

 Supersolidaria <small>Superintendencia de la Economía Solidaria</small>	FORMATO CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO	Código: FT-GECO-003
		mar-22
		Revisión: 00

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO PARA TRÁMITE DE PAGO

		PERÍODO DEL INFORME	
		01-12-2024 AL 26-12-2024	
1. DATOS DEL CONTRATISTA			
C.C. o NIT	No. de Contrato	Año	Fecha acta de Inicio
800.122.811	SASI-425-2024 de 2024		28-nov-2024
		Fecha de Finalización según acta de inicio	Plazo de ejecución
		26-dic-2024	29 DÍAS
Nombre	COTEL S.A.S		
Correo Electrónico	IMPUESTOS@COTE.COM.CO		
Objeto del Contrato	ADQUISICION E INSTALACION DE UN SISTEMA DE AIRE DE PRECISIÓN PARA EL DATACENTER DE LA SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA.		
Cuenta Bancaria			
No. de Cuenta	81004598431	Tipo de Cuenta	CORRIENTE x Banco BANCOLOMBIA

2. INFORMACION FINANCIERA DEL CONTRATO					
No. CDP	FECHA CDP	No. RP	Fecha del RP	Rubro Presupuestal	Valor
35124	9/10/2024	106824	28/11/2024	C-1399-1000-9-803001-1399065-02	369.754.000,00
					Cesión
					NO

EJECUCIÓN			
Valor Inicial del Contrato (1)	\$ 369.754.000,00	Valor Pagado (4)	\$ 369.754.000,00
Valor Adiciones (2)		Valor Ejecutado (5=4)	\$ 369.754.000,00
Valor Total del Contrato (3=1+2)		Valor Disponible por Pagar (8=3-5)	\$ -
		% Ejecución	100,0%

PAGOS EFECTUADOS			
Pago Número	No. Factura o Doc. Equivalente	Fecha: (dd-mes-aaaa)	Valor
1	FE7308	17-dic-2024	\$ 273.617.960,00
2	FE7311	19-dic-2024	\$ 96.136.040,00
3			
4			
5			
6			
			\$ 369.754.000,00

Número Factura o Doc. Equivalente	Fecha de Expedición	Responsable de IVA	Valor Antes de IVA (A)	Valor IVA (B)	Valor a Pagar (A+B)
FE7311	19-dic-2024	SI	\$ 80.786.588,00	\$ 15.349.452,00	\$ 96.136.040,00
Nº Planilla de Pago			Periodo de aporte (Mes Año)		
CERTIFICADO REVISOR FISCAL			dic-24		

Conozco la responsabilidad que implica jurar en falso de conformidad con el Código Penal y certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, corresponde a los ingresos provenientes del contrato de prestación de servicios No. SASI-425-2024, celebrado con LA SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA materia del pago sujeto a retención. De igual manera certifico que todo lo declarado y anexo a este cobro es verdadero y se puede comprobar en cualquier momento para lo cual otorgo las autorizaciones correspondientes.

Nº PLANILLA DE PAGO	PERIODO / MES	VALOR	Nº PLANILLA DE PAGO	PERIODO / MES	VALOR
CERTIFICADO REVISOR FISCAL	dic-24				
CERTIFICADO REVISOR FISCAL	dic-24				

Por medio del presente documento, en mi calidad de supervisor del contrato o servicio anteriormente descrito CERTIFICO que el contratista ha cumplido a satisfacción con las obligaciones pactadas en el Contrato, y cumple con todos los requisitos legales necesarios para tramitar el correspondiente pago, y que revisados los documentos que soportan dicho pago, los mismos se encuentran elaborados y expedidos de conformidad con lo estipulado en el respectivo contrato y las normas vigentes.

DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR		FIRMA CONTRATISTA
Firma		
Nombre	LEONARDO PEÑA OBANDO	
Cargo	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	
Dependencia	OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS	
		JAMES HERNEY QUIJANO MORAN
		C.E. 16758096

Proceso(s) Relacionado(s):	Elaboró: Wilson Alberto Martín Barreto; Magda Yiber Ramírez Rodríguez
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Revisó: Magda Yiber Ramírez Rodríguez
	Aprobó: Rodrigo José Gómez
	Fecha de actualización: Marzo 2022

Cliente:	SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA		
NIT:	830053043	Contacto:	SUPERINTENDENCIA DE LA
Dirección:	AV CL 24 60 50 P 8	Ciudad:	Bogotá, D.C.
Teléfono:	6017560557	Correo:	atencionalciudadano@supersolidaria.

Vendedor:	94511782 - JAIMES GOMEZ MAURICIO
------------------	----------------------------------

OC NRO	UND NEGOCIO	RM
SASI 425-2024	PY-00000035	RM - 13453

Fecha y hora factura	
Generación:	19/12/2024 7:05:50
Vencimiento:	20/01/2025

Forma de pago:	Moneda:	TRM:
Credito	COP	1,00

Ítem	Código	Descripción	Cant	U.M	Precio Unit	IVA %	Valor Total
1	7752	Factura instalacion proceso Secop: SASI-07-2024, Contrato: SASI 425-2024 - Codigo SIIF Nacion Supersolidaria: 13-09-00 - supervisor: lpena@supersolidaria.gov.co	1,00	UND	\$80.786.588	19 %	\$96.136.040
Total Items: 1							

Retención	Base	Tasa	Valor	Impuesto	Base	Tasa	Valor
RTEIVA	\$0	15,00 %	\$0	IVA	\$80.786.588	19 %	\$15.349.452
RTESERV	\$0	4,00 %	\$0				

Valor en letras:

NOVENTA Y SEIS MILLONES CIENTO TREINTA Y SEIS MIL CUARENTA PESOS M/CTE *****

Información para pago:

Consignar en: Cuenta Cte BANCOLOMBIA No. 81004598431 - Cuenta Cte OCCIDENTE No. 022040513
Confirmar pago al email: analistatesoreria@cotel.com.co

Total bruto	\$80.786.588
Total Impuestos	\$15.349.452
Total retenciones	\$0
Total a pagar	\$96.136.040

Observaciones:

#\$13-09-00; CD SASI-425-2024; lpena@supersolidaria.gov.co#\$
PSP-36



AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN No. 18764062603633, Numeración: HABILITADA Rango desde: FE6564 hasta: FE10000 Vigencia desde: 26/12/2023 hasta: 26/12/2024 - 12 Meses

CUFE: fbcdbfe06bbe6e7b6728e14d08621323beab1f09de87955b60cf51057ba2c474a2249c6ef56fad1d03ccb98060e281a

Fecha aceptación DIAN: 2024-12-19 19:06:15:05:00

Para todos los efectos a la presente factura de venta se aplicarán las normas relativas a la letra de cambio (Art. 5 de la ley 1231/2008), tendrá calidad de título valor y prestará mérito ejecutivo. La mora en el pago de la presente factura en su totalidad o en cualquiera de las cuotas, se cobrarán intereses moratorios a la máxima tasa legal mensual vigente autorizada por la superintendencia financiera. Todo título valor cheque devuelto por causa imputable al librador, causará una sanción del 20% Art. 731 del código de comercio.

Responsables de IVA - no somos grandes contribuyentes. Gran Contribuyente ICA Cali (Art. 1 Resolución 4131.040.21.1.0470/2023); Autorretenedor ICA Medellín (Art. 1 resolución 202150186360/2021), Autorretenedor ICA Pereira (Art. 52 acuerdo 29/2015) ETM; Autorretenedor ICA Bucaramanga (Art. 2 decreto 008/2021) ETM; Autorretenedor ICA Jamundi (Art. 2 Resolución 40-2-49-1957/2023)

Para efectos de retención de ICA aplicar la tarifa que corresponda así: 7112 - ACTIV. SERVICIOS Y 4652 - ACTIV. COMERCIALES

INFORME DE ACTIVIDADES

PERÍODO A QUE CORRESPONDE EL INFORME01-12-2024 AL 26-12-2024

1. DATOS DEL CONTRATISTA

C.C. o NIT

800.122.811

No. de Contrato

SASI-425-2024

de

Año

2024

Fecha acta de Inicio

28-nov-2024

Fecha de Finalización

26-dic-2024

Plazo de ejecución

29 DÍAS

Nombre

COTEL S.A.S

Correo Electrónico

IMPUESTOS@COTE.COM.CO

Objeto del Contrato

ADQUISICION E INSTALACION DE UN SISTEMA DE AIRE DE PRECISIÓN PARA EL DATACENTER DE LA SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA.

NÚMERO DE OBLIGACIÓN	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	SOPORTES
1	Suministro de dos (2) manejadoras tipo INROW modelo CRV4 CR025RA. Suministro de dos (2) Condensadoras verticales de 42 KW. Suministro de un (1) transformador de 40 KVA.	Se recibe dos (2) manejadoras tipo INROW modelo CRV4 CR025RA. Se recibe dos (2) Condensadoras verticales de 42 KW. Se recibe un (1) transformador de 40 KVA.	acta de entrega
2	INSTALACIÓN DE EQUIPOS	INSTALACION DE EQUIPOS	INFORME
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

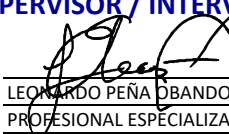
DATOS DEL SUPERVISOR / INTERVENTOR

Firma

Nombre

Cargo

Dependencia



LEONARDO PEÑA OBANDO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO
OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN Y SISTEMAS

Fecha

20-dic-2024

FIRMA CONTRATISTA

JAMES HERNEY QUIJANO MORAN

C.C.16758096

Proceso(s) Relacionado(s):
GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

Elaboró: Wilson Alberto Martín Barreto-Magda Yiber Ramirez Rodriguez

Revisó: Magda Yiber Ramírez Rodriguez

Aprobó: Rodrigo José Gómez

Fecha de actualización: Marzo 2022

INFORME FINAL

OBJETO:		ADQUISICION E INSTALACION DE UN SISTEMA DE AIRE DE PRECISIÓN PARA EL DATACENTER DE LA SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA.
VALOR INICIAL:		\$ 369.754.000,00
VALOR ADICIONES		n/a
PLAZO INICIAL:		29 DÍAS
PRORROGAS		n/a
CDP:		35124
REGISTRO PRESUPUESTAL		106824
FECHA DE APROBACIÓN DE LA GARANTÍA:		12/11/2024
FECHA DE INICIACIÓN:		28/11/2024
OTRAS MODIFICACIONES:		n/a
DATOS DE CESIÓN:	CEDENTE:	n/a
	CESIONARIO:	n/a
FECHA FINAL DE TERMINACIÓN:		26/12/2024
SUPERVISOR:		LEONARDO PEÑA OBANDO-PROFESIONAL ESPECIALIZADO
REQUIERE ACTA DE LIQUIDACIÓN		SI: _____ NO: __x__

Entre los suscritos a saber LEONARDO PEÑA OBANDO, identificado con la cédula de ciudadanía N° 79,648,799, quien actúa en carácter de supervisor del contrato SASI-428 con fecha 2024, suscrito entre la Superintencia de la Economía Solidaria, por una parte, y por la otra, COTEL SAS, 800122811, quien para efectos del presente documento se denominará EL CONTRATISTA, hemos convenido celebrar la presente acta de finalización y/o recibo de los trabajos, la cual se registrá por las siguientes cláusulas:

CLAUSULA PRIMERA: CUMPLIMIENTO: Que, en mi calidad de supervisor del contrato, certifico el cumplimiento a entera satisfacción de las obligaciones a cargo del contratista, así:

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (relacionar las obligaciones específicas establecidas en el contrato)	% PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO (indicar el porcentaje de cumplimiento en la escala de 1 a 100)
Suministro de dos (2) manejadoras tipo INROW modelo CRV4 CR025RA. Suministro de dos (2) Condensadoras verticales de 42 KW. Suministro de un (1) transformador de 40 KVA.	100%
INSTALACION DE EQUIPOS	100%

EVIDENCIAS DEL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO	EL PROVEEDOR DA CUMPLIMIENTO A LO DEFINIDO CONTRACTUALMENTE
OBSERVACIONES ADICIONALES:	EL PROVEEDOR DA CUMPLIMIENTO A LO DEFINIDO CONTRACTUALMENTE

CLAUSULA SEGUNDA: CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES: El supervisor del contrato certifica que

En caso de que el Contratista sea persona natural incluir el siguiente texto: El contratista ha cumplido con las obligaciones de pago al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en el Manual de Contratación y demás normas que regulen la materia; lo anterior en virtud de lo acreditado por el contratista para cada uno de los pagos realizados derivados del contrato ya mencionado.

En caso de que el Contratista sea persona Jurídica incluir el siguiente texto: el contratista, durante la ejecución del contrato manifestó estar al día en el pago de aportes al Sistema Integrado de Seguridad Social y Parafiscales de acuerdo con las certificaciones suscritas por – el revisor fiscal o el representante legal- según corresponda, de conformidad con lo establecido en el Manual de Contratación y demás normas que regulen la materia; lo anterior en virtud de lo acreditado por el contratista para cada uno de los pagos realizados derivados del contrato ya mencionado.

CLÁUSULA TERCERA: SITUACIÓN FINANCIERA: Que en mi calidad de supervisor del contrato, certifico la situación financiera del contrato así:

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	369.754.000,00
VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA	0
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$ 369.754.000
SALDO A LIBERAR	\$
VALOR ANTICIPO: (EN CASO QUE APLIQUE)	\$

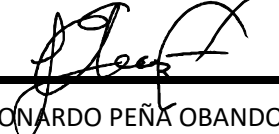
CLÁUSULA CUARTA: En caso de que exista un saldo a favor del contratista, para el cobro de dichos recursos se deberán anexar a la cuenta de cobro los siguientes paz y salvos

(Indicar cuales son los paz y salvos y que área los expide)

CLÁUSULA QUINTA: PERFECCIONAMIENTO: El presente documento se perfecciona con la suscripción del mismo por las partes.

SUPERINTENDENCIA DE LA ECONOMIA SOLIDARIA

EL CONTRATISTA


LEONARDO PEÑA OBANDO
Supervisor


COTEL S.A.S
Contratista

Fecha de Suscripción del acta: día_20_mes_12_año_2024____

Proceso(s) Relacionado(s): GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	Elaboró: Wilson Alberto Martín Barreto-Magda Yíber Ramírez Rodríguez
	Revisó: Magda Yíber Ramírez Rodríguez
	Aprobó: Rodrigo José Gómez
	Fecha de actualización: Marzo 2022

CERTIFICACIÓN DEL REVISOR FISCAL

En mi calidad de revisor fiscal de Cotel S.A.S identificada con NIT 800.122.811-2 he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el período de seis (6) meses comprendido de 1 de junio del 2024 al 30 de noviembre del 2024. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión, mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

- a) Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA),
- b) Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos profesionales, y a las cajas de compensación familiar. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el período de seis (6) meses comprendidos entre el 1 de junio del 2024 al 31 de noviembre del 2024.

No. Planilla	Mes	No Empleados Aportados	Valor Aportado
9469553613	Junio	477	481.148.800
9470051231	Junio	1	102.100
9470011596	Junio	1	4.348.500
9470915878	Julio	437	444.108.600
9472604403	Agosto	429	439.064.700
9474353947	Septiembre	431	423.784.300
9476699746	Octubre	454	456.081.000
9478045910	Noviembre	435	420.167.600

La presente certificación se expide a solicitud de la administración de la Entidad, para la radicación de facturas de Cotel S.A.S. durante el mes de diciembre del año 2024 y no podrá ser utilizada para ningún otro propósito.

Como constancia de lo anterior, se expide en Cali el (05) de diciembre del 2024.



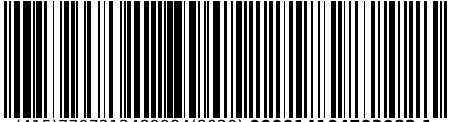
Gustavo A. Luna Salazar

Revisor Fiscal

TP No. 77391-T

Miembro de Bloodhound Consulting Group S.A.S.

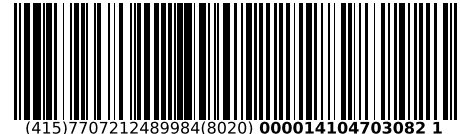
		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141047030821			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8001228112				6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos de Cali	
						14. Buzón electrónico 5	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación		27. Fecha expedición	
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 COTEL S.A.S.							
36. Nombre comercial COTEL S.A.S				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Valle del Cauca		40. Ciudad/Municipio Cali		001	
41. Dirección principal CL 42 NORTE 4 N 15 BRR LA FLORA							
42. Correo electrónico impuestos@cotel.com.co							
43. Código postal 760046		44. Teléfono 1 6540464		45. Teléfono 2 3113858312			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 7112	47. Fecha inicio actividad 20131017	48. Código 4652	49. Fecha inicio actividad 20131017	50. Código 1 46593314	2 4	51. Código	6
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 357101418264142485255							
03- Impuesto al patrimonio 41- Declaración anual de activos en el exte							
05- Imppto. renta y compl. régimen ordinari 42- Obligado a llevar contabilidad							
07- Retención en la fuente a título de rent 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
10- Obligado aduanero 52 - Facturador electrónico							
14- Informante de exogena 55 - Informante de Beneficiarios Finales							
18- Precios de transferencia							
26- Declaración individual precios de tran							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 2223				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 - 06 - 18 / 11 : 15: 46			
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre QUIJANO MORAN JAMES HERNEY			
				985. Cargo Representante legal Certificado			

		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 7 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141047030821			
				(415)7707212489984(8020) 000014104703082 1			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 2 2 8 1 1 2		2		Impuestos de Cali		5	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		63. Formas asociativas		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				Composición del Capital			
Documento		1. Constitución		2. Reforma			
71. Clase		0 5		0 1		82. Nacional 1 0 0 %	
72. Número		5 3 8		7 0		83. Nacional público 0 . 0 %	
73. Fecha		1 9 9 1, 0 2, 2 2		2 0 1 7, 1 2, 2 8		84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %	
74. Número de notaría		1				85. Extranjero 0 %	
75. Entidad de registro		0 3		0 3		86. Extranjero público 0 . 0 %	
76. Fecha de registro		1 9 9 1, 0 3, 1 5		2 0 1 7, 1 2, 2 9		87. Extranjero privado 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		2 8 4 9 1 3 - 1 6		2 8 4 9 1 3 - 1 6			
78. Departamento		7 6		7 6			
79. Ciudad/Municipio		8		8			
Vigencia							
80. Desde		1 9 9 1, 0 2, 2 2					
81. Hasta		3 0 0 0, 1 2, 3 1					
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Sociedades 5							
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 5, 2 7		-			
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							

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141047030821



(415)7707212489984(8020) 000014104703082 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 2 2 8 1 1

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

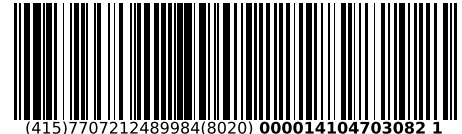
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 0 1 1 0 7
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 6 7 5 8 0 9 6	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido QUIJANO	105. Segundo apellido MORAN	106. Primer nombre JAMES
107. Otros nombres HERNEY	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 9 0 6 0 1
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 1 0 7 0 8 9 7 8 8	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido QUIJANO	105. Segundo apellido ZULUAGA	106. Primer nombre NICOLLE
107. Otros nombres DAYANA	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
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
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
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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141047030821



(415)7707212489984(8020) 000014104703082 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 0 1 2 2 8 1 1 2

Impuestos de Cali

5

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 6 7 5 8 0 9 6	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido QUIJANO	116. Segundo apellido MORAN	117. Primer nombre JAMES	118. Otros nombres HERNEY	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 0 1 1 0 7	123. Fecha de retiro 2 0 1 7 1 2 2 8	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 7 2 0 6 6 0	113. DV 2	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido QUIJANO	116. Segundo apellido MORAN	117. Primer nombre CARLOS	118. Otros nombres OLMEDO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 0 1 1 0 4	123. Fecha de retiro 2 0 1 7 1 2 2 8	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 4 9 9 1 1 6 0	113. DV 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido SANCHEZ	116. Segundo apellido VERA	117. Primer nombre JESUS	118. Otros nombres DANIEL	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 0 1 1 0 4	123. Fecha de retiro 2 0 1 7 1 2 2 8	

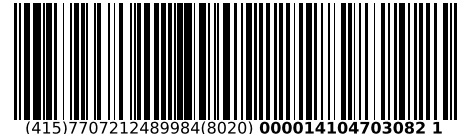
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 6 6 9 0 1 3 6 1	113. DV 4	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido ZULUAGA	116. Segundo apellido MARIN	117. Primer nombre MARIA	118. Otros nombres DEL PILAR	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 0 1 1 0 4	123. Fecha de retiro 2 0 1 7 1 2 2 8	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 5 1 8 3 8 7 1 9	113. DV 5	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido QUINTERO	116. Segundo apellido ALVAREZ	117. Primer nombre MARTHA	118. Otros nombres LILIANA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 0 1 1 0 4	123. Fecha de retiro 2 0 1 7 1 2 2 8	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141047030821



(415)7707212489984(8020) 000014104703082 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 2 2 8 1 1

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

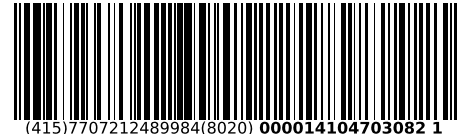
Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 6 7 9 9 2 7 2	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 7 7 3 9 1 T
	128. Primer apellido LUNA	129. Segundo apellido SALAZAR	130. Primer nombre GUSTAVO	131. Otros nombres ADOLFO
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 8 5 9 7 0 0	133. DV 0	134. Sociedad o firma designada BLOODHOUND CONSULTING GROUP SAS	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 1 9 0 6 1 4			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	137. Número de identificación 1 4 8 3 9 4 8 3	138. DV	139. Número de tarjeta profesional 9 7 9 4 5 T
	140. Primer apellido CASTILLO	141. Segundo apellido ISAZA	142. Primer nombre LUIS	143. Otros nombres GABRIEL
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 8 5 9 7 0 0	145. DV 0	146. Sociedad o firma designada BLOODHOUND CONSULTING GROUP SAS	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 1 9 0 6 1 4			
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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141047030821



(415)7707212489984(8020) 000014104703082 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 2 2 8 1 1

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

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

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.	4 6 5 9
162. Nombre del establecimiento COTEL S.A.S			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 49 102 A 43			
166. Número de matrícula mercantil 5 9 4 1 1 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 4 0 4 2 7		
168. Teléfono 6 2 3 5 9 9 0	169. Fecha de cierre		

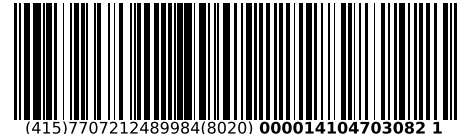
160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.	4 6 5 9
162. Nombre del establecimiento COTEL S.A.S			
163. Departamento Antioquia	0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín	0 0 1
165. Dirección CR 72 51 A 30			
166. Número de matrícula mercantil 2 1 2 7 9 1 0 9 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 6 0 8 0 9		
168. Teléfono 4 4 8 0 7 9 8	169. Fecha de cierre		

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.	4 6 5 9
162. Nombre del establecimiento: COTEL S.A.S			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 42 NORTE 4 N 15			
166. Número de matrícula mercantil 2 8 4 9 1 4 - 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 1 0 3 1 5		
168. Teléfono 6 5 4 0 4 6 4	169. Fecha de cierre		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141047030821



(415)7707212489984(8020) 000014104703082 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 2 2 8 1 1

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

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

160. Tipo de establecimiento Sucursal	1 0	161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.	4 6 5 9
162. Nombre del establecimiento COTEL S.A.S			
163. Departamento Risaralda	6 6	164. Ciudad/Municipio Pereira	0 0 1
165. Dirección CL 25 15 49			
166. Número de matrícula mercantil 0 7 7 8 6 9 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 4 0 2 2 3		
168. Teléfono 3 2 4 1 1 6 0	169. Fecha de cierre		

160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.	4 6 5 9
162. Nombre del establecimiento COTEL S.A.S			
163. Departamento Santander	6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga	0 0 1
165. Dirección CR 23 54 69			
166. Número de matrícula mercantil 0 5 1 8 8 9 2 8 0 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 0 7 2 5		
168. Teléfono 6 3 4 8 0 1 3	169. Fecha de cierre		

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.	4 6 5 9
162. Nombre del establecimiento: COTEL S.A.S			
163. Departamento Atlántico	0 8	164. Ciudad/Municipio Barranquilla	0 0 1
165. Dirección CL 75 56 68 LC 1			
166. Número de matrícula mercantil 6 5 7 1 7 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 1 0 0 4		
168. Teléfono 3 8 5 4 8 9 1	169. Fecha de cierre		

Certificado Bancario

Miércoles, 6 de noviembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que COTEL SAS identificado(a) con NIT 800122811, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	81004598431	2000/05/12	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.