

INVERFORESTAL S A S
NIT 900.639.314-6
CALLE 4 5 52
Tel: (601) 3215356515
Cogua - Colombia
adriana900521@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 870

Señores	ALCALDIA MUNICIPAL DE COGUA		
NIT	899.999.466-8	**Teléfono**	(601) 8540506
Dirección	PALACIO MUNICIPAL	**Ciudad**	Cogua - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	11/12/2024, 21:41
Expedición	11/12/2024, 21:41
Vencimiento	11/12/2024

Ítem	Cantidad	Descripción	Vr. Total	Impto. Cargo	Vr. Bruto
1	35.00	ACIDO POLIGLICOLICO MULTIFILAMENTO Nº 0	490,000.00	0 %	490,000.00
2	1.00	ADRENALINA	57,000.00	0 %	57,000.00
3	10.00	ALCOHOL	284,000.00	0 %	284,000.00
4	6.00	AMOXICILINA	948,000.00	0 %	948,000.00
5	5.00	ANTIHEMORRÁGICO	273,000.00	0 %	273,000.00
6	2.00	ANTINFLAMATORIO ESTEROIDAL	306,000.00	0 %	306,000.00
7	3.00	ANTISÉPTICO TÓPICO	273,000.00	0 %	273,000.00
8	10.00	CLOURO DE SODIO	80,000.00	0 %	80,000.00
9	1.00	COMPLEJO B	134,000.00	0 %	134,000.00
10	3.00	CONCENTRADO PARA CANINOS ADULTO	444,150.00	5 %	423,000.00
11	3.00	GUANTES DE NITRILO TALLA L	127,800.00	0 %	127,800.00
12	2.00	GUARDIAN DE 3 Lt	25,347.00	19 %	21,300.00

Total ítems: 12

Valor en Letras:
Tres millones cuatrocientos cuarenta y dos mil doscientos noventa y siete pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Efectivo - Efectivo $ 3,442,297.00

Observaciones:

Total Bruto	3,417,100.00
IVA 19%	4,047.00
IVA 5%	21,150.00
Total a Pagar	3,442,297.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764083650193 aprobado en 20241119 prefijo FVE desde el número 868 al 10000 Vigencia: 18 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7500 Actividades veterinarias Tarifa
CUFE: 9ff984b6c62de25aed805b4b7173fab5e8739ef9ec069bf9793467e41a2d0b9ed5c46f9e1267db1e0941b8b8e6ad58c0

INFORME DE ACTIVIDADES

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL CONTRATISTA								
Nombre del (la) contratista:	INVERFORESTAL SAS							
Número de identificación:	**900639314-6**	**Tipo de documento**	NIT					
Número del contrato:	ACEPTACION DE OFERTA NO. 255-2024	**Pago número:**	03					
Nombre del supervisor	OSCAR CORREDOR	**Cargo**	GERENTE DESARROLLO ECONOMICO Y AMBIENTAL					
Período informado	01/12/2024 A 03/12/2024	**N° de Registro Presupuestal**	2024000814					
Fecha de inicio	04/07/2024	**Fecha de finalización**	03/12/2024					
Cuenta bancaria:	*Nº* 332113420945	Ahorro	X	Corriente		BANCO	Bancolombia	
Valor del pago:	Tres millones cuatrocientos cuarenta y dos mil doscientos noventa y siete pesos m/cte ($3.442.297)							
Prórroga:	SI		NO	X	Fecha de terminación incluyendo prórroga			
Adición:	SI		NO	X	Valor adicionado			
Suspensiones:	SI		NO	X	Periodo de Terminación			

Objeto del Contrato: **"SUMINISTRO DE INSUMOS VETERINARIOS PARA GARANTIZAR LA PRESTACION DEL SERVICIOS A PEQUEÑOS Y MEDIANOS PRODUCTORES PECUARIOS DEL MUNICIPIO DE COGUA"**

Obligaciones específicas:	Actividades realizadas:
1. Entregar al Municipio, real, material y efectivamente los elementos que se describen enel estudio previo, ficha técnica y en la propuesta presentada por el contratista, de acuerdo a las cantidades, unidades y características solicitadas por el supervisor del contrato.	Se realizó entrega de 12 ítems de elementos veterinarios descritos en el estudio previo, como se evidencia a continuación.
2. Entregar elementos de excelente calidad y de reconocidas marcas en el mercado conforme a lo ofertado.	Se entregaron los 12 ítems de elementos veterinarios, con registro ICA y de acuerdo con las especificaciones técnicas requeridas.

Ítem	Cantidad	Descripción
1	35.00	ACIDO POLIGLICOLICO MULTIFILAMENTO Nº 0
2	1.00	ADRENALINA
3	10.00	ALCOHOL
4	6.00	AMOXICILINA
5	5.00	ANTIHEMORRÁGICO
6	2.00	ANTINFLAMATORIO ESTEROIDAL
7	3.00	ANTISÉPTICO TÓPICO
8	10.00	CLOURO DE SODIO
9	1.00	COMPLEJO B
10	3.00	CONCENTRADO PARA CANINOS ADULTO
11	3.00	GUANTES DE NITRILO TALLA L
12	2.00	GUARDIAN DE 3 Lt

3. Garantizar que las especificacionestécnicas de cada elemento correspondan a las que se solicitaron.	Se garantizó que se entregaron los 12 ítems de elementos veterinarios de acuerdo con las especificaciones técnicasrequeridas.
4. Asumir los costos y disponer de los medios de transporte necesarios para efectuar la entrega de los elementos contratados	La entrega de los insumos se realizo en las oficinas de la Gerencia de desarrollo económico y ambiental de la alcaldía de Cogua el día 3 de diciembre de 2024.
5. Entregar los elementos nuevos, genuinos y libres de uso, defecto de fabricación o vicios ocultos.	Durante la entrega se verificó que los productos entregados se encontraran en perfectas condiciones, en sus empaques originales y completamente sellados.
6. Reemplazar a sus expensas y a entera satisfacción de la Alcaldía Municipal de Cogua, sin costo alguno, todos los bienes que resulten de mala calidad o con defectos de fabricación, dentro de los tres (03) días hábiles siguientes a la fecha de la comunicación del supervisor del contrato.	Se entregaron los elementos a satisfacción y no se recibieron devoluciones por parte de los funcionarios de la alcaldía de Cogua.
7. Acatar las observaciones que le imparta el municipio a través del supervisor.	Se han acatado las observaciones del supervisor
8. Asumir en el suministro de los bienes,las obligaciones del vendedor como productor,conforme a la regulación de protección al consumidor.	Se asumió el suministro de los bienes, las obligaciones del vendedor como productor, conforme a la regulación de protección al consumidor.
9. Todos los elementos deben encontrarse en perfectas condiciones de empacado, con la fecha de vencimiento de losinsumos	Todos los elementos se encuentran en perfectas condiciones de empacado, con la fecha de vencimiento de los insumos.

10. Sanear la venta de los bienes objeto de este contrato, tanto en casos de evicción como en casos de vicios ocultos.	Se entregaron los 12 ítems de insumos veterinarios, sin observaciones o devoluciones por parte de la Alcaldía de Cogua.
11. Asumir todos los costos directos e indirectos que incluyan el transporte hasta la Almacén General de la Alcaldía municipal de Cogua, Cundinamarca debidamente refrigeradas que garantice la cadena de frio de los elementos que correspondan.	Se realizó entrega de los insumos en las instalaciones de la Alcaldía de Cogua, en debidas condiciones.
12. Garantizar que los bienes que se entregan se encuentran libres de todo gravamen o impuesto y que tiene los derechos para su venta.	Los bienes que se entregaron se encuentran libres de todo gravamen o impuesto y que tiene los derechos para su venta.
13. Hacer los cambios pertinentes de los bienes entregados según las observaciones formuladas por el supervisor del contrato, cuando no cumplan con las características, condiciones y especificaciones indicadas en el Anexo Técnico.	Se realizo la entrega de los 12 ítems de acuerdo a las condiciones y especificaciones indicadas en el Anexo Técnico.
14. Dar a conocer al municipio cualquier reclamación que indirecta o directamente pueda tener algún efecto sobre el objeto del contrato o sobre sus obligaciones.	Se mantiene contacto directo con el supervisor del contrato, en caso de alguna reclamación.
15. Mantener actualizados los registros requeridos dentro del plazo de ejecución del contrato.	Se mantienen los registros requeridos vigentes durante el plazo de la ejecución del contrato.
16. Suscribir el contrato en Secop II.	Se suscribió la Aceptación de oferta No.255-2024 en secop II.
17. Las demás obligaciones que sean necesarias para garantizar el cabal cumplimiento y ejecución del objeto contratado.	Se garantiza que todas las obligaciones necesarias para dar cumplimiento al objeto contractual.
18. A la hora de entregar los insumos médicos veterinarios que requieran permiso para su distribución y comercialización como en el caso específico de la ketamina, se deberá allegar copia de la “Resolución emitida por El ministerio de Salud y protección y estupefacientes.”	No se realizo entrega de Ketamina.

INFORMACIÓN DE PARAFISCALES					
Periodo	**IBC**	**Salud**	**Pensión**	**ARL**	**Nº Planilla**
NOVIEMBRE	$ 1.790.000	$ 223.800	$ 286.400	$ 18.700	31638350
		Valor total	$ 528.900		
Certifico bajo la gravedad del juramento que los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención					

IVAN RICARDO CELEITA DIAZ
CC. 79185519
Representante Legal
INVERFORESTAL SASNIT.
900639314-6

REGISTRO FOTOGRAFICO



ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	IVAN RICARDO CELEITA DIAZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-79185519
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2024-12-03
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-12-05
FECHA DE PAGO:	2024-12-04
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2024-11
PERÍODO SALUD:	2024-11
NÚMERO PLANILLA:	31638350
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	31638350
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.790.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 223.800	$ 223.800
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.790.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 286.400	$ 286.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.790.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.700	$ 18.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 528.900	$ 528.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/01/2025

INVERFORESTAL S.A.S
NIT. 900639314-6

CERTIFICACION CUMPLIMIENTO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Cogua, Cundinamarca, 3 de diciembre de 2024

Señores,
ALCALDIA MUNICIPAL DE COGUA
Ciudad

ASUNTO: CUMPLIMIENTO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo Ivan Ricardo Celeita Díaz , identificado con cédula de ciudadanía No. 79.185.519, en mi calidad de Representante Legal, ***bajo la gravedad del juramento*** manifiesto que INVERFORESTAL SAS, con NIT. 900.639.314, a la fecha de entrega de la presente certificación, se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-por cuanto:

- Durante los meses anteriores, no ha vinculado personal mediante contrato laboral que le genere la obligación de pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales de los empleados. No obstante, se adjunta soporte de pago del mes de Julio dando cumplimiento con los aportes individuales al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales.

Nombre de quien certifica: IVAN RICARDO CELEITA DIAZ
C.C. No. 79.185.519 de UNE
Cargo: representante legal de INVERFORESTAL S.A.S

FIRMA Iván Ricardo Celeita D.

Certificación Bancaria

Bancolombia

Sesquile, 26 Junio de 2024

Señores:

A quien Interese

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la empresa **INVERFORESTAL SAS,** identificado (a) con N.I.T 900639314**,** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorros	332-113420-94	2013/08/05	Activa

*Si el número de identificación señalado en el presente certificado esta antecedido por un prefijo numérico, aclaramos que este se incluye para afectos de un control interno del Banco y que tales dígitos no hacen parte de número de identificación.

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141047099189

(415)7707212489984(8020) 000014104709918 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 3 9 3 1 4	6	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
INVERFORESTAL S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	INVERFOR S.A.S

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cogua 2 0 0

41. Dirección principal
CL 4 5 52 54

42. Correo electrónico inverforestal@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 5 0 0	2 0 1 3 0 7 2 6	4 7 2 1	2 0 1 3 0 7 2 6	0 2 4 0			

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	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 06 - 18 / 11 : 20: 01

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 CELEITA DIAZ IVAN RICARDO

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: 141047099189

(415)7707212489984(8020) **000014104709918 9**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	9 9	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 1 3 0 7 2 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 7 2 6	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 2 3 4 6 3 1 4	
78. Departamento	2 5	
79. Ciudad/Municipio	2 0 0	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 3 0 7 2 4	
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

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 9 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141047099189

(415)7707212489984(8020) **000014104709918 9**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 6 0 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 1 8 5 5 1 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CELEITA	DIAZ	IVAN	RICARDO

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

2

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141047099189

(415)7707212489984(8020) **000014104709918 9**

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 7 0 3 0 5 3 7 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GARCIA	RODRIGUEZ	ADRIANA	IVONNE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 1 0 9	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

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: 141047099189

(415)7707212489984(8020) **000014104709918 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 3 9 3 1 4	6	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	1 0 7 6 6 2 3 2 3 2	3	2 8 8 8 7 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ACUÑA	ALVARADO	LUIS	ORLANDO

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 6 1 3

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO