



ALCALDIA MAYOR
BOGOTÁ D.C.
Secretaría
EDUCACIÓN

SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO
SUBSECRETARIA DE GESTION INSTITUCIONAL
DIRECCION FINANCIERA - OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD
FORMATO UNICO DE RADICACION DE CUENTAS

Artículo 6º, Resolución 030 del 14 de Abril de 2009

1098 Ny 2495019
20 NOV 2019
Hora Fecha Folios

INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Compromiso

Tipo	CONTRATO DE INTERVENTORIA	Otro, Cuál?	No.	883201	Fecha:	27	3	2019
Contratista	DACAX S.A.S.			NIT	X	C.C.	No.	804.010.094-1
Dirección	CRA. 24 No. 51-48 TORRE 2 OF. 1004 BMANGA			Telefonos	6946495			
Cesión de contrato	→	Nombre del cedente	NIT	C.C.	No.			
Aporte a pensiones voluntarias	Aporte cuenta AFC	Valor Aporte	Entidad donde realiza el aporte	NIT	No.			
Cuenta de Aporte AFC y/o Pension Vol.			Banco	Anexe Formulario diligenciado				

2- Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria	2	0	2	8	0	0	4	7	1	3	Banco	BANCOLOMBIA	Ahorros	X	Corriente
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------	-------------	---------	---	-----------

3- Información Tributaria

Régimen Común	X	Contribuyente de Renta	Autorretenedor de Renta	Régimen Simplificado	Código actividad ICA del RIT	7110
Gran Contribuyente	Prima el factor material	Prima el factor intelectual	Régimen Tributario especial de renta. Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004			
Recibo de impuesto de timbre contrato original	Recibos impuesto de timbre adiciones					

4- Condiciones especiales para el abono: (Diligenciar si es necesario)

Pago a Tercero	Sanción o Multa	Cesión de derechos económicos	Apoderado	Otro	Cual?
Beneficiario	NIT C.C. No.				
Cuenta Bancaria	Banco Ahorros Corriente				

DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO

5- Información Adicional del Compromiso

Objeto: Copiar tal cual aparece en el contrato: el objeto INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO

Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato
a) PAGO MENSUAL: Corresponderá al CINCUENTA POR CIENTO (50%) del valor total de Interventoría, y se cancelará en pagos mensuales vencidos de igual valor, en un número de cuotas igual al número de meses del plazo del contrato, las cuales se realizarán con la entrega y recibo a satisfacción del informe de las actividades desarrolladas del mes correspondiente, conforme a lo previsto en las obligaciones respecto del contrato de Interventoría. b) PAGO VARIABLE POR AVANCE DE OBRA: Corresponderá al CUARENTA POR CIENTO (40%) del valor total de Interventoría. La SED pagará de forma proporcional al avance de las obras registrado en el acta de corte de obra tramitada ante la Entidad e informes de obra aprobados por la Interventoría. c) LIQUIDACIÓN: El porcentaje restante del valor de la interventoría se pagará de forma proporcional al porcentaje de obra final ejecutado, una vez sean suscritas y legalizadas las actas de terminación y liquidación tanto del contrato de obra como de Interventoría, previo cumplimiento de las siguientes actividades:

Fecha Acta de Inicio	09	05	2019	Adición	X	Adición No.	1	Fecha	19	07	2019	Valor adición	\$ 41.557.775,00
Valor compromiso inicial	\$ 138.152.217,00		Valor adición(es)	\$ 41.557.775,00		Valor total compromiso	\$ 179.709.992,00						

6- Clase de Pago

Unico Pago	Pago Final	Pago Parcial No.	10	Periodo: De	Fecha	09	10	2019	Vr. Aporte del periodo (Salud + Pensión) solo para prestación de Servicios - Personas Naturales
Recibo a Satisfacción No	883201/10	Fecha	08	11	2019	Anticipo	% Anticipo	Valor Anticipo	
Entrada a Almacén No.	Fecha	Entrada	Valor Entrada						
Otros	Cual:								

7- Registros Presupuestales y Valores a afectar

No. De Registro	Fuente	Proyecto	Valor Presente Acta	Amortización al Anticipo	Valor a Pagar
2611	484-REND FINANCIEROS SGP CALIDAD	331150107104022001 - Diseño, construcc e interv. estudios y/o ejec obras de infraestruc	\$ 9.868.015,50		\$ 9.868.015,50
AJUSTE AL PESO SEGÚN RESOLUCION 222 DE 5 DE JULIO DE 2007					-\$ 0,50
Valor en Letras	NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINCE PESOS M/L			Valor a Pagar	\$ 9.868.015,00

8- Responsables del pago:

Declaración: Con su firma el Directivo de la dependencia responsable del proyecto -SED certifica que la información contenida en este FURC es verdadera y que el pago cumple con los compromisos adquiridos en el contrato y todos los requisitos de ley (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social) y avala la solicitud de pago del interventor.

Nombre Directivo responsable del Área Funcional ó Responsable de la UEL	JOHNNY EDWARD PADILLA ARIZA	Firma del Directivo responsable del Área Funcional-SED ó Responsable de la UEL:							
Cargo Directivo del Área Funcional	DIRECTOR DE CONSTRUCC. Y CONSERV. DE ESTABLECIMIENTOS EDUC.								
Elaborado por:	JOSE LUIS CAVANZO RODRIGUEZ								
Cargo de quien elabora:	PROFESIONAL CONTRATISTA DCCCEED								
Fecha elaboración	19	11	2019	Ext:	3147	Fecha aprobación	19	11	2019

9- Devolución

Causa	Fecha	Radicación	Devuelto por:	Vo. Bo. Jefe de Tesorería y Contabilidad
-------	-------	------------	---------------	--

V.2016-2-BOGOTÁ-MEJOR- PARA-TODOS

OTC-IF001 - VERSION GAGS

HORARIO DE RADICACION	PROGRAMACION PAGO	TERCEROS	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
LUNES A VIERNES 10:00 AM A 4:00 PM	Via Bo. FUNCIONARIO QUE PROGRAMA CAROLINA GONZÁLEZ		PENSION MIN. 12.5% DEL 40%	SALUD MIN. 16% DEL 40%	ARL MIN. 0.522% DEL 40%	SEGURIDAD SOCIAL \$ 0,00

Jose Luis
1098

Bogotá D.C., 12 de noviembre de 2019



MEMORANDO

 Radicado N° **I-2019-98975**
Fecha: 12-11-2019 - 16:18
Folios: 12 Anexos: 1 CD
Radicador: CAROL VIVIANA NIETO CARMONA - 4300
Destino: 4300 - DIRECCIÓN DE CONSTRUCCIÓN Y CONSERVACIÓN
DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS
Consulte el estado de su trámite en www.educacionbogota.edu.co
opción CONSULTA TRÁMITE con el código de verificación: **WUYQG**

PARA: **CAROLINA MARIA GONZALEZ**
Grupo de Planeación, Control y Estadística

DE: **CAROL VIVIANA NIETO CARMONA**
Apoyo a la Supervisión de Contratos

Asunto: Remisión Acta Parcial No. 10 Contrato de Interventoría No. 883201-2019 –
Radicado E-2019-171838

Cordial saludo

Por medio de la presente remito en 11 folios el Acta parcial No. 10 con sus anexos, correspondiente al costo fijo del período comprendido entre octubre y noviembre de 2019 del **Contrato de interventoría No. 883201-2019** suscrito con la firma DACAX SAS para su respectivo trámite.

Atentamente,

CAROL NIETO CARMONA

Apoyo a la Supervisión del Contrato de Interventoría No. 883201-2019
Arq. Contratista - DCCEE
Secretaría de Educación Distrital

(11) folios y 1 CD

Observación
18-11-2019

12 NOV 2019
Educa



DACAX S.A.S.

GERENCIA, CONSTRUCCION, E INTERVENTORIA,
DE PROYECTOS CIVILES Y ELECTRICOS.

Bucaramanga, 01 de noviembre de 2019

Señores:

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO CAPITAL
Av. El Dorado No. 66 - 63
Bogotá D.C.

Oficio No. (014/2019) INT-SED-062

Ref: Contrato de interventoría No. 883201 del 27/03/2019, que tiene por objeto "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO."

Asunto: Entrega de acta parcial de interventoría y factura N°10, incluye anexos y cd (folios 9)

Como cumplimiento a nuestros compromisos contractuales como interventoría al contrato relacionado en el asunto, hacemos entrega del acta parcial y factura de interventoría N°10, incluye anexos y cd para su debida radicación por parte de DACAX SAS.

Cordialmente,

HENCY SOTO GALVAN
Representante Legal Dacax S.A.S.
91.264.294 de Bucaramanga.



ALCALDIA MAYOR DE SANTA FE DE BOGOTA D.C.

SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL
DIRECCION DE CONSTRUCCIONES Y CONSERVACION DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DISTRITALES

ACTA PARCIAL No. 10
ACTA CORRESPONDIENTE AL MES DE: 3 DE OCTUBRE DE 2019 HASTA 8 NOVIEMBRE DE 2019

FECHA RADICACION:
INTERVENCIÓN TÉCNICA ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS DOCECOS DISTRITALES CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO - GRUPO 2

OBJETO:

CONTRATO DE INTERVENTORIA N°: 883201 DE 27 DE MARZO DE 2019

CONTRATISTA: DACAX S.A.S.

DIRECCION: CARRERA 24 No. 51-48 TORRE 2 OFICINA 1004 BUCARAMANGA

C.C. ó NIT: 804.010.094-1

ESTABLECIMIENTO:

JALIO FLOREZ BECE A JALIO FLOREZ BECE B DUSTAVO
INTERVENCIÓN TÉCNICA ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS DOCECOS DISTRITALES CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO - GRUPO 2

PLAZO INICIAL:

7 MESES

TELEFONO: (7) 6946495 / 3173635588

SUPERVISOR: JOHNNY EDUARDO PADILLA ARIZA

DIRECCION: AV. EL DORADO No. 66-63

C.C. ó NIT: 899.999.061-9

TELEFONO: 3241000

LOCALIZACION:

VR. INICIAL

VR. ADICIONAL

VR. FINAL

USAGUEN - SUBA

\$ 138.152.217,00

\$ 41.557.775,00

\$ 179.709.992,00

FECHA INICIACION

FECHA TERMINACION

PLAZO ADICIONAL

TIEMPO SUSPENDIDO

PLAZO TOTAL

9 DE MAYO DE 2019

8 DE DICIEMBRE DE 20219

1 MES

N/A

8 MESES

INFORMACION DISPONIBILIDADES Y REGISTROS PRESUPUESTALES

DISP.	FECHA	RES.	FECHA	VALOR REGISTRO	VALOR RES. AFECTA	VALOR RES. AFECTA	VALOR BALDO REG.
1378	28-jun-19	2011	28-jun-19	\$ 138.152.217,00	\$ 61.060.571,00	\$ 3.868.015,00	\$ 53.192.556,00
2326	28-jun-19	4030	19-jul-19	\$ 41.557.775,00	\$ 41.557.775,00		\$ 41.557.775,00
TOTALES				\$ 179.709.992,00	\$ 104.618.346,00	\$ 9.868.015,00	\$ 94.750.331,00

A PAGAR \$ 9.868.015,00 NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINCE PESOS MOTE

INFORMACION TRIBUTARIA

REGIMEN COMUN ☒ REGIMEN SIMPLIFICADO ☐

TIPO DE REGIMEN ☒ AUTORETENEDOR ☐ GRAN CONTRIBUYENTE ☐

RESOLUCION N° RESOLUCION N°

CUENTA DE ANORROS ☒ CTA N° 02026004713

KCA ☐ CODIGO

SISTEMA AUTOMATICO DE PAGOS (S.A.P.)

BANCO	BANCOLOMBIA	SUCURBAL	MEGAMALL	CUENTA CORRIENTE	CUENTA DE ANORROS	CTA N°
BALANCE GENERAL ACTUALIZADO						
CONDICIONES ORIGINALES						
ITEM	DESCRIPCION	UN	CANT	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	
1	PAGO MENSUAL: Corresponderá al CINCUENTA POR CIENTO (50%) del valor total de la obra, en pagos mensuales vencidos de igual valor, en un número de cuotas igual al número de meses del plazo del contrato, las cuales se realizarán con la entrega y recibo a satisfacción del informe de las actividades desarrolladas del mes correspondiente.	MES	7,0	\$ 8.292.450,00	\$ 58.047.150,00	
2	PAGO VARIABLE POR AVANCE DE OBRA: Corresponderá al CUARENTA POR CIENTO (40%) del valor total de la obra, en pagos mensuales vencidos de igual valor, en un número de cuotas igual al número de meses del plazo del contrato, las cuales se realizarán con la entrega y recibo a satisfacción del informe de las actividades desarrolladas del mes correspondiente.	%	100%	\$ 46.437.720,00	\$ 46.437.720,00	
3	LIQUIDACION (10%)	UN	1,00	\$ 11.609.430,00	\$ 11.609.430,00	
COSTO TOTAL CONTRATO INICIAL (INC. IVA)					\$ 116.094.300,00	

CONSULTORIA ADICIONAL				CONSULTORIA ADICIONAL EJECUTADA	
ITEM	DESCRIPCION	UN	CANT	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PAGO MENSUAL: Corresponderá al CINCUENTA POR CIENTO (50%) del valor total de la obra, en pagos mensuales vencidos de igual valor, en un número de cuotas igual al número de meses del plazo del contrato, las cuales se realizarán con la entrega y recibo a satisfacción del informe de las actividades desarrolladas del mes correspondiente.	MES	1,00	\$ 41.557.775,00	\$ 41.557.775,00
2	PAGO VARIABLE POR AVANCE DE OBRA: Corresponderá al CUARENTA POR CIENTO (40%) del valor total de la obra, en pagos mensuales vencidos de igual valor, en un número de cuotas igual al número de meses del plazo del contrato, las cuales se realizarán con la entrega y recibo a satisfacción del informe de las actividades desarrolladas del mes correspondiente.	%	100,00%	\$ 28.448.000,00	\$ 28.448.000,00
3	LIQUIDACION (10%)	UN	1,00	\$ 7.112.000,00	\$ 7.112.000,00
COSTO TOTAL CONTRATO INICIAL (INC. IVA)					\$ 77.117.775,00

RESUMEN EJECUTIVO			
VALOR TOTAL COSTO DIRECTO		\$ 193.212.075,00	
IVA SOBRE COSTO DIRECTO	19%	\$ 36.710.294,26	
VALOR TOTAL INCLUIDO IVA		\$ 229.922.369,26	
AJUSTE AL PESO SEGÚN RESOLUCION 222 DEL 5 DE JULIO DEL 2006			
VALOR A PAGAR EN ACTA		\$ 94.750.331	

BALDO A FAVOR DE LA ADMINISTRACION

DACAX S.A.S.
NIT 804.094-1
HEADQUARTERS GALVAN
C.C. 91.34.134

JOHNNY EDUARDO PADILLA ARIZA
SUPERVISOR
C.C. 78.541.311

ARG CAROL NETO CARMONA
APOYO A LA SUPERVISION
C.C. 1.519.033.317



SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO
SUBSECRETARIA DE GESTION INSTITUCIONAL
DIRECCION FINANCIERA - OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD

FORMATO INFORMACION DE PAGOS A CONTRATISTAS

Artículo 06º, Resolución 888 del 14 de Abril de 2009

Hora Fecha Folios

DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Compromiso

Tipo	CONTRATO DE INTERVENTORIA	Otro, Cuál?	No.	883201	Fecha:	27	03	2019
Contratista	DACAX S.A.S.			NIT	x	C.C.	No.	804.010.0694-1
Dirección:	cra. 24 #51-48 oficina 1004 Bucaramanga			Teléfonos (7) 6946495 / 3173636588				
Cesión de contrato:	Nombre del cedente			NIT	C.C.	No.		
Aporte a pensiones voluntarias	Aporte cuenta AFC	Valor Aporte	Entidad donde realiza el aporte	NIT No:				
Cuenta de Aporte AFC y/o Pension Vol.	Banco			Anexe Formulario diligenciado				

2. Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria	0	2	0	2	8	0	0	4	7	1	3	Banco	BANCOLOMBIA	Ahorros	x	Corriente
-----------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	-------	-------------	---------	---	-----------

3- Información Tributaria del Contratista

Régimen Común	x	Contribuyente de Renta	Autorretenedor de Renta	Régimen Simplificado	Código actividad ICA del RIT	47269
Gran Contribuyente	Prima el factor material	Prima el factor intelectual	Régimen Tributario especial de renta. Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004			
Recibo de impuesto de timbre contrato original			Recibos impuesto de timbre adiciones			

4. Condiciones especiales para el abono (Diligenciar si es necesario)

Pago a Tercero	Sanción o Multa	Cesión de derechos económicos	Apoderado	Otro	Cual?
Beneficiario	NIT			C.C.	No.
Cuenta Bancaria	Banco			Ahorros	Corriente
Firma contratista				Fecha	

Al presente formato se le debe anexar certificación bancaria.

En la certificación bancaria deberá figurar el mismo documento de identificación con que se abrió la cuenta, en donde se depositarán los pagos.

El presente formato y sus soportes deberán ser archivados por el interventor de la SED o funcionario responsable de la SED, con toda la documentación del Contratista



BUCARAMANAGA, 20 de MARZO de 2019

A quien pueda Interesar
Ciudad

BANCOLOMBIA S.A. CERTIFICA QUE:

DACAX SAS, identificado(a) con **NIT No. 804010094**, a la fecha de expedición de éste documento, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS 026 PERSONA JURIDICA	02028004713	2006/08/24	ACTIVA

Atentamente
BANCOLOMBIA
Bucaramanga - Of. 090 Megamall
Asesor de servicios No 150
Cédula No 1376370

GERMAN LEONARDO OVALLE REYES
Asesor Mipyme
Sucursal MEGA MALL

VIGILADO

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.



DACAX S.A.S.

GERENCIA, CONSTRUCCION, E INTERVENTORIA.
DE PROYECTOS CIVILES Y ELECTRICOS.

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES PARA FISCALES PERSONAS JURIDICAS

Los suscritos HENCY SOTO GALVAN identificado con cedula de ciudadanía No. 91.264.294 expedida en Bucaramanga, Santander, obrando en nombre y representación legal de DACAX S.A.S. identificada con el NIT 804010094-1 y PAOLA ANDREA OSORIO identificada con cedula de ciudadanía No. 63.510.148 expedida en Toro, Valle del Cauca, obrando en calidad de contadora publica, con tarjeta profesional No. 156108 – T, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la ley 828 de 2003 y artículo 17 de la ley 1150 de 2007, **DECLARAMOS BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO** y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el código penal en su artículo 442, como representante legal y contadora publica de la empresa DACAX S.A.S. que esta ha cumplido con los pagos por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses calendario y que en la actualidad se encuentra a paz y salvo respecto a estos rubros.

Dada en Bucaramanga, al 01 día del mes de noviembre de 2019.

Paola Andrea Osorio
Contadora Pública TP. 156108-T
CC. 63.510.148 de Toro

Hency Soto Galvan
Representante Legal DACAX S.A.S.
CC. 91.264.294 de Bucaramanga

Espacio reservado para la DIAN 	4. Número de formulario 18762012748649  <small>(415)7707212489984(8020) 001876201274864 9</small>
---	--

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
8 0 4 0 1 0 0 9 4	1				
11. Razón social DACAX S.A.S.					
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga					
24. Dirección CR 8 61 175					
25. País Colombia		26. Departamento Santander		27. Municipio Bucaramanga	

La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente, por una vigencia de 24 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.

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

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

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

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

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado



1001. Apellidos y nombres SOTO GALVAN HENCY
 1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 91264294
 1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
 1006. Organización DACAX S.A.S.

1004. DV 2

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

997. Fecha formalización 2019-02-06/10:47:10

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18762012748649



(415)7707212489984(8020) 001876201274864 9

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres
8 0 4 0 1 0 0 9 4 1

11. Razón social
DACAX S.A.S.

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

1	29. Establecimiento DACAX S.A.S. CR 8 61 175	30. Modalidad PAPEL	Cód. 1	31. Prefijo	32. Desde el número 1135	33. Hasta el número 2000	34. Tipo solicitud HABILITACIÓN	Cód. 2
2	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
3	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
4	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
5	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
6	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
7	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
8	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
9	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
10	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
11	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 66010694	1	DACA S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	CRA 24 N° 51-48	BUCARAMANGA-SANTANDER	6446495	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2019-09	2019-10	Planilla	2019/10/23	2019/10/11	0
		E		BANCO BOGOTA	\$603,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: ADMINISTRACION (3 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: ADMINISTRACION (2 Afiliados)																							
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (2 Afiliados)																							
1	CC	91344294	JOTO HENRY	25-14	30	\$1,600,000	EP5003	30	\$1,600,000	\$42,400	CCF40	30	\$1,600,000	\$42,400	14-11	30	\$1,600,000	\$42,400	14-11	30	\$1,600,000	\$42,400	
2	CC	63359726	VALENCIA SANDRA	25-14	7	\$193,228	EP5003	7	\$193,228	\$7,800	CCF40	7	\$193,228	\$7,800	14-11	7	\$193,228	\$7,800	14-11	7	\$193,228	\$7,800	
Centro de Trabajo: INTERVENTORIA (1 Afiliados)																							
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)																							
3	CC	101847970	LAROS SILVIA	230201	30	\$1,600,000	EP5016	30	\$1,600,000	\$64,000	CCF40	30	\$1,600,000	\$64,000	14-11	30	\$1,600,000	\$64,000	14-11	30	\$1,600,000	\$64,000	
Total Afiliados(3)						\$2,853,228			\$2,853,228	\$114,200			\$2,853,228	\$114,200			\$2,853,228	\$114,200			\$2,853,228	\$114,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 804010094	1	DACAX S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	CRA 24 N° 51-48	BUCA RAMANGA-SANTANDER	61444953	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clase		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	2019/10/31	2019/10/31	Valor
2019-09	2019-10	1000000372	8497832010	E	2019/10/31	2019/10/31	BANCO BOGOTA	0	\$803,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$456,600	\$0	\$0	\$456,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$200,600	\$0	\$0	\$200,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURIA	14-11	890,903,790	5	1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
CONFENALCO SANTANDER	CCF40	890,301,578	7	3	\$118,100	\$0	\$0	\$118,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)									
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	3	\$114,200	\$0	\$0	\$114,200	
SANTAS	EPS005	800,751,440	6	2	\$64,000	\$0	\$0	\$64,000	
TOTAL				3	\$803,100	\$0	\$0	\$803,100	

RALES DEL APORTANTE

Id	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
1		DACAX S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	CRA 24 N° 51-48	BUCARAMANGA-SANTANDER	6946495	SI

RALES DE LA LIQUIDACION

Id	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
019-10	1000000572	8497832010	E	2019/10/23	2019/10/11	BANCO BOGOTA	\$803,100

ON DETALLADA DE APORTES

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

EMPLEADO

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------

No id	Nombre	Empleado	Clase Aportante	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor
-------	--------	----------	-----------------	----------	----------	--------	-------	------	-------



Comprobante de Pago

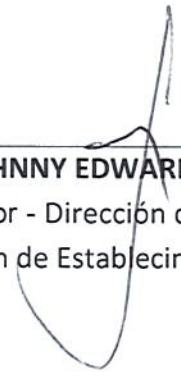
DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono
MIT 804010094	1	DACAX S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRACION	CRA 24 N° 51-48	BUKARAMANGA-SANTANDER	6946495
DATOS GENERALES DE LA LEGITIMACIÓN							
Periodo Pensión		2019-09		Periodo Salud		2019-10	
Fecha límite de pago		2019/10/23		Fecha de pago		2019/10/11	
Días de mora		0		Tasa de mora		26.65%	
VALORES				DATOS DE LA TRANSACCIÓN			
Valor a pagar		\$803,100		Clave planilla		8497832010	
Intereses de mora		\$0		Clave de pago		1000000572	
Saludos e Incapacidades		\$0		Banco		BANCO BOGOTA	
Valor total		\$803,100					

Bogotá, D.C, 12 de noviembre de 2019

CERTIFICACION

Atentamente me permito certificar que la firma de Interventoría **DACAX SAS** con NIT 804.010.094-1, entregó el informe mensual número 6, correspondiente al período de octubre-noviembre 2019 para adelantar el décimo pago denominado como Acta Parcial No 10 por concepto de costo fijo mensual del contrato de interventoría No 883201 de 2019, que tiene por objeto realizar la *"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO"* (GRUPO No. 2). Informe que fue entregado mediante oficio con número de radicado E-2019-171845 del 1 de noviembre de 2019.

Cordialmente,



ARQ. JOHNNY EDWARD PADILLA ARIZA
Supervisor - Dirección de Construcción y
Conservación de Establecimientos Educativos



ARQ. CAROL VIVIANA NIETO CARMONA
Apoyo a la Supervisión DCCEE
SED



DACAX S.A.S

Cra. 24 N° 51-48 of 1004 - Barrio Soto Mayor
Cel: 313 392 5010 - 301 488 3313 - Fax: (097) 6946495
E-mail: dacaxsas@gmail.com
Bucaramanga - Colombia
NIT. 804.010.094-1
Responsable del Impuesto sobre las Ventas

**FACTURA
DE VENTA No.**

1207

www.dacax.com

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN FACTURACIÓN DIAN NO. 18762012748649
DE FEBRERO 06 DE 2019 - FACTURAS HABILITADAS
DEL 1135 AL 2000 - (Vigencia 24 meses)

Señores: **SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL**

NIT: **899.999.061-9**

Forma de Pago:

FECHA DE
FACTURA

1

11

2019

Dirección: **AV EL DORADO N° 66-63 BOGOTA**

Tel: **(1) 324 1000**

FECHA DE
VENCIMIENTO

CANT.

DESCRIPCIÓN

VR. UNITARIO

VR. TOTAL

1

Acta parcial N°10, contrato de consultoría N° 883201
de 27/03/2019, correspondiente a labores realizadas desde
9 de octubre de 2019 hasta 8 de noviembre de 2019.
Pago mensual correspondiente al 50% del valor de la
interventoría.

\$ 8.292.450,00

\$ 8.292.450,00

Nota: Se realiza ajuste al peso en este espacio
debido a que la factura no cuenta con esta casilla

\$0,50

\$

0,50

**FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA AHORROS 020-280-047-13
DE BANCOLOMBIA
A NOMBRE: DACAX S.A.S
NIT: 804.010.094-1**

RESOLUCION DIAN BUCARAMANGA No. 18762012748649 FECHA 2019/02/06 NUMERACION AUTORIZADA No. 1135 al 2000

Son:

NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL QUINCE PESOS M/CTE

Facturado por:

DACAX S.A.S.
GARANZIA COMERCIAL INTERVENIENTE
EN PRIMEROS CIVILES Y ELERATOS
Nit: 804.010.094-1
FIRMA Y SELLO

Recibido por:

Fecha:

SUBTOTAL

\$

\$

8.292.450,00

I.V.A.

\$

\$

1.575.565,50

VALOR TOTAL

\$

\$

9.868.015,00

ESTA FACTURA DE VENTA ES ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A LA LETRA DE CAMBIO. (ART: 621 - 772 - 779 DEL COD. DE COMERCIO)

Resolución NIT 17.378.580-4 6420785

		Autorización Numeración de Facturación		1876	
Espacio reservado para la DIAN 			4. Número de formulario 18762012748649 		
5. Número de Identificación Tributaria - NIT 8 0 4 0 1 0 0 9 4		6. DV 1		7. Primer apellido SOTO	
8. Segundo apellido GALVAN		9. Primer nombre HENCY		10. Otros nombres	
11. Razón social DACAX S.A.S.					
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga					
24. Dirección CR 8 61 175					
25. País Colombia		26. Departamento Santander		27. Municipio Bucaramanga	
<p>La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente, por una vigencia de 24 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.</p> <p>Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.</p> <p>Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.</p>					
<p align="center">Colombia, un compromiso que no podemos evadir.</p>					
Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T. Firma del solicitante			Firma del funcionario autorizado		
1001. Apellidos y nombres SOTO GALVAN HENCY 1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 91264294 1005. Cod. Representación Representante Legal Principal 1006. Organización DACAX S.A.S.			984. Apellidos y nombres 985. Cargo 989. Dependencia Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente 990. Lugar administrativo 991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION 992. Área 993. Establecimiento 997. Fecha formalización 2019-02-06 10:47:10 AM		

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18762012748649



(415)7707212489984(8020) 001876201274864 9

5. Número de Identificación Tributaria - NIT 6. DV 7. Primer apellido 8. Segundo apellido 9. Primer nombre 10. Otros nombres
8 0 4 0 1 0 0 9 4 1

11. Razón social

DACAX S.A.S.

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento	DACAX S.A.S. CR 8 61 175						
1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
	PAPEL	1		1135	2000	HABILITACIÓN	2
2	29. Establecimiento						
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
3	29. Establecimiento						
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
4	29. Establecimiento						
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
5	29. Establecimiento						
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
6	29. Establecimiento						
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
7	29. Establecimiento						
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
8	29. Establecimiento						
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
9	29. Establecimiento						
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
10	29. Establecimiento						
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
11	29. Establecimiento						
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.