INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL
PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA

Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"

FECHA	**29-Jan-25**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.612.2024**	**NÚMERO DE PAGO**	*No.7*

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	**BKF INTERNATIONAL S.A.S**	**No. IDENTIFICACIÓN / NIT**	800.011.008-8
ÁREA	**Dirección Financiera y Administrativa**	**CLASE DE CONTRATO**	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS**

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO		Contratar la prestación de servicios profesionales de Revisoría Fiscal para los estados financieros de la vigencia fiscal del año 2024 de Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración y en cumplimiento de las obligaciones establecidas por las normas vigentes

VALOR DEL CONTRATO		**Certificado de Disponibilidad Presupuestal - CDP**		**Registro Presupuestal - RP**	
		Número	**Fecha**	**Número**	**Fecha**
Valor inicial total del contrato	$ 107,100,000	20240349	5/31/2024	20241076	3-Jul-24
Valor adiciones del contrato		20250001	1/2/2025	20250001	2-Jan-25
Valor TOTAL del contrato (Incluidas las adiciones)	$ 107,100,000				

1.1 FORMA DE PAGO

Plazo del contrato	10 meses	**Fecha Acta de Inicio**	03/07/2024	**Fecha terminació**	30/04/2025
Adición de plazo	N.A	**Desde**		**Hasta**	
Suspensión	N.A	**Desde**		**Hasta**	
Modificatorios /Otrosí	N.A	**Fecha modificatorio**		**jeto modificato**	

1.2 GARANTÍAS (Cuando aplique)

Aseguradora	**Clase**	**No. Póliza**	**Fecha de expedición de la póliza o anexo**	**Fecha acta aprobación póliza**	**Descripción**
SEGUROS DEL ESTADO S.A.	Poliza de Seguro de Cumplimiento para Entidades Estatales Decreto 1082 de 2015	45-44-10-1158239	7/3/2024	7/4/2024	Garantia de Cumplimiento

2. INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA Y VERIFICACIÓN DE LA SUPERVISIÓN

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO (Relacionar las actividades específicas establecidas en el contrato)	**ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA REALIZADAS EN EL PERIODO** (Indicar TODAS las actividades ejecutadas con las cuales se cumplió la obligación específica)	**ACTIVIDADES DE VERIFICACIÓN POR LA SUPERVISIÓN**	**SOPORTES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS**
1. Inspeccionar constantemente los libros de contabilidad, libros de actas, documentos contables y archivos de orden administrativo y financiero, asegurando que los registros contables sean correctos y se ajusten a los requerimientos legales y a la técnica contable, y verificando que se conserven adecuadamente los documentos de soporte de los hechos económicos, derechos y obligaciones de la Entidad.	Envío solicitud de información correspondiente a auditoría de cierre 2024. Inicio revisión auditoría de cierre 2024.	**Entrega de información, ver status de verificación de entrega**	https://metrocaligovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lacosta_metrocali_gov_co/Epj7
2. Determinar si durante el año 2024 las operaciones celebradas y registradas en los libros y los actos de los administradores de Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración se ajustan a los estatutos, a las decisiones de la Asamblea de Accionistas y de la Junta Directiva, y a las disposiciones legales aplicables.			
3. Informar oportunamente por escrito a la Junta Directiva y/o al Presidente de la Entidad, según corresponda, sobre las irregularidades que ocurran en el funcionamiento de la Entidad y en el desarrollo de sus negocios.			
4. Velar por la regularidad de la contabilidad de la Sociedad y las actas de las reuniones de la Asamblea y de la Junta Directiva, y por la adecuada conservación de la correspondencia de la Sociedad y los comprobantes de las cuentas, impartiendo las instrucciones necesarias para estos fines.	Circularización de saldos con entidades financieras. Circularización de procesos legales con apoderados.	**Ver confirmaciones enviadas por el Director Financiero y Administrativo**	https://metrocaligovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal
5. Inspeccionar los medios electrónicos donde se guardan los libros de contabilidad y demás información electrónica de tipo contable.	Emisión Informe Tecnología 2024.	Ver informe de tecnología	https://metrocaligovco-my.sharepoint.c
6. Velar por la salvaguarda y adecuada conservación de las propiedades, planta y equipos de la Entidad.			

metrocali	**INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL** **PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA**

Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"

FECHA	**29-Jan-25**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.612.2024**	**NÚMERO DE PAGO**	*No.7*

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	**BKF INTERNATIONAL S.A.S**	**No. IDENTIFICACIÓN / NIT**	800.011.008-8
ÁREA	**Dirección Financiera y Administrativa**	**CLASE DE CONTRATO**	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS**

7. Revisar y firmar las declaraciones tributarias y otras certificaciones que requieran la firma del Revisor Fiscal, conforme a la legislación vigente.	RetelCA Cali bimestre 6 de 2024. Retención en la fuente diciembre 2024. Estampilla Procultura diciembre 2024. Contribución Especial diciembre 2024. IVA Cuatrimestre 3 de 2024. Certificado de aportes parafiscales semestral.	**se envío correo con las declaraciones tributarias y los soportes para revisión**	https://metrocaligovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lacosta_metrocali_gov_co/Epj7TiEolBBKgzxgV
8. Colaborar con las actividades gubernamentales de regulación y control, y rendir los informes requeridos por dichas entidades o por terceros que lo soliciten	Inicio revisión IV trimestre formatos Ministerio de Transporte. Reunión mesa de trabajo tema concesionario Blanco y Negro Masivo S.A.	**Se remitió informe trimestral, para revisión y firma**	https://metrocaligovco-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/lacosta_metroc
9. Realizar análisis de los controles internos contables y de la gestión administrativa, financiera y operativa, evaluando la eficiencia y eficacia en el manejo de los recursos disponibles y en el logro de los objetivos propuestos.			
10. Emitir un dictamen de los Estados Contables básicos para certificar si reflejan en forma razonable la situación financiera y se presentan de acuerdo con el Régimen de Contabilidad Pública y todos sus reglamentos, resoluciones, circulares y todas aquellas que se deriven de la propuesta presentada por el contratista.			
11. Revisar la información financiera después del cierre contable definitivo por parte de la Entidad y emitir el informe correspondiente, sustentándolo ante la Junta Directiva y la Asamblea General de Accionistas antes del 31 de marzo o en la fecha citada de la siguiente vigencia.			
12. Convocar a la Asamblea o Junta Directiva a reuniones extraordinarias cuando lo considere necesario.			
13. Presentar informes trimestrales a la Dirección Financiera y Administrativa sobre los resultados del trabajo conforme al plan presentado.			
14. Presentar informes trimestrales sobre la revisión de los informes del encargo fiduciario que maneja los recursos del convenio de financiación del proyecto SITM.			
15. Colaborar con las entidades oficiales y de control que ejercen inspección y vigilancia sobre Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración, atender sus instrucciones y rendir los informes requeridos o solicitados.			
16. Incluir en el plan de trabajo el número de visitas a Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración para la ejecución del trabajo, siendo un mínimo de una visita mensual.			
17. Cumplir con las demás atribuciones que le señalen las leyes o los estatutos y aquellas que, siendo compatibles con las anteriores, le encomienden la Asamblea o la Junta Directiva.			

Como supervisor dejo constancia que, conforme a los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista y en cumplimiento del deber de supervisión, se evidencia que el contratista:	A satisfacción	No satisfacción
Cumplió con las obligaciones generales y específicas del contrato (Se procedió a vigilar, controlar y verificar el cumplimiento del objeto contractual y las obligaciones a cargo del contratista)		
Cumplió con las obligaciones de pago al sistema general de seguridad social (Se exigió al contratista de conformidad con la ley, la certificación del pago a la seguridad social integral (SALUD, PENSIÓN Y ARL) y PARAFISCALES (de ser procedente)	x	
(Si quiere puede, adicionalmente, relacionar una a una las obligaciones o dejar solo la descripción anterior)		

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRACTUAL
PERSONA JURÍDICA - DIFERENTE A LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA

Para diligenciar consulte la hoja "Instructivo"

FECHA	**29-Jan-25**	**CONTRATO NÚMERO**	**917.104.2.612.2024**	**NÚMERO DE PAGO**	*No.7*

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA	**BKF INTERNATIONAL S.A.S**	**No. IDENTIFICACIÓN / NIT**	800.011.008-8
ÁREA	**Dirección Financiera y Administrativa**	**CLASE DE CONTRATO**	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS**

2.1 SEGURIDAD SOCIAL

El SUPERVISOR verifica que, el representante legal ( ) o revisor fiscal ( ) del contratista certifica que éste se encuentra a paz y salvo con los aportes a la seguridad social y parafiscales conforme a las disposiciones legales vigentes.				**FECHA CERTIFICACIÓN**	**1/8/2025**
Por lo anterior se autoriza el pago de la cuota o periodo correspondiente	**CUOTA**	***7***		x	**NO**

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

3.1 DATOS COBRO

NÚMERO DE FACTURA O CUENTA DE COBRO: *(Cuando aplique)*	**FEV-1226**	**Fecha de la factura o cobro**	**28-Jan-25**

Valor del TOTAL Contrato ($) *(Valor con adiciones si las hay)*		**Valor del pago que se autoriza**		**Saldo después de este pago ($)**
Valor del TOTAL Contrato ($) *(Incluir adiciones si las hay)*	**Valor pagado la fecha ($)**	**Saldo actual del contrato ($)**	**Valor del pago ($)**	**Saldo después de este pago ($)**
$ 107,100,000	$ 64,260,000.00	$ 42,840,000	$ 10,710,000	$ 32,130,000

3.2 PAGOS EFECTUADOS AL CONTRATISTA A LA FECHA

Pago o acta de pago No.	**Factura/Cuenta de Cobro No.**	**Valor**
1	FEV-707	$ 10,710,000.00
2	FEV-813	$ 10,710,000.00
3	FEV-906	$ 10,710,000.00
4	FEV-983	$ 10,710,000.00
5	FEV-1060	$ 10,710,000.00
6	FEV-1142	$ 10,710,000.00
Vr. Total Pagado a la fecha		**$ 64,260,000.00**
Saldo a favor del Contratista		
Saldo a favor de Metro Cali *(Diligenciar solo en el informe final)*		

4. OBSERVACIONES ADICIONALES DEL SUPERVISOR
(Consignar aquí los aspectos adicionales de los que quisiera dejar constancia)

WILMER FORERO GIRON	**Director Financiero y Administrativo**	
Nombre completo supervisor	**Cargo**	**Firma**
Designado Supervisor mediante	*[Determinar la cláusula del contrato u oficio de designación según sea el caso]*	

Nota: la periodicidad del informe depende de la forma de pago pactada en el contrato, es decir, que deberá realizarse cada vez que se vaya a autorizar un pago. En todo caso al finalizar el plazo contractual deberá suscribirse el informe final de supervisión.

ACTA DE PAGO

Por favor, lea atentamente el instructivo antes de diligenciar la información. Recuerde que las casillas en color azul no deben ser modificadas.

INFORMACIÓN GENERAL

	DÍA	MES	AÑO
Fecha de presentación	29	1	2025

Tipo de persona	Juridica	Tipo de Gasto	Funcionamiento
No. de Cédula o NIT	800.011.008-8		
Nombre o Razón Social	BKF INTERNATIONAL S.A.S		
Objeto del Contrato	Contratar la prestación de servicios profesionales de Revisoría Fiscal para los estados financieros de la vigencia fiscal del año 2024 de Metro Cali S.A. Acuerdo de Reestructuración y en cumplimiento de las obligaciones establecidas por las normas vigentes		
No. de Contrato	917.104.2.612.2024	Fecha del Contrato (dd/mm/aaaa)	3/7/2024
No. de Registro Presupuestal	20250001	No. de Registro Presupuestal [Adición]	
Fecha del Registro Presupuestal (dd/mm/aaaa)	2/1/2025	Fecha del Registro Presupuestal [Adición] (dd/mm/aaaa)	

Número de cuotas: 7 de 10

En mi calidad de supervisor del contrato informo que el contratista cumple con:

OBLIGACIONES A LA SEGURIDAD SOCIAL

Certificación (Personas Jurídicas)

		DÍA	MES	AÑO
El contratista ha presentado una certificación en la que declara haber cumplido con todas las obligaciones relacionadas con la afiliación y el pago a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, así como con los aportes a las cajas de compensación familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Esto se realiza en cumplimiento de lo establecido en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por las Leyes 828 y 797 de 2003.	**Fecha de expedición certificado**	8	1	2025
	Firmado por *(Escoger una de las dos opciones Marcar con una X)*		**Rev. Fiscal**	**Rep. Legal**
			X	

Planilla (Personas Naturales) **Periodo de pago**

El contratista ha presentado la planilla de aportes a la seguridad social, la cual ha sido pagada, cumpliendo así con las obligaciones de afiliación y pago correspondientes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales.	Tipo de Aporte	Entidad	No. Planilla / No. Resolución	No. CUS	Valor
	EPS				
	PENSIÓN				
	ARL				

CONCEPTO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

(Escoger una de las dos opciones - Marcar con una X)

Como supervisor dejo constancia que, conforme a los soportes de las actividades desarrolladas por el contratista y en cumplimiento del deber de supervisión, se evidencia que el contratista:

NO	No cumplió a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto NO autoriza el pago.	
SÍ	Cumplió a satisfacción de la ejecución del objeto contratado en las calidades y cantidades exigidas. Por lo tanto se autoriza el pago en los siguientes términos del estado fiscal:	X

ESTADO FISCAL GENERAL

DESCRIPCIÓN	VALOR
Factura No. (Cuando aplique)	FEV-1226
Fecha Factura (Cuando aplique)	
Valor inicial	**$ 107,100,000**
Valor adición	**$ 0**
Valor Total	**$ 107,100,000**
Valor pagado a la fecha	**$ 64,260,000**
Saldo actual	**$ 42,840,000**
Valor de este pago	**$ 10,710,000**
Saldo después de este pago	**$ 32,130,000**

ESTADO FISCAL DE ANTICIPO (Cuando aplique)

DESCRIPCIÓN	VALOR
Valor inicial	
Valor adición	
Valor Total	
Valor amortizado a la fecha	
Saldo actual	
Valor a amortizar con este pago	
Saldo después de este pago	

[Firma del supervisor del contrato]

WILMER FORERO GIRON
SUPERVISOR

Director Financiero y Administrativo
CARGO DEL SUPERVISOR

BKF INTERNATIONAL SAS

Nit: 800011008-8
CL 86 19 A 21 OF 302
Tel: 7450170 Fax:
Bogotá, D.C.
CIIU: 6920

Responsables de IVA - No Somos Grandes Contribuyentes

¡Comprometidos con el crecimiento empresarial!

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FEV1226

Cliente

Nombre: METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION
Dirección: CL 25 N 2 F 136
Ciudad: Cali
Teléfono: 6016600001
NIT: 805013171

Fecha generación: 1/28/2025 1:32:29 PM
Fecha aceptacion: 2025-01-28 13:32:43-05:00
Forma de pago: Credito
Medio de pago:
Plazo de pago: 31 días
Moneda: COP
Vendedor: 800011008
Fecha vcto: 28/02/2025

# item	Código del servicio	Descripción	Cant.	U.M	Valor unitario	Valor descuentos	Valor IVA	Valor neto
1	SV55502	REVISORIA FISCAL SERVICIO DE REVISORIA FISCAL MES DE ENERO DEL 2025.	1	Unidad	$9,000,000	$0	$1,710,000	$10,710,000
Total Item: 1								

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$9,000,000	19 %	$1,710,000

RETENCIÓN	BASE	TASA	TOTAL
RTHON	$9,000,000	11 %	$990,000
RTICASER	$9,000,000	1 %	$59,400
RTVAVTS	$1,710,000	15 %	$256,500

NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL CIEN PESOS M/CTE *****

Notas

REVISORIA FISCAL- CONSIGNAR A CTA CTE 0560010269987953 BANCO DAVIVIENDA - BKF INTERNATIONAL S.A.S

VALOR BRUTO	$9,000,000
DESCUENTO	$0
SUBTOTAL	$9,000,000
IVA	$1,710,000
RETENCIONES	$1,305,900
TOTAL A PAGAR	$9,404,100

Autorización Numeración de Facturación No. 18764085047009 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEV 1135 hasta: FEV 5000 Vigencia desde: 10-12-2024 hasta: 12/10/2025 - 12 Meses

CUFE: ecc26c682db23be4c8cf6807ebd3e828e46a1d2d6f0db458f268bf071ad078f912765b1b177a73a5135e7b428c5fbef1

FIRMA DIGITAL: hgxoVOEntmrP3Z6NlwtuUL94+zdWe1wMRklzawFHwv/inNqq07DTDy99UgpU21cBf17yGgknTVy+xOHOExPKH7Osj5zOfwQNBHgrnl7snL6EzGYUi01QSHsuqZc
1oadUNaBmOQZJa0jyDVq3/pgkAFVdewfafwO0G5hGs8MgNEQ8SIOtwuD7mhw1MOl7f78Xvc2pKil0CHlR4161Xs5ohLTAQW3bYlcBTWWVsGWdIw3Hb69TQO2YmV
HQtDg5AsklB83K9/EqaDBtaF3jI6l5lPFWxGs+gz6v0PQOVM6HfchgHtoHFSOk+xWo6e7cfWjAK/kVbQnoi4L+9/jODVQ==

FECHA DIAN: 2025-01-28 13:32:43-05:00

Emisor

Nombre Legible y Fecha de Entrega

Software: Siesa Cloud SBS, Proveedor tecnologico: SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA NIT. 890.319.193-3

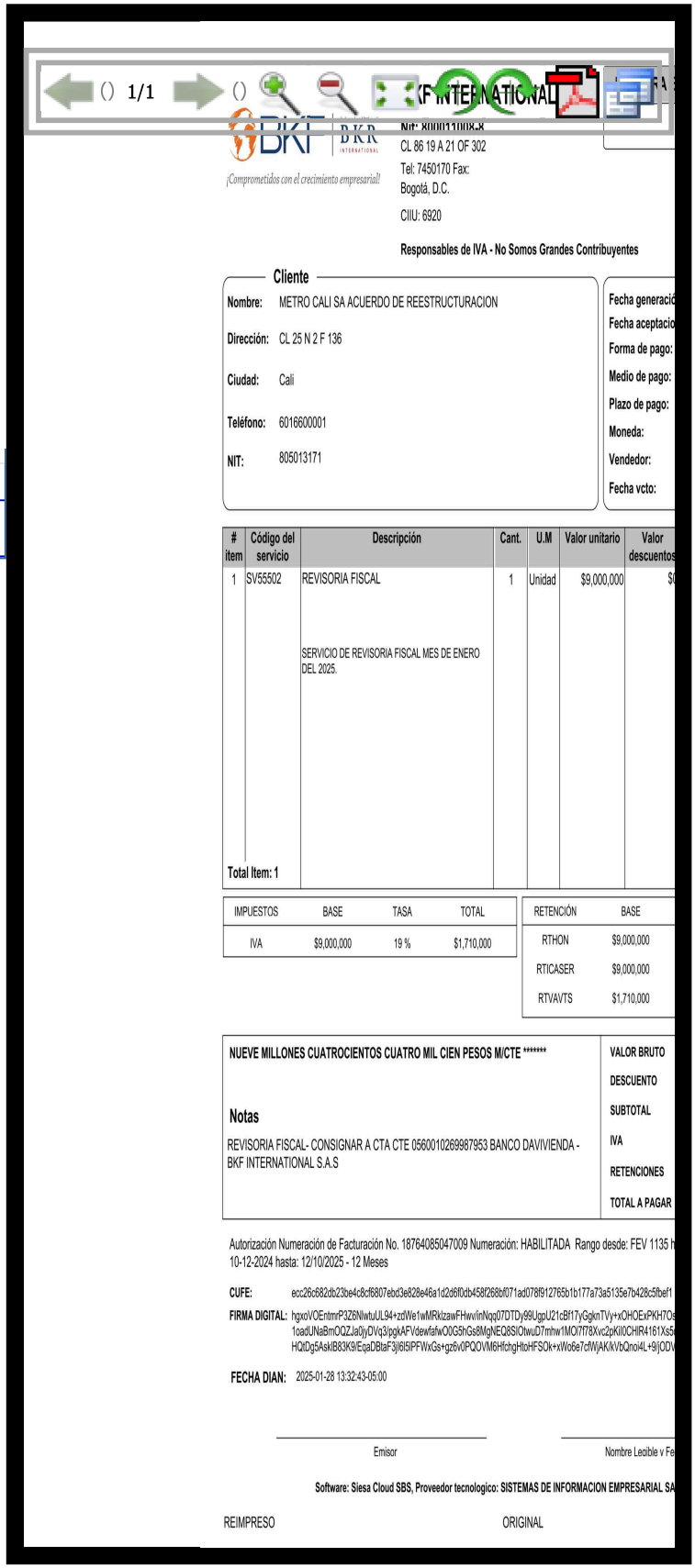
Detalle de la Comunicación Recibida

Fecha de Radicaci&#65533;n	28/01/2025 - 03:23 PM
Fecha de Documento	28/01/2025
Sede	METRO CALI S.A.
Consecutivo	413
Vigencia	2025
Folios	1

'Recibida'

Consecutivo Reloj	413

Asunto	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FEV1226
Remitente	BKF INTERNATIONAL SAS ()
Nombre de quien Firma	
Referencia Externa	
Destinatarios	913-DIRECCION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA - Liliana Acosta - (original)
Anexos	
Usuario Radicador	Rosa Ines Benitez - DIRECCION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA
Cantidad de Imágenes	1



() 1/1 ()

BKF INTERNATIONAL

Nit: 800011008-8
CL 86 19 A 21 OF 302
Tel: 7450170 Fax:
Bogotá, D.C.
CIIU: 6920

¡Comprometidos con el crecimiento empresarial!

Responsables de IVA - No Somos Grandes Contribuyentes

Cliente

Nombre: METRO CALI SA ACUERDO DE REESTRUCTURACION
Dirección: CL 25 N 2 F 136
Ciudad: Cali
Teléfono: 6016600001
NIT: 805013171

Fecha generació
Fecha aceptacio
Forma de pago:
Medio de pago:
Plazo de pago:
Moneda:
Vendedor:
Fecha vcto:

# ítem	Código del servicio	Descripción	Cant.	U.M	Valor unitario	Valor descuentos
1	SV55502	REVISORIA FISCAL SERVICIO DE REVISORIA FISCAL MES DE ENERO DEL 2025.	1	Unidad	$9,000,000	$(

Total Item: 1

IMPUESTOS	BASE	TASA	TOTAL
IVA	$9,000,000	19 %	$1,710,000

RETENCIÓN	BASE
RTHON	$9,000,000
RTICASER	$9,000,000
RTVAVTS	$1,710,000

NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL CIEN PESOS M/CTE *******

VALOR BRUTO
DESCUENTO
SUBTOTAL
IVA
RETENCIONES
TOTAL A PAGAR

Notas

REVISORIA FISCAL- CONSIGNAR A CTA CTE 056001026998795 3 BANCO DAVIVIENDA - BKF INTERNATIONAL S.A.S

Autorización Numeración de Facturación No. 18764085047009 Numeración: HABILITADA Rango desde: FEV 1135 h
10-12-2024 hasta: 12/10/2025 - 12 Meses

CUFE: ecc26c682db23be4c8cf8807ebd3e828e46a1d2d6f0db458f268bf071ad078f912765b1b177a73a5135e7b428c5fbef1

FIRMA DIGITAL: hgxoVOEntmrP3Z6NlwtuUL94+zdWe1wMRklzawFHwvlnNqq07DTDy99UgpU21cBf17yGgknTVy+xOHOExPKH7Os
1oadUNaBmOQZJa0jyDVq3/pgkAFVdewfafwO0G5hGs8MgNEQ8SlOtwuD7mhw1MOl7f78Xvc2pKil0CHIR4161Xs5
HQtDg5AskIB83K9/EqaDBtaF3jl6l5lPFWxGs+gz6v0PQOVM6HfchgHtoHFSOk+xWo6e7cfWjAK/kVbQnoi4L+9ijODV

FECHA DIAN: 2025-01-28 13:32:43-05:00

Emisor

Nombre Legible v Fe

Software: Siesa Cloud SBS, Proveedor tecnologico: SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL SA

REIMPRESO ORIGINAL

RF-071-2025

Cali, 27 de enero de 2025

Señores
METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN
Ciudad

Atención: Wilmer Forero Girón
Director financiero

Estimado Doctor,

Con el propósito de facilitarle el cumplimiento a lo establecido en el contrato de prestación de servicios profesionales No. 917.104.2.612.2024, suscrito entre **METROCALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACIÓN** y **BKF INTERNATIONAL S.A.S**, me permito suministrarle la siguiente información:

- Constancia declaración y pago de los aportes parafiscales por parte del contratista, **BKF INTERNATIONAL S.A.S**

Proceso realizado a través:	Aportes en línea
Número de Planilla:	9480023522
Período cotización otros riesgos:	diciembre de 2024
Período cotización salud:	enero de 2025
Fecha del Pago:	07 de enero de 2025

- Durante el mes de enero del 2025 se han realizado las siguientes actividades que son concordantes con las obligaciones del contratista conforme lo establece en el contrato de prestación de servicios profesionales No. 917.104.2.612.2024, detalladas así:

Actividades:

Revisión de la información presentada por la administración de MetroCali S.A Acuerdo de Reestructuración., en lo concerniente a los impuestos, con su correspondiente firma para el cumplimiento formal y oportuno, y otras actividades de Revisoría Fiscal:

- ReteICA Cali bimestre 6 de 2024.
- Auditoría Tributaria.
- Retención en la fuente diciembre 2024.
- Estampilla Procultura diciembre 2024.

- Contribución Especial diciembre 2024.
- IVA Cuatrimestre 3 de 2024.
- Certificado de aportes parafiscales semestral.
- Emisión Informe Tecnología 2024.
- Inicio revisión IV trimestre formatos Ministerio de Transporte.
- Circularización de saldos con entidades financieras.
- Circularización de procesos legales con apoderados.
- Reunión mesa de trabajo tema concesionario Blanco y Negro Masivo S.A.
- Envío solicitud de información correspondiente a auditoría de cierre 2024.
- Inicio revisión auditoría de cierre 2024.

Tendremos mucho gusto en suministrar cualquier información adicional que considere pertinente.

Cordialmente,

BKF International S.A.S
Revisores Fiscales



HUMBERTO JOSÉ FERNÁNDEZ PAZ.
Representante Legal

Copia: Martha Pirabán, profesional especializada.

PBX: (+57) 601 7450170 – (+57) 602 4850431
Bogotá: Edificio Parque 20-21 oficina 201, Calle 86 # 19A-21
Cali: Edificio Torre de Cali oficina 2601, Calle 19 norte # 2N-29
Barranquilla: Centro Empresarial Green Towers, Calle 77B # 57-103
Medellín: Torre protección piso 6, Carrera 43A # 1-50
www.bkf.com.co – info@bkf.com.co

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800011008	8	BKF INTERNATIONAL S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 19N 2N 29 TORRE DE CALI	CALI-VALLE	4850431	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1178901790	9480023522	E	2025/01/07	2025/01/07	BANCO DAVIVIENDA	0	$44,613,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				43	$23,542,600	$0	$0	$23,542,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$1,166,600	$0	$0	$1,166,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	15	$10,692,000	$0	$0	$10,692,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$5,050,700	$0	$0	$5,050,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	13	$6,633,300	$0	$0	$6,633,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				46	$814,900	$0	$0	$814,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	46	$814,900	$0	$0	$814,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 4)				45	$6,764,700	$0	$0	$6,764,700
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	3	$312,400	$0	$0	$312,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	25	$3,427,700	$0	$0	$3,427,700
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	1	$107,700	$0	$0	$107,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	16	$2,916,900	$0	$0	$2,916,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				46	$11,051,700	$0	$0	$11,051,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$3,141,300	$0	$0	$3,141,300
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$52,100	$0	$0	$52,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$629,900	$0	$0	$629,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$194,900	$0	$0	$194,900
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$92,000	$0	$0	$92,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	10	$1,033,500	$0	$0	$1,033,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$124,100	$0	$0	$124,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$160,000	$0	$0	$160,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$315,100	$0	$0	$315,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$247,700	$0	$0	$247,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	18	$5,061,100	$0	$0	$5,061,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$1,463,800	$0	$0	$1,463,800
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	4	$1,463,800	$0	$0	$1,463,800
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$975,900	$0	$0	$975,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	4	$975,900	$0	$0	$975,900
TOTAL				46	$44,613,600	$0	$0	$44,613,600

2025/01/08 08:55 AM

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COMPAÑÍA

BKF INTERNATIONAL S.A.S

CON NIT No. 800.011.008 – 8

CERTIFICA QUE:

1. *En desarrollo de mi trabajo como revisor fiscal de la Compañía* ***BKF INTERNATIONAL S.A.S.,*** *he utilizado procedimientos y técnicas de auditoría, igualmente revise la información correspondiente al pago de aportes a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales, a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el período comprendido entre el 01 de julio de 2024 hasta el 31 de diciembre de 2024 (Últimos seis meses), de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de La Ley 789 del 27 de diciembre de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 del 2007.*

2. *De acuerdo con la información suministrada, certifico que durante el período comprendido entre el 1 y el 31 de diciembre de 2024 la administración de* ***BKF INTERNATIONAL S.A.S.,*** *presentó y pagó a través del operador "APORTES EN LINEA", los aportes a los sistemas de salud (Período enero de 2025), pensiones y riesgos profesionales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) (Período diciembre de 2024).*

Planilla	***Fecha de Pago***	***Período Cotización Pensión***	***Período Cotización Salud***	***No. Cotizantes***	***Valor Pagado***
9480023522	*2025/01/07*	*2024-12*	*2025-01*	*46*	*$ 44,613,600*

3. *De acuerdo con la información suministrada, a la fecha de la presente certificación, la Compañía* ***BKF INTERNATIONAL S.A.S.****, ha cumplido en el período comprendido entre el 1 y el 31 de diciembre de 2024, con la presentación y pago a las entidades de seguridad social (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) dando cumplimiento al artículo 50 de la Ley 789 del 2002, modificado por el artículo 1º de la Ley 828 del 10 de agosto de 2003.*

Dado en Santiago de Cali a los ocho (08) días del mes de enero del año dos mil veinticinco (2025).

JESSICA ALEJANDRA CHAVARRO ALVAREZ
T.P No 248950 - T
Revisor Fiscal Principal

METRO CALI S.A.. ACUERDO DE REESTRUCTURACION

Nit:805013171

REGISTRO PRESUPUESTAL No. 20250001

Documento Origen: DISPONIBILIDAD **Numero:** 20250001

NIT o C.C. No : 800011008 **Fecha Disponibilidad:** 02/01/2025

Beneficiario : BKF INTERNATIONAL S.A.S.

CERTIFICA QUE
HA SIDO REGISTRADO EL SIGUIENTE GASTO:

CLAUSULADO ANEXO AL CONTRATO ELECTRONICO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION No. 917.104.2.612.2024. OBJETO: Contratar la prestaciÃ³n de servicios profesionales de RevisorÃ-a Fiscal para los estados financieros de la vigencia fiscal del año 2024 de Metro Cali SA Acuerdo de ReestructuraciÃ³n y en cumplimiento de las obligaciones establecidas por las normas vigentes. VALOR Y FORMA DE PAGO: Para todos los efectos legales y fiscales, el valor total del contrato es la suma de CIENTO SIETE MILLONES CIEN MIL PESOS M/CTE ($107.100.000,00) IVA INCLUIDO. Valor compuesto por los registros presupuestales Nos.20241076 y de vigencia futura No.20250001. El cual se pagara¡ asi: en diez (10) cuotas, cada una de forma mensual por valor de DIEZ MILLONES SETECIENTOS DIEZ MIL PESOS MCTE ($10.710.000) IVA Incluido, con la presentacion de la correspondiente factura ante la Direccion Financiera y Administrativa de METRO CALI S.A. ACUERDO DE REESTRUCTURACION. PLAZO: El plazo de ejecucion del contrato sera hasta el 30 de abril de 2025 a partir del inicio de ejecucion en la plataforma del SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecucion.

C. UTILIDAD:	01	SOCIOS
C. COSTO:	10	FUNCIONAMIENTO
S. COSTO:	10	LIBRE ASIGNACION
VIGENCIA:	2025	

APROPIACION		DESCRIPCION	VALOR
RUBRO.	2.1.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y personale	
FUENTE	19	Participacion Tarifaria -SITM	42,840,000.00
		TOTAL $	42,840,000.00

SON: CUARENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

Para constancia se expide en Santiago de Cali (Valle del cauca), a los 2 días del mes de enero de 2025.

YOLANDA OBREGON OLIVEROS
Jefe Oficina Gestion Financiera

WILMER FORERO GIRON
Director Financiero y Administrativo

METRO CALI S.A.. ACUERDO DE REESTRUCTURACION

Nit:805013171

DISPONIBILIDAD No. 20250001

C E R T I F I C A :

Que existe disponibilidad en el Presupuesto para la vigencia fiscal de 2025, para amparar el (los) concepto (s) y valor (es) relacionados a continuación:

POR CONCEPTO DE:

Para dar continuidad al CDP de vigencia futura No.202450001 con el objeto de Prestar servicios de Revisoria Fiscal hasta el 30 de abril de 2025 segun acta de autorizacion del Comfis No.413.1020.1.13.025 de junio 26 de 2024

COMPONENTE:

Funcionamiento

APROPIACION		DESCRIPCION	VALOR
RECURSO.	19	Participacion Tarifaria -SITM	
RUBRO.	2.1.2.02.02.009	Servicios para la comunidad, sociales y	42,840,000.00
		TOTAL $	42,840,000.00

SON: CUARENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE

El presente Certificado tiene una validez maxima para su utilizacion hasta el 31/12/2025 a partir de la fecha de su expedicion.

Para constancia se expide en Santiago de Cali (Valle del Cauca), a los 2 días del mes de enero de 2025.

YOLANDA OBREGON OLIVEROS
Jefe Oficina Gestion Financiera

WILMER FORERO GIRON
Director Financiero y Administrativo

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141046240766

(415)7707212489984(8020) 000014104624076 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 1 1 0 0 8	8	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
BKF INTERNATIONAL S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	BKF INTERNATIONAL

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
CL 86 19 A 21 OF 201 ED PARQUE 2021

42. Correo electrónico contabilidad@bkf.com.co

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

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

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5 5 9

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

Usuarios aduaneros

54. Código: 2 2 2 3

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	2	57. Modo	2		
		58. CPC	8 2		

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 - 13 / 14 : 04: 04

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre FERNANDEZ PAZ HUMBERTO JOSE

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: 141046240766

(415)7707212489984(8020) **000014104624076 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 0 1 1 0 0 8	8	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 5	0 1
72. Número	1 7 0 6	1 0 0
73. Fecha	1 9 8 7 0 6 2 6	2 0 2 3 1 0 3 1
74. Número de notaría	7	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 2 0 4	2 0 2 3 1 2 0 4
77. No. Matrícula mercantil	0 2 4 0 8 4 6 4	0 2 4 0 8 4 6 4
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	1 9 8 7 0 6 2 6	
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	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2	2 1	2 0 1 0 0 1 2 8		-
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: 141046240766

(415)7707212489984(8020) **000014104624076 6**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 0 0 1 2 8		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 6 5 9 8 9 3 6		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
FERNANDEZ	PAZ	HUMBERTO	JOSE
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 0 1 1 0 5		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	6 7 0 1 2 8 8 3		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
FERNANDEZ	PARRA	VANESSA	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 3 0 9 1 9		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	3 1 3 0 2 2 0 2		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
PARRA	CUBILLOS	JAFITZA	
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: 141046240766

(415)7707212489984(8020) **000014104624076 6**

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FERNANDEZ	PAZ	HUMBERTO	JOSE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 0 1 1 0 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 1 3 0 2 2 0 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PARRA	CUBILLOS	JAFITZA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 0 0 1 2 8	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 2 0 3 5 0 3 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PARRA	ORTEGA	SONIA	PATRICIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 3 0 8 1 2	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 5 0 0 6 2 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
TORRES	RAMIREZ	CARLOS	FERNANDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 1 1 0 8	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 1 2 9 6 7 9 9 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
HERNANDEZ	REINA	MANUELA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 1 1 0 8	

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: 141046240766

(415)7707212489984(8020) **000014104624076 6**

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FERNANDEZ	PARRA	VANESSA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 0 1 1 0 5	

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: 141046240766

(415)7707212489984(8020) **000014104624076 6**

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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CHAVARRO	ALVAREZ	JESSICA	ALEJANDRA

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 6 2 2

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 3 7 8 3 4 1 0		2 4 1 2 9 2 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
SANTAMARIA	BECERRA	DAVID	JULIAN

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 1 1 1 8

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	9 4 5 3 7 8 8 6	6	2 5 0 8 6 6 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
FORERO	QUINTERO	GIANCARLO	

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141046240766

(415)7707212489984(8020) **000014104624076 6**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoria financiera y asesor 6 9 2 0	

162. Nombre del establecimiento: BKF INTERNATIONAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: CL 19 NORTE 2 N 29 OF 2601

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 9 2 8 3 7	2 0 1 4 0 2 1 9	
168. Teléfono: 6 0 2 4 8 5 0 4 3 1	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO