COMERCIALIZADORA KUM SAS

NIT: 901678938 -1
Régimen: Responsable de IVA Persona Jurídica
DG 14 8 68, Yopal, Casanare, Colombia
Teléfono 3218893846 - 3115501655
Email. Comercializadorakumsas@gmail.com

CONVENIO O CONTRATO N°	**CONTRATO No. 0177 DE 2025-06-03**
ESTUDIO PREVIO No:	00133-2025
NOMBRE DEL PROYECTO	SUMINISTRO DE INSUMOS QUÍMICOS PARA EL CUIDADO CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA PISCINA OLÍMPICA, UBICADA EN EL POLIDEPORTIVO PIER LORA MUÑOZ DEL MUNICIPIO DE YOPAL, CASANARE
CÓDIGO DE PROYECTO	
OBJETO	SUMINISTRO DE INSUMOS QUÍMICOS PARA EL CUIDADO CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA PISCINA OLÍMPICA, UBICADA EN EL POLIDEPORTIVO PIER LORA MUÑOZ DEL MUNICIPIO DE YOPAL, CASANARE
ENTIDAD	COMERCIALIZADORA KUMSAS
NIT	901678938-1
REPRESENTANTE LEGAL	LUIS URIEL MORALES CAMENZAQUIRA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	9.533.597 DE SOGAMOSO
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA PESOS M/CTE ($36.894.760,00).
VALOR EN ADICIONES	$00.00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE INSUMOS QUÍMICOS PARA EL CUIDADO CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA PISCINA OLÍMPICA, UBICADA EN EL POLIDEPORTIVO PIER LORA MUÑOZ DEL MUNICIPIO DE YOPAL, CASANARE
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	QUINCE (15) DIAS
PLAZO FINAL CON PRORROGA	N/A
SUPERVISOR:	EDWIN HERNANDO RAMIREZ RODRIGUEZ

COMERCIALIZADORA KUM SAS

NIT: 901678938 -1
Régimen: Responsable de IVA Persona Jurídica
DG 14 8 68, Yopal, Casanare, Colombia
Teléfono 3218893846 - 3115501655
Email. Comercializadorakumsas@gmail.com

RELACIÓN DE POLIZAS.

Se han verificado las pólizas presentadas por el contratista en el marco del suministro. Dichas pólizas han sido aprobadas por la Oficina Jurídica del INDERCAS y se confirma que sus garantías están vigentes.

Esta verificación tiene como objetivo asegurar que el contratista cumple con los requisitos establecidos en el contrato y que las garantías cubren adecuadamente las obligaciones derivadas del mismo, conforme a las condiciones acordadas.

AMPAROS SEGÚN MINUTA CONTRATO DE SUMINISTRO 0177 FECHA DE APROBACIÓN 03/06/2025	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO
	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO GENERAL DEL CONTRATO	03/06/2025	03/11/2025	$3.689.476,00
CALIDAD DE LOS BIENES	03/06/2025	03/11/2025	$3.689.476,00

COMERCIALIZADORA KUM SAS

NIT: 901678938 -1
Régimen: Responsable de IVA Persona Jurídica
DG 14 8 68, Yopal, Casanare, Colombia
Teléfono 3218893846 - 3115501655
Email. Comercializadorakumsas@gmail.com

ACTIVIDADES CONTRACTUALES

ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE ACCIONES DE LA SUPERVISION
1. **PRELIMINARES**	Se llevó a cabo un análisis detallado de los insumos contratados que fueran las cantidades y las características técnicas de cada producto. **Esta actividad esta ejecutada el 100% con un valor de $ 36.894.760,00**

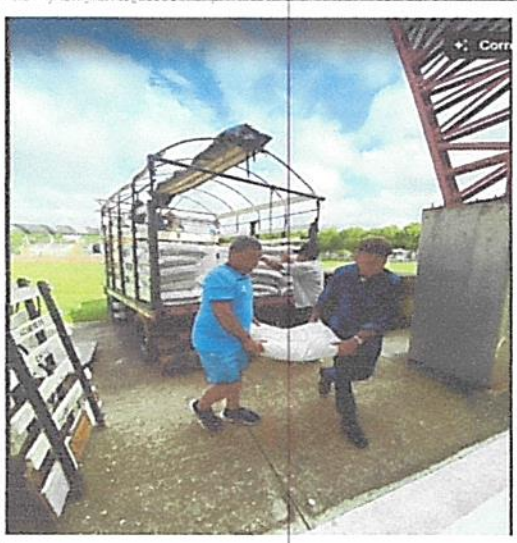
Actividades ejecutadas:

1. Suministrar los insumos químicos en las cantidades y calidades requeridas de conformidad con las especificaciones técnicas contenidas en el estudio previo y las fichas técnicas.
2. Los insumos químicos deben ser entregados nuevos, en óptima calidad y atendiendo las especificaciones previstas en el presente estudio de necesidades, en caso de inconformidad en el producto respecto a las características contratadas y/o solicitadas, los insumos deberán cambiarse sin costo adicional. En un plazo de 24 horas siguientes a partir de la fecha de reclamación, realizadas por el Supervisor del contrato.
3. Realizar y presentar el registro fotográfico de los insumos químicos entregados a Indercas.
4. Mantener los precios hasta la fecha de entrega.
5. Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía, a la supervisión del contrato que pueda afectar el cumplimiento oportuno del mismo.
6. Constituir las garantías de Ley a que haya lugar y pago de impuestos correspondientes.
7. Entregar los insumos adquiridos en el municipio de Yopal, en las instalaciones del almacén de INDERCAS, ubicado en la calle 40 con transversal 16 esquina Estadio Santiago de las Atalayas y coordinar el día de entrega con el supervisor del contrato y la respectiva remisión de ingreso a Almacén.
8. Cada producto quimico entregado a Indercas debe traer su ficha técnica.

COMERCIALIZADORA KUM SAS

NIT: 901678938 -1
Régimen: Responsable de IVA Persona Jurídica
DG 14 8 68, Yopal, Casanare, Colombia
Teléfono 3218893846 - 3115501655
Email. Comercializadorakumsas@gmail.com

comercializadora
KUM S.A.S









COMERCIALIZADORA KUM SAS

NIT: 901678938 -1
Régimen: Responsable de IVA Persona Jurídica
DG 14 8 68, Yopal, Casanare, Colombia
Teléfono 3218893846 - 3115501655
Email. Comercializadorakumsas@gmail.com

BALANCE FINANCIERO GENERAL

CONDICIONES DE PAGO:

De acuerdo a la minuta

VALOR TOTAL CONTRATO		**$36.894.760,00**
ANTICIPO	**$ 0**	
VALOR ACTA PARCIAL 1		
VALOR ACTA PARCIAL 2		
VALOR ACTA PARCIAL 3		
SUMAS IGUALES		**$36.894.760,00**

ACCIONES ADELANTADAS COMO APOYO, REQUERIMIENTOS, COMITES Y DEMAS ACCIONES ENCAMINADAS AL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

La supervisión hizo los siguientes requerimientos:

1. Entrega de informe final de entrega.
2. En cumplimiento de las obligaciones del supervisor del contrato No. **0177 DE 2025-06-03**, se solicitó al contratista que, de acuerdo con la suscripción del acta de inicio. Se presentará los documentos requeridos para su respectiva liquidación.
3. Una vez revisado el informe correspondiente se evidencia que cumple con todo lo solicitado por el contratista para su respectiva liquidación y pago.

.

REGISTRO FOTOGRAFICO (ENTREGA SUMINISTRO MIERCOLES 18 DE JUNIO DE 2025)

3.1

COMERCIALIZADOR KUM SAS

NIT:901678938-0
Regimen:Responsable de IVA Persona Jurídica
Direcion 14 N 8 - 68, Yopal, Casanare, Colombia
Tel:3218893846 - 3115501655
Email :Comercializadorakumsas@gmail.com

comercializadora
KUM S.A.S

DECLARACION JURAMENTADA PARA NO SUJETOS PASIVOS DEL IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS

Yopal, 20 de Junio de 2025

Señores
INDERCAS
Yopal, Casanare

ASUNTO: NO SUJETO PASIVO DE AVISOS Y TABLEROS

Yo, LUIS URIEL MORALES CAMENZAQUIRA, identificado con cedula de ciudadanía numero 9.533.597 expedida en Sogamoso, en calidad de Representante Legal de la COMERCIALIZADORA KUM SAS, cuyo nit es 901.678.938-1, manifiesto a esta entidad NO es sujeto pasivo de impuestos de avisos y tableros.

Atentamente,

LUIS URIEL MORALES CAMENZAQUIRA
R/L COMERCIALIZADORA KUM SAS
CC 9.533.597
Celular 3115501655

COMERCIALIZADOR KUM SAS

NIT:901678938-1
Regimen:Responsable de IVA Persona Jurídica
Diagonal 14 N 8 - 68, Yopal, Casanare, Colombia
Tel:3218893846 - 3115501655
Email :Comercializadorakumsas@gmail.com

comercializadora
KUM S.A.S

CERTIFICADO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

LUIS URIEL MORALES CAMENZAQUIRA, identificado con cedula de ciudadanía No. 9.533.597 expedida en Sogamoso, Boyacá, en mi condición de Representante Legal de **COMERCIALIZADORA KUM S.A.S.**, identificada con NIT. 901.678.938-1. Y **HANJI ALEXANDRA SIERRA DURAN CONTADORA DE LA EMPRESA** con cedula de ciudadanía N° 1.057.590.201 de Sogamoso Y Tarjeta Profesional N°317357- T, CERTIFICAMOS que la empresa presto sus servicios en la jurisdicción del Municipio de Yopal-Casanare, en la ejecución del contrato de SUMISTRO 0177-2025-06-03, cuyo objeto es: "SUMISTRO DE INSUMOS QUIMICOS PARA EL CUIDADO CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE LA PISCINA OLIMPICA, UBICADA EN EL POLIDEPORTIVO PIER LORA MUÑOZ DEL MUNICIPIO DE YOPAL CASANARE" VALOR TREINTA Y SEIS OCHO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETESCIENTOS SESENTA PESOS MCTE ($36.894.760,00).

Dado en Yopal, a los veinte (20) días del mes de Junio de 2025

LUIS URIEL MORALES CAMENZAQUIRA
C.C. No. 9.533.597
Representante Legal
COMERCIALIZADORA KUM S.A.S.

HANJI ALEXANDRA SIERRA DURAN
C.C No 1.057.590.201
Contadora
T.P No 317357-T

COMERCIALIZADORA KUM SAS

NIT: 901678938 -1
Régimen: Responsable de IVA Persona Jurídica
DG 14 8 68, Yopal, Casanare, Colombia
Teléfono 3218893846 - 3115501655
Email. Comercializadorakumsas@gmail.com

comercializadora
KUM S.A.S

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMERCIALIZADORA KUM SAS

CERTIFICAN

LUIS URIEL MORALES CAMENZAQUIRA identificado con cedula de ciudadanía No. 9.533.597 de Sogamoso, en mi condición de representante legal y **HANJI ALEXANDRA SIERRA DURAN**, Identificada con cédula de ciudadanía N.º 1.057.590.201, expedida en Sogamoso, en mi condición de Contador Público de la sociedad **COMERCIALIZADORA KUM SAS** Identificada con Nit 901.678.938-1, **CERTIFICAMOS** que nos encontramos con los pagos los aportes al sistema de seguridad social; fueron registrados, contabilizados y forman parte de los estados financiero de la **COMERCIALIZADORA KUM SAS** y que fueron pagados a los diferentes subsistemas en **SALUD, PENSIÓN, RIESGOS LABORALES, CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR YSERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA,** durante los últimos seis meses Lo cual demostramos cumplir con lo solicitado dentro del contrato de Suministro:0177-2025-06-03, cuyo objeto es: **"SUMISTRO DE INSUMOS QUIMICOS PARA EL CUIDADO CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE LA PISCINA OLIMPICA, UBICADA EN EL POLIDEPORTIVO PIER LORA MUÑOZ DEL MUNICIPIO DE YOPAL CASANARE" VALOR TREINTA Y SEIS OCHO MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SETESCIENTOS SESENTA PESOS MCTE ($36.894.760,00).**

Lo anterior de acuerdo a lo establecido en la Ley 789 del 2002 articulo 50 control a la evasión de los recursos parafiscales.

En constancia se firma este documento a los veinte (20) días del mes de junio de 2025

LUIS URIEL MORALES CAMENZAQUIRA
C.C. No. 9.533.597
Representante Legal
COMERCIALIZADORA KUM S.A.S.

HANJI ALEXANDRA SIERRA DURAN
C.C No 1.057.590.201
Contadora
T.P No 317357-T

COMERCIALIZADORA KUM SAS

NIT: 901678938-1

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

DG 14 8 68, Yopal, Casanare, Colombia, CP 85001

Tel. 3218893846

Email. comercializadorakumsas@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764069564378 válida desde 2024-04-25 hasta 2026-04-25 rango desde FEV1 hasta FEV1000.

Razón Social:	INDERCAS
NIT :	844003345
Dirección:	CL 14 15 139, Yopal, Casanare, Colombia
Teléfono:	
Email:	secretaria@indercas-casanare.gov.co
Tipo de negociación:	Contado
Medio de Pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago:	24/06/2025
Total de Lineas:	5

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FEV106**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**10:01:02-05:00**
FECHA FIRMADO:	**18/06/2025 10:01:06**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
18	06	2025	24	06	2025

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	49241712 A	Lc cloro 91 x 1 Kg	94	800,00	$24.000,00	IVA	19%	$3,648,000.00	0,00	$19.200.000,00
2	49241712 B	Soda caustica escamasCH 98% x 25 Kg	94	32,00	$175.000,00	IVA	19%	$1,064,000.00	0,00	$5.600.000,00
3	49241712 C	Kg lc corrector PH + POLVO x 5 Kg	94	8,00	$65.500,00	IVA	19%	$99,560.00	0,00	$524.000,00
4	49241712 D	Lc clarifican -t tradicionalx 25 Kg	94	16,00	$190.000,00	IVA	19%	$577,600.00	0,00	$3.040.000,00
5	49241712 E	Kg lc algicida plus x 4 Kg SEGUN CONTRATO DE SUMINISTRO 0177 DE 2025-06-03 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE INSUMOS QUIMICOS PARA EL CUIDADO CONSERVACION Y MANTENIMIENTO DE LA PISCINA OLIMPICA, UBICADA EN EL POLIDEPORTIVO PIER LORA MUÑOZ DEL MUNICIPIO DE YOPAL, CASANARE.	94	16,00	$165.000,00	IVA	19%	$501,600.00	0,00	$2.640.000,00

Notas:

SON: (treinta y seis millones ochocientos noventa y cuatro mil setecientos sesenta pesos)
CUFE: 7ff4940b68b072b9f33ca8063b4f23ef15ca6f740cc5effff56af38207dc7dcfc995c36422d6e3a4141659e61f16ab6

Subtotal:	$31.004.000,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$5.890.760,00
Total:	$36.894.760,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$31.004.000,00	19,00%	$5.890.760,00

Firma Digital: P9BZLId3UPvg5lKG6xvc4S7Lb1Jhi8oRqdFVP0NsdiMUEZTJHhPcZpxnkcVl9cRh
jUO9NSYKO35zvvDo17GlgUz8yscwg8/bqiksa7RwLICZj2FGxW
eS0fATUPVyz03/ O6w7WFQlUaFksbGWrGqzE97dvFneB8s1D0Pk7QzwawuWYzHb4vn+m7RmT/elACC0 MUmHVDb6c87yYUXDFmka+Hj37NUFQ/n3lvC
t+LYdxHKOHUwQS5isT5h9DAP5iiGi BOhMGrVkTERDkmEFO0lMKr+5zjOuQ0s2fpEXx5lRrujNhrz3JYRDN+ct8C1DCFc/ 5m9xCY6RSKukJAHgZsVP
Og==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 9.533.597

MORALES CAMENZAQUIRA

APELLIDOS

LUIS URIEL

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAY-1968

SOGAMOSO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-JUL-1987 SOGAMOSO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-4500100-01233474-M-0009533597-20210520 0074401120A 4 [illegible]

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	901678938-1	COMERCIALIZADORA KUM SAS	DIAGONAL 14	6348495	comercializadorakumsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CASANARE	YOPAL		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	05/06/2025	86911388	$367.900	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	0	0		240.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	7.900				7.900	0	0	7.900			79	7.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	60.000	0	0	60.000	1

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	60.000	60.000
Pensión	1	240.000	240.000
Riesgos Laborales	1	7.900	7.900
CCF	1	60.000	60.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	367.900	367.900

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	901678938-1	COMERCIALIZADORA KUM SAS		DIAGONAL 14	6348495	comercializadorakumsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			CASANARE	YOPAL		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-06	2025-05	E	05/06/2025	86911388	$367.900	

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. residente	Estudiante	SNO	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	9533597	MORALES CAMENZAQUIRA LUIS URIEL	1	0			S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS041	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF69	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6 1 8 9 B 2 5 C 9 5 4 0 C F A B

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 **HANJI ALEXANDRA SIERRA DURAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1057590201 de SOGAMOSO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 317357-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

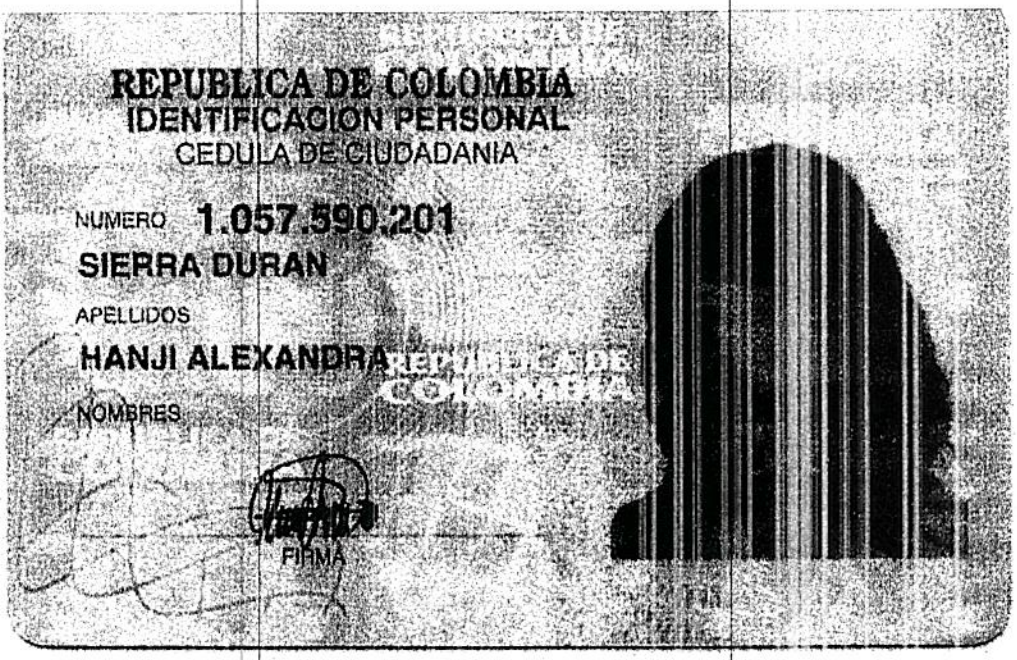
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.057.590.201

SIERRA DURAN

APELLIDOS

HANJI ALEXANDRA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-AGO-1992

SOGAMOSO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

17-AGO-2010 SOGAMOSO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0727700-00269007-F-1057590201-20101203 0025113874A 1 27743811

42

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

317357-T



HANJI ALEXANDRA
SIERRA DURAN
C.C. 1057590201
RES. INSCRIPCION 446 DEL 18/10/2023
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

367200 **373936**

230382/0823

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141182169137

(415)7707212489984(8020) 000014118216913 7

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 3 0 4

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MORALES	CAMENZAQUIRA	LUIS	URIEL

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

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141182169137

(415)7707212489984(8020) 000014118216913 7

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SIERRA	DURAN	HANJI	ALEXANDRA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 5 0 2

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141182169137

(415)7707212489984(8020) 000014118216913 7

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

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
COMERCIALIZADORA KUM SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
	KUM SAS

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
DG 14 8 68 BRR LUIS MARIA JIMENEZ

42. Correo electrónico comercializadorakumsas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 8 8 9 3 8 4 6	3 1 1 5 5 0 1 6 5 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	3	57. Modo	1		
		58. CPC	5 4		

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 MORALES CAMENZAQUIRA LUIS URIEL
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

Página 2 de 4 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141182169137

(415)7707212489984(8020) 000014118216913 7

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control
Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 2 3 0 7 2 5		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **COMERCIALIZADORA KUMSAS** identificado(a) con **número 901.678.938** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta Corriente No 00130981000100038128** aperturada el **17 de abril de 2024**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

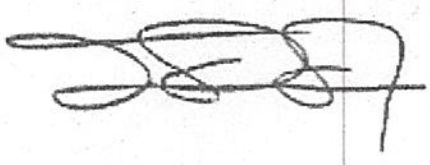
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **981038128**
10 dígitos: **0981038128**
16 dígitos: **0981000100038128**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **06** de **junio** de **2025** a las **08:40**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO