Casa Mercantil Ltda.

NIT. 830.015.487-1
TELEFONO: 282 0218 - CARRERA 29 No. 0-17 BOGOTA, D.C.
E-mail: casamercantil@gmail.com

Aut. Numeración de Facturación
DIAN N°. 18764071522937
Fecha. 2024/05/28
Aut. del FE 20 al FE 500
Vigencia de 18 meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° FE 31

FECHA FACTURA		
DIA	MES	AÑO
11	6	2025

SU ORDEN No.

20240878

COMPRADOR

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB
802011065-5
CRA 45 # 48-31
BARRANQUILLA

Fecha y Hora de generación:	11 de Junio de 2025 08:43:35
Fecha y Hora de timbrado:	2025-06-11 08:43:55-05:00
Forma de pago:	CREDITO A 30 DIAS
Medio de pago:	TRANSFERENCIA
Total Items:	2

ITEM	CANT.	DETALLE	V./UNITARIO	V./TOTAL	IVA	TOTAL
1	2	CONJUNTO PARA PRACTICAS DE LABORATORIO PARA ESTUDIANTES NEUMATICA Y ELECTRONEUMATICA MOVIL MALETA DE ENTRENAMIENTO EN NEUMÁTICA CON CILINDROS Y SENSORES AG-EPN04.1 Especificaciones y Componentes Incluidos: 03 Cilindros neumáticos de doble acción 01 Cilindro neumático de acción simple 06 Sensores eléctricos de interruptor de fin de carrera para detección de posición 06 Válvulas de 3/2 vías con accionamiento por rodillo Panel de acrílico con símbolos serigrafiados Bornes de conexión para conexiones eléctricas seguras * Componentes neumáticos y eléctricos necesarios para realizar experimentos Dimensiones de la maleta: Longitud: 380 mm x Ancho: 310 mm x Altura: 170 mm MALETA DE ENTRENAMIENTO EN NEUMÁTICA AG-EPN04.2 Especificaciones y Componentes Incluidos: 03 Válvulas de elemento Y 03 Válvulas de elemento O 04 Válvulas de 3/2 vías con accionamiento por botón 01 Válvula de 3/2 vías con accionamiento por interruptor selector 05 Válvulas de 5/2 vías con doble piloto 01 Válvula de 5/2 vías con piloto simple y retorno por resorte 01 Distribuidor de aire con 4 salidas para configuraciones flexibles	73,679,916	147,359,832	27,998,368	175,358,200

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA
Rad: 252246 **Fecha:** 12/06/2025 **Hora:** 20:11:06
Asunto: CASA MERCANTIL LTDA 830015487 FACTURA FE31
Anexos: DOS FOLIOS
Remite: CASA MERCANTIL LTDA
Destino: DILIO JOSE OROZCO GALINDO

SON: QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS PESOS

SUB-TOTAL	
I.V.A.	
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR $	

Esta factura para todos los efectos legales se asimila a una Letra de Cambio conforme al Srt. 774 del Código de Comercio. NO PRACTICAR RETE ICA EN CIUDADES DIFERENTES A BOGOTA DE ACUERDO AL ARTICULO 343 LEY 1819 DE 2016

REALIZAR PAGO EN LA CUENTA DE AHORRO No.176232684 DEL BANCO BBVA

¡¡¡ REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURACION ELECTRONICA !!!

CUFE: 8e6da04b6873e3e4f86bcf55f502a494f2ebcd354d3394fbf0df4a56579dcc81e2ce04f90b49cfad2be8aa5227225258

Respomsables I.V.A. Régimen Común, No Somos Autoretenedores

Actividad Economica 4659 Tarifa 11.04*1000 Y 4761 Tarifa 4.14*1000

Casa Mercantil Ltda.

NIT. 830.015.487-1

TELEFONO: 282 0218 - CARRERA 29 No. 0-17 BOGOTA, D.C.

E-mail: casamercantil@gmail.com

Aut. Numeración de Facturación

DIAN N°. 18764071522937

Fecha. 2024/05/28

Aut. del FE 20 al FE 500

Vigencia de 18 meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° FE 31

FECHA FACTURA		
DIA	MES	AÑO
11	6	2025

SU ORDEN No.
20240878

COMPRADOR

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB

802011065-5

CRA 45 # 48-31

BARRANQUILLA

Fecha y Hora de generación:	11 de Junio de 2025 08:43:35
Fecha y Hora de timbrado:	2025-06-11 08:43:55-05:00
Forma de pago:	CREDITO A 30 DIAS
Medio de pago:	TRANSFERENCIA
Total Items:	2

ITEM	CANT.	DETALLE	V./UNITARIO	V./TOTAL	IVA	TOTAL
		Panel de acrílico con símbolos neumáticos serigrafiados Bornes de conexión para conexiones eléctricas seguras Dimensiones de la maleta: Longitud: 560 mm x Ancho: 340 mm x Altura: 238 mm MALETA DE ENTRENAMIENTO EN ELECTRONEUMÁTICA Y COMPONENTES ELÉCTRICOS AG-EPN04.3 Especificaciones y Componentes Incluidos: 02 Temporizadores electrónicos multifunción 01 Contador de ciclos 09 Contactores de control (2NA + 2NF) Fuente de alimentación de 24 VCC protegida por fusibles 04 Pulsadores eléctricos con señalizadores integrados 02 Interruptores selectores de dos posiciones 02 Electroválvulas de 5/2 vías con doble solenoide 02 Electroválvulas de 5/2 vías con solenoide simple y retorno por resorte Panel de acrílico con símbolos neumáticos serigrafiados y Bornes de conexión Dimensiones de la maleta: Longitud: 560 mm x Ancho: 340 mm x Altura: 238 mm				
2	1	ESTACION MOVIL DE TRABAJO DE HIDRAULICA Y ELECTROHIDRAULICA Banco compuesto por: 1 Cilindro diferencial con cápsula de protección 1 Válvula de reducción de presion de control directo 1 Vàlvula de 4 a 3 vìas 2 Vàlvulas de estrangulación de terención 3 manómetro de 0 bares a 100 bares con manguera de medición	339,050,000	339,050,000	64,419,500	403,469,500

SON: QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS PESOS

SUB-TOTAL	
I.V.A.	
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR $	

Esta factura para todos los efectos legales se asimila a una Letra de Cambio conforme al Srt. 774 del Código de Comercio. NO PRACTICAR RETE ICA EN CIUDADES DIFERENTES A BOGOTA DE ACUERDO AL ARTICULO 343 LEY 1819 DE 2016

REALIZAR PAGO EN LA CUENTA DE AHORRO No.176232684 DEL BANCO BBVA

¡¡¡ REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURACION ELECTRONICA !!!

CUFE: 8e6da04b6873e3e4f86bcf55f502a494f2ebcd354d3394fbf0df4a56579dcc81e2ce04f90b49cfad2be8aa5227225258

Respomsables I.V.A. Régimen Común, No Somos Autoretenedores

Actividad Economica 4659 Tarifa 11.04*1000 Y 4761 Tarifa 4.14*1000

FACTURA IMPRESA POR PROASISTEMAS S.A NIT: 800.042.928-1 ***ATEB Colombia S.A.S NIT: 900.965.992-7 PROVEEDOR TECNOLOGICO AUTORIZADO DIAN

Casa Mercantil Ltda.

NIT. 830.015.487-1

TELEFONO: 282 0218 - CARRERA 29 No. 0-17 BOGOTA, D.C.

E-mail: casamercantil@gmail.com

Aut. Numeración de Facturación

DIAN N°. 18764071522937

Fecha. 2024/05/28

Aut. del FE 20 al FE 500

Vigencia de 18 meses

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° FE 31

FECHA FACTURA		
DIA	MES	AÑO
11	6	2025

SU ORDEN No.
20240878

COMPRADOR

INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA IUB

802011065-5

CRA 45 # 48-31

BARRANQUILLA

Fecha y Hora de generación:	11 de Junio de 2025 08:43:35
Fecha y Hora de timbrado:	2025-06-11 08:43:55-05:00
Forma de pago:	CREDITO A 30 DIAS
Medio de pago:	TRANSFERENCIA
Total Items:	2

ITEM	CANT.	DETALLE	V./UNITARIO	V./TOTAL	IVA	TOTAL
		1 distribuidor hidráulico 5 magueras de 630 mm 2 manguera de 630 mm con conexión de medición en miniatura Canal de alimentación de energia para carro de hidráulica Sistema eléctrico modulo de operación Módulo eléctronico de servicio Panel alimentación, disyuntor, interruptor de llave Panel de tomacorrientes con puesta a tierra				

SON: QUINIENTOS SETENTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS PESOS

SUB-TOTAL	486,409,832
I.V.A.	92,417,868
ANTICIPO	0
TOTAL A PAGAR $	578,827,700

Esta factura para todos los efectos legales se asimila a una Letra de Cambio conforme al Srt. 774 del Código de Comercio. NO PRACTICAR RETE ICA EN CIUDADES DIFERENTES A BOGOTA DE ACUERDO AL ARTICULO 343 LEY 1819 DE 2016

REALIZAR PAGO EN LA CUENTA DE AHORRO No.176232684 DEL BANCO BBVA

¡¡¡ REPRESENTACION GRAFICA DE FACTURACION ELECTRONICA !!!

CUFE: 8e6da04b6873e3e4f86bcf55f502a494f2ebcd354d3394fbf0df4a56579dcc81e2ce04f90b49cfad2be8aa5227225258

Respomsables I.V.A. Régimen Común, No Somos Autoretenedores

Actividad Economica 4659 Tarifa 11.04*1000 Y 4761 Tarifa 4.14*1000

Fecha:	**10**	**de**	**junio**	**de**	**2025**

Acta de recibo Inicial __ Parcial __ Final _X_

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO	
Contrato número:	20240878
Tipo de contrato:	COMPRAVENTA
Nombre de Contratista:	CASA MERCANTIL LTDA
Supervisor	CARLOS ANDRES MONTERO BULA
Objeto del contrato: Dotación del Laboratorio de Neumática e hidráulica para el mejoramiento de los procesos de enseñanza aprendizaje y formación de competencias específicas de los estudiantes de la Institución Universitaria de Barranquilla - IUB	

Valor del contrato:	$578.827.700			**RP Número:**	242633
Rubro:	**2.3.2.01.01.003.01.06 –** OTRAS MÁQUINAS PARA USOS GENERALES Y SUS PARTES Y PIEZAS	**Fuente de Financiación:**	RECURSOS DE LA NACION	**Centro de Costo:**	PLANES DE FOMENTO
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	21/11/2024		**Fecha de finalización:**	26/12/2024
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	20/12/2024		**Fecha de reinicio:**	17/02/2025

INFORMACIÓN ADICIONAL DEL CONTRATO	
Adicional al contrato número:	N. A
Tipo de contrato:	N. A
Nombre de Contratista:	N. A
Objeto del contrato: N. A	

Valor del adicional contrato:	N. A	**Valor Total Del Contrato**	N. A	**RP Número:**	N. A
Rubro:	N. A	**Fuente de Financiación:**	N. A	**Centro de Costo:**	N. A
Plazo del contrato:	**Fecha de inicio:**	N. A		**Fecha de finalización:**	N. A
Suspensión de contrato: (Si aplica)	**Fecha de suspensión:**	N. A		**Fecha de reinicio:**	N. A

INFORMACIÓN DEL PAGO	
Valor a Pagar Parcial: QUINIENTOS SETENTA Y OCHOMILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS PESOS ($$578.827.700)	
Periodo al que corresponde el pago:	21/11/2024 al 20/12/2024 y del 17/02/2025 al 28/02/2025

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES REVISOR FISCAL – REPRESENTANTE LEGAL (Persona Jurídica) Fecha (dd/mm/aaaa)	**05/Junio/2025**

CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA	$578.827.700	20240086328	$1.736.000	26/NOV/2024
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)	$578.827.700	20240086326	$14.471.000	26/NOV/2024
Estampilla Pro Cultura	$578.827.700	20240086339	$8.682.000	26/NOV/2024
Bono al Deporte				

ADICIONAL DEL CONTRATO				
PAGO DE ESTAMPILLAS DISTRITALES	**BASE GRAVABLE**	**N° Recibo Pago**	**Valor Pagado**	**Fecha de Pago**
Estampilla ITSA				
Estampilla Pro – Dotación (Tercera Edad)				
Estampilla Pro-Cultura				
Bono al Deporte				

PAGO DE ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES:	N° Recibo Pago	Valor Pagado	Fecha de Pago
Estampilla Pro-Hospitales de 1y 2 Niveles			
Estampilla Pro-Hospital Universitario CARI			
Estampilla Pro-Electrificación Rural			
Estampilla Pro-Cultura			
Estampilla Pro-Desarrollo			
Estampilla Pro-Ciudadela Universitaria			
Estampilla Pro-Anciano			

GARANTÍAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):				
Amparos	**Aseguradora**	**No de Póliza**	**Vigencia**	
			Desde (dd-MM-yyyy)	**Hasta (dd-MM-yyyy)**
Calidad del servicio				
Cumplimiento	Seguros Generales Suramericana S.A	4084605	13-NOV-2024	27-SEP-2025
Anticipo				

Pago anticipado				
Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	Seguros Generales Suramericana S.A	4084605	13-NOV-2024	27-SEP-2025
Salarios y prestaciones	Seguros Generales Suramericana S.A	4084605	13-NOV-2024	28-MARZ-2028
Responsabilidad Civil Extracontractual				
Otros				

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS CONTEMPLADOS EN EL CONTRATO

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANT	CONFORMIDAD*
1	Conjunto para prácticas de Laboratorio para estudiantes neumática y electroneumática móvil	2	BUENO
	Compuesto por:		
	Maleta 01-Cilindros Especificaciones y Componentes Incluidos: • 03 Válvulas de elemento Y. • 03 Válvulas de elemento O. • 04 Válvulas de 3/2 vías con accionamiento por botón. • 01 Válvula de 3/2 vías con accionamiento por interruptor selector. • 05 Válvulas de 5/2 vías con doble piloto • 01 Válvula de 5/2 vías con piloto simple y retorno por resorte • 01 Distribuidor de aire con 4 salidas para configuraciones flexibles. • Panel de acrílico con símbolos neumáticos serigrafiados. • Bornes de conexión para conexiones eléctricas seguras. • Dimensiones de la maleta: Longitud: 560 mm x Ancho: 340 mm x Altura: 238 mm.		BUENO
	Maleta 02-Electroneumática Especificaciones y Componentes Incluidos: • 02 Temporizadores electrónicos multifunción. • 01 Contador de ciclos. • 09 Contactores de control (2NA + 2NF). • Fuente de alimentación de 24 VCC protegida por fusibles. • 04 Pulsadores eléctricos con señalizadores integrados. • 02 Interruptores selectores de dos posiciones. • 02 Electroválvulas de 5/2 vías con doble solenoide. • 02 Electroválvulas de 5/2 vías con solenoide simple y retorno por resorte. • Panel de acrílico con símbolos neumáticos serigrafiados y Bornes de conexión. • Dimensiones de la maleta: Longitud: 560 mm x Ancho: 340 mm x Altura: 238 mm.		BUENO
	Maleta 03-Neumática		BUENO

	Especificaciones y Componentes Incluidos: • 03 Válvulas de elemento Y. • 03 Válvulas de elemento O. • 04 Válvulas de 3/2 vías con accionamiento por botón. • 01 Válvula de 3/2 vías con accionamiento por interruptor selector. • 05 Válvulas de 5/2 vías con doble piloto • 01 Válvula de 5/2 vías con piloto simple y retorno por resorte • 01 Distribuidor de aire con 4 salidas para configuraciones flexibles. • Panel de acrílico con símbolos neumáticos serigrafiados. • Bornes de conexión para conexiones eléctricas seguras. • Dimensiones de la maleta: Longitud: 560 mm x Ancho: 340 mm x Altura: 238 mm.		
	Características Técnicas:		
	Cómodas asas Ergonómicas		BUENO
	Cierres Fáciles de Abrir		BUENO
	Llantas en gomas Para fácil movilización		BUENO
	Contiene Laboratorios Virtuales Para realizar Prelaboratorios		BUENO
	Manuales de Prácticas		BUENO
	1 compresor Portátil: • Depósito de 2 litro y manija retráctil		BUENO
2	Estación móvil de trabajo de Hidráulica y electrohidráulica	1	BUENO
	Compuesto por:		
	Válvula de 3/2 vías accionada por pulsador, normalmente cerrada	4	BUENO
	Válvula de 3/2 vías con interruptor selector manual, normalmente cerrada	1	BUENO
	Válvula de 5/2 vías accionada neumáticamente por un lado	1	BUENO
	Válvula de impulsos de 5/2 vías, accionado neumáticamente en ambos lados	5	BUENO
	Tubo de plástico, 4 x 0,75 de 10 m	2	BUENO
	Selector de circuito (OR)	3	BUENO
	Válvula de simultaneidad (AND)	3	BUENO
	Distribuidor de aire	1	BUENO
	Manual de operación	1	BUENO

*En la casilla de conformidad determine el estado en que se recibe los ítems por parte del contratista, califique “bueno”, “regular” y “malo”.

EVALUACIÓN AL PROVEEDOR O CONTRATISTA

Califique de 1 a 5 según el grado de satisfacción. Donde 1 es el mínimo y 5 el máximo:

OPCIONES A EVALUAR	1	2	3	4	5
Cumplimiento al objeto del contrato					X
Calidad de las especificaciones del bien o servicio					X
Cumplimiento de la entrega				X	

Atención al cliente por parte del contratista					X

Calificación proveedor: 4.8

Observaciones:	

CONCLUSIONES

- Concepto del Interventor**.**

Carlos Andrés Montero Bula
Supervisor

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	CASA MERCANTIL LTDA.	**NIT:**	830015487
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	mayo 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	junio 2025
Número de Radicación:	87110501	**Total a pagar:**	$1,715,700
Fecha de vencimiento:	20/06/2025	**Total de empleados:**	2
Fecha de Pago:	04/06/2025	**Número de Administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	**Número Autorización:**	1529551552
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	2		$0	$35,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	2		$0	$1,120,100
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	2		$0	$280,100
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	2		$0	$280,100
						$1,715,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830015487-1	CASA MERCANTIL LTDA.	CALLE 1G BIS No. 27A 26	6012820218	casamercantil@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	04/06/2025	87110501	$1.715.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	280.100	0		0		0	0	0	0	280.100	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.120.100	0	0	0	0	0	0		1.120.100	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	35.400				35.400	0	0	35.400			354	35.400	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	280.100	0	0	280.100	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	280.100	280.100
Pensión	1	1.120.100	1.120.100
Riesgos Laborales	1	35.400	35.400
CCF	1	280.100	280.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.715.700	1.715.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830015487-1	CASA MERCANTIL LTDA.		CALLE 1G BIS No. 27A 26	6012820218	casamercantil@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	04/06/2025	87110501	$1.715.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52954142	SUSA MUÑOZ MAGDA IVONNE	1	0			S																	25-14	3.453.334	552.600	0	0	0	0	EPS017	3.453.334	138.200	14-11	3.453.334	1	18.100	CCF24	3.453.334	138.200	0	0	0	0	0
2	CC	52954142	SUSA MUÑOZ MAGDA IVONNE	1	0			S										X							25-14	246.667	39.500	0	0	0	0	EPS017	246.667	9.900	14-11	246.667	1	0	CCF24	246.667	9.900	0	0	0	0	0
3	CC	80114999	BETANCOURT HERNANDEZ FABIO NELSON	1	0			S																	25-14	3.300.000	528.000	0	0	0	0	EPS017	3.300.000	132.000	14-11	3.300.000	1	17.300	CCF24	3.300.000	132.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Casa Mercantil Ltda.

NIT. 830.015.487-1

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE CASA MERCANTIL LTDA

CERTIFICA BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO:

1. *Que está al día a la fecha y seis (6) meses atrás con el respectivo pago de Caja de Compensación Familiar, Riesgos Profesionales y Pensión, Cumpliendo los artículos 50 ley 789 de 2002 y articulo 1 ley 828 de 2003.*

2. *Que la compañía esta exonerada del pago de los aportes al SENA, SALUD e ICBF, según lo establecido en la Ley 1607 de 2012 y el Decreto 862 de 2013 y Decreto 1828 de 2013.*

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, D.C., a los once (11) días del mes de junio del año dos mil veinticinco (2025).

Atentamente,

Casa Mercantil Ltda.

MAGDA IVONNE SUSA MUÑOZ
Representante Legal

BBVA Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **CASA MERCANTIL LTDA.**, identificado(a) con NIT número **830.015.487-1** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA DE AHORROS EM** No. **0176232684** aperturada el **29 de octubre del 2015**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **03 de junio del 2025.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0176232684**
Cuenta de 16 dígitos:**0176000200232684**
Cuenta de 20 dígitos:**00130176000200232684**



Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141168601239

(415)7707212489984(8020) 000014116860123 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 1 5 4 8 7	1	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
CASA MERCANTIL LTDA

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
CL 1 G BIS 27 A 26

42. Correo electrónico casamercantil@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 4 1 8 9 9 3 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 5 9	1 9 9 6 0 2 2 8	4 7 6 1	1 9 9 6 0 2 2 8		3 3 1 2	4 6 6 4		

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 SUSA MUÑOZ MAGDA IVONE

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: 141168601239

(415)7707212489984(8020) **000014116860123 9**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	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 5
72. Número	1 0 6 7	0 1 6 9
73. Fecha	1 9 9 6 0 2 2 8	2 0 2 2 0 0 2 0 6
74. Número de notaría	1	4
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 6 0 3 2 1	2 0 2 2 0 0 2 2 1
77. No. Matrícula mercantil	0 0 6 9 2 0 4 1	0 0 6 9 2 0 4 1
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4

Vigencia

80. Desde	1 9 9 6 0 3 2 1
81. Hasta	2 0 3 6 0 2 2 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

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 7 0 1 0 2		-
2	4 9	1 9 9 6 0 3 2 1		-
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 141168601239

(415)7707212489984(8020) **000014116860123 9**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 2 0 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 9 5 4 1 4 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SUSA	MUÑOZ	MAGDA	IVONE

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 2 0 0 2 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 1 1 4 9 9 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BETANCOURT	HERNANDEZ	FABIO	NELSON

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141168601239

(415)7707212489984(8020) **000014116860123 9**

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MONTAÑA	GOMEZ	ULDARICO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
10,000,000	5 0	1 9 9 6 0 2 2 8	2 0 1 8 0 1 1 7

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	3 9 7 3 5 9 3 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MORENO	SANCHEZ	AMANDA	ROCIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
10,000,000	5 0	1 9 9 6 0 2 2 8	2 0 1 8 0 1 1 7

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	5 2 9 5 4 1 4 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SUSA	MUÑOZ	MAGDA	IVONE

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
10,000,000	5 0	2 0 1 8 0 1 1 7	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 1 2 4 3 1 1 2 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
HINCAPIE	HERRRERA	JENNIFER	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
10,000,000	5 0	2 0 1 8 0 1 1 7	2 0 2 0 0 1 2 9

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 1 1 4 9 9 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
BETANCOURT	HERNANDEZ	FABIO	NELSON

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 0 0 2 2 7	

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: 141168601239

(415)7707212489984(8020) **000014116860123 9**

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
REY	SUTACHAN	YENNY	PAOLA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 7 0 8 2 3

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240086339**
Fecha Emisión:	26/11/2024
Identificación:	830015487
Declarante:	CASA MERCANTIL LTDA
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PROCULTURA
Acto:	ESTAMPILLA PROCULTURA
Base Gravable:	$ 578.827.700
Fecha Pago:	26/11/2024
Monto Pagado:	$ 8.682.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20240878, CONTRATO SECOP: C01.PCCNTR.7007907
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240086326**
Fecha Emisión:	26/11/2024
Identificación:	830015487
Declarante:	CASA MERCANTIL LTDA
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	IMPUESTO ESTAMPILLA PRO-DOTACION (TERCERA EDAD)
Acto:	ESTAMPILLA PRO- DOTACION (TERCERA EDAD)
Base Gravable:	$ 578.827.700
Fecha Pago:	26/11/2024
Monto Pagado:	$ 14.471.000
Banco Recaudador:	BANCO DAVIVIENDA
No. de Soporte:	20240878, CONTRATO SECOP: C01.PCCNTR.7007907
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**

Datos Básicos del Recibo de Pago

No. Documento:	**20240086328**
Fecha Emisión:	26/11/2024
Identificación:	830015487
Declarante:	CASA MERCANTIL LTDA
Vigencia:	2024
Periodo Liquidación:	1
Impuesto:	ESTAMPILLA ITSA
Acto:	ESTAMPILLA ITSA
Base Gravable:	$ 578.827.700
Fecha Pago:	26/11/2024
Monto Pagado:	$ 1.736.000
Banco Recaudador:	BANCO DE OCCIDENTE
No. de Soporte:	20240878, CONTRATO SECOP: C01.PCCNTR.7007907
Asociada Entidad:	INSTITUCION UNIVERSITARIA DE BARRANQUILLA - IUB
Estado:	**VALIDACION CORRECTA DEL IMPUESTO**