| | | |
|---|---|---|
| PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN | **FORMATO:** INFORME DE GESTIÓN CONTRATISTAS<br>**PROCESO:** FINANCIERA | Versión: 2<br>Fecha: 31/07/2022<br>Código: FI-F-07 |

| **1. DEPENDENCIA** | | | | | **PERIODO A COBRAR** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIVISIÓN DE SEGURIDAD | | | | | Desde: | **1** | **3** | **2024** |
| | | | | | Hasta | **31** | **3** | **2024** |
| **1.2. INFORME No.** | 4 | **1.3. PARCIAL** | X | **1.4. FINAL** | | CONTRATO / ORDEN DE COMPRA No. | | **SASI-126-2023** |

| | |
|---|---|
| **1.5. OBJETO DEL CONTRATO** | ARRENDAMIENTO DE DOS (2) CAMIONETAS BLINDADAS PARA LA PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **1.6. CONTRATISTA:** | NACIONAL RENT CAR LTDA | **Tipo de Documento:** | NIT |
| | | **IDENTIFICACIÓN:** | 900.400.810-0 |
| **1.7. SUPERVISOR:** | YENNI KATHERINE RODRIGUEZ | **IDENTIFICACIÓN:** | 1.100.964.452 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **1.8. PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (**Marcar X según**) :**<br>En meses ( 11 ) En días ( 16 ) | 11 meses y 16 días | **FECHA DE INICIO DEL CONTRATO** | **27** | **12** | **2023** |
| **1.9. VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ 299.843.258 | **FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO** | **12** | **12** | **2024** |

## 2. DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

| 2.1. CONTRATO / ADICIÓN / REDUCCION | 2.2 RP No. | FECHA | VIGENCIA | VALOR | ADICIÓN (ES) | REDUCCIÓN (ES) | - LIBERACIÓN (ES) +SUSTITUCION(ES) | VALOR DEFINITIVO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contrato Inicial | 795423 | 22/11/2023 | 2023 | $ 2.940.780,36 | | | | $ 2.940.780,36 |
| Contrato Inicial | V. futura 9124 | 3/01/2024 | 2024 | $ 277.787.397,00 | | | | $ 277.787.397,00 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | **TOTAL** | | $ 280.728.177,36 | $ - | $ - | $ - | **$ 280.728.177,36** |

## 3. GARANTÍAS

| **COMPAÑÍA DE SEGUROS O SU EQUIVALENTE:** | | | | | | **Fecha Expedición:** | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | **Fecha Aprobación:** | | |
| No. De PÓLIZA O SU EQUIVALENTE | AMPARO ASEGURADO | % ASEGURADO / SMMLV | VALOR ASEGURADO | VIGENCIA | | 3.1 MODIFICACIONES REALIZADAS A LAS PÓLIZAS | | |
| | | | | Desde | Hasta | Desde | Hasta | Vr. ASEGURADO |
| 33-44-101238779 | CUMPLIMIENTO | 20 | 59.968.652,00 | 19/12/2023 | 12/04/2025 | | | |
| 33-44-101238779 | CALIDAD DEL SERVICIO | 20 | 59.968.652,00 | 19/12/2023 | 12/04/2025 | | | |
| 33-44-101238779 | CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES | 20 | 59.968.652,00 | 19/12/2023 | 12/04/2025 | | | |
| | | | | | | | | |

## 4. MODIFICACIONES AL CONTRATO

| 4.1. TIPO MODIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN | NÚMERO | FECHA SUSCRIPCIÓN | PLAZO | FECHA INICIO | FECHA FIN | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

## 5. TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN ANTICIPADA

| Fecha | Valor Pagado | Saldo a favor Contratista (valor) | Saldo a liberar (valor) |
|---|---|---|---|
| | | | |

## 6. RELACIÓN DE PRODUCTOS O SERVICIOS ADQUIRIDOS SEGÚN CPC

| 6.1. INFORMACIÓN REGISTRO PRESUPUESTAL | | | 6.2. DESAGREGACIÓN A NIVEL DE PRODUCTO O SERVICIO (USO PRESUPUESTAL) | | |
|---|---|---|---|---|---|
| (1) Código rubro Presupuestal | (1) Descripción Rubro Presupuestal (Nivel Ordinal) | (3) Valor | (2) Código del producto o servicio (Al máximo nivel de desagregación según el CPC adaptado a CCP) | (2) Descripción (nombre) del producto o servicio | (3) Valor |
| A-02-02-02-007-003 | SERVICIO DE ARRENDAMIENTO O ALQUILER SIN OPERARIO | 24.367.314,89 | A-02-02-02-007-003-01 | SERVICIO DE ARRENDAMIENTO O ALQUILER DE MAQUINARIA Y EQUIPO SIN OPERARIO | 24.367.314,89 |
| | | | | | |
| **TOTAL AFECTACION PRESUPUESTAL ESTA CUENTA:** | | $ 24.367.314,89 | **TOTAL AFECTACION USOS DESAGREGADOS ESTA CUENTA:** | | $ 24.367.314,89 |

## 7. INFORMACIÓN FINANCIERA

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR:** | Contrato | $ 280.728.177,36 | Adición (es): | $ - | **ANTICIPO:** | Base: | | Valor: |
| | Oferta | | Reducción (es): | $ - | | Porcentaje: | | $ - |
| **Vr Definitivo Contrato :** | | $ 280.728.177,36 | Liberación (es): | $ - | | | | |

**INFORME DE EJECUCIÓN:**

| 7.1. NÚMERO DE CERTIFICACIÓN | 7.2. FACTURA O DOCUMENTO DE COBRO / NC / ND | | | 7.3. AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO | 7.4. VALOR NETO DE AMORTIZACIÓN | 7.5. SALDO POR EJECUTAR | CONCEPTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FECHA | PREFIJO Y NÚMERO | VALOR | | | | |
| 1 | 16-ene-24 | 4927 | $ 2.940.780,36 | $ - | $ 2.940.780,36 | $ 277.787.397,00 | PRIMER PAGO CONTRATO DE ARRENDAMIENTO 126-2023 |
| 2 | 22-feb-24 | 4949 | $ 24.367.314,53 | $ - | $ 24.367.314,53 | $ 253.420.082,47 | SEGUNDO PAGO CONTRATO DE ARRENDAMIENTO 126-2023 |
| 3 | 18-mar-24 | 4963 | $ 24.367.320,60 | $ - | $ 24.367.320,60 | $ 229.052.761,87 | TERCER PAGO CONTRATO DE ARRENDAMIENTO 126-2023 |
| 4 | 15-abr-24 | 4976 | $ 24.367.314,89 | $ - | $ 24.367.314,89 | $ 204.685.446,98 | CUARTO PAGO CONTRATO DE ARRENDAMIENTO 126-2023 |
| | | | | $ - | $ - | $ - | |
| | | | | $ - | $ - | $ - | |
| **ACUMULADO:** | | **27,09%** | $ 76.042.730,38 | **$ -** | $ 76.042.730,38 | | |

| **Anticipo por amortizar** | $ - | **Valor de la presente certificación** | $ 24.367.314,89 |
|---|---|---|---|

## 8. INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

| 8.1. OBLIGACIÓN CONTRACTUAL y/o ACTIVIDAD | 8.2. DESCRIPCIÓN | 8.3. SOPORTES / OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| Cumplir con el objeto contractual, además de las obligaciones inherentes a la naturaleza del contrato, las derivadas de las disposiciones legales vigentes que regulan su actividad y las condiciones técnicas establecidas en el pliego de condiciones, estudios y documentos previos, la ficha técnica y demás documentos del proceso de selección y la propuesta presentada por el contratista, documentos que hacen parte integral del contrato. | Se cumplió con la prestación del arrendamiento de las dos camionetas durante el Cuarto mes de servicio. | Informe de cumplimiento |
| Adelantar todas las gestiones necesarias para la ejecución del contrato en condiciones de eficiencia y calidad, de acuerdo con las especificaciones técnicas exigidas por la PGN y aceptadas por EL CONTRATISTA. | Se cumplió con los requerimientos de mantenimiento preventivos requeridos | Recibido a satisfacción de los mantenimientos preventivos realizados |
| Entregar a la PGN las camionetas arrendadas dentro de los dos (2) días siguientes a la suscripción del acta de inicio en la ciudad de Bogotá, en la dirección que le indique la supervisión del contrato. | Se recibieron las dos camionetas blindadas de acuerdo al contrato | Actas de recibo de dos camionetas blindadas |
| Presentar informes sobre el cumplimiento de las obligaciones del contrato y el estado de ejecución. | Se cumplió con la prestación del arrendamiento de las dos camionetas durante el Cuarto mes de servicio. | Informe de cumplimiento |
| Obrar con lealtad y buena fe en la ejecución del contrato evitando dilaciones y entrabamientos innecesarios. | Se cumplió con la prestación del arrendamiento de las dos camionetas durante el Cuarto mes de servicio. | Informe de cumplimiento |

| | | |
|---|---|---|
| Mantener durante la ejecución del contrato, las condiciones presentadas en la propuesta, en forma permanente y con altos niveles de eficiencia, para atender sus obligaciones, respetando y cumpliendo con las condiciones establecidas por la Entidad. | Se cumplió con la prestación del arrendamiento de las dos camionetas durante el Cuarto mes de servicio. | Informe de cumplimiento |
| No acceder a peticiones o amenazas, de quienes, actuando por fuera de la Ley, pretendan obligarlo a hacer u omitir un hecho o acto propio de sus obligaciones contractuales. | Se cumplió con la prestación del arrendamiento de las dos camionetas durante el Cuarto mes de servicio. | Informe de cumplimiento |
| Avisar oportunamente a la PGN de las situaciones previsibles que puedan afectar el equilibrio financiero del contrato o su normal ejecución. | No se recibieron avisos sobre situaciones que afecten el cumplimiento del contrato | No aplica |
| Atender las observaciones de quien ejerce control y vigilancia del contrato. | Se cumplió con la prestación del arrendamiento de las dos camionetas durante el Cuarto mes de servicio. | Informe de cumplimiento |
| Responder por el pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales a que haya lugar del personal que emplee en la ejecución del contrato. | Se recibió la certificación expedida el 19-03-2024 suscrito por Juan Guillermo Rodríguez - Revisor Fiscal de Nacional Rent Car Ltda, con tarjeta profesional N° 165900-T del pago de aportes del sistema de seguridad social y parafiscales. | Certificación de Seguridad Social firmada por el revisor fiscal del contratista |
| Cumplir con sus obligaciones frente al pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales. Para el efecto, EL CONTRATISTA debe presentarle a la supervisión del contrato para el pago del mismo, la certificación que acredite el cumplimiento de estas obligaciones. | Se recibió la certificación expedida el 19-03-2024 suscrito por Juan Guillermo Rodríguez - Revisor Fiscal de Nacional Rent Car Ltda, con tarjeta profesional N° 165900-T del pago de aportes del sistema de seguridad social y parafiscales | Certificación de Seguridad Social firmada por el revisor fiscal del contratista |
| Pagar todos los impuestos, tasas y similares que estén a su cargo y se deriven de la ejecución del presente contrato, de conformidad con la Ley que le sean imputables, por lo tanto, la PGN, no aceptará reclamación alguna por estos conceptos. | Se recibió la factura electrónica donde se detalla las deducciones por el pago del IVA | Comprobante de factura electrónica |
| Responder ante terceros por los daños que se ocasionen y que provengan de causas que le sean imputables. | Se cumplió con la prestación del arrendamiento de las dos camionetas durante el Cuarto mes de servicio. | Informe de cumplimiento |
| Diligenciar al momento de la aprobación del contrato el formato beneficiario/cuenta, en el cual indicará el número de cuenta corriente o de ahorros y la entidad bancaria en donde pueda consignarse el valor del contrato, cuenta que debe figurar a nombre y con el NIT de El CONTRATISTA. El número de identificación debe ser el mismo en el contrato, en el formulario beneficiario cuenta, en la certificación del banco y en la factura que posteriormente se presente. | Se recibió el formato de beneficiario cuenta de acuerdo al contrato | Formato de beneficiario cuenta |
| Anexar una certificación de la entidad bancaria en la que conste el nombre del cuentahabiente, su número de identificación, número de la cuenta, tipo de la cuenta y constar que se encuentra activa. | Se recibió la certificación bancaria del BBVA | Certificación bancaria |
| Aceptar los procedimientos administrativos que determine la Procuraduría General de la Nación. | Se cumplió con la prestación del arrendamiento de las dos camionetas durante el Cuarto mes de servicio. | Informe de cumplimiento |
| Constituir las garantías solicitadas en un plazo no mayor a un día hábil siguiente a la fecha del perfeccionamiento del contrato, asimismo restablecer el valor de la garantía cuando éste se haya visto reducido por razón de las reclamaciones efectuadas por la Entidad, o cuando se realicen modificaciones, adiciones o prórrogas y cargar este documento en SECOP II, para la aprobación correspondiente. | Se recibió copia de la póliza N° 33-44-101245156 de Seguros del Estado | Copia de la póliza |
| Realizar todos los procesos y procedimientos necesarios en la plataforma SECOP II (la aprobación del contrato cargue de pólizas, facturas y demás). | Se cumplió con la prestación del arrendamiento de las dos camionetas durante el Cuarto mes de servicio. | Informe de cumplimiento |

**NOTA**: El recibo por parte de la supervisión de los servicios prestados y/o interventoría de los trabajos ejecutados no exime al contratista de sus responsabilidades y obligaciones contractuales.

**9. DEPURACIÓN DE LA BASE PARA EL CÁLCULO DE RETENCIÓN EN LA FUENTE**

Los aportes obligatorios y voluntarios establecidos por las normas vigentes que presento mensualmente son:

**Aportes en Seguridad Social (Aplica sólo a Personas Naturales)**

| CERTIFICACIÓN | IBC | PENSION Y FSP<br>Aporte Aplicable | SALUD<br>Aporte Aplicable | ARL<br>Aporte Aplicable | Mes Cotizado | No. Planilla | Fecha de Pago |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | $ - | $ - | $ - | $ - | | | |
| 2 | $ - | $ - | $ - | $ - | | | |
| 3 | $ - | $ - | $ - | $ - | | | |
| 4 | $ - | $ - | $ - | $ - | | | |
| 5 | $ - | $ - | $ - | $ - | | | |
| 6 | $ - | $ - | $ - | $ - | | | |
| 7 | $ - | $ - | $ - | $ - | | | |
| 8 | $ - | $ - | $ - | $ - | | | |
| 9 | $ - | $ - | $ - | $ - | | | |
| 10 | $ - | $ - | $ - | $ - | | | |
| 11 | $ - | $ - | $ - | $ - | | | |
| 12 | $ - | $ - | $ - | $ - | | | |
| **ACUMULADO** | - | - | - | - | | | |

Mensualmente, presento la copia del pago de la planilla por el pago obligatorio al Sistema de Seguridad Social, en cumplimiento del decreto 1273 de 2018; y mis aportes son derivados del ingreso facturado o cobrado mediante la presentación del documento equivalente y en ejecución del contrato referido en la 1a sección de la presente acta.

**Firma contratista** (solo si es persona natural)

Para constancia de lo anterior, el presente informe se firma el día: jueves, 18 de abril de 2024

## ESTADO GENERAL DE LAS ACTIVIDADES O PRODUCTOS ENTREGADOS

En mi calidad de Supervisor o Interventor certifico que las actividades anteriormente descritas por el contratista se ejecutaron conforme a lo establecido en las obligaciones del contrato y que realizó los aportes al Sistema General de Seguridad Social conforme a la normatividad vigente. Por lo anterior autorizo el pago correspondiente.

**YENNI KATHERINE RODRIGUEZ**
**C.C. 1.100.964.452**
**Supervisor o Interventor**

**Anexos:**

**C.C.**
**Supervisor o Interventor**

**C.C.**
**Supervisor o Interventor**

**C.C.**
**Supervisor o Interventor**

Verifique que ésta es la versión correcta antes de utilizar el documento

NACIONAL RENT CAR LTDA

NIT 900400810 - 0
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764057941943 del 12/10/2023 al 12/10/2024
Habilita numeración de:
4848 al 5000
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

KRA 13A 1B 55

Bogotá, D.C,Bogotá, Colombia

.

**Factura Electronica de Venta No.** 4976

**Fecha de emisión:** 15/04/2024 03:39:16 PM
**Fecha de validación DIAN:** 15/04/2024 03:39:28 PM
**Fecha de vencimiento:** 15/05/2024
**Plazo (Días):** 30
**Codigo de Moneda** COP
**Tasa de Cambio**
**Orden de Compra**

**Remisión**
**Pedido**
**Asesor** GERENCIA

**Aviso de Recibo**

**Cliente:** PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

NIT 899999119 - 7
**Dirección:** CRA. 5 No. 15-80
**Codigo Cliente** 899999119
**Teléfono:** 6015878750
**Dirección Despacho:**
**Contacto:**
**Ciudad:** SANTA FE DE BOGOTA D.C.
**Departamento:**
**País:** Colombia

| Item | Referencia | Descripción | Cant. | Unidad de Medida | Precio Unitario | Cargos y Descuentos | Impuestos | Rte Fte | Valor Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | FOZ121 | TOYOTA PRADO MOD. 2019 PLACA FOZ121 | 30,00 | unidad | COP 341,278.92 | COP 0.00 | IVA(19%) | 4% | COP 12,183,657.44 |
| 2 | FVV789 | TOYOTA PRADO MOD. 2019 PLACA FVV789 | 30,00 | unidad | COP 341,278.92 | COP 0.00 | IVA(19%) | 4% | COP 12,183,657.44 |

**Total de items:** 2
**Observaciones**
No aplica

**Forma de pago:** Crédito
**Medio de pago:** Efectivo

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | COP 20,476,735.20 |

| | |
|---|---|
| IVA(19%) | COP 3,890,579.69 |
| Retefuente(4%) | COP 819,070.00 |

| | |
|---|---|
| **Impuestos:** | COP 3,890,579.69 |
| **Retenciones:** | COP 819,070.00 |
| **Cargos de la factura:** | COP 0.00 |
| **Descuentos de la factura:** | COP 0.00 |
| **Anticipos:** | COP 0.00 |
| **Total** | COP 24,367,314.89 |
| **Neto a pagar** | COP 23,548,244.89 |

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 0dfba01e65cfd0eee96a487e73795d7e72903b478f229ddaea0776085a3b65637baa7b7a50e8ba08885cb0ec1757b3c0

# CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

---

JUAN GUILLERMO RODRIGUEZ SANDOVAL, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.895.281, y con Tarjeta Profesional No. 165900-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de NACIONAL RENT CAR LTDA, identificada con NIT. 900.400.810-0, certifico que la empresa ha realizado el pago integral de los aportes a los sistemas de salud, riegos laborales, pensiones y aportes a la caja de compensación, colaboradores directos e indirectos, subcontratistas, y personal de apoyo; a la fecha, se encuentra al día por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Asimismo, la empresa se encuentra exonerada del pago de aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) dando cumplimiento al artículo 25 de la ley 1607/2012 según cita la causal: "*La exoneración de esos aportes para las Sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios*"

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Se expide en BOGOTÁ D.C., a los 19 días del mes de marzo de 2024.



JUAN GUILLERMO RODRIGUEZ SANDOVAL
REVISOR FISCAL
T.P. 165900-T.

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14855951747

(415)7707212489984(8020) 000001485595174 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 4 0 0 8 1 0 | 0 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
NACIONAL RENT CAR LTDA

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 13 A 1 B 55

42. Correo electrónico edgar_fernando57@yahoo.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 5 6 0 3 8 4 0 | 2 8 9 4 7 5 5 |

## 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 |
| 7 7 1 0 | 2 0 1 0 1 1 2 4 | 8 0 1 0 | 2 0 1 0 1 1 2 4 | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 08 - 29 / 11 : 36: 20

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14855951747

(415)7707212489984(8020) **000001485595174 7**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 4 0 0 8 1 0 | 0 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 0 | 64. Entidades o insitutos 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 | |
| 72. Número | 3 6 | |
| 73. Fecha | 2 0 1 0 1 1 1 9 | |
| 74. Número de notaría | 4 3 | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 0 1 2 1 3 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 2 0 4 9 7 2 3 | |
| 78. Departamento | 1 1 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 1 0 1 1 1 9 | |
| 81. Hasta | 2 0 3 0 1 1 1 9 | |

## 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 Vigilancia y Seguridad Privada — 8

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 6 0 6 2 8 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14855951747

(415)7707212489984(8020) **000001485595174 7**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 4 0 0 8 1 0 | 0 | Impuestos de Bogotá | 3 2 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 0 1 2 1 3 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 7 0 5 4 0 2 6 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARRIDO | ARBOLEDA | LEONARDO | |

| 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 1 2 1 3 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 8 0 4 2 4 9 8 4 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARRIDO | CANTOR | RICARDO | |

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

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14855951747

(415)7707212489984(8020) **000001485595174 7**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 4 0 0 8 1 0 | 0 | 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 | 1 7 0 5 4 0 2 6 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARRIDO | ARBOLEDA | LEONARDO | |

119. Razón social:

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 161,200,000 | 5 2 | 2 0 1 0 1 2 1 3 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 4 1 3 4 8 5 6 2 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CANTOR | DE GARRIDO | MARIA | VICTORIA |

119. Razón social:

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 56,000,000 | 1 8 . 1 | 2 0 1 0 1 2 1 3 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 7 9 7 8 3 2 0 9 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARRIDO | CANTOR | CARLOS | ALBERTO |

119. Razón social:

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 31,000,000 | 1 0 | 2 0 1 0 1 2 1 3 | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 5 1 9 7 2 8 7 7 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARRIDO | CANTOR | CLAUDIA | YANETH |

119. Razón social:

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 31,000,000 | 1 0 | 2 0 1 0 1 2 1 3 | |

**5**

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

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GARRIDO | CANTOR | RICARDO | |

119. Razón social:

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| 31,000,000 | 1 0 | 2 0 1 0 1 2 1 3 | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14855951747

(415)7707212489984(8020) **000001485595174 7**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 4 0 0 8 1 0 | 0 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 8 0 8 9 5 2 8 1 | | 1 6 5 9 0 0 |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RODRIGUEZ | SANDOVAL | JUAN | GUILLERMO |

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

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 4 0 7 0 7 |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

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

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CACERES | RAMIREZ | EDGAR | FERNANDO |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 2 0 7 2 4 |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO