UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B90E3D6B13DFDFD7

**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 **SANDRA YANIDIA REYES PERAZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52636214 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 96382-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.636.214**

**REYES PERAZA**

APELLIDOS

**SANDRA YANIDIA**

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **05-JUN-1974**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.55** | **A+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

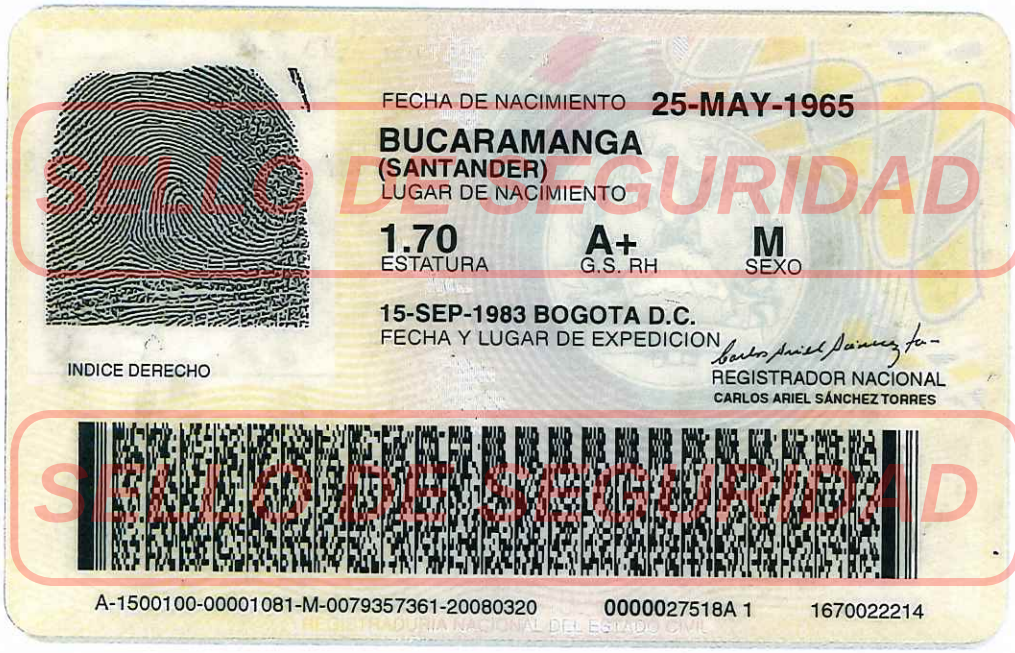
**19-JUN-1992 BOGOTA D.C**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00422268-F-0052636214-20130116 **0032**186954A 2 1282177096



FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1965

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

15-SEP-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

SELLO DE SEGURIDAD

SELLO DE SEGURIDAD

A-1500100-00001081-M-0079357361-20080320 0000027518A 1 1670022214



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.357.361

REYES CASTELBLANCO

APELLIDOS

LEONIDAS

NOMBRES

FIRMA

SELLO DE SEGURIDAD




INSTRUCCIONES ESPECIALES

Banco de Occidente

NIT. 890.300.279-4

# CERTIFICACION

Mediante la presente CERTIFICAMOS que nuestro cliente **GAMATECNICA INGENIERIA S.A.S**. identificados con Nit 800.066.243 es cuenta habiente en oficina Marly, desde el día 8 de agosto de 1997 con la Cuenta Corriente No 278-03382-4, la cual está activa y ha sido bien manejada.

Expedimos esta certificación a **GAMATECNICA INGENIERIA SAS**, en la ciudad de Bogotá, a los veinte (20) días del mes de mayo 2025.

Cordialmente,

Banco de Occidente
OF. MARLY - BTA

Myriám E. Muñoz Casanova
Asesora de Soporte Comercial
Marly Vicepresidencia ce Servicio al Cliente
Tel: (1) 745S922 -132S0 - Bogotá
Dir.: Carera 13-49-12
E-mailmmunoz@bancooccidente.co.co:
www.bancodeoccidente.com.co

GAMATECNICA
INGENIERIA
S.A.S

**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL APORTES PARAFISCALES, CUOTA DE APRENDIZAJE Y/O FIC PERSONA JURIDICA**

**(ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 Y LEY 1607 DE 2012.)**

Yo **LEONIDAS REYES CASTELBLANCO**, Identificado con CC. 79.357.361 de Bogotá, actuando como **Representante Legal** de la empresa **GAMATECNICA INGENIERIA S.AS.** con **NIT No.800.066.243-9,** debidamente inscrito en **Cámara y Comercio de Bogotá,** en cumplimiento de la Ley 789 de 2002 manifestamos bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido con el **PAGO** durante los **(6) meses** anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación y se encuentra al día con los pagos por concepto de los aportes correspondientes al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, y **PAGOS DE NOMINA** por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, las Caja de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-., así mismo declaro que nuestra empresa **NO** está obligada a la contratación de aprendices y este aporte no se realiza, y aportes al fondo de la industria ya que cuenta con un número de trabajadores inferior a 15, ley 789 de 2002 Art. 32.

Nuestra empresa nunca ha sido multada por ninguno de estos conceptos, ni tiene acuerdos de pago ya que estamos al día.

Gamatécnica Ingenieria S.A.S., ha cumplido con la nómina correspondiente de sus empleados.

La presente se expide a solicitud del interesado.

**LEONIDAS REYES CASTELBLANCO**
**C.C 79.357.361 De Bogotá**
**REPRESENTANTE LEGAL**

Bogotá D.C., 27 de mayo de 2025.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 800066243 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | GAMATECNICA INGENIERIA SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 6 N° 46-09 | TELÉFONO: | 2452089 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7947865530** | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: octubre | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | noviembre |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2024 | SALUD: | | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/11/05 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1028659601 |

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 4 | $ 2.944.000 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 608.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 6 | **$ 3.552.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | $ 82.000 |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 480.000 |
| 830113831 | EPS001 | EPS001-ALIANSALUD S.A. | 1 | $ 88.000 |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 88.000 |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 2 | $ 120.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 6 | **$ 858.000** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860066942 | CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 6 | $ 858.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 6 | **$ 858.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 6 | $ 667.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 6 | **$ 667.000** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 5.935.000** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 5.935.000** |

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Pago en Línea

**Empresa:** GAMATECNICA INGENIERIA SAS
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 800066243
**Generado por:** YULY MARCELA MARTINEZ SANCHEZ

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

| | |
|---|---|
| **Número Autorización** | 264413 |
| **Empresa:** | SOI ACH - Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales |
| **Factura** | 7947865530 |
| **Referencia de Pago 1** | 0 |
| **Valor a Pagar** | $5,935,000.00 |
| **Fecha Transacción** | 2024/11/05 |
| **Estado** | Exitosa |
| **Tipo Producto** | Cuenta Corriente |
| **Nombre Producto Origen** | CTE3824 |
| **No. Producto** | *****3824 |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 800066243 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | GAMATECNICA INGENIERIA SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 6 N° 46-09 | TELÉFONO: | 2452089 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7951745515** | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: noviembre | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | diciembre |
| | AÑO: 2024 | SALUD: | | AÑO: | 2024 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/12/04 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1099631597 |

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 4 | $ 2.944.000 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 608.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 6 | **$ 3.552.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 480.000 |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | $ 82.000 |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 88.000 |
| 830113831 | EPS001 | EPS001-ALIANSALUD S.A. | 1 | $ 88.000 |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 2 | $ 120.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 6 | **$ 858.000** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860066942 | CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 6 | $ 858.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 6 | **$ 858.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 6 | $ 667.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 6 | **$ 667.000** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 5.935.000** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 5.935.000** |

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

YULY MARCELA MARTINEZ SANCHEZ
Fecha/Hora Último Ingreso: 2024/11/29 11:35

¡Transacción ejecutada exitosamente!

Esta transacción está sujeta a verificación

- La sesión será direccionada automáticamente al comercio con el fin de terminar exitosamente el proceso.
- La entrega del producto o servicio que usted está pagando es responsabilidad del comercio.

## Pago en Línea
## Nro. Autorización

230956

## Información de Pago

| | |
|---|---|
| Empresa | SOI ACH - Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales |
| Factura | 7951745515 |
| Referencia de Pago 1 | 0 |
| Valor a Pagar | $5,935,000.00 |
| Fecha Transacción | 2024/12/04 |
| Estado | Exitosa |

## Origen

| Tipo Producto | Nombre Producto |
|---|---|
| Cuenta Corriente | CTE3824 / *****3824 |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 800066243 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | GAMATECNICA INGENIERIA SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 6 N° 46-09 | TELÉFONO: | 2452089 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7955815828** | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: diciembre | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | enero |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2024 | SALUD: | | AÑO: | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/01/07 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 1177564392 |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSI?N** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 3 | $ 2.720.000 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 608.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 5 | **$ 3.328.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | $ 82.000 |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 480.000 |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 88.000 |
| 830113831 | EPS001 | EPS001-ALIANSALUD S.A. | 1 | $ 88.000 |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | $ 64.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 5 | **$ 802.000** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860066942 | CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 5 | $ 802.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 5 | **$ 802.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 5 | $ 569.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 5 | **$ 569.500** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 5.501.500** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 5.501.500** |

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Pago en Línea

**Empresa:** GAMATECNICA INGENIERIA SAS

**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 800066243

**Generado por:** YULY MARCELA MARTINEZ SANCHEZ

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

| | |
|---|---|
| **Número Autorización** | 662724 |
| **Empresa:** | SOI ACH - Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales |
| **Factura** | 7955815828 |
| **Referencia de Pago 1** | 0 |
| **Valor a Pagar** | $5,501,500.00 |
| **Fecha Transacción** | 2025/01/07 |
| **Estado** | Exitosa |
| **Tipo Producto** | Cuenta Corriente |
| **Nombre Producto Origen** | CTE3824 |
| **No. Producto** | *****3824 |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 800066243 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | GAMATECNICA INGENIERIA SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 6 N° 46-09 | TELÉFONO: | 2452089 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7959228692** | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: enero | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | febrero |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2025 | SALUD: | | AÑO: | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/02/05 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1245268851 | | |

### LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 3 | $ 2.720.000 |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 608.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 5 | **$ 3.328.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 830003564 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | $ 82.000 |
| 800251440 | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | $ 480.000 |
| 830113831 | EPS001 | EPS001-ALIANSALUD S.A. | 1 | $ 88.000 |
| 900156264 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 88.000 |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | $ 64.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 5 | **$ 802.000** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860066942 | CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 5 | $ 802.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 5 | **$ 802.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 5 | $ 569.500 |
| | | **SUBTOTAL:** | 5 | **$ 569.500** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 5.501.500** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 5.501.500** |

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Pago en Línea

**Empresa:** GAMATECNICA INGENIERIA SAS
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 800066243
**Generado por:** YULY MARCELA MARTINEZ SANCHEZ

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

| | |
|---|---|
| **Nro. Autorización** | 235511 |
| **Empresa:** | SOI ACH - Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales |
| **Factura** | 7959228692 |
| **Referencia de Pago 1** | 0 |
| **Valor a Pagar** | $5,501,500.00 |
| **Fecha Transacción** | 2025/02/05 |
| **Estado** | Exitosa |
| **Tipo Producto** | Cuenta Corriente |
| **Nombre Producto Origen** | CTE3824 |
| **Nro. Producto** | *****3824 |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 800066243 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | GAMATECNICA INGENIERIA SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 6 N° 46-09 | TELÉFONO: | 2452089 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7962228113** | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | febrero | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | marzo |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2025 | SALUD: | AÑO: | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/03/03 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1307893062 |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 2 | $ 776.000 |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 720.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 4 | **$ 1.496.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8300035647 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | $ 94.000 |
| 9001562642 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 100.000 |
| 8301138310 | EPS001 | EPS001-ALIANSALUD S.A. | 1 | $ 104.000 |
| 8600669427 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | $ 76.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 4 | **$ 374.000** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600669427 | CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 4 | $ 374.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 4 | **$ 374.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 4 | $ 322.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 4 | **$ 322.600** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 2.566.600** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 2.566.600** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 800066243 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | GAMATECNICA INGENIERIA SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 6 N° 46-09 | TELÉFONO: | 2452089 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7962283637** | TIPO DE PLANILLA: | | E-EMPLEADOS | |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: | MES: marzo | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | | MES: | abril |
| | AÑO: 2025 | | | AÑO: | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/04/04 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1387640342 | |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 2 | $ 776.000 |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 720.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 4 | **$ 1.496.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8300035647 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | $ 94.000 |
| 8301138310 | EPS001 | EPS001-ALIANSALUD S.A. | 1 | $ 104.000 |
| 9001562642 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 100.000 |
| 8600669427 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | $ 76.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 4 | **$ 374.000** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600669427 | CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 4 | $ 374.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 4 | **$ 374.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 4 | $ 322.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 4 | **$ 322.600** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 2.566.600** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 2.566.600** |

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Pago en Línea

**Empresa:** GAMATECNICA INGENIERIA SAS
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 800066243
**Generado por:** YULY MARCELA MARTINEZ SANCHEZ

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

| | |
|---|---|
| **Nro. Autorización** | 476139 |
| **Empresa:** | SOI ACH - Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales |
| **Factura** | 7962283637 |
| **Referencia de Pago 1** | 0 |
| **Valor a Pagar** | $2,566,600.00 |
| **Fecha Transacción** | 2025/04/04 |
| **Estado** | Exitosa |
| **Tipo Producto** | Cuenta Corriente |
| **Nombre Producto Origen** | CTE3824 |
| **Nro. Producto** | *****3824 |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 800066243 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | GAMATECNICA INGENIERIA SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 6 N° 46-09 | TELÉFONO: | 2452089 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 7966730581 | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: | abril | PERIODO COTIZACIÓN | MES: | mayo |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: | 2025 | SALUD: | AÑO: | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2025/05/05 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 1457841728 |

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 9003360047 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 2 | $ 776.000 |
| 8002248088 | 230301 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 720.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 4 | **$ 1.496.000** |
| **SALUD** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8300035647 | EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | $ 94.000 |
| 8301138310 | EPS001 | EPS001-ALIANSALUD S.A. | 1 | $ 104.000 |
| 9001562642 | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | $ 100.000 |
| 8600669427 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | $ 76.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 4 | **$ 374.000** |
| **CAJA DE COMPENSACIÓN** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600669427 | CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 4 | $ 374.000 |
| | | **SUBTOTAL:** | 4 | **$ 374.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 8600111536 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 4 | $ 322.600 |
| | | **SUBTOTAL:** | 4 | **$ 322.600** |

| | |
|---|---|
| **VALOR SIN MORA:** | **$ 2.566.600** |
| **VALOR MORA:** | **$ 0** |
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 2.566.600** |

OcciRed
Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Pago en Línea

**Empresa:** GAMATECNICA INGENIERIA SAS
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 800066243
**Generado por:** YULY MARCELA MARTINEZ SANCHEZ

A continuación el detalle de: Pagos Virtuales PSE - Pagar

| | |
|---|---|
| **Nro. Autorización** | 683559 |
| **Empresa:** | SOI ACH - Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales |
| **Factura** | 7966730581 |
| **Referencia de Pago 1** | 0 |
| **Valor a Pagar** | $2,566,600.00 |
| **Fecha Transacción** | 2025/05/05 |
| **Estado** | Exitosa |
| **Tipo Producto** | Cuenta Corriente |
| **Nombre Producto Origen** | CTE3824 |
| **Nro. Producto** | *****3824 |

# GAMATECNICA INGENIERIA S.A.S


N.I.T. 800066243 - 9

CR 6 46 09

BOGOTA - COLOMBIA

TELS: 2452089 2872080

FAX: 2872497

www.gamatecnica.com

asistente@gamatecnica.com

ventas@gamatecnica.com


**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**FECHA: Mayo 27 DE 2025**

**Nro: FVEL 2896**

Fecha Vencto : 26 06 2025

Forma de Pago : 30 DIAS

O. de Compra :

**Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN 18764084955691 Fecha 09/12/2024, hasta el 09/12/2025 del No. FVEL 2625 al FVEL 6000, IVA Regimen Común. Actividad ICA N° 3312. Tarifa 9,664 x 1000.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cliente : | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | | |
| Nit - Cc : | 899999034 - 1 | | |
| Dirección : | CLL 57 8 69 | | |
| Ciudad : | BOGOTÁ | Teléfonos : | 5461500 |

**Ventas, Calibración, Mantenimiento, Reparación y Alquiler de Equipos y Accesorios Topográficos e Ingenieria, Consultoria y Drones.**

| DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR | VALOR |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO N° PCCNTR. 7114219 DE 2024**<br>**OBJETO: "Contratar servicio de mantenimiento preventivo y correctivo incluida la reparacion de los equipos y maquinas de los bienes muebles de topografia del Centro de Tecnologias para la Construccion":** | | | |
| **ITEM 1. ESCANNER LASER TOPCON GLS2000 SERIE N° TX0142. Realizar Mantenimiento preventivo y verificacion (Servicio Informe dada de baja)** | 1.00 | 3,020,000.0 | 3,020,000.00 |
| **ITEM 2. SISTEMA UAV- MAVIC PRO N° 08QEA021003Q, Realizar mantenimiento preventivo y verificacion. Incluye 2 Baterias Nuevas.** | 1.00 | 3,000,000.0 | 3,000,000.00 |
| **ITEM 3. NIVEL TOPOGRAFICO Realizar mantenimiento preventivo:**<br>**NIVEL NL-32, SERIE 836618, SERIE 853247, SERIE 920920132**<br>**NIVEL SOKKISHA TTL6, SERIE 6264, 6267, 6694, 6265.** | 7.00 | 200,000.00 | 1,400,000.00 |
| **ITEM 5. TEODOLITO Realizar revision y diagnostico:**<br>**TEODOLITO RUIDE ET-02, SERIE T194386**<br>**TEODOLITO ET-200, SERIE 2890 (Dado de baja se cobra diagnostico)**<br>**TEODOLITO SOKKISHA TM10C, SERIE 25061** | 3.00 | 306,667.00 | 920,001.00 |
| **ITEM 6. UAV Realizar revision y diagnostico** | 1.00 | 1,000,000.0 | 1,000,000.00 |

**SON:**

**SUBTOTAL**

La presente Factura se asimila para todos sus efectos legales a una letra de cambio, de conformidad con los articulos 671 y s.s.. Del Código de Comercio. El Comprador declara haber recibido a satisfaccion las mercancias y/o los servicios aqui descritos.

**I.V.A.**

**FAVOR CONSIGNAR EN EL BANCO DE OCCIDENTE- CUENTA CORRIENTE N°. 278033824 A NOMBRE DE GAMATECNICA INGENIERIA SAS. O AL BANCO BBVA CUENTA CORRIENTE N° 693010522 A NOMBRE DE GAMATECNICA INGENIERIA SAS.**

**VALOR TOTAL**

ba51f308145d17c1eaa4d8909524f224da3cae9210ed68885c5c5c0802bd90ff27f717256b9ef5fa63d3f74b1fd6e2bb

Fecha y hora de validacion ante la DIAN 2025-05-27 11:31:01-05:00

Factura Aceptada por :

**FIRMA Y SELLO DE LA**

**OBSERVACIONES:** #$36-02-00-011-920910;7114219;promeroa@sena.edu.co#$

# GAMATECNICA INGENIERIA S.A.S


N.I.T. 800066243 - 9

CR 6 46 09

BOGOTA - COLOMBIA

TELS: 2452089 2872080

FAX: 2872497

www.gamatecnica.com

asistente@gamatecnica.com

ventas@gamatecnica.com


**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**FECHA: Mayo 27 DE 2025**

**Nro: FVEL 2896**

Fecha Vencto : 26 06 2025

Forma de Pago : 30 DIAS

O. de Compra :

**Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN 18764084955691 Fecha 09/12/2024, hasta el 09/12/2025 del No. FVEL 2625 al FVEL 6000, IVA Regimen Común. Actividad ICA N° 3312. Tarifa 9,664 x 1000.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cliente : | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | | |
| Nit - Cc : | 899999034 - 1 | | |
| Dirección : | CLL 57 8 69 | | |
| Ciudad : | BOGOTÁ | Teléfonos : | 5461500 |

**Ventas, Calibración, Mantenimiento, Reparación y Alquiler de Equipos y Accesorios Topográficos e Ingenieria, Consultoria y Drones.**

| DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR | VALOR |
|---|---|---|---|
| DJI INSPIRE 1V 2.0 SERIE W130H0960696 | | | |
| ITEM 7. ESTACION TOPOGRAFICA- ESTACION TOPCON GTS SERIE UQ004303<br>Realizar mantenimiento y ajustes. Incluye 2 baterias Nuevas. | 1.00 | 1,300,000.0 | 1,300,000.00 |
| ITEM 8. ESTACION TOPOGRAFICA-ESTACION PENTAXR150 SERIE 901431<br>Mantenimiento y ajustes. Incluye 2 Baterias Nuevas. | 1.00 | 2,000,000.0 | 2,000,000.00 |
| ITEM 9. ESTACION TOPOGRAFICA-ESTACION PENTAXR42SVN SERIE 883220<br>Realizar mantenimiento y ajustes. Incluye 2 Baterias Nuevas. | 1.00 | 2,000,000.0 | 2,000,000.00 |
| ITEM 10. ESTACION TOPOGRAFICA-ESTACION PENTAXW825X, SERIE 886801<br>Realizar mantenimiento y ajustes. Incluye 2 Baterias Nuevas. | 1.00 | 2,000,000.0 | 2,000,000.00 |
| ITEM 11. ESTACION TOPOGRAFICA-ESTACION PENTAX W825X, SERIE 886270<br>Realizar mantenimiento y ajustes. Incluye 2 Baterias Nuevas. | 1.00 | 2,000,000.0 | 2,000,000.00 |
| ITEM 12. ESTACION TOPOGRAFICA-ESTACION PENTAX W825X, SERIE 886802<br>Realizar mantenimiento y ajustes. Incluye 2 Baterias Nuevas. | 1.00 | 2,000,000.0 | 2,000,000.00 |
| ITEM 13. ESTACION TOPOGRAFICA-ESTACION SOUTH NTS372R SERIE 597692 | 1.00 | 2,000,000.0 | 2,000,000.00 |

**SON:**

**SUBTOTAL**

La presente Factura se asimila para todos sus efectos legales a una letra de cambio, de conformidad con los articulos 671 y s.s.. Del Código de Comercio. El Comprador declara haber recibido a satisfaccion las mercancias y/o los servicios aqui descritos.

**I.V.A.**

**FAVOR CONSIGNAR EN EL BANCO DE OCCIDENTE- CUENTA CORRIENTE N°. 278033824 A NOMBRE DE GAMATECNICA INGENIERIA SAS. O AL BANCO BBVA CUENTA CORRIENTE N° 693010522 A NOMBRE DE GAMATECNICA INGENIERIA SAS.**

**VALOR TOTAL**

ba51f308145d17c1eaa4d8909524f224da3cae9210ed68885c5c5c0802bd90ff27f717256b9ef5fa63d3f74b1fd6e2bb

Fecha y hora de validacion ante la DIAN 2025-05-27 11:31:01-05:00

Factura Aceptada por :

**FIRMA Y SELLO DE LA**

**OBSERVACIONES:** #$36-02-00-011-920910;7114219;promeroa@sena.edu.co#$

# GAMATECNICA INGENIERIA S.A.S

N.I.T. 800066243 - 9
CR 6 46 09
BOGOTA - COLOMBIA
TELS: 2452089 2872080
FAX: 2872497
www.gamatecnica.com
asistente@gamatecnica.com
ventas@gamatecnica.com

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**FECHA: Mayo 27 DE 2025**

**Nro: FVEL 2896**

Fecha Vencto : 26 06 2025
Forma de Pago : 30 DIAS
O. de Compra :

**Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN 18764084955691 Fecha 09/12/2024, hasta el 09/12/2025 del No. FVEL 2625 al FVEL 6000, IVA Regimen Común. Actividad ICA N° 3312. Tarifa 9,664 x 1000.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cliente : | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | | |
| Nit - Cc : | 899999034 - 1 | | |
| Dirección : | CLL 57 8 69 | | |
| Ciudad : | BOGOTÁ | Teléfonos : | 5461500 |

**Ventas, Calibración, Mantenimiento, Reparación y Alquiler de Equipos y Accesorios Topográficos e Ingenieria, Consultoria y Drones.**

| DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR | VALOR |
|---|---|---|---|
| Realizar mantenimiento y ajustes. Incluye 2 Baterias Nuevas. | | | |
| ITEM 14. ESTACION TOPOGRAFICA-ESTACION LEICA T506PLUS SERIE 1386655<br>Realizar mantenimiento y ajustes. Incluye 2 Baterias Nuevas. | 1.00 | 2,000,000.0 | 2,000,000.00 |
| ITEM 15. ESTACION TOPOGRAFICA-ESTACION TOPCON ES102, SERIE BQ0185<br>Realizar mantenimiento y ajustes. Incluye 2 Baterias Nuevas. | 1.00 | 4,000,000.0 | 4,000,000.00 |
| ITEM 16. ESTACION TOPOGRAFICA-ESTACION TOPCON ES102, SERIE BQ0072<br>Realizar mantenimiento y ajustes. Incluye 2 Baterias Nuevas. | 1.00 | 350,000.00 | 350,000.00 |
| ITEM 17. ESTACION TOPOGRAFICA-ESTACION TOPCON ES102, SERIE BQ0074<br>Realizar mantenimiento y ajustes. Incluye 2 Baterias Nuevas. | 1.00 | 1,200,000.0 | 1,200,000.00 |
| ITEM 18. ESTACION TOPOGRAFICA-ESTACION TOPCON GTS235W, SERIE 274423<br>Realizar mantenimiento y ajustes. Incluye 2 Baterias Nuevas. | 1.00 | 1,200,000.0 | 1,200,000.00 |
| ITEM 19. ESTACION TOPOGRAFICA-ESTACION TOPCON ES102 SERIE BQ0251<br>Realizar mantenimiento y ajustes. Incluye 2 Baterias Nuevas. | 1.00 | 4,000,000.0 | 4,000,000.00 |
| ITEM 20. ESTACION TOPOGRAFICA-ESTACION TOPCON GTS235W, SERIE 281367 | 1.00 | 1,200,000.0 | 1,200,000.00 |

**SON:**

**SUBTOTAL**

La presente Factura se asimila para todos sus efectos legales a una letra de cambio, de conformidad con los articulos 671 y s.s.. Del Código de Comercio. El Comprador declara haber recibido a satisfaccion las mercancias y/o los servicios aqui descritos.

**I.V.A.**

**FAVOR CONSIGNAR EN EL BANCO DE OCCIDENTE- CUENTA CORRIENTE N°. 278033824 A NOMBRE DE GAMATECNICA INGENIERIA SAS. O AL BANCO BBVA CUENTA CORRIENTE N° 693010522 A NOMBRE DE GAMATECNICA INGENIERIA SAS.**

**VALOR TOTAL**

ba51f308145d17c1eaa4d8909524f224da3cae9210ed68885c5c5c0802bd90ff27f717256b9ef5fa63d3f74b1fd6e2bb
Fecha y hora de validacion ante la DIAN 2025-05-27 11:31:01-05:00

Factura Aceptada por :

**FIRMA Y SELLO DE LA**

**OBSERVACIONES:** #$36-02-00-011-920910;7114219;promeroa@sena.edu.co#$

# GAMATECNICA INGENIERIA S.A.S


N.I.T. 800066243 - 9

CR 6 46 09

BOGOTA - COLOMBIA

TELS: 2452089 2872080

FAX: 2872497

www.gamatecnica.com

asistente@gamatecnica.com

ventas@gamatecnica.com


**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**FECHA: Mayo 27 DE 2025**

**Nro: FVEL 2896**

Fecha Vencto : 26 06 2025

Forma de Pago : 30 DIAS

O. de Compra :

**Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN 18764084955691 Fecha 09/12/2024, hasta el 09/12/2025 del No. FVEL 2625 al FVEL 6000, IVA Regimen Común. Actividad ICA N° 3312. Tarifa 9,664 x 1000.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cliente : | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | | |
| Nit - Cc : | 899999034 - 1 | | |
| Dirección : | CLL 57 8 69 | | |
| Ciudad : | BOGOTÁ | Teléfonos : | 5461500 |

**Ventas, Calibración, Mantenimiento, Reparación y Alquiler de Equipos y Accesorios Topográficos e Ingenieria, Consultoria y Drones.**

| DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR | VALOR |
|---|---|---|---|
| Realizar mantenimiento y ajustes. incluye 2 Baterias Nuevas. | | | |
| ITEM 21. NAVEGADOR GPS KIT TOPCON COLECTORA TESLA N° SERIE800-1006 S/N 121727 Realizar mantenimiento y ajustes. nota: GPS Dado de baja se realizo Servicio solo a la Colector Tesla buen Estado. Incluye 4 Baterias Nuevas Colector | 1.00 | 1,800,000.0 | 1,800,000.00 |
| ITEM 22. NAVEGADOR/ GPS KIT TOPCON GR5 S/N 1112-10190 SERIE 1117-10184 Realizar mantenimiento y ajuste. Nota Equipo dado de baja se cobra solo diagnostico de revision e informe. | 1.00 | 1,240,000.0 | 1,240,000.00 |
| ITEM 23. NAVEGADOR /GPS KIT TOPCON HR HIPER SERIE 1388-11361 S/N 1388 Realizar mantenimiento y ajustes. Incluye 2 Baterias Nuevas. | 1.00 | 4,000,000.0 | 4,000,000.00 |
| ITEM 25. NAVEGADOR/GPS KIT TOPCON HIPER LITE SERIE 384-7074 384-7335 Realizar mantenimiento y ajustes. | 1.00 | 2,000,000.0 | 2,000,000.00 |
| ITEM 26. NIVEL ELECTRONICO-NIVEL ELECTRONICO SOUTH DL-2007 S/N 01196 Realizar mantenimiento y ajustes. Incluye 2 Baterias Nuevas. | 1.00 | 900,000.00 | 900,000.00 |
| ITEM 27. NIVEL ELECTRONICO-NIVEL ELECTRONICO SOUTH DL-2007 S/N 00834 Realizar mantenimiento y ajustes. Incluye 2 Baterias Nuevas. | 1.00 | 900,000.00 | 900,000.00 |

**SON:**

**SUBTOTAL**

La presente Factura se asimila para todos sus efectos legales a una letra de cambio, de conformidad con los articulos 671 y s.s.. Del Código de Comercio. El Comprador declara haber recibido a satisfaccion las mercancias y/o los servicios aqui descritos.

**I.V.A.**

**FAVOR CONSIGNAR EN EL BANCO DE OCCIDENTE- CUENTA CORRIENTE N°. 278033824 A NOMBRE DE GAMATECNICA INGENIERIA SAS. O AL BANCO BBVA CUENTA CORRIENTE N° 693010522 A NOMBRE DE GAMATECNICA INGENIERIA SAS.**

**VALOR TOTAL**


ba51f308145d17c1eaa4d8909524f224da3cae9210ed68885c5c5c0802bd90ff27f717256b9ef5fa63d3f74b1fd6e2bb

Fecha y hora de validacion ante la DIAN 2025-05-27 11:31:01-05:00


Factura Aceptada por :

**FIRMA Y SELLO DE LA**

**OBSERVACIONES:** #$36-02-00-011-920910;7114219;promeroa@sena.edu.co#$

# GAMATECNICA INGENIERIA S.A.S


N.I.T. 800066243 - 9

CR 6 46 09

BOGOTA - COLOMBIA

TELS: 2452089 2872080

FAX: 2872497

www.gamatecnica.com

asistente@gamatecnica.com

ventas@gamatecnica.com


**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**FECHA: Mayo 27 DE 2025**

**Nro: FVEL 2896**

Fecha Vencto : 26 06 2025

Forma de Pago : 30 DIAS

O. de Compra :

**Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN 18764084955691 Fecha 09/12/2024, hasta el 09/12/2025 del No. FVEL 2625 al FVEL 6000, IVA Regimen Común. Actividad ICA N° 3312. Tarifa 9,664 x 1000.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cliente : | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | | |
| Nit - Cc : | 899999034 - 1 | | |
| Dirección : | CLL 57 8 69 | | |
| Ciudad : | BOGOTÁ | Teléfonos : | 5461500 |

**Ventas, Calibración, Mantenimiento, Reparación y Alquiler de Equipos y Accesorios Topográficos e Ingenieria, Consultoria y Drones.**

| DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR | VALOR |
|---|---|---|---|
| **ITEM 28. TEODOLITO-TEODOLITO TOPCON DT-100 SERIE DT-104, SZ0097**<br>**Mantenimiento y ajustes.** | 1.00 | 400,000.00 | 400,000.00 |
| **ITEM 29. TEODOLITO-TEODOLITO SOKKISHA DT-5 SERIE 132631**<br>**Realizar mantenimiento y ajustes. Incluye 2 Baterias Nuevas.** | 1.00 | 1,400,000.0 | 1,400,000.00 |
| **ITEM 30. TEODOLITO-TEODOLITO CST/BERGER DGT10 SERIE 85002**<br>**Realizar mantenimiento y ajustes. Incluye 2 Baterias Nuevas.** | 1.00 | 600,000.00 | 600,000.00 |
| **ITEM 31. TEODOLITO-TEODOLITO RUIDE ET-02 SERIE T195851**<br>**Realizar mantenimiento y ajustes. Incluye 2 baterias Nuevas.** | 1.00 | 1,400,000.0 | 1,400,000.00 |
| **ITEM 32. TEODOLITO-TEODOLITO TOPCON TL-100, SERIE A22604**<br>**Realizar Mantenimiento y ajustes.** | 1.00 | 400,000.00 | 400,000.00 |
| **ITEM 33. TEODOLITO-TEODOLITO TOPCON DT-102, SERIE JF0166**<br>**Realizar mantenimiento y ajustes.** | 1.00 | 400,000.00 | 400,000.00 |
| **ITEM 34. TEODOLITO-TEODOLITO SOUTH ET-05, SERIE T83561**<br>**Realizar mantenimiento y ajustes. Incluye 2 Baterias Nuevas.** | 1.00 | 900,000.00 | 900,000.00 |

**SON:**

**SUBTOTAL**

La presente Factura se asimila para todos sus efectos legales a una letra de cambio, de conformidad con los articulos 671 y s.s.. Del Código de Comercio. El Comprador declara haber recibido a satisfaccion las mercancias y/o los servicios aqui descritos.

**I.V.A.**

**FAVOR CONSIGNAR EN EL BANCO DE OCCIDENTE- CUENTA CORRIENTE N°. 278033824 A NOMBRE DE GAMATECNICA INGENIERIA SAS. O AL BANCO BBVA CUENTA CORRIENTE N° 693010522 A NOMBRE DE GAMATECNICA INGENIERIA SAS.**

**VALOR TOTAL**


ba51f308145d17c1eaa4d8909524f224da3cae9210ed68885c5c5c0802bd90ff27f717256b9ef5fa63d3f74b1fd6e2bb

Fecha y hora de validacion ante la DIAN 2025-05-27 11:31:01-05:00


Factura Aceptada por :

**FIRMA Y SELLO DE LA**

**OBSERVACIONES:** #$36-02-00-011-920910;7114219;promeroa@sena.edu.co#$

# GAMATECNICA INGENIERIA S.A.S


N.I.T. 800066243 - 9

CR 6 46 09

BOGOTA - COLOMBIA

TELS: 2452089 2872080

FAX: 2872497

www.gamatecnica.com

asistente@gamatecnica.com

ventas@gamatecnica.com


**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**FECHA: Mayo 27 DE 2025**

**Nro: FVEL 2896**

Fecha Vencto : 26 06 2025

Forma de Pago : 30 DIAS

O. de Compra :

**Autorización Numeración de Facturación Electrónica DIAN 18764084955691 Fecha 09/12/2024, hasta el 09/12/2025 del No. FVEL 2625 al FVEL 6000, IVA Regimen Común. Actividad ICA N° 3312. Tarifa 9,664 x 1000.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cliente : | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | | |
| Nit - Cc : | 899999034 - 1 | | |
| Dirección : | CLL 57 8 69 | | |
| Ciudad : | BOGOTÁ | Teléfonos : | 5461500 |

**Ventas, Calibración, Mantenimiento, Reparación y Alquiler de Equipos y Accesorios Topográficos e Ingenieria, Consultoria y Drones.**

| DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR | VALOR |
|---|---|---|---|
| ITEM 35. TEODOLITO-TEODOLITO TOPCON DT-102, SERIE JF0270<br>Realizar mantenimiento y ajustes. | 1.00 | 400,000.00 | 400,000.00 |
| ITEM 36. ECOSONDA-ECOSONDA SOUTH SERIE SDE-28X<br>Incluye 2 Baterias Nuevas Externas.<br><br>VALOR DE ADICION POR RECONSTRUCCION EQUIPOS. | 1.00 | 4,200,000.0 | 4,200,000.00 |
| ITEM 37. Mantenimiento correctivo y Reconstruccion Kit de receptores HIPER LITE 92091384, serie 384-7732 y 384-7729, reparacion y configuracion. Cambio de tarjetas Madre para base y rover, Cambio de carcasa externa, cambio de tarjeta madre para colector, 1 pila interna nueva de colector y carcasa externa de colector. | 1.00 | 20,000,000. | 20,000,000.0 |
| ITEM 38. Mantenimiento correctivo y reconstruccion Teodolito ET-200<br>Serial 2787, numero de inventario 9209953, se coloca Disco angulo vertical, 2 display compatible con disco y 1 carcasa externa de teodolito.<br>#$36-02-00-011-920910;7114219;promeroa@sena.edu.co#$ | 1.00 | 5,016,027.0 | 5,016,027.00 |

| | | |
|---|---|---|
| **SON:** NOVENTA Y OCHO MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS SETENTA Y TRES PESOS | **SUBTOTAL** | 82,546,028 |
| La presente Factura se asimila para todos sus efectos legales a una letra de cambio, de conformidad con los articulos 671 y s.s.. Del Código de Comercio. El Comprador declara haber recibido a satisfaccion las mercancias y/o los servicios aqui descritos. | **I.V.A.** | 15,683,745 |
| **FAVOR CONSIGNAR EN EL BANCO DE OCCIDENTE- CUENTA CORRIENTE N°. 278033824 A NOMBRE DE GAMATECNICA INGENIERIA SAS. O AL BANCO BBVA CUENTA CORRIENTE N° 693010522 A NOMBRE DE GAMATECNICA INGENIERIA SAS.** | **VALOR TOTAL** | 98,229,773 |

ba51f308145d17c1eaa4d8909524f224da3cae9210ed68885c5c5c0802bd90ff27f717256b9ef5fa63d3f74b1fd6e2bb

Fecha y hora de validacion ante la DIAN 2025-05-27 11:31:01-05:00

Factura Aceptada por :

**FIRMA Y SELLO DE LA**

**OBSERVACIONES:** #$36-02-00-011-920910;7114219;promeroa@sena.edu.co#$

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14887246618

(415)7707212489984(8020) 000001488724661 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 0 0 0 6 6 2 4 3 | 9 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| 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
GAMATECNICA INGENIERIA S.A.S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## 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
CR 6 46 09

42. Correo electrónico asistente@gamatecnica.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 2 4 5 2 0 8 9 | 6 0 1 2 8 7 2 0 8 0 |

## 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 |
| 3 3 1 3 | 2 0 1 2 0 5 0 5 | 6 1 2 0 | 2 0 1 9 0 9 0 2 | 7 7 3 0 | 4 6 5 9 | |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 7 | 8 | 9 | 1 | 0 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
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 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | 2 3 | 2 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 1 | 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

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 REYES CASTELBLANCO LEONIDAS

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: 14887246618

(415)7707212489984(8020) **000001488724661 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 0 0 0 6 6 2 4 3 | 9 | 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 0 4 | 4 0 |
| 73. Fecha | 1 9 8 9 0 1 1 8 | 2 0 1 8 0 3 1 0 |
| 74. Número de notaría | 3 7 | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 1 9 8 9 0 5 3 1 | 2 0 1 8 0 3 2 1 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 3 7 3 2 2 6 | 0 0 3 7 3 2 2 6 |
| 78. Departamento | 1 1 | 1 1 |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | 4 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 1 9 8 9 0 1 1 8 | |
| 81. Hasta | 2 0 1 9 0 1 1 8 | |

## 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 | | 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

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14887246618

(415)7707212489984(8020) **000001488724661 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 0 0 6 6 2 4 3 | 9 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 0 2 1 2 2 3 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 7 9 3 5 7 3 6 1 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| REYES | CASTELBLANCO | LEONIDAS | |

| 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
## Revisor Fiscal y Contador

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14887246618

(415)7707212489984(8020) **000001488724661 8**

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

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| REYES | PERAZA | SANDRA | YANIDIA |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 2 0 9 0 1 |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**
**TARJETA PROFESIONAL**
**DE CONTADOR PUBLICO**



**96382-T**

SANDRA YANIDIA
REYES PERAZA
C.C. 52636214
RESOLUCION INSCRIPCION 193 FECHA 2003/10/23
UNIVERSIDAD INCCA DE COLOMBIA

PRESIDENTE
BENJAMIN LOPEZ ARCINIEGAS

106190

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR

015836

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764061440284

(415)7707212489984(8020) 001876406144028 4

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 0 6 6 2 4 3 | 9 | | | | |

11. Razón social
GAMATECNICA INGENIERIA S.A.S.

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 3 2

24. Dirección
CR 6 46 09

| 25. País | 26.Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Bogotá D.C. | Bogotá, D.C. |

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2023-12-06 / 04:05:35 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres REYES CASTELBLANCO LEONIDAS
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 79357361 1004. DV 4
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización GAMATECNICA INGENIERIA S.A.S.

997. Fecha formalización 2023-12-06 16:05:35

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764061440284

(415)7707212489984(8020) 001876406144028 4

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 8 0 0 0 6 6 2 4 3 | 9 | | | | |

11. Razón social

GAMATECNICA INGENIERIA S.A.S.

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

| | 29. Establecimiento | 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | GAMATECNICA INGENIERIA S.A.S. CR 6 46 09 | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | FVEL | 2,001 | 6,000 | 12 | AUTORIZACIÓN | 1 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO