	Imprenta Nacional de Colombia **INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS**	GA-FO-8 22/06/2023 Versión 2

FE

TIPO DE INFORME Elija un elemento.

DATOS GENERALES (*Diligenciar este espacio únicamente cuando el informe es* ***Parcial***)

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME	DD/MM/AA **A** DD/MM/AA	
AVANCE	**FÍSICO** *Indicar el valor porcentual (%) en tiempo acumulado frente al tiempo total del contrato, o el valor de avance de acuerdo al cumplimiento del cronograma.*	**PRESUPUESTAL** *Indicar el valor porcentual (%) acumulado frente al valor total del contrato.*
% DE AVANCE PROGRAMADO		
% DE AVANCE REAL		

DATOS DEL SUPERVISOR	
NOMBRE DEL SUPERVISOR	**Jaime Orlando Corredor Riaño**
DEPENDENCIA	**Agencia de Comunicación Estratégica**

DATOS DEL CONTRATO	
NÚMERO DE CONTRATO	**22330090**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	25/09/2023
FECHA DE LEGALIZACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO *(debe ser la correspondiente a la expedición del registro presupuestal y aprobación de póliza de seguro de cumplimiento. Si uno de estos documentos tiene fecha posterior al otro, se tomará la última).*	25/09/2023
CONTRATISTA	**SEÑALES LOGISTA S.A.S**
CÉDULA DE CIUDADANÍA O NIT	**901.353.274-4**
OBJETO DEL CONTRATO	**ADQUISICIÓN DE MATERIAL GRAN FORMATO IMPRESO**
VALOR	**$ 1.019.999 IVA INCLUIDO**

	Imprenta Nacional de Colombia **INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS**	GA-FO-8 22/06/2023 Versión 2

PLAZO DE EJECUCIÓN	**1 mes**
PLAZO DE ENTREGA	5 calendario
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	25/09/2023
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	29/09/2023
ADICIONES*	
PRORROGAS*	
MODIFICACIÓNES	
SUSPENSIONES	

***** *En caso de adición o prórroga, indicar el número de la misma con el tiempo prorrogado o valor adicionado según se trate y la fecha de suscripción del documento.*

SEGUIMIENTO CONTRACTUAL
1. CUMPLIMIENTO DEL OBJETO: *(Indicar conforme a las obligaciones pactadas en el contrato, el cumplimiento y desempeño del contratista respecto de la ejecución de las mismas, explicando de forma detallada los elementos recibidos, servicios prestados, etc., junto con los soportes pertinentes)*
SE CANCELÓ CON LA FACTURA: FE-640 DE 02/10/2023

2. OBSERVACIONES: *(Señalar las observaciones a que haya lugar respecto del desarrollo del objeto contractual, estableciendo si éste se está ejecutando o se ejecutó a satisfacción, así como reportar cualquier inconsistencia en la ejecución, cumplidos, pagos, documentos de remisión, etc.)*

3. INFORMACIÓN TÉCNICA RELEVANTE (Si aplica): *(Indicar de manera clara las características técnicas que se supervisaron y verificaron respecto del objeto contractual, en caso tal que en razón del servicio, bien u obra a desarrollar, se requiriera satisfacer el cumplimiento de normas especiales o condiciones técnicas propias de su naturaleza)*

4. SOPORTES DEL INFORME: *(Reporte de pagos, entradas a almacén, comunicaciones enviadas al contratista, cumplidos. Basta con relacionar los documentos soporte; sin embargo, si se trata de un contrato celebrado en virtud de un convenio interadministrativo, se debe anexar copia de recibido a satisfacción del cliente que se trate, con el fin de verificar la ejecución a la fecha).*

BALANCE FINANCIERO

Concepto	Valor
Valor Inicial del Contrato	**$ 1.019.999 IVA INCLUIDO**
Valor Adicionado	
Valor Total del Contrato	**$ 1.019.999 IVA INCLUIDO**
Valor Recibido por el Contratista	**$ 1.019.999 IVA INCLUIDO**
Valor Ejecutado por la Imprenta a Favor del Contratista	**$ 1.019.999 IVA INCLUIDO**
Saldo por Elija un elemento.	

FECHA DE ELABORACIÓN: 17/10/2023



_____

FIRMA DEL SUPERVISOR

IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA

Auxiliar de Pagos a Proveedores por Contrato

Proveedor: 901353274 SEÑALES LOGICAS SAS
Supervisor: 79367010 JAIME ORLANDO CORREDOR RIAÑO

Numero: 22330090 **Fecha:** 25/09/2023 **Fecha de Vencimiento:** 25/10/2023 **Valor Total Contrato:** 1.019.999,00
Objeto: (22330090) ADQUISICIÓN DE MATERIAL GRAN FORMATO IMPRESO

Detalle Documentos Asociados al Contrato:

CDP N°: 1905/4348 de 21/09/2023 **Registro N° : 1906/4566 de 25/09/2023** **Tipo:** CONTRATO 22330090 **Valor Contrato:** 1.019.999,00

Objeto: (22330090) ADQUISICIÓN DE MATERIAL GRAN FORMATO IMPRESO

# Número	Fecha Obligación	Descripción Obligación	N° Factura Proveedor	Valor Obligación	# Comp. Egreso	Fecha Egreso	Saldo xEjecutar
1907 / 5413	10/10/2023	SUMINISTRO DE PASACALLE, PARA LA AGENCIA DE LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN ARN, S/N O.C. 30090 DE 2023, FRA. FE-640 DE 02/10/23, OP. 305397 Y CUMPLIDO EXTERNO.	22300710	1.019.999,00	1069 22300216	02/11/2023	0,00

Valor Contrato: 1.019.999,00 **Valor Ejecutado:** **1.019.999,00** **Saldo:** **0,00**

Valor Total Contrato: **1.019.999,00**
Valor Ejecutado: **1.019.999,00**
Saldo Total Contrato: **0,00**

	Imprenta Nacional de Colombia República de Colombia **CUMPLIDO A SATISFACCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	CON-FO-1 30/05/2014 Versión 3

Supervisor de contrato: **JAIME ORLANDO CORREDOR RIAÑO** Fecha de cumplido: 29/09/2023 (DD/MM/AAAA)

Nombre del contratista: **SEÑALES LOGISTA S.A.S** Contrato No. **22330090**

Objeto del Contrato: Adquisicion: DE MATERIA GRAN FORMATO IMPRESO: **AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN ARN**

Descripción del bien o servicio recibido:

Cotización	Pedido	CANTIDA	Titulo Trabajo
6731-1	**305397**	**1**	**PASACALLE. ID 13558**

Certifico que lo anteriormente descrito, se verificó y recibió a entera satisfacción, de acuerdo con los requisitos y características

**** Se verifico que se encuentra al dia los parafiscales, y que las productos fueron recibidosa satisfacción por el cliente.***
**** Anexo cumplido a satisfacción suministrado por el cliente***

Firma Supervisor de Contrato

Nota: En el caso de que en las Ordenes de servicio u Ordenes de compra queden saldos disponibles que no van a ser ejecutados, el supervisor del contrato deberá informar a la Subgerencia Administrativa y Financiera - área de Compras y presupuesto dentro de

Buenos días Jaime, adjunto recibido a satisfacción del pasacalle cot. 6731-1 pedido 305397.

De: Rosa Juliana Herrera Pinto <rosaherrera@reincorporacion.gov.co>
Enviado el: jueves, 28 de septiembre de 2023 8:24 a. m.
Para: Fabian Alberto Jaramillo Alvear <fabian.jaramillo@imprenta.gov.co>; Mauricio Forero Marin <mauricioforero@reincorporacion.gov.co>
Asunto: Re: Solicitar Cumplido Pancarta cot. 6731-1 pedido 305397

Buen día saludo cordial
De la manera más atenta me permito certificar el recibo a satisfacción de la pancarta encamarada en la estrategia de prevención de la Estigmatización y exigencia por el respeto a la vida de las y los firmantes de Paz.
Muchas Gracias

Obtener Outlook para iOS

De: Fabian Alberto Jaramillo Alvear <fabian.jaramillo@imprenta.gov.co>
Enviado: Tuesday, September 26, 2023 9:51:41 AM
Para: Rosa Juliana Herrera Pinto <rosaherrera@reincorporacion.gov.co>
Asunto: RV: Solicitar Cumplido Pancarta cot. 6731-1 pedido 305397

Buenos días dra. Rosa Juliana,

Por favor enviar por este medio el recibido a satisfacción correspondiente a la pancarta recibida por Daniel, gracias.

Cordial saludo,



Fabian A. Jaramillo A.
Ejecutivo de Cuenta
Subgerencia Comercial
Imprenta Nacional de Colombia
Cr 66 No. 24 – 09
ZIP: 111321208
4578000 ext. 2732
celular: 3173638588
fabian.jaramillo@imprenta.gov.co
www.imprenta.gov.co

De: Jaime Orlando Corredor Riaño <jaime.corredor@imprenta.gov.co>
Enviado el: martes, 26 de septiembre de 2023 9:36 a. m.
Para: Fabian Alberto Jaramillo Alvear <fabian.jaramillo@imprenta.gov.co>
CC: Carlos Arturo Gomez Gomez <carlos.gomez@imprenta.gov.co>
Asunto: Solicitar Cumplido

Buenos dias Fabian por favor solicitar el cumplido del siguiente material

Cotización	Pedido	Cantidad	Titulo Trabajo	Nombre Cliente
6731-1	**305397**	**1**	PASACALLE. ID 13558	AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN ARN

Quedo atento a su comunicado gracias

Cordialmente,

Jaime Orlando Corredor Riaño

Agencia de Comunicación Estratégica

jaime.corredor@imprenta.gov.co

Tel: 457 8000 **ext:** 2734

Dirección: Carrera 66 # 24-09

www.imprenta.gov.co







'Descargo de Responsabilidad - ARN
El presente mensaje, incluyendo sus archivos adjuntos, es para el uso exclusivo de la(s) persona(s) o entidad(es) a quien(es) fue dirigido y puede contener información de carácter RESERVADA,

CONFIDENCIAL y/o LEGALMENTE PROTEGIDA. En consecuencia, el uso, divulgación, reproducción total y/o parcial o cualquier otra utilización de la información aquí contenida está prohibida. Si usted recibe este mensaje por error, le solicitamos notificar inmediatamente al emisor y eliminar esta comunicación y todas sus copias.
La información transmitida es de carácter confidencial, está amparada por la Ley 1581 de 2012 y demás reglamentación relacionada con habeas data, junto con todas las disposiciones de seguridad de la información y protección de datos personales. La información intercambiada es de uso exclusivo de la ARN y no puede ser divulgada a ninguna parte externa.'

	Imprenta Nacional de Colombia República de Colombia **CUMPLIDO A SATISFACCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	CON-FO-1 30/05/2014 Versión 3

Supervisor de contrato: **JAIME ORLANDO CORREDOR RIAÑO** Fecha de cumplido: 29/09/2023 (DD/MM/AAAA)

Nombre del contratista: **SEÑALES LOGISTA S.A.S** Contrato No. **22330090**

Objeto del Contrato: Adquisicion: DE MATERIA GRAN FORMATO IMPRESO: **AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN ARN**

Descripción del bien o servicio recibido:

Cotización	Pedido	CANTIDA	Titulo Trabajo
6731-1	**305397**	**1**	**PASACALLE. ID 13558**

Certifico que lo anteriormente descrito, se verificó y recibió a entera satisfacción, de acuerdo con los requisitos y características

**** Se verifico que se encuentra al dia los parafiscales, y que las productos fueron recibidosa satisfacción por el cliente.***
**** Anexo cumplido a satisfacción suministrado por el cliente***

Firma Supervisor de Contrato

Nota: En el caso de que en las Ordenes de servicio u Ordenes de compra queden saldos disponibles que no van a ser ejecutados, el supervisor del contrato deberá informar a la Subgerencia Administrativa y Financiera - área de Compras y presupuesto dentro de

Buenos días Jaime, adjunto recibido a satisfacción del pasacalle cot. 6731-1 pedido 305397.

De: Rosa Juliana Herrera Pinto <rosaherrera@reincorporacion.gov.co>
Enviado el: jueves, 28 de septiembre de 2023 8:24 a. m.
Para: Fabian Alberto Jaramillo Alvear <fabian.jaramillo@imprenta.gov.co>; Mauricio Forero Marin <mauricioforero@reincorporacion.gov.co>
Asunto: Re: Solicitar Cumplido Pancarta cot. 6731-1 pedido 305397

Buen día saludo cordial
De la manera más atenta me permito certificar el recibo a satisfacción de la pancarta encamarada en la estrategia de prevención de la Estigmatización y exigencia por el respeto a la vida de las y los firmantes de Paz.
Muchas Gracias

Obtener Outlook para iOS

De: Fabian Alberto Jaramillo Alvear <fabian.jaramillo@imprenta.gov.co>
Enviado: Tuesday, September 26, 2023 9:51:41 AM
Para: Rosa Juliana Herrera Pinto <rosaherrera@reincorporacion.gov.co>
Asunto: RV: Solicitar Cumplido Pancarta cot. 6731-1 pedido 305397

Buenos días dra. Rosa Juliana,

Por favor enviar por este medio el recibido a satisfacción correspondiente a la pancarta recibida por Daniel, gracias.

Cordial saludo,



Fabian A. Jaramillo A.
Ejecutivo de Cuenta
Subgerencia Comercial
Imprenta Nacional de Colombia
Cr 66 No. 24 – 09
ZIP: 111321208
4578000 ext. 2732
celular: 3173638588
fabian.jaramillo@imprenta.gov.co
www.imprenta.gov.co

De: Jaime Orlando Corredor Riaño <jaime.corredor@imprenta.gov.co>
Enviado el: martes, 26 de septiembre de 2023 9:36 a. m.
Para: Fabian Alberto Jaramillo Alvear <fabian.jaramillo@imprenta.gov.co>
CC: Carlos Arturo Gomez Gomez <carlos.gomez@imprenta.gov.co>
Asunto: Solicitar Cumplido

Buenos dias Fabian por favor solicitar el cumplido del siguiente material

Cotización	Pedido	Cantidad	Titulo Trabajo	Nombre Cliente
6731-1	**305397**	**1**	PASACALLE. ID 13558	AGENCIA PARA LA REINCORPORACIÓN Y LA NORMALIZACIÓN ARN

Quedo atento a su comunicado gracias

Cordialmente,

Jaime Orlando Corredor Riaño

Agencia de Comunicación Estratégica

jaime.corredor@imprenta.gov.co

Tel: 457 8000 **ext:** 2734

Dirección: Carrera 66 # 24-09

www.imprenta.gov.co







'Descargo de Responsabilidad - ARN
El presente mensaje, incluyendo sus archivos adjuntos, es para el uso exclusivo de la(s) persona(s) o entidad(es) a quien(es) fue dirigido y puede contener información de carácter RESERVADA,

CONFIDENCIAL y/o LEGALMENTE PROTEGIDA. En consecuencia, el uso, divulgación, reproducción total y/o parcial o cualquier otra utilización de la información aquí contenida está prohibida. Si usted recibe este mensaje por error, le solicitamos notificar inmediatamente al emisor y eliminar esta comunicación y todas sus copias.
La información transmitida es de carácter confidencial, está amparada por la Ley 1581 de 2012 y demás reglamentación relacionada con habeas data, junto con todas las disposiciones de seguridad de la información y protección de datos personales. La información intercambiada es de uso exclusivo de la ARN y no puede ser divulgada a ninguna parte externa.'

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

	Razón Social:	SEÑALES LOGICAS SAS	**Número:**	FE-640	
	Identificación:	901353274-4	**Fecha:**	02/10/2023	08:49
Actividad Económica:	**Teléfono:**	3005699858	**Fecha Vto.:**	02/10/2023	
	Dirección:	CR 100 136 23, Bogota, D.C., Bogota, Colombia.	**Forma de pago:**	Crédito	
7310 - Publicidad (4.14/1000)	**Condición IVA:**	IVA			
	Responsabilidad fiscal:	Agente de Retención IVA			

Sr. (es):	IMPRENTA NACIONAL DE COLOMBIA	**NIT:**	830001113-1
Dirección:	na, .	**Tel:**	na
Pais:	Colombia		

Moneda: Pesos Colombianos **Muni. Dest.:** Bogota, D.C.

Lin.	Cód.	Artículo	Observaciones	Cantidad	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1		pasacalle	PASACALLE: Pasacalle de 1.20 metros de alto x 6 metros de ancho Material Lona black out, con tubos en los extremos: Tipo de impresión 4x4. No contempla instalación.	1.00	Und	19%	857,142.00	0.00	857,142.00

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal:	857,142.00
Descuento:	0.00
Total Bruto:	857,142.00
IVA 19%:	162,856.98

Fecha y hora de validación: 02/10/2023 08:51

CUFE: a2e1c464a573db39c76ae97d92c1da8d547c28b8f41ec75621d495f99de0c7aaff5ab2df74fe3ca2fd5ad6b525ea5b24

Valor a Pagar: $ 1,019,998.98

Firma Digital:
No+OJ6WHkijO+AMCKT3ErmbVlpLoOKFEFm3J6Q92Dh0QHphXDhKY13YqvahclWzv

Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0 Software: E-facturacadena

Resolución de factura electrónica: 18764043312927 del 2023-01-25 al 2024-01-25. Rango: FE-601 al FE-700.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, articulo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

HECHO EN XUBIO.com

Certificado Bancario

Jueves, 12 de Noviembre de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SEÑALES LOGISTICAS SAS identificado(a) con NIT 901353274, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	19800000289	2020/01/27	CXC PENDIENTES

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

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

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos
Bancolombia

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901353274-4	SEÑALES LOGICAS	carrera 90a # 145a - 51	3192601034	senaleslogicas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	26/09/2023	70642890	$100.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	46.400	0		0		0	8	500	0	46.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.100				6.100	8	100	6.200			61	6.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	46.400	8	500	46.900	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	46.400	46.900
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	6.100	6.200
CCF	1	46.400	46.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	98.900	100.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901353274-4	SEÑALES LOGICAS		carrera 90a # 145a - 51	3192601034	senaleslogicas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	26/09/2023	70642890	$100.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79292648	MIRANDA DIAZ JORGE	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 14676935135

(415)7707212489984(8020) 000001467693513 5

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

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 100 136 23

42. Correo electrónico senaleslogicas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 3 1 0	2 0 1 9 1 2 1 0	7 0 2 0	2 0 1 9 1 2 1 0					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 01 - 08

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 SONIA CASTILLO GALINDO
985. Cargo ABOGADO

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14676935135

(415)7707212489984(8020) **000001467693513 5**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 0 0 1 0 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 1 0 8	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 3 2 0 0 4 2 4	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 0 0 1 0 3	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14676935135

(415)7707212489984(8020) **000001467693513 5**

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 2 9 2 6 4 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MIRANDA	DIAZ	JORGE	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

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

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 CERTIFICADO SIN COSTO