COMUNICACIÓN INTERNA

BOGOTÁ, 11 de octubre de 2024

PARA: **GRUPO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL**
GRUPO GESTIÓN CONTRACTUAL

DE: **LIGIA ALEXANDRA OTERO**
Coordinadora Laboratorio de Microbiología de Alimentos y Bebidas

ASUNTO: Remisión documentación Contrato No. 708/2024

Respetados:

Por la presente le estoy remitiendo la documentación relacionada con el contrato No. 708/2024 - Vadel S.A.S. Facturas: FVAD 1959.
Entrega Única.

- Certificado de cumplimiento para pago e informe de supervisión.
- Factura.
- Planilla pago de aportes.
- Certificado parafiscales.
- Evaluación de proveedores.
- Certificación Bancaria.
- RUT
- Informe de actividades No. 1 (Grupo de Gestión Contractual).

Solicito amablemente firmar la copia de recibido y devolver al Laboratorio de Microbiología de Alimentos y Bebidas – CAN.

Cordial Saludo,



LIGIA ALEXANDRA OTERO
Coordinadora Laboratorio de Microbiología de Alimentos y Bebidas

Proyecto: jfonsecaf

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL
invima	**FORMATO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO E INFORME DE SUPERVISIÓN**		
	Código: GAD-GCT-FM24	Versión: 01	Fecha de emisión: 2022-02-01

1. DATOS GENERALES

CONTRATISTA	VADEL S.A.S	**NIT/ CC No.**	900.175.023-5
CORREO ELECTRÓNICO	vadel@vadel.com	**TELÉFONO**	6015166990
TIPO DE CONTRATO	Suministro	**(En caso de Otro tipo de Cto indique cuál)**	
No. CONTRATO	708/2024	**TERMINO DE EJECUCIÓN**	2024-10-31
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRAR EL DESINFECTANTE HALOMIST PARA LA DESINFECCIÓN DE LAS ÁREAS DEL GRUPO LABORATORIO DE MICROBIOLOGÍA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS INVIMA.		

FECHA DE SUSCRIPCIÓN	2024-07-25	**FECHA DE INCIO**	2024-08-01	**FECHA DE TERMINACIÓN**	2024-10-31

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 8.580.000,00	**SALDO ANTERIOR DEL CONTRATO**	$ 8.580.000,00	**VALOR A PAGAR**	$ 8.580.000,00
NUEVO SALDO DEL CONTRATO	$ 0,00	**VALOR PAGADO**	8.580.000,00	**No. PAGO QUE SE CERTIFICA**	1
TIPO DE PAGO	FINAL	**FACTURA / CUENTA N°.**	FVAD 1959	**PERIODO OBJETO DE PAGO**	2024-08-01 AL 2024-10-01
BANCO	DAVIVIENDA	**TIPO DE CUENTA**	Corriente	**No DE CUENTA**	006469996489

2. OBSERVACIONES DEL CONTRATO

(Indicar las adiciones, prórrogas, modificaciones, suspensiones, etc., que haya tenido el contrato. También podrá indicar lugar de ejecución y área de intervención cuando sea el caso)

3. SOPORTES DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES

En mi calidad de supervisor (a) del contrato, luego de revisar y analizar las actividades realizadas por el contratista, certifico el cumplimiento a satisfacción de las obligaciones contractuales para el presente pago y de la entrega de los soportes que lo acreditan:

Señale los documentos o soportes adjuntos al presente formato

Informe de actividades	SI	**Facturas**	SI	
Pago Parafiscales	SI	**Ingreso a Almacén**	SI	
SGSSI	SI	**Documentos a cargo**	N/A	
Carné	N/A	**Otros. Cuales?**	N/A	

indique las observaciones respectivas

4. RELACIÓN DEL PAGO APORTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

NÚMERO DE PLANILLA	9474758436

ITEM	PERIODO DE PAGO	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	ENTIDAD
SALUD	Octubre	2024-10-07	$5,402,800	ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA) CAPITAL SALUD COMPENSAR EPS SURA (ANTES SUSALUD) FAMISANAR NUEVA E.P.S. NUEVA EPS MOVILIDAD SALUD TOTAL SANITAS
PENSIÓN	Septiembre	2024-10-07	$15.633.900	COLFONDOS COLPENSIONES PORVENIR PROTECCION
ARL	Septiembre	2024-10-07	$782,800	SEGUROS BOLIVAR

Nota: Los parafiscales corresponden a Sena, ICBF, Caja de compesación según el caso; SGSSI que corresponde a salud, pensión y riesgos laborales. ***Se debe anexar los pagos o planillas.***

5. INFORME PARCIAL DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

(El supervisor deberà realizar un informe respecto de la ejecuciòn del contrato en la casilla correspondiente al tipo de contrato)

En mi calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios personales aqui relacionado, CERTIFICO:

1. Que El Contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas.
2. Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social realizados por el contratista por los ingresos recibidos en el mes anterior por medio de la planilla PILA relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes.
3. Que El Contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades, correspondiente al período de cobro, objeto de la presente certificación.

En caso de no cumplir con las obligaciones establecidas en el contrato el supervisor debe tener en cuenta el numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoria GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.

Fecha de expedición de la presente certificación:	**AAAA**	**MM**	**DD**
	2024	10	11



LIGIA ALEXANDRA OTERO CASTRO

Coordinadora Grupo Laboratorio Microbiología de Alimentos y Bebidas - Oficina de Laboratorios y Control de Calidad

Recepción por parte del Grupo Financiero y Presupuestal	
Nombre	
Fecha de revisado:	AAAA-MM-DD
Consecutivo:	

NOTA 1. Los supervisores deberán allegar los informes y toda la documentación que se deriven de la ejecución del presente contrato al expediente contractual.
NOTA 2. Los supervisores una vez se cumpla el plazo de ejecución del contrato, deberán elaborar el informe final de supervisión, de acuerdo con lo señalado en el manual de Interventoría y Supervisión GAD-GCT-MN2.

Vadel
Transforming Through Experience

Factura Electrónica de Venta
No. FVAD 1959

NIT. 900.175.023-5
Régimen Común - Responsable de Iva
No Somos Grandes Contribuyentes
Actividades Económicas Bogotá
CIIU 4610 Tarifa 9,66 x mil
CIIU 4690, 4644 Tarifa 11,04 x mil
CIIU 4321 Tarifa 6,9 x mil

Vadel S.A.S.
Transversal 59 B No. 128 A 16
Tel. +(57 1) 516 6990
E-mail: facturacion@vadel.com
Bogotá D.C., Colombia
www.vadel.com

Cliente: INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS	**Fecha de Factura:** 01 de octubre de 2024	**Fecha de Vencimiento:** 31 de octubre de 2024
Nit: 830000167 2	**Orden de Compra o Contrato:** 708 DEL 25 DE JULIO DEL 2024	
Dirección: CR 10 64 28	**Ciudad:** Bogota D.C.	**Teléfono:** 2948700
Instrucciones de pago: 30 DÍAS A RECEPCIÓN SATISFACTORIA DE LA MERCANCÍA	**MONEDA**	**TRM**

IT	DESCRIPCION	CANT	VL UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
1	HALOMIST DESINFECTANT GALLON (3,78L) PSM HM10N0G4	11	780.000	0%	8.580.000

Valor Total	OCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS	**SUBTOTAL**	**8.580.000**
Total Unidades:	**Término de Negociación:**	**TOTAL IVA**	**0**
Condición de Entrega:		**TOTAL DESCUENTO**	**0**
		TOTAL FACTURA	**8.580.000**

El recibo y/o aceptación de la presente factura implica la voluntad de acogerse a la ley colombiana para su cobro, por lo que la presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio según el artículo 774 del código de comercio, generando intereses de plazo y de mora a la tasa máxima legal vigente como consecuencia del incumplimiento al pago en la fecha de vencimiento

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación:
01/10/2024 11:16:09

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764060977953 que habilita desde FVAD 1763 hasta FVAD 2000. Vence 2024-11-30

Firma Autorizada Vadel S.A.S.	Aceptada (Firma y sello cliente)	Fecha de Recibido

CUFE: ec9eec3629e8b0d2eba80e6223f6107dbbb78793919307b38cf10784341713f56ecd49d69330d3d7165f70515af4c69e--Expedición:01/10/2024 05:55 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900175023	5	VADEL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	TRANS 59 128A 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5166990	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	961915961	9474758436	E	2024/10/07	2024/10/07	IRIS	0	$26,494,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1075259229	ANDRADE ANA							X											23030 1	30	$1,800,000	$288,000	EPS002	30	$1,800,000	$72,000	CCF22	30	$1,800,000	$72,000	14-7	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	30	$0	$0	Si	$441,400
2	CC	1000833687	ARIAS JUAN		X																23030 1	27	$1,530,000	$244,800	EPS017	27	$1,530,000	$61,200	CCF22	27	$1,603,100	$64,200	14-7	27	$1,530,000	0.522%	$8,000	27	$0	$0	Si	$378,200
3	CC	1049798411	AVILA ADRIAN																		25-14	30	$2,100,000	$336,000	EPS002	30	$2,100,000	$84,000	CCF22	30	$2,100,000	$84,000	14-7	30	$2,100,000	0.522%	$11,000	30	$0	$0	Si	$515,000
4	CC	52929430	AYALA CATALINA													X					23100 1	1	$66,667	$10,700	EPS005	1	$66,667	$2,700	CCF22	1	$66,667	$2,700	14-7	1	$66,667	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$16,100
5	CC	52929430	AYALA CATALINA																		23100 1	29	$1,933,334	$309,400	EPS005	29	$1,933,334	$77,400	CCF22	29	$1,933,333	$77,400	14-7	29	$1,933,334	0.522%	$10,100	29	$0	$0	Si	$474,300
6	CC	1003486512	BARBOSA KAREN																		23020 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS010	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-7	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500
7	CC	1018429569	BARRAGAN GLORIA																		23030 1	30	$1,600,000	$256,000	EPS017	30	$1,600,000	$64,000	CCF22	30	$1,600,000	$64,000	14-7	30	$1,600,000	0.522%	$8,400	30	$0	$0	Si	$392,400
8	CC	1069176951	BETANCOURT ANTONIO																		23030 1	30	$1,820,000	$291,200	EPS008	30	$1,820,000	$72,800	CCF22	30	$1,820,000	$72,800	14-7	30	$1,820,000	0.522%	$9,600	30	$0	$0	Si	$446,400
9	CC	1019091904	BLANCO CARLOS																		23030 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-7	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500
10	CC	1148215315	BOBADILLA LUIS																		23020 1	30	$1,600,000	$256,000	EPS010	30	$1,600,000	$64,000	CCF22	30	$1,600,000	$64,000	14-7	30	$1,600,000	0.522%	$8,400	30	$0	$0	Si	$392,400
11	CC	1069257487	BOHORQUEZ MAICOL																			0	$0	$0	EPS041	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-7	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$169,300
12	CC	11685917	BONILLA DIOMEDES																		23020 1	30	$4,800,000	$768,000	EPS005	30	$4,800,000	$192,000	CCF22	30	$4,800,000	$192,000	14-7	30	$4,800,000	0.522%	$25,100	30	$0	$0	Si	$1,177,100
13	CC	1141114078	CAMARGO JUAN																			0	$0	$0	EPSC34	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-7	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	0	$0	$0	No	$169,300
14	CC	1010020607	CASTRO JOAN																		23030 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-7	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500
15	CC	79636443	CEPEDA MIGUEL		X																23100 1	13	$812,500	$130,000	EPS002	13	$812,500	$32,500	CCF22	13	$1,718,750	$68,800	14-7	13	$812,500	4.350%	$35,400	13	$0	$0	Si	$266,700
16	CC	1007467888	CHITIVA JUAN										X								23020 1	1	$65,185	$7,900	EPS005	1	$65,185	$0	CCF22	1	$0	$0	14-7	1	$65,185	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$7,900
17	CC	1007467888	CHITIVA JUAN																		23020 1	29	$1,933,334	$309,400	EPS005	29	$1,933,334	$77,400	CCF22	29	$1,933,333	$77,400	14-7	29	$1,933,334	0.522%	$10,100	29	$0	$0	Si	$474,300
18	CC	1016013352	CORREDOR DIANA	X	X																23100 1	2	$213,334	$34,200	EPS005	2	$213,334	$8,600	CCF22	2	$221,866	$8,900	14-7	2	$213,334	2.436%	$5,200	2	$0	$0	Si	$56,900
19	CC	52096575	DELGADO YENNY																			0	$0	$0	EPS005	30	$5,100,000	$204,000	CCF22	30	$5,100,000	$204,000	14-7	30	$5,100,000	0.522%	$26,700	30	$0	$0	Si	$434,700
20	CC	1013646178	DIAZ SAMARA										X								23020 1	1	$88,333	$10,600	EPS008	1	$88,333	$0	CCF22	1	$0	$0	14-7	1	$88,333	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$10,600
21	CC	1013646178	DIAZ SAMARA																		23020 1	29	$2,561,667	$409,900	EPS008	29	$2,561,667	$102,500	CCF22	29	$2,561,667	$102,500	14-7	29	$2,561,667	0.522%	$13,400	29	$0	$0	Si	$628,300
22	CC	10967630	DORIA DANIEL																		23020 1	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF22	30	$1,800,000	$72,000	14-7	30	$1,800,000	4.350%	$78,300	30	$0	$0	Si	$510,300
23	CC	1016088511	FLORIAN CLAUDIA																		23030 1	30	$3,500,000	$560,000	EPS008	30	$3,500,000	$140,000	CCF22	30	$3,500,000	$140,000	14-7	30	$3,500,000	0.522%	$18,300	30	$0	$0	Si	$858,300
24	CC	52810780	HERNANDEZ EMILSEN																		23100 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS002	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	0.522%	$6,800	30	$0	$0	Si	$318,800
25	CC	1000467072	JOYA JUAN																		23020 1	30	$1,500,000	$240,000	EPS001	30	$1,500,000	$60,000	CCF22	30	$1,500,000	$60,000	14-7	30	$1,500,000	0.522%	$7,900	30	$0	$0	Si	$367,900
26	CC	1019074764	LOPEZ WENDY																		23030 1	30	$1,820,000	$291,200	EPS017	30	$1,820,000	$72,800	CCF22	30	$1,820,000	$72,800	14-7	30	$1,820,000	0.522%	$9,600	30	$0	$0	Si	$446,400
27	CC	1020724756	MENDEZ SONIA											X							23020 1	6	$260,014	$41,700	EPS010	6	$260,014	$10,500	CCF22	6	$0	$0	14-7	6	$260,014	0.000%	$0	6	$0	$0	Si	$52,200
28	CC	1020724756	MENDEZ SONIA											X							23020 1	13	$563,363	$90,200	EPS010	13	$563,363	$22,600	CCF22	13	$0	$0	14-7	13	$563,363	0.000%	$0	13	$0	$0	Si	$112,800
29	CC	1020724756	MENDEZ SONIA									X									23020 1	11	$715,001	$114,500	EPS010	11	$715,001	$28,700	CCF22	11	$715,000	$28,600	14-7	11	$715,001	0.522%	$3,800	11	$0	$0	Si	$175,600
30	CC	1235045769	MONROY MICHELLE																		23020 1	30	$1,820,000	$291,200	EPS037	30	$1,820,000	$72,800	CCF22	30	$1,820,000	$72,800	14-7	30	$1,820,000	0.522%	$9,600	30	$0	$0	Si	$446,400

aportes en línea

Planilla Resumen

31	CC	1024487789	MORENO JENNY																		23030 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-7	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500
32	CC	1015481586	MORENO SANTIAGO																		23030 1	30	$2,601,000	$416,200	EPS017	30	$2,601,000	$104,100	CCF22	30	$2,601,000	$104,100	14-7	30	$2,601,000	0.522%	$13,600	30	$0	$0	Si	$638,000
33	CC	1019081334	NARANJO JULIETH																		23020 1	30	$1,750,000	$280,000	EPS005	30	$1,750,000	$70,000	CCF22	30	$1,750,000	$70,000	14-7	30	$1,750,000	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,200
34	CC	52120796	NAVAS DORIS		X																25-14	4	$440,000	$70,400	EPS005	4	$440,000	$17,600	CCF22	4	$819,500	$32,800	14-7	4	$440,000	0.522%	$2,300	4	$0	$0	Si	$123,100
35	CC	1079509850	OLIVEROS JHON										X								23020 1	1	$88,333	$10,600	EPS005	1	$88,333	$0	CCF22	1	$0	$0	14-7	1	$88,333	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$10,600
36	CC	1079509850	OLIVEROS JHON																		23020 1	29	$2,561,667	$409,900	EPS005	29	$2,561,667	$102,500	CCF22	29	$2,561,667	$102,500	14-7	29	$2,561,667	0.522%	$13,400	29	$0	$0	Si	$628,300
37	CC	1072748073	OROZCO NURY																		23030 1	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$64,000	CCF22	30	$1,600,000	$64,000	14-7	30	$1,600,000	0.522%	$8,400	30	$0	$0	Si	$392,400
38	CC	53016393	ORTIZ ANA		X																23030 1	4	$353,334	$56,600	EPS005	4	$353,334	$14,200	CCF22	4	$713,733	$28,600	14-7	4	$353,334	0.522%	$1,900	4	$0	$0	Si	$101,300
39	CC	53164554	PINTO LUZ																		23030 1	30	$4,900,000	$784,000	EPS005	30	$4,900,000	$196,000	CCF22	30	$4,900,000	$196,000	14-7	30	$4,900,000	0.522%	$25,600	30	$0	$0	Si	$1,201,600
40	CC	46667764	PUERTO NUBIA	X																	25-14	29	$1,256,667	$201,100	EPS017	29	$1,256,667	$50,300	CCF22	29	$1,256,667	$50,300	14-7	29	$1,256,667	0.522%	$6,600	29	$0	$0	Si	$308,300
41	CC	1010131055	QUEVEDO KELLY											X							23030 1	4	$173,334	$27,800	EPS002	4	$173,334	$7,000	CCF22	4	$0	$0	14-7	4	$173,334	0.000%	$0	4	$0	$0	Si	$34,800
42	CC	1010131055	QUEVEDO KELLY											X							23030 1	6	$260,001	$41,700	EPS002	6	$260,001	$10,500	CCF22	6	$0	$0	14-7	6	$260,001	0.000%	$0	6	$0	$0	Si	$52,200
43	CC	1010131055	QUEVEDO KELLY											X							23030 1	7	$303,335	$48,600	EPS002	7	$303,335	$12,200	CCF22	7	$0	$0	14-7	7	$303,335	0.000%	$0	7	$0	$0	Si	$60,800
44	CC	1010131055	QUEVEDO KELLY																		23030 1	13	$788,667	$126,200	EPS002	13	$788,667	$31,600	CCF22	13	$788,667	$31,600	14-7	13	$788,667	0.522%	$4,200	13	$0	$0	Si	$193,600
45	CC	79692900	QUINTERO ALEXANDER																		23030 1	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-7	30	$1,300,000	4.350%	$56,600	30	$0	$0	Si	$368,600
46	CC	42117402	QUINTERO ISABEL										X								25-14	1	$86,700	$10,500	EPS005	1	$86,700	$0	CCF22	1	$0	$0	14-7	1	$86,700	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$10,500
47	CC	42117402	QUINTERO ISABEL											X							25-14	3	$144,504	$23,200	EPS005	3	$144,504	$5,800	CCF22	3	$0	$0	14-7	3	$144,504	0.000%	$0	3	$0	$0	Si	$29,000
48	CC	42117402	QUINTERO ISABEL															X			25-14	26	$2,254,200	$360,700	EPS005	26	$2,254,200	$90,200	CCF22	26	$2,254,200	$90,200	14-7	26	$2,254,200	2.436%	$55,000	26	$0	$0	Si	$596,100
49	CC	1012451107	RIAÑO PAULA													L					23030 1	5	$433,500	$69,400	EPS017	5	$433,500	$17,400	CCF22	5	$433,500	$17,400	14-7	5	$433,500	0.000%	$0	5	$0	$0	Si	$104,200
50	CC	1012451107	RIAÑO PAULA																		23030 1	25	$2,167,500	$346,800	EPS017	25	$2,167,500	$86,700	CCF22	25	$2,167,500	$86,700	14-7	25	$2,167,500	0.522%	$11,400	25	$0	$0	Si	$531,600
51	CC	1069262541	RIVERA LEYDY																		23020 1	30	$2,100,000	$336,000	EPS010	30	$2,100,000	$84,000	CCF22	30	$2,100,000	$84,000	14-7	30	$2,100,000	0.522%	$11,000	30	$0	$0	Si	$515,000
52	CC	1000688679	ROMERO KEVIN										X								23020 1	1	$55,000	$6,600	EPS008	1	$55,000	$0	CCF22	1	$0	$0	14-7	1	$55,000	0.000%	$0	1	$0	$0	Si	$6,600
53	CC	1000688679	ROMERO KEVIN																		23020 1	29	$1,595,000	$255,200	EPS008	29	$1,595,000	$63,800	CCF22	29	$1,595,000	$63,800	14-7	29	$1,595,000	0.522%	$8,400	29	$0	$0	Si	$391,200
54	CC	1095826942	RUBIO NELLY		X																23030 1	24	$1,280,000	$204,800	EPS008	24	$1,280,000	$51,200	CCF22	24	$1,541,867	$61,700	14-7	24	$1,280,000	0.522%	$6,700	24	$0	$0	Si	$324,400
55	CC	1019146727	TOVAR CAMILO							X											23030 1	30	$2,000,000	$320,000	EPS017	30	$2,000,000	$80,000	CCF22	30	$2,000,000	$80,000	14-7	30	$2,000,000	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$490,500
56	CC	79355037	USAQUEN JOHN									X									23020 1	30	$2,633,761	$421,500	EPS005	30	$2,633,761	$105,400	CCF22	30	$2,633,761	$105,400	14-7	30	$2,633,761	2.436%	$64,200	30	$0	$0	Si	$696,500
57	CC	1019101465	VARGAS MAURICIO																		23030 1	30	$2,100,000	$336,000	EPS008	30	$2,100,000	$84,000	CCF22	30	$2,100,000	$84,000	14-7	30	$2,100,000	0.522%	$11,000	30	$0	$0	Si	$515,000
58	CC	1018422592	VAZQUEZ BORIS																		25-14	30	$11,830,000	$2,011,200	EPS005	30	$11,830,000	$1,478,800	CCF22	30	$11,830,000	$473,200	14-7	30	$11,830,000	0.522%	$61,800	30	$11,830,000	$591,500	No	$4,616,500
59	CC	1019143096	VAZQUEZ JASON																		23030 1	30	$4,000,000	$640,000	EPS005	30	$4,000,000	$160,000	CCF22	30	$4,000,000	$160,000	14-7	30	$4,000,000	0.522%	$20,900	30	$0	$0	Si	$980,900
60	CC	1006768034	ZABALA ROBINSON																		23030 1	30	$1,800,000	$288,000	EPS041	30	$1,800,000	$72,000	CCF22	30	$1,800,000	$72,000	14-7	30	$1,800,000	0.522%	$9,400	30	$0	$0	Si	$441,400
Total		**Afiliados(47)**																					$97,059,235	$15,633,900			$104,759,235	$5,402,800			$102,060,778	$4,083,200			$104,759,235		$782,800		$11,830,000	$591,500		$26,494,200

PLANILLA PAGADA

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				44	$15,633,900	$0	$0	$15,633,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$692,300	$0	$0	$692,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$3,013,100	$0	$0	$3,013,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	21	$7,061,300	$0	$0	$7,061,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	14	$4,867,200	$0	$0	$4,867,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				47	$782,800	$0	$0	$782,800
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	47	$782,800	$0	$0	$782,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				45	$4,083,200	$0	$0	$4,083,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	45	$4,083,200	$0	$0	$4,083,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				47	$5,402,800	$0	$0	$5,402,800
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$60,000	$0	$0	$60,000
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	7	$566,300	$0	$0	$566,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$289,800	$0	$0	$289,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	8	$616,500	$0	$0	$616,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$152,800	$0	$0	$152,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$234,500	$0	$0	$234,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$301,800	$0	$0	$301,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	17	$3,018,600	$0	$0	$3,018,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$354,900	$0	$0	$354,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$354,900	$0	$0	$354,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$236,600	$0	$0	$236,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$236,600	$0	$0	$236,600
TOTAL				**47**	**$26,494,200**	**$0**	**$0**	**$26,494,200**

Crowe CO S.A.S.
Member Crowe Global
Carrera 16 # 93-92
Edificio Crowe
Bogotá D.C., Colombia
NIT 830.000.818-9
PBX 57.1.605 9000
Contacto@Crowe.com.co
www.Crowe.com.co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
VADEL S.A.S. CON NIT No. 900.175.023-5
BRAIYAN ACOSTA NUÑEZ IDENTIFICADO CON CC No. 1.033.773.755
Y TARJETA PROFESIONAL No. 294.545-T EXPEDIDA POR
LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA QUE:

1. A la fecha se encuentra en curso mi examen sobre los estados financieros de la Compañía por el año que terminará el 31 de diciembre de 2024.

2. De acuerdo con registros contables, planillas de pago No. 9474758436 y soportes suministrados por la administración, con corte a septiembre de 2024, no estoy enterado de situaciones indicativas de inobservancia en el cumplimiento de las obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social en salud y lo correspondiente a riesgos laborales, pensión, ICBF, SENA y cajas de compensación Familiar, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre de 2002 modificada por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, el artículo. 32 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 24 del Decreto 2106 de 2019. De acuerdo con el siguiente detalle:

CONCEPTOS	VALOR
Pensión	15.633.900
Salud	5.402.800
ARL	782.800
Cajas de compensación familiar	4.083.200
ICBF	354.900
SENA	236.600
TOTAL	26.494.200

(Cifras expresadas en pesos colombianos)

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los once (11) días del mes de octubre del 2024, por solicitud de la administración.

En cumplimiento con el artículo 2 de la ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las Certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes indicadas.

(*) BRAIYAN ACOSTA NUÑEZ
Tarjeta Profesional No. 294.545-T
Revisor Fiscal
Designado por **Crowe CO S.A.S.**
(*) En cumplimiento del artículo 2 de la ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información anteriormente certificada fue verificada con fuentes externas entregadas por la administración – Planillas de Pago.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.033.773.755**

ACOSTA NUÑEZ

APELLIDOS

BRAIYAN

NOMBRES

Brayan Acosta N.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-MAR-1995**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-MAR-2013 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00436174-M-1033773755-20130520 **0033**060817A 1 40108783

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

294545-T



BRAIYAN
ACOSTA NÚÑEZ
C.C. 1033773755
RES. INSCRIPCION 657 DEL 22/03/2022
CORPORACION UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

317536

340096

220361/0522

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B8A09D36E82C914F

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **BRAIYAN ACOSTA NÚÑEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1033773755 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 294545-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Julio de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

	GESTIÓN ADMINISTRATIVA		GESTIÓN CONTRACTUAL
invima	**EVALUACION DE PROVEEDORES**		
	Código: GAD-GCT-FM8	Versión: 01	Fecha de Emisión: 2022-02-01

			D	M	A
NOMBRE DEL PROVEEDOR	VADEL S.A.S	**FECHA DE EVALUACIÓN**	11	10	2024
NIT O C.C. No.	900.175.023-5	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			1/08/2024		1/10/2024
No. DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	708 de 2024 - 25/07/2024				
FECHA ACTA DE INICIO	1/08/2024				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	vadel@vadel.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Transversal 59 B No. 128 A 16 / 6015166990				
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRAR LOS KITS, REACTIVOS, INSUMOS MARCA HYGIENA Y PRESTAR LOS SERVICIOS DE INTERVENCIONES METROLÓGICAS DE LOS EQUIPOS BAX SYSTEM MARCA HYGIENA PARA EL GRUPO DE LABORATORIO MICROBIOLOGÍA DE ALIMENTOS Y BEBIDAS DEL INSTITUTO NACIONAL DE VIGILANCIA DE MEDICAMENTOS Y ALIMENTOS - INVIMA.				

SISTEMA DE PUNTUACIÓN				
NA	**No aplica**	**2**	**Cumple parcialmente**	
0	**No cumple**	**3**	**Cumple plenamente**	
1	**Cumple mínimamente**	**4**	**Supera las expectativas**	

		CALIF 0-4
CALIDAD DEL BIEN, OBRA Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato	4
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	3
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	NA
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	NA

EVALUACION DEL PROVEEDOR = $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}\ (15)}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}\ (16)} \times 100 =$ **93,75**

EXCELENTE	**91 - 100**
BUENO	**71 - 90**
REGULAR	**50 - 70**
MALO	**0 - 49**

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (4)

CALIFICACION	**EXCELENTE**

Relación de peticiones, quejas, reclamos, denuncias o sugerencias (PQRDS) que se presentaron en la ejecución del contrato:

Observaciones:

LIGIA A. OTERO CASTRO

Coordinadora Grupo Laboratorio de microbiologia de Alimentos

Proyecto: jfonsecaf

Nota N° 1: Sí el contrato es de ejecución instantánea (Contratos de Compraventa), se realizará una vez cumplida la obligación de entregar y se realizarán evaluaciones periódicas durante el período de la garantía sí el supervisor lo estima conveniente.

Nota N° 2: Sí son de tracto sucesivo (Prestación de Servicios o Suministro), se realizará cada vez que el proveedor presente la factura para pago.

Nota N° 3: Sí son contratos de Prestación de Servicios Profesionales o de Apoyo se realizará al finalizar el contrato.

Nota N° 4: En los casos que la evaluación arroje los resultados REGULAR Y MALO, el supervisor debe analizar si es procedente actuar como un incumplimiento en el contrato, de ser así, es necesario remitirse al numeral 22 y siguientes del Manual de Supervisión e Interventoria GAD-GCT-MN2 y el numeral 7.8 del Manual de Contratación GAD-GCT-MN1.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

ABEJORRAL, ANTIOQUIA, 09/10/2024

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **VADEL SAS** con NIT **900.175.023-5** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 006469996489

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141128897981

(415)7707212489984(8020) 000014112889798 1

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

36. Nombre comercial	37. Sigla
	VADEL

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
TV 59 B 128 A 16

42. Correo electrónico bancos@vadel.com.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4 6 1 0	2 0 0 7 0 9 2 5	4 6 9 0	2 0 0 7 0 9 2 5		4 6 4 4	4 6 4 5

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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 0	1 4	1 8	1 9	2 6	4 1	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
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
18- Precios de transferencia
19- Productor de bienes y/o servicios exen
26- Declaración individual precios de tran
41- Declaración anual de activos en el exte
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	2 2	2 3								

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo
2	1

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 2024 - 09 - 26 / 09 : 25: 18

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 VAZQUEZ CAMPOS BORIS

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141128897981

(415)7707212489984(8020) **000014112889798 1**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número	1 0 0 0 0 0 0 0	3 1
73. Fecha	2 0 0 7 0 9 2 5	2 0 1 8 0 3 3 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 7 0 9 2 6	2 0 1 8 1 1 3 0
77. No. Matrícula mercantil	0 1 7 4 1 4 6 9	0 1 7 4 1 4 6 9
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4

Vigencia

80. Desde	2 0 0 7 0 9 2 5
81. Hasta	2 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

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 1 6		-
2	2 0	2 0 1 8 1 1 3 0	8 3 0 1 1 9 9 8 5	- 3
3	2 0	2 0 1 8 1 1 3 0	8 3 0 5 0 7 2 7 9	- 6
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: 141128897981

(415)7707212489984(8020) **000014112889798 1**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 4 0 9 1 9		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 1 8 4 2 2 5 9 2		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
VAZQUEZ	CAMPOS	BORIS	
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 4 0 9 1 9		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 0 9 6 5 7 5		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
DELGADO	DUEÑAS	YENNY	CONSTANZA
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: 141128897981

(415)7707212489984(8020) **000014112889798 1**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 3 7 7 3 7 5 5		2 9 4 5 4 5 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ACOSTA	NUÑEZ	BRAIYAN	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 3 0 0 0 0 0 8 1 8	9	CROWE CO S.A.S

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 1 2 0

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 8 1 0 4 9 4		1 5 0 0 6 0 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
MORA	GONZALEZ	JOHANNA	CAROLINA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 3 0 0 0 0 0 8 1 8	9	CROWE CO S.A.S

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 6 1 6

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

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

159. Fecha de nombramiento:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO