FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL
DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO

INFORME DE SUPERVISION DE CONTRATOS

FECHA:	14/12/2023

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATISTA					
PROVEEDOR:	SUMINISTROS Y SOLUCIONES DEL ORIENTE S&S SAS		NIT:	900.874.931-7	
DIRECCION:	Calle 29 N. 21-02 Barrio El Recuerdo Yopal		TELEFONO:	320-5791069	
DETALLES:	CONTRARO	FECHA	ADICION 1	APALANC.	V.F.
NUMERO:	253-ESMBASPC16- 2023	2023/11/30		$ 0	
VALOR:	$ 3.427.000			SALDO CTTO	$ 3.427.000,00
CDP	20623	2023/06/15			
COMPROMISO	39523	2023/12/07			
RECURSO:	16				
RUBRO:	A-02-02-02-008-007	CUENTA:	SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y RECARGA DE EXTINTORES PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DE LA REGIONAL N 8 DE LOS DEPARTAMENTOS DEL CASANARE Y ARAUCA		
OBJETO:	"PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y RECARGA DE EXTINTORES PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DE LA REGIONAL N 8 DE LOS DEPARTAMENTOS DEL CASANARE Y ARAUCA"				

PERIODO	FACTURA	VALOR CONTRATO	VALOR PAGADO	VALOR POR OBLIGAR
		3.427.000,00	-	$ 3.427.000,00
VALOR PERIODO DE DICIEMBRE	JOR19		3.427.000,00	
VALOR EJECUTADO DICIEMBRE			3.427.000,00	

VALOR EJECUTADO	ARAUCA	$	3.427.000,00
V/R TOTAL OBLIGADO		$	3.427.000,00
V/R SALDO RESERVA		$	-
SUMAS IGUALES		$ 3.427.000,00	$ 3.427.000,00
VALOR % EJECUTADO	100,00 %		
VALOR % NO EJECUTADO	- %		

ACTIVIDADES REALIZADAS:

1). Servicio de mantenimiento y Recarga de Extintor Polvo químico seco Tipo ABC-20 LB

2). Servicio de mantenimiento y recarga de extintor agente A Tipo agua 20 LIBRAS

3). Servicio de mantenimiento y Recarga de Extintor Polvo químico seco Tipo ABC-10 LB

4). Servicio de mantenimiento y Recarga Equipo extintor a base de Polvo Químico Seco tipo ABC (Fosfato de Amonio), el cual actúa en forma inmediata y segura en cualquier clase de fuego. Incluidos manómetros y sellos de seguridad de 20

5). Servicio de mantenimiento y Recarga Equipo extintor a base de Polvo Químico Seco tipo ABC (Fosfato de Amonio), el cual actúa en forma inmediata y segura en cualquier clase de fuego. Incluidos manómetros y sellos de seguridad de 10

6). Servicio de mantenimiento y Recarga Extintores de co2 (nieve carbónica) de 12 libras gramos con manguera y Abrazadera

7). Servicio de mantenimiento y Recarga Extintores SOLKAFLAM Tipo ABC 3.700 gramos con manguera y Abrazadera

8). Servicio de mantenimiento y Recarga Extintores SOLKAFLAM Tipo ABC 3.700 gramos con manguera y Abrazadera

9). Servicio de mantenimiento y Recarga Extintores SOLKAFLAM Tipo ABC 3.700 gramos con manguera y Abrazadera

se pudo establecer que con la ejecucion del presente contrato se busca dar cumplimiento a los fines previstos en el articulo 2º de la Constitución Política, principalmente "servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados" a favor de los asociados.

Se pudo verificar, que los servicios reflejados en la factura y soportes, fueron realizados de acuerdo a lo establecido en la obligaciones del contratista y cumpliendo los protocolos establecidos para la misma; a la fecha se puede constatar que el contratista cumple con todos los requerimientos señalados dentro del contrato y que los servicios fueron prestados de forma oportuna, profesional y con calidad.

JUSTIFICACION SALDO PENDIENTE OBLIGAR :

Es un contrato de prestacion de servicios que se ejecuta en la medida que se preste el servicio y/o se entreguen los bienes

FECHA PROYECCION ACTA DE LIQUIDACION:

La fecha de ejecucion del contrato; hasta el 15 de diciembre 2023 y/o hasta agotar presupuesto.

OBSERVACIONES se realiza el servicio de mantenimiento y recarga de extintoresde acuerdo a lo estipulado ene le contrato realizando el cargue total

EL CONTRATO SE ENCUENTRA CON UNA EJECUCION DEL..... 100,00 %

CP. AGUA LORA LUIS
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Escaneado con CamScanner

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL YOPAL
DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO

LUGAR Y FECHA:	arauca	14 de Diciembre 2023	ACTA	998	FOLIO	060-061

INTERVIENEN: **CP FAGUA MORA LUIS**
Supervisor Contrato

ASUNTO: "PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y RECARGA DE EXTINTORES PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DE LA REGIONAL N 8 DE LOS DEPARTAMENTOS DEL CASANARE Y ARAUCA

Al efecto se procedio obteniendo los siguientes resultado:

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATISTA						
PROVEEDOR:	SUMINISTROS Y SOLUCIONES DEL ORIENTE SAS			NIT:	900.874.931-7	
DIRECCION:	Calle 29 N. 21-02 Barrio El Recuerdo Yopal			TELEFONO:	320-5791069	
DETALLES:	CONTRATO 230 MC	FECHA	ADICION 1	VALOR YOPAL	APALANC.	V.F.
NUMERO:	253-ESMBASPC16- 2023	2023/11/30	$ -		$ 0	
VALOR:	$ 3.427.000			TOTAL CCTO	SALDO CTTO	$ 3.427.000,00
CDP	20623	2023/06/15				
COMPROMISO	39523	2023/12/07				
RECURSO:	16					
RUBRO:	A-02-02-02-008-007		CUENTA:	SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y RECARGA DE EXTINTORES PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DE LA REGIONAL N 8 DE LOS DEPARTAMENTOS DEL CASANARE Y ARAUCA		
ASUNTO:	"PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y RECARGA DE EXTINTORES PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR DE LA REGIONAL N 8 DE LOS DEPARTAMENTOS DEL CASANARE Y ARAUCA					

LOTE	RADICADO	FECHA RADICADO	FACTURA	FECHA FACTURA	VALOR TOTAL FACTURA	ENTRADA DE SERVICIOS	NOTA CREDITO	VALOR A PAGAR
N/A	N/A	N/A	FE 769	6/12/2023	$ 3.427.000,00	—	—	$ 3.427.000,00
TOTAL					$ 3.427.000,00	—	—	$ 3.427.000,00

No siendo otro el objeto de la presente se da por terminado y en constancia firman los que en ella intervinieron en la ciudad de Arauca el 14 de diciembre del 2023

CP FAGUA MORA LUIS
Supervisor Contrato

Escaneado con CamScanner

SUMINISTROS & SOLUCIONES DEL ORIENTE SAS

SUMINISTROS Y SOLUCIONES DEL ORIENTE S&S SAS
NIT 900.874.931-7
CRA 21 N 18 29
Tel: (037) 8858889
Arauca - Colombia
ingeautossas@gmail.com

Detalle de producto
No. FE 769

Señores	ESM BATALLON ASPC N 16 TE WILLIAM RAMIREZ SILVA NIVEL(1)		
NIT	901.540.945-1	**Teléfono**	(607) 3105614300 - Ext. 000
Dirección	AV MARGINAL DEL LLANO BATALLON ASPC N 16	**Ciudad**	Yopal - Colombia

Fecha
2023-12-06

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Servicio de mantenimiento y Recarga Equipo extintor a base de Polvo Químico Seco tipo ABC	1.00	37,815.13	45,000.00
2	Servicio de mantenimiento y Recarga Equipo extintor a base de Polvo Químico Seco tipo ABC	6.00	29,411.76	210,000.00
3	Servicio de mantenimiento y Recarga Equipo extintor a base de Polvo Químico Seco tipo ABC	31.00	35,294.12	1,302,000.00
4	Servicio de mantenimiento y Recarga Equipo extintor a base de Polvo Químico Seco tipo ABC	4.00	25,210.08	120,000.00
5	Servicio de mantenimiento y Recarga Extintores SOLKAFLAM Tipo ABC 3.700 gramos con manguera y Abraza	5.00	294,117.65	1,750,000.00

DETALLE DE PRODUCTO NO ES FACTURA

Total items: 5

Valor en Letras:
Tres millones cuatrocientos veintisiete mil pesos m/cte

Total Bruto	2,879,831.95
IVA 19%	547,168.05
Total a Pagar	3,427,000.00

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 3,427,000.00

Observaciones:

Este es un detalle de producto para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente. Exija su factura o documento equivalente.

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.012.343.577

OCAÑA MAFLA

APELLIDOS

ANGIE MAYERLI

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-JUN-1988

PASTO
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-JUL-2006 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00369189-F-1012343577-20120405 0029621690A 1 1291791205

Escaneado con CamScanner


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.116.781.446
ZAPATA MONTAÑA
APELLIDOS
HELMER JOUSETH
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 13-SEP-1988
ARAUCA
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
05-OCT-2006 ARAUCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

254555-T

HELMER JOUSETH
ZAPATA MONTAÑA
C.C. 1116781446
RES. INSCRIPCION 121 DEL 04/03/2019
CORPORACION UNIVERSITARIA DEL META

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

263059 283923

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

BFB3602421211F0

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 **HELMER JOUSETH ZAPATA MONTAÑA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1116781446 de ARAUCA (ARAUCA) Y Tarjeta Profesional No 254555-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS • • •

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el(los) cliente(s)

Identificado con NIT900874931-7

Actualmente tiene(n) Cuenta de Ahorros, radicado(a) en la oficina, con las siguientes características:

Número:	24107698544
Fecha de apertura:	13 de Agosto de2021
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s) ,0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a Quien Corresponda, el día 01 del mes de Noviembre de2023.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

Escaneado con CamScanner

SUMINISTROS & SOLUCIONES
DEL ORIENTE SAS

FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (Persona Jurídica)

Los suscritos **ANGIE MAYERLI OCAÑA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.012.343.577, en calidad de Representante Legal de **SUMINISTROS Y SOLUCIONES DEL ORIENTE SAS** con NIT. 900.874.931-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Casanare y, **JOUSETH ZAPATA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.116.781.446, Tarjeta Profesional No. 254555-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, a continuación:

CERTIFICAN:

*Que, se ha efectuado el pago oportuno de los aportes realizados por la Sociedad por Acciones Simplificadas **SUMINISTROS Y SOLUCIONES DEL ORIENTE SAS**, durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de **SALUD**, **PENSIONES** Y **RIESGOS LABORALES**. En consecuencia, la persona jurídica se encuentra a paz y salvo por este concepto.*

*Y, en lo relacionado con los parafiscales correspondientes a los aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (**SENA**), se indica que, **SUMINISTROS Y SOLUCIONES DEL ORIENTE SAS,** se encuentra exonerado del pago aportes por estos conceptos de conformidad con lo señalado en el inciso primero del artículo 114-1 del estatuto tributario.*

Se expide e 06 Diciembre de 2023.

Cordialmente,

R/L ANGIE MAYERLI OCAÑA MAFLA
NIT. 900.874.931-7

CONTADOR
JOUSETH ZAPATA
TP. 254555-T

FORMATO CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (Persona Jurídica)

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900874931-7	SUMINISTROS Y SOLUCIONES DEL ORIENTE SAS	CRA 24 N 14 A 39	8857087	ingeautossas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		ARAUCA	ARAUCA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	20/11/2023	72052328	$446.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	11	1.600	0	146.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	11	2.100	0	187.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	11	100	6.200			61	6.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF67	Comfiar - Arauca	800219488-4	46.400	11	600	47.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
23.200	11	300	23.500	1
ICBF				
34.800	11	400	35.200	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	146.600
Pensión	1	185.600	187.700
Riesgos Laborales	1	6.100	6.200
CCF	1	46.400	47.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	34.800	35.200
MEN	0	0	0
SENA	1	23.200	23.500
TOTALES	6	441.100	446.200

PAGADA

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900874831-7	SUMINISTROS Y SOLUCIONES DEL ORIENTE SAS	CRA 24 N 14 A 39	8857087	ingeautossas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		ARAUCA	ARAUCA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/ANO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/ANO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	20/11/2023	72052328	$446.200	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRP	IBT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1012343577	OCAÑA MAFLA ANGIE MAYERLI	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-33	1.160.000	1	6.100	CCF67	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0

PAGADA

Escaneado con CamScanner

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14890928510

(415)7707212489984(8020) 000001489092851 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona juridica 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
SUMINISTROS Y SOLUCIONES DEL ORIENTE S&S SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
	S & S DEL ORIENTE SAS

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Arauca 0 0 1

41. Dirección principal
CR 21 18 29

42. Correo electrónico sysdelorientesas@gmail.com

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

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
3 3 1 2	2 0 1 6 0 1 0 2	4 6 6 3	2 0 1 6 0 1 0 2	4 7 3 2	4 6 9 0		2 2 2

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

Obligados aduaneros		Exportadores				
54. Código		55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
				57. Modo			
				58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 01 - 25 / 08 : 14: 42

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre OCAÑA MAFLA ANGIE MAYERLI
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 25-01-2023 08:15:09AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14890928510

(415)7707212489984(8020) 000001489092851 0

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

Representación

1

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

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
OCAÑA	MAFLA	ANGIE	MAYERLI

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 25-01-2023 08:15:09AM

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14890928510

(415)7707212489984(8020) 000001489092851 0

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

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 1	0 1
72. Número	0 0 0 0 1	1 0
73. Fecha	2 0 1 5 0 6 1 7	2 0 2 1 1 2 2 8
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 5 0 8 0 4	2 0 2 1 1 2 2 8
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 0 2 8 3 3 6	0 0 0 0 0 0 2 8 3 3 6
78. Departamento	8 1	8 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4 8
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 5 0 6 1 7	
81. Hasta	2 0 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: 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	4 9	2 0 1 5 0 8 0 4		-
2	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
3	1 0 9	2 0 2 2 0 5 2 4		-
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

Fecha generación documento PDF: 25-01-2023 08:15:09AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14890928510

(415)7707212489984(8020) 000001489092851 0

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

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	5 2 8 6 1 0 5 3		1 4 7 0 0 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
HENAO	CIRO	GLORIA	MARIA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 5 0 8 1 5

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner