAS LOS MATERIALES Y SUS INSUMOS. IMPORTACIÓN EXPORTACIÓN Y DISTRIBUCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN EN GENERAL DE TODO LO RELACIONADO PARA LA CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDA: INSUMOS, MATERIALES Y HERRAMIENTAS. CONTRATAR PERSONAL PARA PRESTAR SERVICIO DE ASEO EN GENERAL. CONTRATAR PERSONAL PARA CONSTRUCCIÓN, MANTENIMIENTO Y ARREGLO DE INMUEBLES VÍAS Y ESPACIOS PÚBLICOS A NIVEL PROFESIONAL Y OPERARIOS. CONTRATAR PERSONAL PROFESIONAL EN TODAS SUS ÁREAS, PARA REALIZACIÓN DE EVENTOS PROYECTOS SOCIALES, CULTURALES O DE PRESTACIÓN DE SERVICIO.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:
1410 (CONFECCION DE PRENDAS DE VESTIR, EXCEPTO PRENDAS DE PIEL)
ACTIVIDAD SECUNDARIA:
4642 (COMERCIO AL POR MAYOR DE PRENDAS DE VESTIR)
OTRAS ACTIVIDADES:
4663 (COMERCIO AL POR MAYOR DE MATERIALES DE CONSTRUCCION, ARTICULOS DE FERRETERIA, PINTURAS, PRODUCTOS DE VIDRIO, EQUIPO Y MATERIALES DE FONTANERIA Y CALEFACCION)
3110 (FABRICACION DE MUEBLES)

CERTIFICA:

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **

VALOR	: $600,000,000.00
NO. DE ACCIONES	: 600.00
VALOR NOMINAL	: $1,000,000.00

** CAPITAL SUSCRITO **

VALOR	: $600,000,000.00
NO. DE ACCIONES	: 600.00
VALOR NOMINAL	: $1,000,000.00

** CAPITAL PAGADO **

VALOR	: $600,000,000.00
NO. DE ACCIONES	: 600.00
VALOR NOMINAL	: $1,000,000.00

CERTIFICA:

REPRESENTACIÓN LEGAL: LA ADMINISTRACIÓN Y REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD ESTA EN CABEZA DEL REPRESENTANTE LEGAL Y SUPLENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL.

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR ACTA NO. 7 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 26 DE ENERO DE 2018, INSCRITA EL 31 DE ENERO DE 2018 BAJO EL NUMERO 02298157 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	
MARTINEZ DE LOS REYES EDGARDO RAFAEL	C.C. 000000008679584
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	
GAMEZ CASTRO SERGIO ANTONIO	C.C. 000001015410348

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SÍ O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER

FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

CERTIFICA:

** REVISOR FISCAL **

QUE POR ACTA NO. 05 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 25 DE ABRIL DE 2017, INSCRITA EL 25 DE MAYO DE 2017 BAJO EL NUMERO 02228186 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
REVISOR FISCAL	
BOHORQUEZ PEÑA ALBA MARCELA	C.C. 000000052491518

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACION. SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. (LOS SABADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DIAS HABILES PARA LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 26 DE MARZO DE 2018

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A www.supersociedades.gov.co PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

****
** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION... **
****

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : $ 5,500

****

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACION QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PUBLICOS DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, EL CODIGO DE VERIFICACION PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURIDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

****

FIRMA MECANICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.



XAMS.A.S.

Soluciones Integrales

NIT. 900.756.524-7 RÉGIMEN COMÚN

NO SOMOS AUTORRETENEDORES
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACT. ECONÓMICA 1810
TARIFA 4,14X1000
RESOLUCIÓN DIAN No. 18762001333238
FECHA: 2016/11/28
HABILITA DEL 1 AL 2000

FACTURA DE VENTA

No. 0589

SEÑOR(ES):	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTOBAL	C.C. o NIT:	899.999.061-9
DIRECCIÓN:	AV 1 DE MAYO # 1-40 SUR TEL.: 6477656	FECHA FACTURA:	12/12/2018
VENDEDOR:	EDGARDO RAFAEL MARTÍNEZ	VENCIMIENTO:	
ORDEN DE COMPRA:		CONTRATO No.:	021-2018

REFERENCIA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VR. UNIT.	VR. TOTAL
1	SUDADERA EN TRANSFER DE DOS PIEZAS PARA HOMBRES Y MUJERES	80	$ 66.917	$ 5.353.412

Autorizacion Numeracion de Facturacion 18762011674569
Fecha: 2018 / 12 /07
Habilita del 541 al 2000

IMPRESO POR JESÚS LÁZARO NIT 79861214-2 / 3188669961

SON:

SEIS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA MIL QUINIENTOS SESENTA PESOS MONEDA CORRIENTE

SUB-TOTAL $	$ 5.353.412
IVA %	$ 1.017.148
RETEFUENTE	
RETEICA %	
TOTAL $	$ 6.370.560

ESTA FACTURA ES UN TITULO VALOR SEGÚN LO DEFINIDO EN LOS ARTÍCULOS 772 Y SIGUIENTES DEL CÓDIGO DE COMERCIO. LA PRESENTE FACTURA DEVENGARÁ INTERESES A LA MÁXIMA TASA LEGAL VIGENTE DESPUÉS DE SU VENCIMIENTO

ACEPTADA:

C.C. / NIT

Carrera 28A No. 74 - 57 • PBX: 702 4831 Cel 311 512 00 64 - Email: xamsoluciones@hotmail.com
WEB SITE: http://www.xamsoluciones.com
BOGOTÁ - COLOMBIA

72

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18762011674569

(415)7707212489984(8020) 001876201167456 9

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900756524	7				

11. Razón social
XAM SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 32

24. Dirección
CR 28 A 74 57

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La 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 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control 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, por una vigencia de 24 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.

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 estos rangos.

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

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 funcionario autorizado

Firma del solicitante

Firmado
2018-12-07 / 05:08:06 PM
Fecha Acuse de Recibo
Digitalmente

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres MARTINEZ DE LOS REYES EDGARDO RAFAEL
1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 8679584 1004. DV 3
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización XAM SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.

997. Fecha formalización 2 A0 A4 8 - M1 2 - D0 7 / h1 7 : m0 8 : s0 6

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN®

Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18762011674569

(415)7707212489984(8020) 001876201167456 9

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900756524	7				

11. Razón social

XAM SOLUCIONES INTEGRALES 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	34. Tipo solicitud	Cód.
1	XAM SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S. CR 28 A 74 57	PAPEL	1		541	2000	HABILITACIÓN	2
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								

AUTORIZADO

73

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18762011674569

(415)7707212489984(8020) 001876201167456 9

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900756524	7				

11. Razón social
XAM SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 32

24. Dirección
CR 28 A 74 57

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La 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 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control 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, por una vigencia de 24 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.

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 estos rangos.

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

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 funcionario autorizado

Firma del solicitante

Firmado Digitalmente
2018-12-07 / 05:08:06 PM
Fecha Acuse de Recibo

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres MARTINEZ DE LOS REYES EDGARDO RAFAEL
1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 8679584 1004. DV 3
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización XAM SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.

997. Fecha formalización 2 A0A4 8 -1M2 -0D7 / 1h 7 :0m8 :0s 6

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN®

Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18762011674569

(415)7707212489984(8020) 001876201167456 9

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900756524	7				

11. Razón social

XAM SOLUCIONES INTEGRALES 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	34. Tipo solicitud	Cód.
1	XAM SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S. CR 28 A 74 57	PAPEL	1		541	2000	HABILITACIÓN	2
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								

AUTORIZADO

DIAN®

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto [0 2] Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14471910894

(415)7707212489984(8020) 000001447191075 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 5 6 5 2 4	7	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:
XAM SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S.

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA [1 6 9]	Bogotá D.C. [1 1]	Bogotá, D.C. [0 0 1]

41. Dirección principal
CR 28 A 74 57

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

CLASIFICACION

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	5	7	9	1	0	1	1	4	4	2																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de ren
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
11- Ventas régimen común
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	2	3								
	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 8 1 0 0 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: MARTINEZ DE LOS REYES EDGARDO RAFAEL
985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 09-10-2018 04:50.09PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

[redacted]
Grupo
Bancolombia

Bogotá, 06 de Diciembre de 2018

CERTIFICAMOS

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **XAM SAS** identificado (a) con CC/NIT **900756524**, a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	206-295443-81	2014/08/20	ACTIVA

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

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono ***7424219*** de Bogotá, o en nuestra sucursal Los Alcázares ubicada en la Calle 72 # 22 – 42.

Atentamente

BANCOLOMBIA
Bogotá Of. 208 Los Alcázares
Asesor Comercial
Cedula No.

DIEGO A RODRIGUEZ U
Asesor Comercial
Sucursal Los Alcázares

DARU

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