. Ciudad y fecha:	Bogotá D.C. 01 de noviembre 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.	07-2-20166-23
Constancia de recibido No.	001
Contratista:	SUMIMAS S.A.S
NIT del contratista:	NIT. 830.001.338-1
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 1 ADQUISICION DE WORKSTATION**
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:	$ 164.046.928,50 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. 23 de octubre de 2023.

	Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia	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 1 ADQUISICION DE WORKSTATION.	$164.046.928,50	$164.046.928,50	0	$ 164.046.928,50
Acta de recepción de bienes							

NO. FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR FACTURA	NOTA CRÉDITO O DÉBITO	VALOR NETO
SMVP 99254	30/10/2023	$ 164.046.928,50		$ 164.046.928,50
TOTAL				$ 164.046.928,50

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 1 ADQUISICION DE WORKSTATION.** se entregó en el mes de agosto 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 la orden de compra, de acuerdo con la factura emitida por el contratista

No	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIÓ Si_X_ No__	Observaciones y Evidencias

ÍTEM	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CUMPLE	NO CUMPLE
	WORKSTATION		
1	Cantidad: 15	X	
2	Marca: HP.	X	
3	Modelo: Z1TWR G9.	X	
4	Tecnología: Torre	X	
5	Año de fabricación: 2022	X	
6	Color: Negro	X	
7	Todos los componentes que se describen a continuación deben ser para equipos de cómputo tipo torre	X	
	PROCESADOR		
8	Marca: INTEL CORE	X	
9	Modelo: I7-13700	X	
10	Turbo Speed núcleo eficiente: Mínimo 4.1 GHZ.	X	
11	Turbo Speed núcleo Rendimiento: Mínimo 5.2 GHZ.	X	
12	Memoria Caché: Mínimo 30. MB	X	
13	Cantidad de núcleos: 16 (8+8)	X	
14	Cantidad de subprocesos: 24	X	
15	Litografía, tecnología de semi conducción del circuito integrado: rango 7 y 10 nm	X	
16	Fecha de lanzamiento primer trimestre 2023 o Superior	X	
17	Expansión máxima de CPU: 1	X	
18	Indicar link del fabricante donde se pueda verificar el componente.	X	
19	Tipo: Corporativo y Modelo para ambiente empresarial. El procesador debe estar bloqueado para la opción de OVERCLOCKING. Debe ser verificable en la página web del fabricante del procesador. Anexar certificación del fabricante del procesador ofertado donde se pueda verificar que es la última versión liberada, que el procesador es para ambiente corporativo y que cumple con todas las especificaciones técnicas solicitadas.	X	
20	Chipset Corporativo WORKSTATION: Intel Q670	X	
	DISCO DURO		
21	01 unidad de estado sólido SSD, 512 GB de capacidad hardware para Sistema Operativo y herramientas. PCIe Gen 4 x4 NVME. M.2	X	
22	01 disco duro SDD de mínimo 1TB, para datos y almacenamiento de archivos, PCIe Gen 4 x4 NVME. M.2	X	
	MEMORIA RAM		
23	Mínimo: DDR5 Total 64 GB (2x32GB), 4800 MHz	X	
	TARJETA GRÁFICA		
24	Marca: NVIDIA	X	

1.1. Se realizo la entrega de workstation cumpliendo las especificaciones técnicas descritas.

25	Modelo: GEFORCE RTX	X		
26	Núcleos de procesamiento: 2304	X		
27	Memoria de la GPU: 8 GB GDDR6	X		
28	Interface de sistema: PCI Express 4.0 x16	X		
29	Ancho de banda de memoria: 448 GB/s	X		
30	Salidas Displayport o minidisplayport con adaptador para los monitores con cables de conexión a pantallas.	X		
	FUENTE DE PODER			
31	Marca: HP	X		
32	Modelo: HP PA-5551-1HB	X		
33	Voltaje Estable	X		
34	Fuente de Poder: el rango de la fuente de poder debe estar desde 450 watts hasta máximo 950 watts que soporte configuración requerida, eficiencia del 90% y que cumpla con certificación 80 plus.	X		
35	Factor de Forma: Torre	X		
	MONITORES (misma marca del equipo).			
36	Cantidad: dos (02) por cada equipo	X		
37	Dos (02) pantallas LED IPS de mínimo 27" o superior. Base de la pantalla: Debe permitir: Altura ajustable. Inclinación ajustable. Giro sobre el mismo eje de la base de la pantalla. Resolución de la pantalla: 1920×1080. Puertos de conexión: Display Port, HDMI, mínimo (01) USB C Panel IPS 178°- Angulo de visión amplio que elimina el cambio de color en la pantalla, sin importar dónde y cómo se mire. Incluye: Cable AC; cable USB; cables DisplayPort o HDMI o NOTA 1: Se debe anexar el DataSheet de los monitores a ofertar donde se evidencien las características relacionadas y los puertos de conexión de acuerdo a los cables requeridos. La salida de video de la tarjeta debe ser compatible con las entradas de video de los monitores, permitiendo conectar los dos (02) monitores de manera simultánea. El contratista debe entregar los cables requeridos para las conexiones, en caso que la tarjeta de video tenga conector mDP se tiene que incluir el adaptador por monitor.	X		
38	Mouse USB Óptico de dos (2) botones y scroll, de la misma marca del equipo.	X		
39	Teclado USB en español de la misma marca del Fabricante del computador.	X		
	PUERTOS			

40	Puertos USB periféricos mínimo:Seis (06) puertos USB 3.2 o 5 Gbps, (01) Tipo C 10 Gbps Los puertos deben ser de la última generación liberada en el mercado.	X			
41	Salida de audio TRS 3,5mm para auriculares.	X			
42	Entradas de Audio Línea estéreo y micrófono mono/estéreo, o en combo – TRS 3,5mm.	X			
	DISPOSITIVO DE RED				
43	Dispositivo de red 10/100/1000, RJ45.	X			
44	Dispositivo de sonido integrado, parlante interno.	X			
	SISTEMA OPERATIVO				
45	Licenciamiento para Windows 10 Pro OEM (Instalado en fabrica) de 64 bits última versión en español para ambiente corporativo PC de escritorio Workstation. Desde la instalación y activación del sistema operativo por parte del fabricante, se debe poder actualizar a la versión de Windows 11, sin costo adicional. Durante el tiempo de la garantía el contratista debe prestar todo el acompañamiento necesario para realizar las actualizaciones de los equipos, cuando se instalen nuevas versiones.	X			
	OFIMÁTICA				
46	Microsoft Office Home & Business última versión liberada en el mercado ESD (Electronic Software Distribution) edición de 64 bits. El contratista deberá entregar cada equipo de ofimática instalado. Para el proceso de alistamiento e instalación de la ofimática en cada uno de los equipos de cómputo la Policía Nacional, entregara las cuentas de correo electrónico para la respectiva activación. El contratista entregará la documentación al supervisor del contrato en donde se indique el serial, unidad policial de cada equipo, al cual se le instalo cada la licencia (llave del producto) con su respectivo número de identificación.	X			
47	El contratista a través de la página del fabricante deberá garantizar un link que le permita que cada equipo debe tener software de administración con el objeto de dar el soporte para recuperación de datos, o para la restauración de la maquina a su estado original de fábrica. (El contratista debe indicar el link de acceso de la página del fabricante.) El contratista entregar un video tutorial que sirva como guía y se evidencie, el paso a paso para realizar la restauración de la maquina a su estado original de fábrica empleado el link de acceso de la página del fabricante.	X			
48	El contratista deberá anexar 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			
49	El contratista deberá anexar la certificación como mínimo tres años sobre soporte o garantía del software a adquirir	X			

		PATCH CORD Y PERIFERICOS				
	50	Suministro Patch Cord categoria 6ª de fábrica de mínimo 3 mts, UL listado y CSA.	x			
	51	Diadema USB 2.0 auricular con micrófono y conectividad USB 2.0 Sonido estéreo: 2.1 canales Compatible con equipos PC / Win7 / Win8 / Win10/Win11 operación es Plug & Play no requiere controlador control de volumen y mute Cantidad: (01) una por cada equipo workstation	x			
	52	Cámara web de alta definición Full HD 1080P Pixeles: 2.0 Mega Pixeles. Micrófono integrado interfaz: USB V2.0 Compatible con Vista / Win7 / Win8 / Win10/Win11 Plug and play no requiere controlador Cantidad: (01) una por cada equipo workstation	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

AUT MEDELLIN KM 1.5 VÍA SIBERIA
PQ SAN BERNARDO BG 5
Municipio de Cota
PBX: 8773399
www.sumimas.com

NIT: 830001338 - 1

Fecha Validación DIAN
10/30/2023 10:36:21AM

0a48de900c58405bfcdcfa9fb5c5d370b1e778f508dc6f4fd4a545c562c0922c9df85ca9f1d9806a8f01cdcb58cc5139

DATOS DEL CLIENTE	Factura electrónica de Venta NO. SMVP 99254

Señores: DIRECCION DE SANIDAD POLICIA NACIONAL
NIT: 8300413144
Dirección: CL 44 50 51 (!) CAN .
Ciudad: BOGOTÁ D.C. - BOGOTA D.C.
Email: disan.telem-jefat@policia.gov.co
Teléfono: 220-7498

Fecha de Expedición: 30/10/2023
Fecha de Vencimiento: 29/11/2023
Orden de Compra: OV30084538
Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago Transferecia Crédito

Código	Descripcion	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor Total
CP00019	L1 WORKSTATION HP	UNIDAD	15.00	10,936,461.90	0.00	164,046,928.50

Nota: #$16-01-02-000;07-2-20166-23;disan.gutic@policia.gov.co#$

Observaciones:

Total Bruto:	164,046,928.50
Descuento	0.00
SubTotal	164,046,928.50
IVA	0.00
Total	164,046,928.50

Valor en letras: CIENTO SESENTA Y CUATRO MILLONES CUARENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS VEINTIOCHO PESOS COLOMBIANOS CON 50 CENTAVOS M/CTE

RESOLUCIÓN DIAN 18764021890710 DE 2021-11-26 HASTA 2023-11-26 DEL No. SMVP 71,800 AL No. SMVP 100,000

SOMOS RESPONSABLES DE IVA
DECLARAMOS DENTRO DEL MUNICIPIO DE COTA

Sumimas S.A.S
NIT. 830001338 - 1

FACTURA EXPEDIDA EN COTA NO APLICA RETE ICA

Cota, Cundinamarca Noviembre 30 de 2023

SEÑORES
DIRECCION DE SANIDAD
POLICIA NACIONAL

Ref: Exoneración de Intereses Factura No. SMVP 99254

Respetados señores:

Me permito informar que exoneramos a la POLICIA NACIONAL- DIRECCIÓN DE SANIDAD de los intereses de la factura No. SMVP 99254 cuyo valor es de $164.046.928,50

Atentamente,

MARIA ISABEL ROBLEDO
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE

FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

A QUIEN INTERESE:

Asunto: Certificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales – PERSONA JURÍDICA-

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 376 de la Ley 1819 de 2016 el suscrito Representante Legal ***JUAN CARLOS ROBLEDO VELEZ*** y/o Revisor Fiscal ***CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ*** de la sociedad ***SUMIMAS S.A.S,*** identificada con NIT No. ***830.001.338-1***, debidamente inscrita en la cámara de comercio de Bogotá nos permitimos certificar y auditar (en caso del revisor fiscal) bajo la gravedad de juramento que de acuerdo a las normas establecidas en Colombia la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la oferta. El pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (Sena), se rigen bajo la norma del impuesto sobre auto retención a título de impuesto sobre la renta de la cual la compañía es sujeto pasivo, a partir del 1 de enero de 2017 según el decreto 2201 del 30 de Diciembre de 2016.

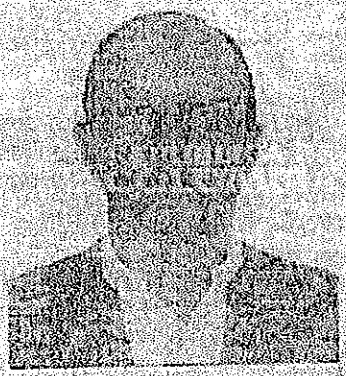
Dado en ***Cota*** el 29 de **noviembre** del año *2023*.

Firma _____
CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. *17.811-T*
C.C. *19.178.818 de Bogotá*

Firma _____
JUAN CARLOS ROBLEDO VELEZ
Representante legal
C.E. *79.249.787 de Suba*

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.178.818
ALVAREZ ARBELAEZ
APELLIDOS
CARLOS ALBERTO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-AGO-1952
MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-ENE-1974 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00133495-M-0019178818-20081204 0007506328A 1 1140040102

Quita marcas de agua PDFelement

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTE

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via silberia pq san berando bodega 6	5948787	nomina@sumimas.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA		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
					123	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	10/11/2023	72282135	$97.344.100	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	358.500	0		0		0	0	0	0	358.500	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	643.300	0		0		0	0	0	0	643.300	13
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	8.218.700	0		0		0	0	0	0	8.218.700	31
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	3.481.100	0		0		0	0	0	0	3.481.100	23
EPS010	EPS Sura	800088702-2	867.600	0		0		0	0	0	0	867.600	13
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	6.251.300	0		0		0	0	0	0	6.251.300	32
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	314.800	0		0		0	0	0	0	314.800	5
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	46.500	0		0		0	0	0	0	46.500	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	47.400	0		0		0	0	0	0	47.400	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	47.400	0		0		0	0	0	0	47.400	1
MIN002	MIN002 Fondo Sol y Gar Min Salud	901037916-1	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	17.119.800	0	0	294.400	666.100	0	0		18.080.300	37
230301	Porvenir	800224808-8	17.735.700	0	0	204.200	204.200	0	0		18.144.100	49
230901	Old Mutual	800253055-2	1.886.700	0	0	44.900	44.900	0	0		1.976.500	2
231001	Colfondos	800227940-6	10.375.900	0	0	209.300	209.300	0	0		10.794.500	15
25-14	Colpensiones	900336004-7	7.528.800	0	0	77.500	77.500	0	0		7.683.800	17

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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	2.856.200				2.856.200	0	0	2.856.200			28.562	2.856.200	122

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	494.900	0	0	494.900	9
CCF06	Combarranquilla	890102002-2	47.400	0	0	47.400	1
CCF08	Comfenalco Cartagena	890480023-7	47.400	0	0	47.400	1
CCF13	Comfaca	891190047-2	47.400	0	0	47.400	1

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

Quita marcas de agua
Wondershare PDFelement

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTE

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830001338-1	SUMIMAS S.A.S.		Km 1.5 via siberia pq san berando bodega 5	5948787	nomina@sumimas.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CUNDINAMARCA	COTA		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
					123	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	10/11/2023	72282135	$97.344.100	

CCF22	Colsubsidio	860007336-1	11.400	0	0	11.400	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	12.625.800	0	0	12.625.800	98
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	47.400	0	0	47.400	1
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	47.400	0	0	47.400	1
CCF37	Comfanorte	890500516-3	47.400	0	0	47.400	1
CCF38	Cafaba	890270275-5	47.500	0	0	47.500	1
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	47.400	0	0	47.400	1
CCF41	Caja Fliar Sucre	892200015-5	47.400	0	0	47.400	1
CCF48	Comfatolima	800211025-1	94.800	0	0	94.800	2
CCF67	Comfiar - Arauca	800219488-4	47.400	0	0	47.400	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.495.400	0	0	1.495.400	4
ICBF				
2.242.900	0	0	2.242.900	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	12	20.369.400	20.369.400
Pensión	5	56.679.200	56.679.200
Riesgos Laborales	1	2.856.200	2.856.200
CCF	14	13.701.000	13.701.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	2.242.900	2.242.900
MEN	0	0	0
SENA	1	1.495.400	1.495.400
TOTALES	34	97.344.100	97.344.100

PAGADA

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

49E0CBCB5377 3E92

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 **CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19178818 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 17811-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 Noviembre 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

Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL

DE CONTADOR PUBLICO



17811-T

CARLOS ALBERTO
ALVAREZ ARBELAEZ
C.C. 19.178.818
RESOLUCION INSCRIPCION 1130-T FECHA 7-V-87
UNIVERSIDAD CENTRAL

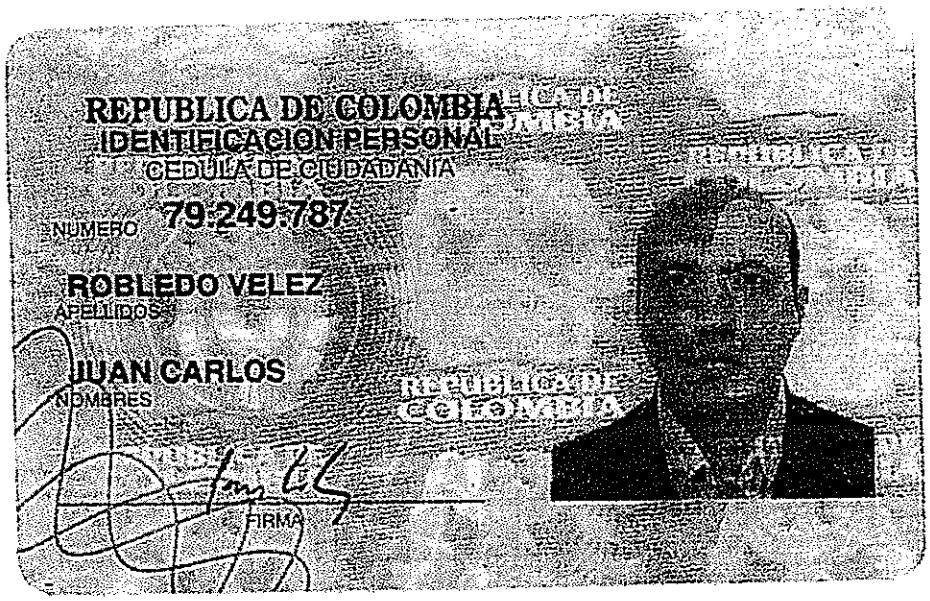
Presidente

00025346

FIRMA DEL TITULAR

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.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79.249.787
ROBLEDO VELEZ
APELLIDOS
JUAN CARLOS
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 08-AGO-1971
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.90
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
11-DIC-1989 SUBA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500130-70172114-M-0079249787-20080714
0025408193I 02 302684056

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

Tpdo END - ENTRADA ELEMENTOS DEVOLUTIVOS
Número 50 Fecha 05/12/2023
Almacén 1 - ALMACEN GENERAL DE SANIDAD
Proyecto -
Observaciones CTO NO 07-2-20166-23 SUMIMAS S.A.S. ADQUISICION DE COMPONENTE TECNOLOGICO: EQUIPOS WORKSTATION, IMPRESORAS, LICENCIAMIENTO DE OFIM

Area Resp 30023398 - AREA ADMINISTRATIVA ALMACEN DISAN
Responsable 830041314 - FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA NACIONAL
TpMy Contab 43 - ENTRADAS Estado INGRESO A ALMACEN

Bodega	Elemento	Descripción	Marca	Unid	Cantid	Vlr Unit Promedio	Valor Total sin IVA	Valor Total
Tipo		Grupo		Subgrupo				
23 - ACTIVOS FIJOS		25 - EQUIPOS DE PROCESAMIENTOS DE DATOS Y SUS ACCESORIOS		1 - EQUIPOS DE PROCESAMIENTOS DE DATOS Y SUS ACCESORIOS				
1 - BODEGA SANIDAD	101250	LICENCIA OFFICE HOME AND BUSINESS ESD		UNIDAD	15	900,000.00	13,500,000.00	13,500,000.00
1 - BODEGA SANIDAD	101249	MONITOR MARCA HP		UNIDAD	30	750,000.00	22,500,000.00	22,500,000.00
1 - BODEGA SANIDAD	101248	WORKSTATION MARCA HP		UNIDAD	15	8,536,461.90	128,046,928.50	128,046,928.50
							TOTAL	164,046,928.50

Responsable Dependencia

Codificación Contable Fecha 05/12/2023

TpCo Gr 920 TpCo Esp 700 ENTRADAS DE ALMACEN Nro. 3367 Periodo 202312

Mayor	Descripción	Area	Ceco	Nit	Descripción	Débito	Crédito
163504002	Equipo de computación			11001001	ACEITES, GRASAS Y LUBRICANTES	164,046,928.50	
249090001	Otras cuentas por pagar			830001338	SUMIMAS S.A.S		164,046,928.50
					Totales	164,046,928.50	164,046,928.50

Firma
FONDO CUENTA SUBSISTEMA DE SALUD POLICIA
c.c. 830041314
Responsable

GAMBOA ALMANZA IVAN DARIO
Elaborado por

Cota, 27 de noviembre de 2023

Señores
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
Ciudad

objeto es ADQUISICON DE COMPONENTE TECNOLOGICO: EQUIPOS WORKSTATION, IMPRESORAS, LICENCIAMIENTO DE OFIMATICA, LICENCIAMIENTO TOAD Y LICENCIAMIENTO VISUAL ESTUDIO PARA LA DIRECCION DE SANIDAD Y SUS ESTABLECIMIENTOS-LOTE1 ADQUISICON WORKSTATION

Según contrato de **compraventa No. 07-2-20166-23** nos permitimos informar que los **MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA** cada una tiene un valor de **$750.000 setecientos cincuenta mil pesos mcte más IVA**

Atentamente,

Firma y nombre de quien suscribe la oferta:
JUAN CARLOS ROBLEDO VELEZ
Cédula de ciudadanía: **79.249.787 de Suba**
Nombre del proponente: **SUMIMAS SAS**
NIT. **830.001.338 -1**

Cota, 15 de noviembre de 2023

Señores
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
Ciudad

objeto es ADQUISICON DE COMPONENTE TECNOLOGICO: EQUIPOS WORKSTATION, IMPRESORAS, LICENCIAMIENTO DE OFIMATICA, LICENCIAMIENTO TOAD Y LICENCIAMIENTO VISUAL ESTUDIO PARA LA DIRECCION DE SANIDAD Y SUS ESTABLECIMIENTOS-LOTE1 ADQUISICON WORKSTATION

Según contrato de **compraventa No. 07-2-20166-23** nos permitimos informar que las **LICENCIAS OFFICE HOME & BUSINESS ESD** cada una tiene un valor de **$900.000 novecientos mil pesos mcte.**

Atentamente,

Firma y nombre de quien suscribe la oferta:
JUAN CARLOS ROBLEDO VELEZ
Cédula de ciudadanía: **79.249.787 de Suba**
Nombre del proponente: **SUMIMAS SAS**
NIT. **830.001.338 -1**

DIRECCIÓN DE SANIDAD
ALMACEN GENERAL

Recepción de bienes No. 047 /

Ciudad y Fecha: Bogotá 23 de octubre 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 23 de octubre 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 07-2-20166-23), Intendente, IVAN DARIO GAMBOA ALMANZA – 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 07-2-20166-23 de fecha 07/07/2023, suscrito con la empresa SUMIMAS S.A.S. NIT. 830.001.338-1, para lo cual se verifican los documentos que soportan la entrega, constatando que están debidamente firmados y diligenciados.

Contrato No.: 07-2-20166-23 de fecha: 07/07/2023
Adición No. N/A de fecha: _____
Plazo de ejecución del contrato: 31 de octubre 2023.
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 1 ADQUISICION DE WORKSTATION**

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 07-2-20166-23	**WORKSTATION**	1	MXL330282X	$ 10.936.461,90	$ 10.936.461,90
2	Contrato No 07-2-20166-23	**WORKSTATION**	1	MXL3302837	$ 10.936.461,90	$ 10.936.461,90
3	Contrato No 07-2-20166-23	**WORKSTATION**	1	MXL330282Z	$ 10.936.461,90	$ 10.936.461,90
4	Contrato No 07-2-20166-23	**WORKSTATION**	1	MXL3302831	$ 10.936.461,90	$ 10.936.461,90
5	Contrato No 07-2-20166-23	**WORKSTATION**	1	MXL3302838	$ 10.936.461,90	$ 10.936.461,90
6	Contrato No 07-2-20166-23	**WORKSTATION**	1	MXL3302830	$ 10.936.461,90	$ 10.936.461,90
7	Contrato No 07-2-20166-23	**WORKSTATION**	1	MXL3302833	$ 10.936.461,90	$ 10.936.461,90

8	Contrato No 07-2-20166-23	**WORKSTATION**	1	MXL3302839	$ 10.936.461,90	$ 10.936.461,90
9	Contrato No 07-2-20166-23	**WORKSTATION**	1	MXL3302834	$ 10.936.461,90	$ 10.936.461,90
10	Contrato No 07-2-20166-23	**WORKSTATION**	1	MXL3302836	$ 10.936.461,90	$ 10.936.461,90
11	Contrato No 07-2-20166-23	**WORKSTATION**	1	MXL330283B	$ 10.936.461,90	$ 10.936.461,90
12	Contrato No 07-2-20166-23	**WORKSTATION**	1	MXL330282Y	$ 10.936.461,90	$ 10.936.461,90
13	Contrato No 07-2-20166-23	**WORKSTATION**	1	MXL3302835	$ 10.936.461,90	$ 10.936.461,90
14	Contrato No 07-2-20166-23	**WORKSTATION**	1	MXL330282W	$ 10.936.461,90	$ 10.936.461,90
15	Contrato No 07-2-20166-23	**WORKSTATION**	1	MXL3302832	$ 10.936.461,90	$ 10.936.461,90

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

CAMARA

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)
1	CODIGO T302020: 53X27AA CAMARA WEP HP 325 FHD USB-A	15	7CH2162YZD

AURICULARES

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)
1	CODIGO T403149: ARICULARES HP USB G2 STHS 428K6AA	15	7CH3270XBW

MONITORES

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)
1	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN43012YT2
2	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN43012YSS
3	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN433006J7
4	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN43012YT0
5	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN43012YV1
6	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN43012YSP
7	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN43012YTJ

8	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN433006HX
9	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN433006JL
10	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN433006J4
11	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN433006KK
12	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN433006HW
13	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN43012YTZ
14	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN43012YSQ
15	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN43012YT9
16	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN43012YS9
17	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN43012YSZ
18	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN43012YSJ
19	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN433006J2
20	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN43012YT4
21	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN43012YTK
22	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN43012YS2
23	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN43012YS7
24	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN43012YSY
25	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN43012YSV
26	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN43012YT1
27	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN43012YTF
28	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN43012YRC
29	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN43012YV2
30	CODIGO T401057: MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA	1	CN43012YS6

ADICIONALES

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO / MATERIAL ETC.)
1	PATCH CORD CATEGORIA 6*3 METROS	15	T400099
2	DISPLAYPORT A DISPLAYPORT 1.8M AWG32 NEG	15	T400075
3	OFFICE HOME AND BUSINESS 2021T5D-03487	15	T507007

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

Página 4 de 6	REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES	POLICÍA NACIONAL
Código: 1LA-FR-0140		
Fecha: 18-05-2020	FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES	
Versión: 1		

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___X__ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI___X__ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS: 1. Certificación de precios de licencias **OFFICE HOME & BUSINESS** por un valor de **$900.000,00 NOVESIENTOS MIL PESOS**

SUMIMAS

Cota, 15 de noviembre de 2023

Señores
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
Ciudad

objeto es ADQUISICON DE COMPONENTE TECNOLOGICO: EQUIPOS WORKSTATION, IMPRESORAS, LICENCIAMIENTO DE OFIMATICA, LICENCIAMIENTO TOAD Y LICENCIAMIENTO VISUAL ESTUDIO PARA LA DIRECCION DE SANIDAD Y SUS ESTABLECIMIENTOS-LOTE1 ADQUISICON WORKSTATION

Según contrato de **compraventa** No. **07-2-20166-23** nos permitimos informar que las **LICENCIAS OFFICE HOME & BUSINESS ESD** cada una tiene un valor de **$900.000** novecientos mil pesos mcte.

Atentamente,

Firma y nombre de quien suscribe la oferta:
JUAN CARLOS ROBLEDO VELEZ
Cédula de ciudadanía: 79.249.787 de Suba
Nombre del proponente: SUMIMAS SAS
NIT. 830.001.338 -1

2 Certificación de precios de monitores **MONITOR HP** por un valor **$ 750.000 SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS.**

SUMIMAS

Cota, 27 de noviembre de 2023

Señores
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
Ciudad

objeto es ADQUISICON DE COMPONENTE TECNOLOGICO: EQUIPOS WORKSTATION, IMPRESORAS, LICENCIAMIENTO DE OFIMATICA, LICENCIAMIENTO TOAD Y LICENCIAMIENTO VISUAL ESTUDIO PARA LA DIRECCION DE SANIDAD Y SUS ESTABLECIMIENTOS-LOTE1 ADQUISICON WORKSTATION

Según contrato de **compraventa No. 07-2-20166-23** nos permitimos informar que los **MONITOR HP E27U G5 QHD 6N4D3AA** cada una tiene un valor de **$750.000 setecientos cincuenta mil pesos mcte más IVA**

Atentamente,

Firma y nombre de quien suscribe la oferta:
JUAN CARLOS ROBLEDO VELEZ
Cédula de ciudadanía: 79.249.787 de Suba
Nombre del proponente: SUMIMAS SAS
NIT. 830.001.338 -1

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. 07-2-20166-23	
Ps 14	JUAN PABLO APONTE ABRIL	GUTIC	Profesional de Seguridad DISAN	
IT	IVAN DARIO GAMBOA ALMANZA	ALMACEN	Almacenista General DISAN	

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14926255791

(415)7707212489984(8020) 000001492625579 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 1 3 3 8	1	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
SUMIMAS S A S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
AUT MEDELLIN KM 1 5 VIA SIBERIA COST NORTE PAR EMPRESARIAL SAN BERNARDO BG 5

42. Correo electrónico		
juan.robledo@sumimas.com.co		
43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 7 7 3 3 9 9	

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 6 5 1	1 9 9 5 0 1 3 1	8 2 1 9	2 0 1 8 0 1 0 1	4 9 2 3	4 6 4 9		2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 3 5 7 8 9 10 14 23 42 48 52 55

03- Impuesto al patrimonio
05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
23- Agente de retencion en ventas
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

54. Código: 22 23

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio 1	2	3
1	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 SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 07 - 13 / 15 : 59: 01

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 ROBLEDO VELEZ JUAN CARLOS
985. Cargo Representante legal Certificado

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: 14926255791

(415)7707212489984(8020) 000001492625579 1

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

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2	2 1	2 0 1 0 0 5 2 8		-
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 EN LA PÁGINA WEB DE LA DIAN

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926255791

(415)7707212489984(8020) 000001492625579 1

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
REPRS LEGAL PRIN 1 8	1 9 9 8 0 9 1 5			
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**	
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 2 4 9 7 8 7			
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**	
ROBLEDO	VELEZ	JUAN	CARLOS	
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 1 0 0 5 2 8			
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**	
Cédula de Ciudadan 1 3	4 2 8 8 1 0 4 0			
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**	
MEJIA	VASQUEZ	IRMA	PATRICIA DEL SOCORRO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**		

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 3 1 4			
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**	
Cédula de Extranjer 2 2	2 9 0 9 8 6			
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**	
OGA	MIRANDA	CESAR	MARTIN	
108. Número de Identificacion Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**		

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 5 0 4 0 6			
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**	
Cédula de Ciudadan 1 3	5 1 8 9 3 0 0 3			
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**	
ROBLEDO	VELEZ	MARIA	ISABEL	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**		

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación			
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 5 0 4 0 6			
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**	
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 0 7 1 2 3 5 9			
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**	
ROMERO	PEÑA	ADRIANA	ISABEL	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**		

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926255791

(415)7707212489984(8020) 000001492625579 1

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 2 4 9 7 8 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ROBLEDO	VELEZ	JUAN	CARLOS

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
150,000,000	5 0	1 9 9 5 0 7 1 7	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 2 8 8 1 0 4 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MEJIA	VASQUEZ	IRMA	PATRICIA DEL SOCORRO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
150,000,000	5 0	1 9 9 5 0 1 3 1	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926255791

(415)7707212489984(8020) 000001492625579 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 0 1 3 3 8	1	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	1 9 1 7 8 8 1 8		1 7 8 1 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ALVAREZ	ARBELAEZ	CARLOS	ALBERTO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 3 0 0 8 1 6 0 0	7	A&A CONSULTORES S.A.S.

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 2 0 9 2 4

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 7 2 1 2 9 3		1 2 2 4 2 5 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
ALVAREZ	LUNA	CARLOS	ANDRES

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 3 0 0 8 1 6 0 0	7	A&A CONSULTORES S.A.S.

147. Fecha de nombramiento: 2 0 1 2 0 9 2 4

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 0 7 1 2 3 5 9		1 4 9 5 8 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ROMERO	PEÑA	ADRIANA	ISABEL

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 2 0 8 0 1

COPIA NO CONTROLADA
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926255791

(415)7707212489984(8020) 000001492625579 1

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Comercio al por mayor de otros productos n.c.p. 4 6 6 9

162. Nombre del establecimiento: SUMIMAS S.A.S.

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

165. Dirección: AUT MEDELLIN KM 15 VIA SIBERIA PQ SAN BERNARDO

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de otros productos n.c.p. 4 6 6 9

162. Nombre del establecimiento: SUMIMAS S.A.S.

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

165. Dirección: CL 80 76 51 LC 3

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Comercio al por mayor de otros utensilios domésticos n.c.p. 4 6 4 9

162. Nombre del establecimiento: SUMIMAS SAS

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

165. Dirección: CL C 53 3 27

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

DOCUMENTO GENERADO ELECTRÓNICAMENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2023**

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

4. Número de formulario

032023001108221

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social
900824185	900824185	HP COLOMBIA S.A.S.

13. Dirección	16. Teléfono	12. Cód. Admón.	16. Cód. Dpto	17. Cód. Ciudad Municipio
CR 11 B 99 25 P 14	3930704	03	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
800251957	800251957		26	AGENCIA DE ADUANAS SIACO SAS NIVEL 1

29. Número documento de identificación	30. Apellidos y nombres
1032383077	KAREN STEFFANY ORTIZ GOMEZ

31. Clase importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34.No.Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
02		1	XXXXXXXXXXXXX		XX	No. XXXXXXXXXXXXX		XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	99900	No. 116575013649201	2023-08-15	No. 8PU4436	2023-08-14

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
	PALO ALTO	249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
1501 PAGE MILL RD. CA 94304-1126	DARGIS.ALFONSO@HP.COM

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
9327568116	2023-08-11	580	4	580	0	DHL AERO EXPRESO S A SUCURSAL COLOMBIA	3955,23

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	8525890000	XX	XX	C100	0	0	0	215	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
03	01	249	31.89	28.7	PK	4	2	U	34

78.Valor FOB USD	79. Valor fletes USD

80. Valor Seguros USD	81. Valor Otros Gastos USD

82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	83. Ajuste valor USD
	0

84. Valor aduana USD	85. Código registro o licencia	86. Número
	X	XXXXXXXXXX

87. Cod. oficina	88. Año	89. Programa No	90. Cód interno del Producto
99	XXXX	XXXXXXXXXX	0

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 0	93	94	95	96 0
I.V.A.	97 19	98	99	100	101 0
Salvaguardia	102 0	103 0	104 0	105 0	106 0
Derechos Compensatorios	107 0	108 0	109 0	110 0	111 0
Derechos Antidumping	112 0	113 0	114 0	115 0	116 0
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125		126

91. Descripción de las mercancías(No inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, seriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

DO 2371721 CODIGO / RESOLUCION OEA IMPORTADOR: 2744 14-05-2020; PEDIDO TRAMITE: 8PU4436 DECLARACION(1-2) PRODUCTO: CAMARA WEB (HP 325 FHD USB-A WEBCAM), MARCA: HP, MODELO: 325, REFERENCIA: 53X27AA, SERIAL: 7CH2162YYV, 7CH2162YZ4, 7CH2162YZ5, 7CH2162YZ6, 7CH2162YZ7, 7CH2162YZ8, 7CH2162YZ9, 7CH2162YZB, 7CH2162YZC, 7CH2162YZD, 7CH2162YZF, 7CH2162YYW, 7CH2162YZG, 7CH2162YZP, 7CH2162YZQ, 7CH2162YZR, 7CH2162YZS, 7CH2162YZT, 7CH2162YZV, 7CH2162YZW, 7CH2162YZX, 7CH2162YZY, 7CH2162YYX, 7CH2162YZZ, 7CH2162Z00, 7CH2162Z01, 7CH2162Z02, 7CH2162Z03, 7CH2162YYY, 7CH2162YYZ, 7CH2162YZ0, 7CH2162YZ1, 7CH2162YZ2, 7CH2162YZ3 USO O DESTINO: CAPTURAR IMÃ‹GENES Y TRANSMITIRLAS A TRAVÃ‰S DE INTERNET, PAIS ORIGEN: CHINA - 215. CANTIDAD (34) U (ITEM 1).

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha:
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Estado de levante: Levante No hay declaración posterior	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración 032023001108221 133. Fecha: 2023-08-15

134. Levante No. 032023001004059	135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre 137. C.C. No.
	2023-08-15		

Firma declarante	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario	**980. Pago Total $** 996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo) SYGA Autoadhesivo 92032305930407 Fecha presentación 2023-08-15 Valor pagado $0.00

Fecha de Impresión: 23-09-15 03:09

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2023**

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

4. Número de formulario

032023001265802

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social			
900824185	900824185	HP COLOMBIA S.A.S.			
13. Dirección		**15. Teléfono**	**12. Cód. Admón.**	**16. Cód. Dpto**	**17. Cod. Ciudad Municipio**
CR 11 B 99 25 P 14		3930704	03	11	001

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
800251957	800251957		26	AGENCIA DE ADUANAS SIACO SAS NIVEL 1
29. Número documento de identificación		**30. Apellidos y nombres**		
1026260895		FLOR ALEJANDRA SANCHEZ VIVAS		

31. Clase Importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34.No.Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
02		1	XXXXXXXXXXXXXX		XX	No. XXXXXXXXXXXXXX		XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BOG	99900	No. 116575013721444	2023-09-09	No. 8PU4585	2023-09-08

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
	PALO ALTO	249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
1501 PAGE MILL RD, CA 94304-1126	DARGIS.ALFONSO@HP.COM

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
9327848618	2023-09-07	580	4	580	0	DHL AERO EXPRESO S A SUCURSAL COLOMBIA	4045.83

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	8518300000	XX	XX	C100	0	0	0	215	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs. dcms.	72. Peso neto kgs. dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
03	01	249	7.6	6.84	PK	3	2	U	23

78.Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
80. Valor Seguros USD	**81. Valor Otros Gastos USD**
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	**83. Ajuste valor USD**
	0
84. Valor aduana USD	**85. Código registro o licencia** / **86. Número**
	X / XXXXXXXXXX
87. Cod. oficina / **88. Año** / **89. Programa No** / **90. Cód Interno del Producto**	
99 / XXXX / XXXXXXXXXX / 0	

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 0	93	94	95	96 0
I.V.A.	97 19	98	99	100	101 0
Salvaguardia	102 0	103 0	104 0	105 0	106 0
Derechos Compensatorios	107 0	108 0	109 0	110 0	111 0
Derechos Antidumping	112 0	113 0	114 0	115 0	116 0
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125		126

91. Descripción de las mercancías(No inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, seriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

DO 2379132 CODIGO / RESOLUCION OEA IMPORTADOR: 2744 14-05-2020; PEDIDO TRAMITE: 8PU4585 DECLARACION(1-2) PRODUCTO: AURICULARES (HP USB STHS G2), MARCA: HP, MODELO: G2, REFERENCIA: 428K6AA, SERIAL: 7CH3270XBB, 7CH3270XBM, 7CH3270XBN, 7CH3270XBP, 7CH3270XBQ, 7CH3270XBR, 7CH3270XBS, 7CH3270XBT, 7CH3270XBV, 7CH3270XBW, 7CH3270XBX, 7CH3270XBC, 7CH3270XBY, 7CH3270XCB, 7CH3270XCC, 7CH3270XBD, 7CH3270XBF, 7CH3270XBG, 7CH3270XBH, 7CH3270XBJ, 7CH3270XBK, 7CH3270XBL USO O DESTINO: AMPLIFICACION DE SONIDO, PAIS ORIGEN: CHINA - 215. CANTIDAD (22) U (ITEM 2). FACTURA: 9327852507 FECHA: 2023-09-07 PRODUCTO: AURICULARES (HP USB STHS G2), MARCA: HP, MODELO: G2, REFERENCIA: 428K6AA, SERIAL: 7CH3270XC9 USO O DESTINO: AMPLIFICACION DE SONIDO, PAIS ORIGEN: CHINA - 215. CANTIDAD (1) U (ITEM 1).

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha:
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Estado de levante: Levante No hay declaración posterior	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración 032023001265802 133. Feha: 2023-09-11

134. Levante No. 032023001126374	135. Fecha	Firma funcionario responsable	136. Nombre 137. C.C. No.
	2023-09-11		

Firma declarante	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario	**980. Pago Total $**
		996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo) SYGA Autoadhesivo 92032306650335 Fecha presentación 2023-09-11 Valor pagado $0.00

Fecha de Impresión: 23-09-15 03:09

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Declaración de Importación

Privada

500

1. Año **2023**

Espacio reservado para la DIAN (Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones)

4. Número de formulario

352023000476363

Importador

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV.	11. Apellidos y nombres o Razón Social			
900824185	900824185	HP COLOMBIA S.A.S.			
13. Dirección	**15. Teléfono**	**12. Cód. Admón.**	**16. Cód. Dpto**	**17. Cód. Ciudad Municipio**	
CR 11 B 99 25 P 14	3930704	35	11	001	

Declarante

24. Número de Identificación Tributaria (NIT)	25. DV.	26. Razón social del declarante autorizado	27. Tipo usuario	28. Cód. usuario
800251957	800251957		26	AGENCIA DE ADUANAS SIACO SAS NIVEL 1
29. Número documento de identificación		**30. Apellidos y nombres**		
1026260895		FLOR ALEJANDRA SANCHEZ VIVAS		

31. Clase importador	32. Tipo declaración	33. Cod.	34.No.Formulario Anterior	35. Año - Mes - Día	36. Cod. Admón.	37. Declaración de Exportación	38. Año - Mes - Día	39. Cod. Admón.
02		1	XXXXXXXXXXXXX		XX	No. XXXXXXXXXXXXXX		XX

40. Cod. lugar ingreso de las mercancías	41. Cod. Depósito	42. Manifiesto de carga	43. Año - Mes - Día	44. Documento de transporte	45. Año - Mes - Día
BUN	99900	No. 116575013790487	2023-10-04	No. 231059173	2023-10-03

46. Nombre exportador o proveedor en el exterior	47. Ciudad	48. Cod.País Exportador
	PALO ALTO	249

49. Dirección exportador o proveedor en el exterior	50. E-mail
1501 PAGE MILL RD. CA 94304-1126	DARGIS.ALFONSO@HP.COM

51. No. de factura	52. Año - Mes - Día	53. Cod. país procedencia	54. Cod. Modo Transporte	55. Código de Bandera	56. Cod. Depto destino	57. Empresa transportadora	58. Tasa de cambio $ cvs.
9328118259	2023-09-25	580	1	232	0	MAERSK COLOMBIA S.A	4085.57

S	59. Subpartida arancelaria	60. Cod. Complementario	61. Cod. Suplementario	62. Cod. Modalidad	63. No. cuotas o meses	64. Valor cuota USD	65. Periodicidad del pago de la cuota	66. Cod. país de origen	67. Cod. Acuerdo
	8528520000	XX	XX	C100	0	0	0	215	XXX

68. Forma de pago de la importación	69. Tipo de importación	70. Cod. país compra	71. Peso bruto kgs.	dcms.	72. Peso neto kgs.	dcms.	73. Código embalaje	74. No. bultos	75. Subpartidas	76. Cod. unidad comercial	77. Cantidad dcms.
03	01	249		1878.15		1690.33	CT	471	5	U	218

78.Valor FOB USD	79. Valor fletes USD
80. Valor Seguros USD	**81. Valor Otros Gastos USD**
82. Sumatoria de fletes, seguros y otros gastos USD	**83. Ajuste valor USD**
	0
84. Valor aduana USD	**85. Código registro o licencia** / **86. Número**
	X / XXXXXXXXXX
87. Cod. oficina / **88. Año** / **89. Programa No** / **90. Cód Interno del Producto**	
99 / XXXX / XXXXXXXXXX / 0	

Autoliquidación

Concepto	%	Base	Total Liquidado ($)	Total a pagar con esta declaración ($)	Total Liquidado (USD)
Arancel	92 0	93	94	95	96 0
I.V.A.	97 19	98	99	100	101 0
Salvaguardia	102 0	103 0	104 0	105 0	106 0
Derechos Compensatorios	107 0	108 0	109 0	110 0	111 0
Derechos Antidumping	112 0	113 0	114 0	115 0	116 0
Sancion	117 0	118 0	119 0	120 0	
Rescate	121 0	122 0	123 0	124 0	
		Total	125		126

91. Descripción de las mercancías(No inicie la descripción de las mercancías a importar con lo señalado en el arancel de aduanas en la subpartida arancelaria - Incluya marcas, seriales y otros) (Si el campo es insuficiente, continúe al respaldo de este formulario)

DO 2385914 CODIGO / RESOLUCION OEA IMPORTADOR: 2744 14-05-2020; PEDIDO TRAMITE: 231059173 DECLARACION(3-5) PRODUCTO: MONITOR (MNTR HP CLARITAS PRO 27QHDUSB-C), MARCA: HP, MODELO: E27U G5, REFERENCIA: 6N4D3AA ABA, SERIAL: CN43012YQK, CN43012YRJ, CN433006K9, CN433006KB, CN433006KC, CN433006KD, CN433006KF, CN433006KH, CN433006KJ, CN433006KL, CN433006KM, CN433006HW, CN43012YRL, CN433006HX, CN433006J0, CN433006J2, CN433006J4, CN433006J6, CN433006J7, CN433006JG, CN433006JJ, CN433006JL, CN433006KG, CN43012YRM, CN433006KK, CN43012YRN, CN43012YRW, CN43012YS3, CN43012YSB, CN43012YSK, CN43012YSR, CN43012YST, CN43012YQL, CN43012YSW, CN43012YT7, CN43012YT8, CN43012YTD, CN43012YTG, CN43012YTL, CN43012YTY, CN43012YV0, CN43012YV4, CN43012YQM, CN43012YQN, CN43012YQQ, CN43012YQR, CN43012YQW, CN43012YQX, CN43012YQZ, CN43012YR8, CN43012YRD, CN43012YRP, CN43012YRR, CN43012YRX, CN43012YQY, CN43012YRZ, CN43012YS0, CN43012YS8, CN43012YSC, CN43012YSD, CN43012YSX, CN43012YT6, CN43012YTC, CN43012YTN, CN43012YTQ, CN43012YR2, CN43012YTR, CN43012YTS, CN43012YTT, CN43012YTV, CN43012YTW, CN43012YTX, CN43012YV3, CN43012YRB, CN43012YRC, CN43012YS2, CN43012YR7, CN43012YS6, CN43012YS7, CN43012YS9, CN43012YSJ, CN43012YSP, CN43012YSQ, CN43012YSS, CN43012YSV, CN43012YSY, CN43012YSZ, CN43012YR9, CN43012YT0, CN43012YT1, CN43012YT2, CN43012YT4, CN43012YT9, CN43012YTF, CN43012YTJ, CN43012YTK, CN43012YTZ, CN43012YV1, CN43012YRF, CN43012YV2, CN433006HV, CN433006JN, CN433006JP, CN433006JQ, CN433006JS, CN433006JT, CN433006JV, CN433006JW, CN433006JY, CN43012YRH, CN433006JZ, CN433006K0, CN433006K1, CN433006K2, CN433006K3, CN433006K4, CN433006K5, CN433006K6, CN433006K7, CN433006K8 USO O DESTINO: SALIDA DE DATOS EN EQUIPOS DE PROCESAMIENTO DE DATOS, CLASE DE PANTALLA: IPS LCD, TAMANO DE LA PANTALLA: 27 PULGADAS, RESOLUCION: 2560 X 1440, TIPO DE CONTROL: MANUAL, PAIS ORIGEN: CHINA - 215. CANTIDAD (120) U (ITEM 13). FACTURA: 9328118258 FECHA: 2023-09-25 PRODUCTO: MONITOR (HP P24 G5 FHD MNTR), MARCA: HP, MODELO: P24 G5, REFERENCIA: 64X66AA ABA, SERIAL: 3CM3211453, 3CM32114ZX, 3CM32114ZY, 3CM3211501, 3CM3211503, 3CM3211505, 3CM3211507, 3CM3211509, 3CM321150B, 3CM321150C, 3CM321150D, 3CM3211455, 3CM321150F, 3CM321150G, 3CM321150H, 3CM321150J, 3CM321150K, 3CM321150M, 3CM321150N, 3CM321150P, 3CM321150Q, 3CM321150R, 3CM3211457, 3CM321150S, 3CM321150T, 3CM321150V, 3CM321150W, 3CM321150X, 3CM321150Y, 3CM321150Z, 3CM3211510, 3CM3211511, 3CM3211512, 3CM3211459, 3CM3211513, 3CM3211515, 3CM3211516, 3CM3211517, 3CM3211518, 3CM3211519, 3CM321151B, 3CM321151C, 3CM321151D, 3CM321151F, 3CM321145D, 3CM321151G, 3CM321151H, 3CM321151J, 3CM321151K, 3CM321151L, 3CM321151M, 3CM321151N, 3CM321151P, 3CM321151Q, 3CM321151R, 3CM321145F, 3CM321151S, 3CM321151T, 3CM321151V, 3CM321151W, 3CM321151X, 3CM321151Y, 3CM321151Z, 3CM3211520, 3CM3211522, 3CM3211523, 3CM321145H, 3CM3211524, 3CM3211525, 3CM3211526, 3CM3211527, 3CM3211528, 3CM3211529, 3CM321152F, 3CM321152H, 3CM321152L, 3CM32115CR, 3CM321145K, 3CM32115CW, 3CM3211467 USO O DESTINO: SALIDA DE DATOS EN EQUIPOS DE PROCESAMIENTO DE DATOS, CLASE DE PANTALLA: IPS LCD, TAMANO DE LA PANTALLA: 23.8 PULGADAS, RESOLUCION: 1920 X 1080, TIPO DE CONTROL: MANUAL, PAIS ORIGEN: CHINA - 215. CANTIDAD (80) U (ITEM 7). FACTURA: 9328119635 FECHA: 2023-09-25 PRODUCTO: MONITOR (21.5W E22 G5 WLED LCD MONITOR), MARCA: HP, MODELO: E22 G5, REFERENCIA: 6N4E8AA ABA, SERIAL: CNK3220H6X, CNK3220HYR, CNK3220HYS, CNK3220HYW, CNK3220HYX, CNK3220HYZ, CNK3220HZ0, CNK3220HZ1, CNK3220HZ3, CNK3220HZ5, CNK3220HV4, CNK3220HVK, CNK3220HWP, CNK3220HWS, CNK3220HXP, CNK3220HYK, CNK3220HYP, CNK3220HYQ USO O DESTINO: SALIDA DE DATOS EN EQUIPOS DE PROCESAMIENTO DE DATOS, CLASE DE PANTALLA: LCD, TAMANO DE LA PANTALLA: 21.5 PULGADAS, RESOLUCION: 1920 X 1080, TIPO DE CONTROL: MANUAL, PAIS ORIGEN: CHINA - 215. CANTIDAD (18) U (ITEM 9).

127. Valor pagos anteriores: 0	128. Recibo oficial de pago anterior No.: XXXXXXXXXXXXXX	129. Fecha:
130. Espacio reservado DIAN - Actuación aduanera Estado de levante: Levante No hay declaración posterior	131. Espacio reservado uso exclusivo Ministerio de Relaciones Exteriores	132. No. Aceptación declaración 352023000476363 133. Feha: 2023-10-05

134. Levante No. 352023000405760	135. Fecha 2023-10-05	Firma funcionario responsable	136. Nombre 137. C.C. No.

Firma declarante	997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción) Coloque el timbre de la máquina registradora al dorso de este formulario	**980. Pago Total $** 996. Espacio para autoadhesivo de la entidad recaudadora (Número del adhesivo) SYGA Autoadhesivo 92352302076081 Fecha presentación 2023-10-05 Valor pagado $0.00

Fecha de Impresión: 23-10-13 01:10