ORDEN DE PAGO

MUNICIPIO DE
VILLA DE LEYVA
NIT. 891.801.268-7

No.: 2024080027

Fecha: 06/ago./2024

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre BARTIK SAS

CC o Nit: 901518235 **Teléfonos:** 3203496005

Dirección: CR 73 C 25 F 05

Concepto: CC133/2024; ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA CUYO OBJETO ES ADQUI

Detalle: CC133/2024; ACTA DE LIQUIDACION DEL CONTRATO DE COMPRAVENTA CUYO OBJETO ES ADQUISICION, INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE SISTEMA BIOMETRICO PARA ALGUNAS SEDES DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA – BOYACA

No. documento : BRTK 387 **Vencimiento:** 06/08/2024 **Valor:** 2,096,304.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Certificado Disponibilidad	Registro Presupuestal	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	CODIGO	VALOR	Saldo Registro Presupuestal
2024010050	2024050021	2.1.2.01.01.003.03.01.01 1.2.1.0.00 16	Compra de muebles y equipo / Ingresos Corrientes de libre des / ADMINISTRACION CENTRAL	9999999999999999	2,096,304.00	0

TOTAL 2,096,304.00

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
51111401	Materiales y suministros / BARTIK SAS		2,096,304.00	00.00
13050804	RETEICA ACTIVIDAD COMERCIAL 0.6 / BARTIK SAS / Ingresos Corrientes de libre des		00.00	6,000.00
13050808	RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8 / BARTIK SAS / Ingresos Corrientes de libre des		00.00	6,000.00
13058801	Estampilla - pro-cultura / BARTIK SAS / ESTAMPILLAS		00.00	18,000.00
13058802	Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor / BARTIK SAS / ESTAMPILLAS		00.00	70,000.00
13110108	Tasa Pro deporte y Recreacion / BARTIK SAS / TASA PRODEPORTE Y RECREACI		00.00	18,000.00
24010101	Bienes y Servicios- Servicios / BARTIK SAS		00.00	1,873,304.00
24360501	servicios / BARTIK SAS		00.00	30,000.00
24360801	Compras / BARTIK SAS		00.00	25,000.00
24362501	impuesto a las ventas retenido por consignar / BARTIK SAS		00.00	29,000.00
24362501	impuesto a las ventas retenido por consignar / BARTIK SAS		00.00	21,000.00

Tipo retención	% Aplicar	Base gravable
RETENCION ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 4%	4.00	1,761,599.50
RETENCION ESTAMPILLA PROCULTURA 1%	1.00	1,761,599.50
COMPRAS EN GENERAL 2.5% Declarantes	2.50	1,013,759.68
SERVICIOS EN GENERAL 4% (Declarantes de Renta)	4.00	747,839.82
RETEICA ACTIVIDAD COMERCIAL 0.6	0.60	1,013,759.68
RETEICA ACTIVIDAD SERVICIOS 0.8	0.80	747,839.82
RETENCION IVA COMPRAS 15%	15.00	192,614.32
RETENCION DE IVA SERVICIOS 15%	15.00	142,090.18
Retención Pro Deporte y Recreacion 1%	1.00	1,761,599.50

Sumas Iguales 2,096,304.00 2,096,304.00

Revisó:

Neto a Pagar : $ 1,873,304.00

Valor Neto a pagar en letras: UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS CUATRO PESOS MC.

TESORERO	ALCALDE

1/12

MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA – BOYACÁ
NIT. 891.801.268-7
MONUMENTO NACIONAL

SISTEMA INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN			
APOYO	FORMATO	F-GF-02	Página 1 de 1
GESTIÓN FINANCIERA		Versión 03	03/01/2024
FORMATO ESTANDAR			

FECHA DE ELABORACION:	31/07/2024			
ACTO ADMINISTRATIVO No.	CONTRATO DE COMPRAVENTA Y ACLARATORIO No. 01	BENEFICIARIO		NIT O CEDULA
CONTRATO No.	No. 133 de 2024	BARTIK SAS		901.518.235
No. DE FACTURA O CUENTA DE COBRO	BRTK No. 387	FECHA DE LA FACTURA	VALOR	PERIODO
		24/07/2024	$ 2,096,304	Entre el 16 de mayo al 05 de junio de 2024
CONCEPTO:	"ADQUISICION, INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE SISTEMA BIOMETRICO PARA ALGUNAS SEDES DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA – BOYACA."			

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
LUIS MIGUEL RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ	SECRETARIO GENERAL Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA

EJECUCION				
PLAZO O TIEMPO DE EJECUCION	QUINCE (15) DÍAS HABILES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIA ACREDITACION DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE LEGALIZACION Y PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO		FECHA DEL ACTA DE INICIO	16/05/2024
RUBRO PRESUPUESTAL	2.1.2.01.01.003.03.01.01			
DENOMINACION	Compra de muebles y equipo / Ingresos corrientes de libres / ADMINISTRACION CENTRAL / Ingres (1.2.1.0.00)			
RUBROS PRESUPUESTALES AFECTADOS (Insertar mas casillas de ser necesario)	NUMERO Nº	VALOR	CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)	REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)
	2.1.2.01.01.003.03.01.01	$ 2,096,304	2024010050	2024050021
Nº Y FECHA PÓLIZA Y APROBACION (Si aplica)	NUMERO Nº	FECHA	FECHA CDP	FECHA RP
	CSC-100044140-1	11/05/2024 - 16/05/2024	20/01/2024	09/05/2024

CONTROL SALDOS DEL CONTRATO	CONTRATO	ANTICIPO
VALORES INICIALES	$ 2,096,304.00	$ -
+ ADICIONES	$ -	$ -
= VALORES TOTALES	$ 2,096,304.00	$ -
- TOTAL PAGOS Y/O AMORTIZACIONES ANTES DE ESTA FACTURA / CUENTA DE COBRO	$ -	$ -
- PAGADO Y/O AMORTIZADO EN LA FECHA	$ 2,096,304.00	$ -
= VALORES TOTALES PAGADOS Y/O AMORTIZADO A LA FECHA	$ 2,096,304.00	$ -
= SALDOS ACTUALES (DESPUÉS DE ESTA FACTURA	$ -	$ -

# Cuenta Bancaria	Clase de cuenta	Entidad Bancaria
059-03360-5	CORRIENTE	BANCO AV VILLAS

OBSERVACIONES : ACTA FINAL Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN	
REQUISITOS GENERALES	Se presentó informe de actividades del periodo contractual que reposa en el respectivo contrato, presentó certificación de cumplimiento por parte del supervisor y copia de las planillas de seguridad, SENA y Comfaboy (Cuando se requiera).
	A efectos del pago final, éste será condicionado a la presentación del informe final del contratista, donde conste la ejecución del contrato mediante la suscripcion del acta de recibido final y a satisfaccion.
	Conforme lo dispuesto en Ley 80 de 1993 artículo 4 de los Derechos y Deberes de las Entidades Estatales y adicionado por la ley 1150 de 2007 en el artículo 19, el presente pago goza del Derecho de Turno y sujeto al PAC
	A la presente se anexa: Factura y/o cuenta de cobro, actas según corresponda, copia de las planillas o certificación de pago de seguridad social, SENA y Comfaboy (para los contratos de obra pública), póliza cuando aplique.

LUIS MIGUEL RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ	DIANA FERNANDA CARVAJAL TORRES
SECRETARIO GENERAL Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA	Jefe Oficina Asesora de Contratación, Licitaciones y Suministros
SUPERVISOR	Revisó:
Con la presente firma se avala que el contratista presentó el informe correcto de actividades, por lo tanto, esta cuenta reúne todos los requisitos técnicos para ser pagada, bajo la responsabilidad de quien firma.	Con la presente firma se avala que la información plasmada en este Formato Estándar, corresponde a los términos y cláusulas del contrato afectado y además, que en la carpeta reposa todos los documentos expedidos correctamente, que soportan el pago, bajo la responsabilidad de quien firma

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Bartik
Transformamos la tecnología

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
7b0e44daf8243205219835f2fec68272c48ab5c40036bf8d74c1a66807c4ddfe186ada9b01cbc655feffc6052404efb9

Número de Factura: BRTK-387
Fecha de Emisión: 24/07/2024
Fecha de Vencimiento: 24/07/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: BARTIK SAS
Nombre Comercial: BARTIK SAS
Nit del Emisor: 901518235
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 8020

Pais: Colombia
Departamento: Bogota D.C.
Municipio / Ciudad: Bogota D.C.
Dirección: Cr 73C 25F 05
Teléfono / Móvil: 3214664902
Correo: contabilidad@bartik-ing.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE VILLA DE LEIVA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891801268
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

Pais: Colombia
Departamento: Boyaca
Municipio / Ciudad: Boyaca
Dirección: CR A 9 13 11
Teléfono / Móvil: 6087320232
Correo: hacienda@villadeleyva-boyaca.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	398	BIOMETRICO, MARCA HIKVISIONMODELO DS-K1T8003EF,COLOR GRIS, S/R AX9032927, PLACA 4227	NIU	1,00	$ 253.440,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 48.153,60	19.00			$ 253.440,00
2	399	BIOMETRICO, MARCA HIKVISIONMODELO DS-K1T8003EF,COLOR GRIS, S/R AX9032824, PLACA 4228	NIU	1,00	$ 253.440,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 48.153,60	19.00			$ 253.440,00
3	400	BIOMETRICO, MARCA HIKVISIONMODELO DS-K1T8003EF,COLOR GRIS, S/R AX9032817, PLACA 4229	NIU	1,00	$ 253.440,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 48.153,60	19.00			$ 253.440,00
4	401	BIOMETRICO, MARCA HIKVISIONMODELO DS-K1T8003EF,COLOR GRIS, S/R AW2649910, PLACA 4230	NIU	1,00	$ 253.440,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 48.153,60	19.00			$ 253.440,00
5	402	SERVICIO DE INSTALACION	NIU	1,00	$ 747.839,50	$ 0,00	$ 0,00	$ 142.089,50	19.00			$ 747.839,50

Notas Finales

INSTALACIoN CONTROL DE ACCESO - ALCALDiA DE VILLA DE LEYVA

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-07-24 14:19:00
Documento generado el: 2024-07-24 14:08:59
Generado por: Proveedor Tecnológico
Nit:900534356

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			1.761.599,50
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			1.761.599,50
IVA			334.704,50
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			334.704,50
Total neto factura (=)			2.096.304,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	2.096.304,00

Valores informativos

ANTICIPOS
Anticipos

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764054972582 Rango desde: 243 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2024-08-30

Formato AlmC06.001

MUNICIPIO DE
VILLA DE LEYVA
NIT. 891.801.268-7

ENTRADA DE ELEMENTOS DE CONSUMO CONTROLADO POR ORDEN DE COMPRA Nº 232

OFICINA ALMACEN GENERAL

FECHA:	VILLA DE LEYVA JUEVES, 23 MAYO 2024	**Factura Nº:**	
ORDEN DE COMPRA	No. 505 del JUEVES, 23 MAYO 2024	**Remisión Nº:**	
REQUISICIÓN Nº			
PROVEEDOR	BARTIK SAS, TEL:3203496005 , NIT: 901518235 DIRECCIÓN:CR 73 C 25 F 05 FAX:3203496005	**Centro de Costo:**	9999999999 Varios
PROYECTO			NR(No registrado)

Nº	Código	Unidad	Placa/Consecutivo	Cant.	Descripción del Elemento	NR	VALOR DE ADQUISICION		
							Unitario	Total	Ajuste
1	811040001		4227	1.00	BIOMETRICO ,Marca HIKVISIONModelo DS-K1T8003EF, COLOR GRIS, S/R AX9032927, Placa:4227		301,593.50	301,593.50	-0.50
2	811040001		4228	1.00	BIOMETRICO ,Marca HIKVISIONModelo DS-K1T8003EF, COLOR GRIS, S/R AX9032824, Placa:4228		301,593.50	301,593.50	-0.50
3	811040001		4229	1.00	BIOMETRICO ,Marca HIKVISIONModelo DS-K1T8003EF, COLOR GRIS, S/R AX9032817, Placa:4229		301,593.50	301,593.50	-0.50
4	811040001		4230	1.00	BIOMETRICO ,Marca HIKVISIONModelo DS-K1T8003EF, COLOR GRIS, S/R AW2649910, Placa:4230		301,593.50	301,593.50	-0.50
							SubTotal	**1,206,374.00**	**-2.00**
							Ajuste Detalle	**0.00**	
							Total $	**1,206,374.00**	

RESUMEN	
Grupo	**Valor**
81104	1,206,374.00
SubTotal $	**1,013,759.68**
I.V.A. $	**192,614.32**
Imp. Consumo $	
Total $	**1,206,374.00**
Ajuste Movimi	**0.00**
Total $	**1,206,374.00**

Observación: ADQUISICION, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DE SISTEMA BIOMETRICO, EL CUAL ES RECIBIDO A SATISFACCIÓN POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Dr Luis Miguel Rodriguez R.

SON: UN MILLON DOSCIENTOS SEIS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS MC.

Vo Bo	LUIS MIGUEL RODRIGUEZ R.	ORDENADOR ALMACEN	BARTIK SAS
REVISADO	**CARGO COORDINADOR ALMACEN**	**CARGO ORDENADOR ALMACEN**	c.c. Nº 901518235

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14922594564

(415)7707212489984(8020) 000001492259456 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 1 8 2 3 5	7	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
BARTIK SAS

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 73 C 25 F 05

42. Correo electrónico admin@bartik-ing.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 1 4 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

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 2023 - 06 - 27 / 10 : 56: 04

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 NIÑO URIBE GINA PAOLA
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14922594564

(415)7707212489984(8020) 000001492259456 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 1 8 2 3 5	7	Impuestos de Bogotá	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 1 0 9 0 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 9 0 6	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 3 4 2 4 6 7 0	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 1 0 9 0 6
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 2 1 0 9 0 6		
2				
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

6

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14922594564

(415)7707212489984(8020) 000001492259456 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 1 8 2 3 5	7	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 9 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de Identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 6 0 0 2 6 5 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
NIÑO	URIBE	GINA	PAOLA

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 2 1 0 9 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Extranjer 2 2	5 0 7 0 9 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LE	GUEN	SEBASTIEN	ANDRE MARCEL

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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14922594564

(415)7707212489984(8020) 000001492259456 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 1 8 2 3 5	7	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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
QUINTERO	LEON	ARMANDO	ANDRES

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BARTIK SAS**, identificada con **NI** número **901518235**, aportó por el empleado **ALEJANDRO DONCEL CARDENAS** identificado(a) con **CC** número **1000331801** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2023 y 05 - 2024 de la siguiente forma.

CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1	X												0		30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Agosto - 2023	70761986	07/09/2023	SI
231001	Colfondos	1	X												0		30	$1,500,000	0.16000	$240,000	$0	$0	Agosto - 2023	70761986	07/09/2023	SI
EPS005	Sanitas EPS	1	X												0		30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Septiembre - 2023	70761986	07/09/2023	SI
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1	X												0		30	$1,500,000	0.00522	$7,900	$0	$0	Agosto - 2023	70761986	07/09/2023	SI
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1													0		29	$1,450,000	0.04000	$58,000	$0	$0	Septiembre - 2023	71260010	09/10/2023	SI
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1												X	0		1	$38,667	0.00000	$0	$0	$0	Septiembre - 2023	71260010	09/10/2023	SI
231001	Colfondos	1													0		29	$1,450,000	0.16000	$232,000	$0	$0	Septiembre - 2023	71260010	09/10/2023	SI
231001	Colfondos	1												X	0		1	$38,667	0.16000	$6,200	$0	$0	Septiembre - 2023	71260010	09/10/2023	SI
EPS005	Sanitas EPS	1													0		29	$1,450,000	0.04000	$58,000	$0	$0	Octubre - 2023	71260010	09/10/2023	SI
EPS005	Sanitas EPS	1												X	0		1	$38,667	0.04000	$1,600	$0	$0	Octubre - 2023	71260010	09/10/2023	SI
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1													0		29	$1,450,000	0.00522	$7,600	$0	$0	Septiembre - 2023	71260010	09/10/2023	SI
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1												X	0		1	$38,667	0.00000	$0	$0	$0	Septiembre - 2023	71260010	09/10/2023	SI
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1													0		30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Octubre - 2023	72013102	08/11/2023	SI
231001	Colfondos	1													0		30	$1,500,000	0.16000	$240,000	$0	$0	Octubre - 2023	72013102	08/11/2023	SI
EPS005	Sanitas EPS	1													0		30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Noviembre - 2023	72013102	08/11/2023	SI
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1													0		30	$1,500,000	0.00522	$7,900	$0	$0	Octubre - 2023	72013102	08/11/2023	SI
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1													0		30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Noviembre - 2023	72770790	07/12/2023	SI
231001	Colfondos	1													0		30	$1,500,000	0.16000	$240,000	$0	$0	Noviembre - 2023	72770790	07/12/2023	SI
EPS005	Sanitas EPS	1													0		30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Diciembre - 2023	72770790	07/12/2023	SI
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1													0		30	$1,500,000	0.00522	$7,900	$0	$0	Noviembre - 2023	72770790	07/12/2023	SI
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1													0		30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Diciembre - 2023	73945142	15/01/2024	SI
231001	Colfondos	1													0		30	$1,500,000	0.16000	$240,000	$0	$0	Diciembre - 2023	73945142	15/01/2024	SI
EPS008	Compensar EPS	1													0		30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Enero - 2024	73945142	15/01/2024	SI
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1													0		30	$1,500,000	0.00522	$7,900	$0	$0	Diciembre - 2023	73945142	15/01/2024	SI
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1													0		30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Enero - 2024	74350893	09/02/2024	SI
231001	Colfondos	1													0		30	$1,500,000	0.16000	$240,000	$0	$0	Enero - 2024	74350893	09/02/2024	SI

El presente certificado se expide a los 29 días del mes Mayode 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

EPS008	Compensar EPS	1													0		30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Febrero - 2024	74350893	09/02/2024	Si
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1													0		30	$1,500,000	0.00522	$7,900	$0	$0	Enero - 2024	74350893	09/02/2024	Si
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1													0		30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Febrero - 2024	75089204	12/03/2024	Si
231001	Colfondos	1													0		30	$1,500,000	0.16000	$240,000	$0	$0	Febrero - 2024	75089204	12/03/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1													0		30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Marzo - 2024	75089204	12/03/2024	Si
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1													0		30	$1,500,000	0.00522	$7,900	$0	$0	Febrero - 2024	75089204	12/03/2024	Si
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1													0		30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Marzo - 2024	75764604	10/04/2024	Si
231001	Colfondos	1													0		30	$1,500,000	0.16000	$240,000	$0	$0	Marzo - 2024	75764604	10/04/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1													0		30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Abril - 2024	75764604	10/04/2024	Si
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1													0		30	$1,500,000	0.00522	$7,900	$0	$0	Marzo - 2024	75764604	10/04/2024	Si
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1													0		30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Abril - 2024	76936230	07/05/2024	Si
231001	Colfondos	1													0		30	$1,500,000	0.16000	$240,000	$0	$0	Abril - 2024	76936230	07/05/2024	Si
EPS008	Compensar EPS	1													0		30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Mayo - 2024	76936230	07/05/2024	Si
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1													0		30	$1,500,000	0.00522	$7,900	$0	$0	Abril - 2024	76936230	07/05/2024	Si

PAGADO

El presente certificado se expide a los 29 días del mes Mayode 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

10

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **BARTIK SAS**, identificada con **NI** número **901518235**, aportó por el empleado **ALEJANDRO DONCEL CARDENAS** identificado(a) con **CC** número **1000331801** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 04 - 2024 y 07 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	ADMINISTRADORA	DIAS COTIZADOS	DIAS INCAPACIDAD	DIAS LICENCIA	DIAS VACACIONES	DIAS LICENCIA MATERNIDAD	DIAS LICENCIA PATERNIDAD	DIAS SUSPENSION	DIAS LICENCIA NO REMUNERADA	DIAS CAUSA EXTERNA	DIAS ACCIDENTE TRABAJO	DIAS	IBC	TARIFA	APORTE OBLIGATORIO	VALOR NO RETENIDO	VALOR RETENIDO	PERIODO	NUMERO PLANILLA	FECHA PAGO	SUCURSAL
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1										0	30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Abril - 2024	76936230	07/05/2024	SI
231001	Colfondos	1										0	30	$1,500,000	0.16000	$240,000	$0	$0	Abril - 2024	76936230	07/05/2024	SI
EPS008	Compensar EPS	1										0	30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Mayo - 2024	76936230	07/05/2024	SI
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1										0	30	$1,500,000	0.00522	$7,900	$0	$0	Abril - 2024	76936230	07/05/2024	SI
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1										0	30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Mayo - 2024	77488144	07/06/2024	SI
231001	Colfondos	1										0	30	$1,500,000	0.16000	$240,000	$0	$0	Mayo - 2024	77488144	07/06/2024	SI
EPS008	Compensar EPS	1										0	30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Junio - 2024	77488144	07/06/2024	SI
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1										0	30	$1,500,000	0.00522	$7,900	$0	$0	Mayo - 2024	77488144	07/06/2024	SI
CCF21	Cafam Caja de Compensacion Fliar	1										0	30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Junio - 2024	78587835	09/07/2024	SI
231001	Colfondos	1										0	30	$1,500,000	0.16000	$240,000	$0	$0	Junio - 2024	78587835	09/07/2024	SI
EPS008	Compensar EPS	1										0	30	$1,500,000	0.04000	$60,000	$0	$0	Julio - 2024	78587835	09/07/2024	SI
14-4	Seguros de Vida Colpatria S.A.	1										0	30	$1,500,000	0.00522	$7,900	$0	$0	Junio - 2024	78587835	09/07/2024	SI

PAGADA

El presente certificado se expide a los 24 días del mes Julio de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Transformamos la tecnología

NIT: 901518235-7

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA BARTIK SAS NIT 901.518.235-7 R.L. GINA PAOLA NIÑO URIBE IDENTIFICADA CON NUMERO DE CEDULA 1.016.002.653 DE BOGOTA

CERTIFICA

Que bajo gravedad de juramento la representante legal y los asociados e integrantes de **LA EMPRESA BARTIK SAS** con número de identificación tributaria **901.518.235-7**, a la fecha no tenemos ningún proceso **JUDICIAL O EMBARGO O DE RETENCIONES DE DINERO.**

En constancia, se firma en Bogotá, a los veinticuatro (24) dias del mes de julio del 2024

Cordialmente.

GINA PAOLA NIÑO URIBE
CC 1016002653
Representante Legal

Banco AV Villas
NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"
(52)
Nit: 860.035.827-5
CRA 13 No 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A

Que **BARTIK SAS** identificado con **NIT 901.518.235-7** posee en el Banco Comercial Av. Villas, en la **CENTRO DE NEGOCIOS EMPRESARIALES PYME (370)** la Cuenta Corriente activa y vigente No **059-03360-5** desde el 27 de Septiembre de 2021 han tenido un buen manejo de acuerdo a los parámetros establecidos por el banco.

La presente se expide a solicitud del **INTERESADO** a los (02) días del mes de mayo de 2024.

Banco AV Villas
370-CNE PYME
VISADO

Ivan Hernando Marin Soto
Centro de Negocios Empresariales
Tel 2419600 ext. 87503.