MINISTERIO DE TRANSPORTE

INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS

ACTA DE COSTOS No. 5

CONTRATAR LOS SERVICIOS PARA EL LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO DE LOS PROYECTOS DE LAS VIAS REGIONALES EN EL MARCODEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CHOCO.

PERIODO:

NOVIEMBRE DE 2024

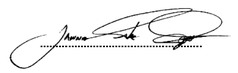
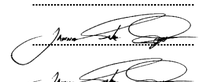
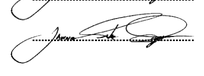
CISA SERVICIOS S.A.S.

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS **PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE** **MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PÚBLICA** **HOJA DE RUTA Y ORDEN DE PAGO CONTRATO DE CONSULTORÍA**	CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-2
		VERSIÓN	1
		PÁGINA	

FECHA: 16/12/2024 (Día / Mes / Año)

UNIDAD EJECUTORA: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** CHOCO

VALOR BÁSICO ACTA DE COSTOS: **$** - PERIODO MES: NOVIEMBRE DE 2024

	Día/Mes/Año			FIRMA	CAUSAS DE LA DEVOLUCIÓN:
FECHA DE PRESENTACIÓN POR PARTE DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	16-dic-24	NOMBRE DE QUIEN RECIBE	JANNIER SALAS QUEJADA		
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA DEL INTERVENTOR AL SUPERVISOR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE APROBACIÓN POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA	16-dic-24	NOMBRE DE QUIEN APRUEBA	JANNIER SALAS QUEJADA		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL DIRECTOR TERRITORIAL	16-dic-24	NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	JANNIER SALAS QUEJADA		
FECHA DE ENTREGA DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL AL INTERVENTOR		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE DEVOLUCIÓN POR PARTE DEL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO (EN CASO DE REQUERIRSE)		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE ENTREGA DEL ACTA CORREGIDA AL GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO		NOMBRE DE QUIEN RECIBE			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN POR PARTE DEL ORDENADOR DEL PAGO		NOMBRE DE QUIEN SUSCRIBE	JANNIER SALAS QUEJADA		

Para la orden de pago debe estar diligenciada la hoja de ruta en su totalidad.

ORDEN DE PAGO

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.: 2356-2024

OBJETO: CONTRATAR LOS SERVICIOS PARA EL LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO DE LOS PROYECTOS DE LAS VIAS REGIONALES EN EL MARCODEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CHOCO.

INTERVENTOR: CISA SERVICIOS S.A.S. **NIT.** 900.792.044-6

DE ACUERDO CON LA FACULTAD OTORGADA POR EL, el Ing JANNIER SALAS QUEJADA (Indicar el ordenador del pago) AUTORIZA EL PAGO A: CISA SERVICIOS S.A.S.

VALOR TOTAL A PAGAR: **$** - (Indicar el valor incluido IVA con amortización de anticipo) VALOR EN LETRAS:

CORRESPONDIENTE AL ACTA: 5 (Indicar No. del Acta de Costos) **DEL PERIODO** NOVIEMBRE DE 2024 (Indicar el periodo del Acta) y con cargo al registro presupuestal indicado en el formato de afectación presupuestal.

Firma	Firma	Firma	Firma
Nombre:JANNIER SALAS QUEJADA	Nombre:JANNIER SALAS QUEJADA	Nombre:	Nombre: JANNIER SALAS QUEJADA
Matrícula. No. 05202-181087 ANT	Matrícula No. 05202-181087 ANT	Matrícula profesional No.:	Matrícula No. 05202-181087 ANT
SUPERVISOR DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA	DIRECTOR TERRITORIAL	GESTOR TÉCNICO DE PROYECTO	ORDENADOR DEL PAGO
Fecha firma:	Fecha firma:	Fecha firma:	Fecha firma:
(Suscribe según su competencia)	(Suscribe según su competencia)	(Suscribe según su competencia)	(Suscribe según su competencia)

Original: Anexo para el pago de la cuenta. (Subdirección Financiera).
Copias: Unidad Ejecutora, Interventor y Dirección Territorial.

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
PROCESO MISIONAL EJECUCIÓN DE PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA DE TRANSPORTE
MANUAL DE INTERVENTORÍA OBRA PUBLICA
ACTA DE DE COSTOS DE CONSULTORIA

CÓDIGO	MEPI-MN1-IN-8-FR-1		
VERSIÓN	1		
PÁGINA	1	DE	1
FECHA	16/11/2024 (Día / Mes / Año)		

UNIDAD EJECUTORA **INSTITUTO NACIONAL DE VIAS** **DIRECCIÓN TERRITORIAL:** **CHOCO** **ACTA No.** 5 **VALOR BÁSICO ACTA:** **$0.00** **PERIODO:** **NOVIEMBRE DE 2024**

ACTA FINAL ☐

PERIODO MES: **NOVIEMBRE DE 2024**

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No : **CONTRATO 2356-2024**

OBJETO : **CONTRATAR LOS SERVICIOS PARA EL LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO DE LOS PROYECTOS DE LAS VIAS REGIONALES EN EL MARCODEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CHOCO.**

CONSULTOR : **CISA SERVICIOS S.A.S.**

GESTOR TECNICO DE CONTRATO : **JANNIER SALAS QUEJADA**

CONTRATISTA **N/A** CONTRATO DE OBRA No.: N/A

z

PLAZO INICIAL: **HASTA EL 21 DE SEPTIEMBRE 2024** PLAZO ACUMULADO: **4 MESES**

FECHA DE INICIACION: **22/07/2024** FECHA DE VENCIMIENTO VIGENTE: **HASTA EL 10 DE DICIEMBRE DE 2024.**

FECHA DESUSPENCIÓN: FECHA DE REANUDACION: **3/10/2024**

VALOR INICIAL (incluido IVA) : **$ 66,937,500.00** VALOR ADICIÓN (incluye IVA): **$ 0.00**

VALOR TOTAL CTO. ACUMULADO: **$ 66,937,500.00**

No. de Orden	CONDICIONES ORIGINALES						ACTUALIZACIÓN COSTOS Y TARIFAS		CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modif. No.		PRESENTE ACTA		EJECUCIÓN TOTAL ACUMULADA 2024	
	Cantidad (1)	CONCEPTO	Sueldo y/o Jornal Mensual (2)	Prima Regional (3)	Participación Total (h-mes) (4)	Valor Total	Costo Mensual	Prima Regional	Tiempo Total	VALOR	Total Dedicación (Hombre-Mes)	VALOR	Total Dedicación (Hombre-Mes)	VALOR
		COSTOS DEL PERSONAL												
		SUBTOTAL COSTO DE PERSONAL												
		FACTOR MULTIPLICADOR												
		VALOR PARAFISCALES												
		% PARAFISCALES MES/PERIODO												
		FACTOR MULTIPLICADOR AJUSTADO												
		TOTAL COSTOS DE PERSONAL										**$0.00**		**$0.00**

No.		CONCEPTO	Costo Unitario	Unidad	Utilización	Valor Total	Costos	Unidad	TIEMPO	VALOR	TIEMPO	VALOR	TIEMPO	VALOR
		COSTOS DE LA CONSULTORÍA												
1	1	Estudio de topografía (Incluye personal, equipo, transporte y producto	$ 2,250,000.00	Ha	25.00	$ 56,250,000.00					0.00	$0	0.00	0.00
		TOTAL COSTOS DIRECTOS				**$56,250,000.00**				**$0.00**		**$0**		**$0**
		Valor total básico (C) = (A) + (B)				**$56,250,000.00**				**$0.00**		**$0.00**		**$0.00**
		Subtotal costos básicos (E) = (C) + (D)				$56,250,000.00				$0.00		$0.00		$0.00
		IVA (F) = (E) * (% IVA)				$10,687,500.00				$0.00		$0.00		$0.00
		Costo Total = (E) + (F)				**$66,937,500**				$0.000		**$0.00**		**$0.00**

VALOR BÁSICO EN LETRAS: **Cincuenta y seis millones doscientos cincuenta mil pesos con 00/100 M/Cte.**

Saldo básico por ejecutar : **$ 56,250,000**

CUADRO RESUMEN DE PAGOS	
Valor Basico	$0.00
Valor IVA	$0.00
VALOR TOTAL	**$0.00**

NOTA:

1. La aprobación de la presente acta por parte del gestor técnico no exime al interventor de su responsabilidad en cuanto a las dedicaciones, valores consignados, pago de parafiscales de acuerdo a la ley y obligaciones a que hace referencia el contrato de Interventoría.
2. Para el caso de los especialistas y Director de Obra, especificar la modalidad de contratación y control de pago de sistema de seguridad social y parafiscales.
3. El jefe de la oficina de la Dirección Territorial Santander ordena el pago de la presente acta teniendo como base el principio de confiabilidad y responsabilidad de la interventoria y las revisiones documentables que deberán hacerse por parte del supervisor del contrato.

Para constancia de lo anterior firman la presente acta de costos, los que en ella intervinieron,

Firma

Nombre :CRISTIAM ALBORNOZ BARRIOS
Representante Legal
CISA SERVICIOS S.A.S.
Matricula No 05202-124561 ANT

Firma

JANNIER SALAS QUEJADA
Matricula. No. 05202-181087 ANT
Supervisor del contrato

Original : Subdirección Financiera.
Copias : Unidad Ejecutora, Archivo de Gestión Contractual, Contratista, Interventoria y Dirección Territorial.

	MINISTERIO DE TRANSPORTE **INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS** SUBDIRECCION FINANCIERA CONTROL FINANCIERO Y CONTABLE **AFECTACION PRESUPUESTAL DE OBLIGACIONES**	CÓDIGO	AFINCO-FR-12		
		VERSIÓN	1		
		PÁGINA	1	DE	1

CONTRATO No: **CONTRATO 2356-2024**

		%	TIPO PAGO:		NUMERO DE ACTA O CUENTA DE COBRO	PERIODO
ANTICIPO	☐	_____	ACTA DE OBRA	☐	_____	_____
PAGO ANTICIPADO	☐	_____	ACTA DE INTERVENTORIA	☐	_____	_____
DESEMBOLSO	☐	_____	ACTA DE AJUSTE	☐	_____	_____
			PRESTACION DE SERVICIOS	☐	_____	_____
			CONSULTORÍA	X	**5**	NOVIEMBRE DE 2024
					_____	_____

RECURSO PRESUPUESTAL : Registre el No. de Recurso Presupuestal que financia el proyecto.

(Consulte la información en el Registro Presupuestal del Contrato)

No. COMPROMISO: 638424	RUBRO No. C-2402-0600-14-51102A-2402041-02	RECURSO No. 10	VALOR AFECTADO	**$ -**
No. COMPROMISO:	RUBRO No.	RECURSO No.	VALOR AFECTADO	$
				$
No. COMPROMISO_____	RUBRO No. _____	RECURSO No. _____	VALOR AFECTADO	$
			TOTAL ACTA	**$ -**

NOTA: Si el recurso es No.14, favor indicar Entidad Financiadora:_____

(BID, USAID, CAF, Etc…)

SUPERVISOR DE CONTRATO DE CONSUTORÍA

JANNIER SALAS QUEJADA

Matricula. No. 05202-181087 ANT

INVIAS INSTITUTO NACIONAL DE VIAS	PROCESO GESTION FINANCIERA FORMATO: IDENTIFICACION DE EJECUCION CONTRACTUAL	CÓDIGO	AFÍN-FR-5	
		VERSIÓN	1	
		PÁGINA	1 DE 1	

CONTRATO 2356-2024 CONTRATISTA: CISA SERVICIOS S.A.S.

OBJETO: CONTRATAR LOS SERVICIOS PARA EL LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO DE LOS PROYECTOS DE LAS VIAS REGIONALES EN EL MARCODEL PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL A CARGO DE LA DIRECCION TERRITORIAL CHOCO.

Acta N°5 Valor básico $ $ - Periodo : NOVIEMBRE DE 2024

Valor incluido el Iva $ $ -

VALOR DISCRIMINADO POR VIAS Y TIPO DE OBRAS:

Item	Ruta (código vía)	Denominación (Carretera - Puente-Túnel)	Valor incluido IVA (Construcción, Rehabilitación, Mejoramiento)	Valor incluido IVA Estudios diseños	Valor incluido IVA (Mantenimiento y/o Conservación)	Subtotal
1	N/A	PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL A CARGO DE LA DT. CHOCÓ.			$ -	$ -
3						
4						
6						
7						
8						
9						
10						
		TOTALES	$	**$**	$ -	$ -

VALOR DISCRIMINADO POR DEPARTAMENTOS Y MUNICIPIOS

NIT	DEPARTAMENTO 1		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1			
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 1		$ -	$ -

NIT	DEPARTAMENTO 2		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1			
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 2			

NIT	DEPARTAMENTO 3		VALOR CON IVA	VALOR SIN IVA
	MUNICIPIO 1			
	MUNICIPIO 2			
	MUNICIPIO 3			
	MUNICIPIO 4			
	MUNICIPIO 5			
	TOTAL DEPARTAMENTO 3			

CRISTIAN ALBORNOZ BARRIOS

CONSULTOR: CISA SERVICIOS S.A.S.
CRISTIAM ALBORNOZ BARRIOS
Matricula. No. 05202-124561 ANT

SUPERVISOR DEL CONTRATO DE CONSULTORÍA
JANNIER SALAS QUEJADA
Matricula. No. 05202-181087 ANT

	INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS **PROCESO DE GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA VIAL** **MANUAL DE CONSULTORÍA OBRA PÚBLICA** **INFORME FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE CONSULTORÍA**	CÓDIGO	MINFRA-MN-IN-15-FR-9		
		VERSIÓN	1		
		PÁGINA	1	DE	1

FECHA: 16 (Día) 12 (Mes) 2024 (Año)

UNIDAD EJECUTORA: DIRECCION TERRITORIAL CHOCO — **DIRECCIÓN TERRITORIAL CHOCO**

CONTRATO DE CONSULTORÍA No: 2356-2024 **CONSULTOR:** CISA SERVICIOS S.A.S.

MES INFORME MENSUAL: NOVIEMBRE DE 2024

CARRETERA Y/O PROYECTO: PROGRAMA CAMINOS COMUNITARIOS DE LA PAZ TOTAL A CARGO DE

SECTOR:

RELACIÓN DE REGISTROS PRESUPUESTALES CONTRATO INTERVENTORÍA

Vigencia Fiscal	Registro No.	Programa-Subprograma-Proyecto	Recurso No.	Fuente de Financiación (Nación o Propios)	Indicar si es Contrato Principal o No. De Adicional	Valor	SALDO
2024	638424	C-2402-0600-14-51102A-2402041-02 ADQUIS. DE BYS - VÍA TERCIARIA MEJORADA - 5. CONVERGENCIA REGIONAL / A. INTERVENCIÓN DE VÍAS REGIONALES (SECUNDARIAS Y TERCIARIAS), TERMINALES FLUVIALES Y AERÓDROMOS	10	NACION	Contrato principal No. 2356-2023	$ 66,937,500.00	$ 66,937,500.00
TOTAL						**66,937,500.00**	**$ 66,937,500.00**

VALOR ACUMULADO DEL CONTRATO: **$ 66,937,500.00**

SEGUIMIENTO FINANCIERO Y PRESUPUESTAL CONTRATO DE CONSULTORÍA

Acta No.	Mes/Año de Ejecución	Valor Acta sin IVA	Valor IVA	Valor Total	Saldo Registro Presupuestal No.		Valor Total Ejecutado Acumulado	Saldo del Contrato	No. y Fecha de Radicación Cuentas por Pagar INVIAS	Observaciones
					Registro Presupuestal No.	Saldo				
					RP No. 638424 de 2024-07-08	$ 66,937,500.00				
					RP No. 638424 de 2024-07-08	$ -		**$ 66,937,500.00**		
1	jul-24	$ -	$ -	$ -		$ 66,937,500.00	$ -	$ 66,937,500.00		
2	ago-24	$ -	$ -	$ -		$ 66,937,500.00	$ -	$ 66,937,500.00		
3	sep-24	$ -	$ -	$ -		$ 66,937,500.00	$ -	$ 66,937,500.00		
4	oct-24	$ -	$ -	$ -		$ 66,937,500.00	$ -	$ 66,937,500.00		
5	nov-24	$ -	$ -	$ -		$ 66,937,500.00	$ -	$ 66,937,500.00		
TOTALES		**$ -**	**$ -**	**$ -**		**$ 66,937,500.00**	**$ -**	**$ 66,937,500.00**		
						% ejec. Financiera	**-**			

Todas las Actas aprobadas por el Supervisor del Contrato de Consultoría deben relacionarse esten o no facturadas.

NOTAS:

Es responsabilidad del Consultor realizar la comparación del formato con el reporte SIIF e incluir las aclaraciones pertinentes.

Firma

CRISTIAM ALBORNOZ BARRIOS
CONTRATISTA DE CONSULTORÍA CISA SERVICIOS S.A.S.
Representante Legal
Matrícula No.: 05202-124561 ANT

Firma

JANNIER SALAS QUEJADA
Supervisor del Contrato de Consultoría
Matrícula No.: 05202-181087 ANT

Original: Informe mensual de Consultoría. Archivo de Gestión del contrato (Subdirección Administrativa)
Copias: CONSULTOR y Dirección Territorial.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14967749661

(415)7707212489984(8020) 000001496774966 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CISA SERVICIOS S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
CISA SERVICIOS S.A.S	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
CR 27 24 142

42. Correo electrónico ingabc0103@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 7 7 6 8 4 6 5	

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
7 1 1 2	2 0 1 4 1 1 1 3	8 6 2 1	2 0 1 4 1 1 1 3		4 6 4 2	4 7 9 1

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
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
54. Código										
	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 61. Fecha 2023 - 12 - 15 / 07 : 48: 03

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 ALBORNOZ BARRIOS CRISTIAM

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: 14967749661

(415)7707212489984(8020) **000001496774966 1**

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

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 1 4 0 1 1 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 4 1 1 1 9	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 4 8 8 5 2 1 2	
78. Departamento	2 7	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 4 0 1 1 3	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14967749661

(415)7707212489984(8020) **000001496774966 1**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 4 1 1 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 8 1 0 0 4 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ALBORNOZ	BARRIOS	CRISTIAM	

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
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14967749661

(415)7707212489984(8020) **000001496774966 1**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica 7 1 1 2

162. Nombre del establecimiento: CISA SERVICIOS S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

165. Dirección: CARRERA 27 NO. 24 142

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de prendas de vestir 4 6 4 2

162. Nombre del establecimiento: JEY KIDS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

165. Dirección: CR 3 25 54

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO