# INFORME DE ENTREGA No. 1

Zipaquirá, agosto de 2025

Señores
**ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ**

Por medio del presente documento relaciono productos entregados:

| | |
|---|---|
| **No. CONTRATO** | **568-2025** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | COMPRA DE MATERIAL IMPRESO PARA LOS PROCESIS DE DIVULGACIÓN, DIFUSIÓN Y PUBLICIDAD DE LAS SECRETARÍAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE CAJICÁ |
| **CONTRATISTA** | SERVIPRES SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS |
| **FECHA DE ENTREGA** | 14 DE AGOSTO 2025 |

| ITEM | PRODUCTO | DESCRIPCION | CANT | %IVA | VALOR UNITARIO | VALOR IVA | VALOR UNITARIO + IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | AVISO DE CALLE | CAJA DE LUZ A UN TAMAÑO DE 400X100 CMS, CON ESTRUCTURA METALICA EN TUBO CUADRADO DE 1 PULGADA, PINTADO AL HORNO, CANTONERAS EN LAMINA GALVANIZADA CON PINTURA AL HORNO, LUZ T8 LED BLANCA, IMPRESIÓN EN LONA TRASLUCIDA ANTI HONGO, CON TINTAS UV EN ALTA RESOLUCION CON GARANTIA DE 3 AÑOS. .( incluye instalacion) | 1 | 19% | $ 146.300 | $ 27.797 | $ 174.097 | $ 174.097 |
| 2 | AVISO DE CALLE | CAJA DE LUZ A UN TAMAÑO DE 350X65 CMS, CON ESTRUCTURA METALICA EN TUBO CUADRADO DE 1 PULGADA, PINTADO AL HORNO, CANTONERAS EN LAMINA GALVANIZADA CON PINTURA AL HORNO, LUZ T8 LED BLANCA, IMPRESIÓN EN LONA TRASLUCIDA ANTI HONGO, CON TINTAS UV EN ALTA RESOLUCION CON GARANTIA DE 3 AÑOS. ( Incluye instalacion) | 1 | 19% | $ 349.500 | $ 66.405 | $ 415.905 | $ 415.905 |
| 3 | PENDONES | ESTRUCTURA ROLLUP EN ALUMINIO CON SU MALETA PARA CARGAR, IMPRESO EN LONA BANNER DE 13 ONZAS REVERSO NEGRO, IMPRESO CON TINTAS UV. TAMAÑO 100X200CMS | 61 | 19% | $ 237.000 | $ 45.030 | $ 282.030 | $ 17.203.830 |
| 4 | CARPETAS INSTITUCIONALES | TAMAÑO CERRADO OFICIO, PAPEL ESMALTADO DE 300 GRAMOS FIBRA DE CAÑA, CON BOLSILLO INTERNO TROQUELADO PEGADO HOTMAIL FRIO, IMPRESA A 4X4 TINTAS, | 1020 | 19% | $ 3.450 | $ 656 | $ 4.106 | $ 4.187.610 |
| 8 | BACKING | MATERIAL: BANNER 13 ONZAS REVERSO NEGRO. IMPRESION A FULL COLOR CON TINTAS UV. TAMANO 400X200 CMS. CON ESTRUCTURA PORTATIL PARA TRANSPORTAR Y FACIL INSTALACION. CON MALETA PARA CARGAR. | 4 | 19% | $ 1.725.000 | $ 327.750 | $ 2.052.750 | $ 8.211.000 |
| | | | | | | | | $ 30.192.442 |

# REGISTRO FOTOGRAFICO

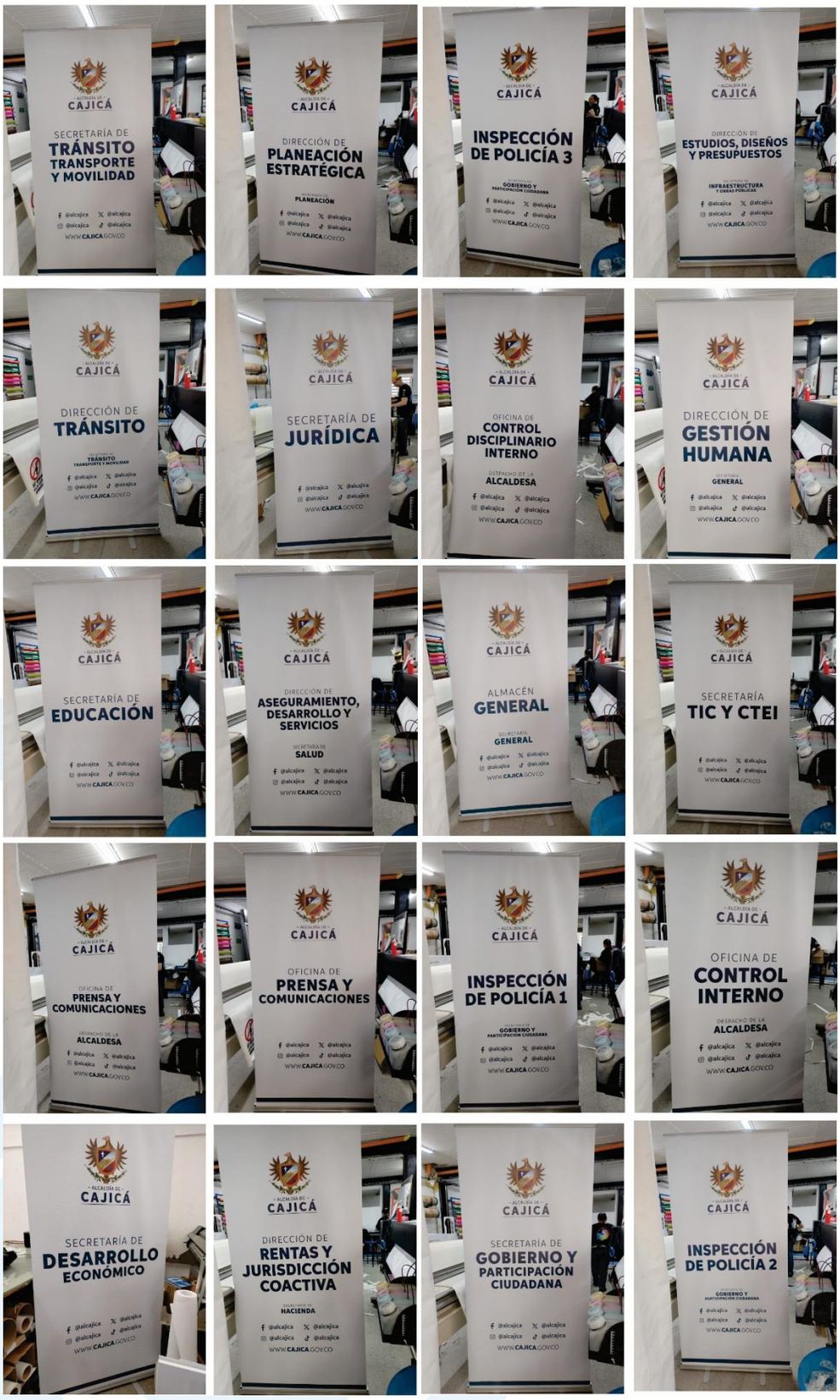
## AVISO CASA DE JUSTICIA 7x1.3mtrs




## AVISO CENTRO DE TRASLADO POR PROTECCIÓN 4x1.1mtrs



## ROLLUP 2X1mtrs DEPENDENCIAS




317 887 1577 Cra. 14 No. 6A - 54 B. Algarra II Zipaquirá Cund.
serviprespublicidad@gmail.com
www.servipres.com.co

**BACKING 3.6X2.4mtrs**



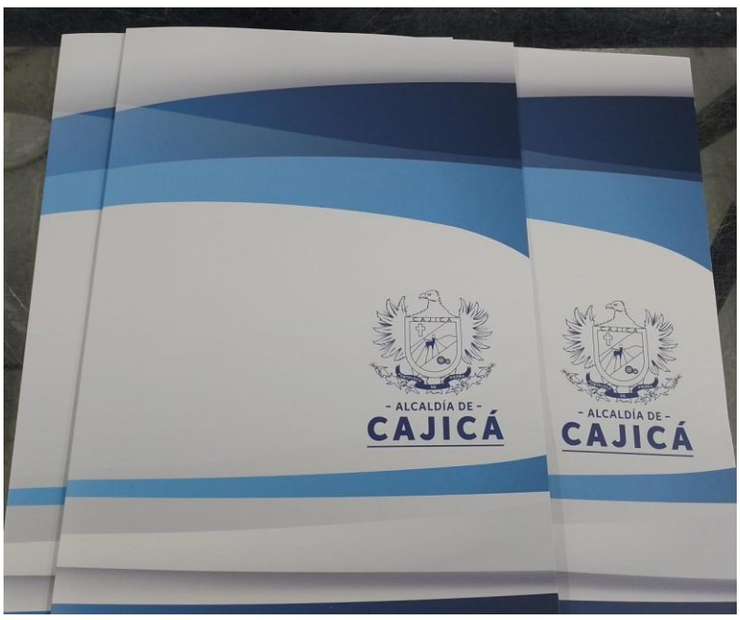







317 887 1577 Cra. 14 No. 6A - 54 B. Algarra II Zipaquirá Cund.
serviprespublicidad@gmail.com
www.servipres.com.co

**CARPETAS TAMAÑO OFICIO**




Atentamente,

**DIEGO CAMILO DUQUE BERNAL**
**C.C. 80546618 de Zipaquirá**
**Representan Legal**
**SERVIPRES SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS**
**Nit. 900815744-4**

**SERVIPRES SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS**
NIT 900.815.744-4
Avenida 15 No. 4A - 60
Tel: 3178871577
Zipaquirá - Colombia
Serviprespublicidad@gmail.com

## Factura de Venta Electrónica
**No. FV 9031**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ | | |
| **NIT** | 899.999.465-0 | **Teléfono** | (601) 0000000 - Ext. 000 |
| **Dirección** | No aplica | **Ciudad** | Cajicá - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 01/09/2025, 10:41 |
| **Expedición** | 01/09/2025, 10:43 |
| **Vencimiento** | 15/09/2025 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Valor Impto.Cargo | Impto. Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CAJA DE LUZ A UN TAMAÑO DE 400X100 CMS, CON ESTRUCTURA METALICA EN TUBO CUADRADO DE 1 PULGADA, PINTADO AL HORNO, CANTONERAS EN LAMINA GALVANIZADA CON PINTURA AL HORNO, LUZ T8 LED BLANCA, IMPRESIÓN EN LONA TRASLUCIDA ANTI HONGO, CON TINTAS UV EN ALTA RESOLUCION CON GARANTIA DE 3 AÑOS. .( incluye instalacion) | 1.00 | 146,300.00 | 27,797.00 | 19 % | 174,097.00 |
| 2 | CAJA DE LUZ A UN TAMAÑO DE 350X65 CMS, CON ESTRUCTURA METALICA EN TUBO CUADRADO DE 1 PULGADA, PINTADO AL HORNO, CANTONERAS EN LAMINA GALVANIZADA CON PINTURA AL HORNO, LUZ T8 LED BLANCA, IMPRESIÓN EN LONA TRASLUCIDA ANTI HONGO, CON TINTAS UV EN ALTA RESOLUCION CON GARANTIA DE 3 AÑOS. ( Incluye instalación) | 1.00 | 349,500.00 | 66,405.00 | 19 % | 415,905.00 |
| 3 | ESTRUCTURA ROLLUP EN ALUMINIO CON SU MALETA PARA CARGAR, IMPRESO EN LONA BANNER DE 13 ONZAS REVERSO NEGRO, IMPRESO CON TINTAS UV. TAMAÑO 100X200CMS | 61.00 | 237,000.00 | 2,746,830.00 | 19 % | 17,203,830.00 |
| 4 | TAMAÑO CERRADO OFICIO, PAPEL ESMALTADO DE 300 GRAMOS FIBRA DE CAÑA, CON BOLSILLO INTERNO TROQUELADO PEGADO HOTMAIL FRIO, IMPRESA A 4X4 TINTAS, | 1,020.00 | 3,450.00 | 668,610.00 | 19 % | 4,187,610.00 |
| 5 | MATERIAL: BANNER 13 ONZAS REVERSO NEGRO. IMPRESION A FULL COLOR CON TINTAS UV. TAMANO 400X200 CMS. CON ESTRUCTURA PORTATIL PARA TRANSPORTAR Y FACIL INSTALACION. CON MALETA PARA CARGAR. | 4.00 | 1,725,000.00 | 1,311,000.00 | 19 % | 8,211,000.00 |

**Total items:** 5

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 25,371,800.00 |
| IVA 19% | 4,820,642.00 |
| **Total a Pagar** | 30,192,442.00 |

**Valor en Letras:** Treinta millones ciento noventa y dos mil cuatrocientos cuarenta y dos pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-09-15 por $ 30,192,442.00

**Observaciones:** FAVOR GIRAR CHEQUE A NOMBRE DE SERVIPRES SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS O HACER TRANSFERENCIA EN LA CUENTA CORRIENTE Nª 332-761599-59 BANCOLOMBIA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764089125629 aprobado en 20250219 prefijo FV desde el número 7001 al 12000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 1811 Actividades de impresión Tarifa 7*1000
**CUFE:** eb2a318c7aa43f89e92153c99dfa4e727ea6b5c4390027f382def3293062a6ecd78819d2ad42b407508aeade7357bd7d

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3E70006EC6CFD7C6

**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**ELIZABETH PEÑA TRIANA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 35424049 de ZIPAQUIRA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 144468-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



**144468-T**

ELIZABETH
PEÑA TRIANA
C.C. 35424049
RESOLUCION INSCRIPCION 241 FECHA 10/09/2009
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

PRESIDENTE Leonardo Sánchez G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 154902

68435

FIRMA DEL TITULAR

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14964180838

(415)7707212489984(8020) 000001496418083 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 8 1 5 7 4 4 | 4 | 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
SERVIPRES SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Zipaquirá 8 9 9 |

41. Dirección principal
CR 14 N 6 A 54

42. Correo electrónico contabilidadservipres@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 7 6 3 5 3 9 8 7 | |

## 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 |
| 1 8 1 1 | 2 0 1 5 0 1 2 9 | 1 4 1 0 | 2 0 1 6 0 1 2 9 | | 4 7 6 1 | 7 3 1 0 | | |

### 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 | 9 | 1 4 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
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

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 DUQUE BERNAL DIEGO CAMILO

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: 14964180838

(415)7707212489984(8020) **000001496418083 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 8 1 5 7 4 4 | 4 | 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 4 | |
| 72. Número | 0 | |
| 73. Fecha | 2 0 1 4 1 2 2 6 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 5 0 1 3 0 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 2 5 3 7 6 2 8 | |
| 78. Departamento | 1 1 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 4 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

**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 | | Año Mes Día | | - |
| 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: 14964180838

(415)7707212489984(8020) **000001496418083 8**

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

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 4 1 2 2 6 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 8 0 5 4 6 6 1 8 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DUQUE | BERNAL | DIEGO | CAMILO |

| 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: 14964180838

(415)7707212489984(8020) **000001496418083 8**

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

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEÑA | TRIANA | ELIZABETH | |

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

**CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES.**

Zipaquirá, Septiembre 1 de 2025.

Señores:

A QUIEN INTERESE

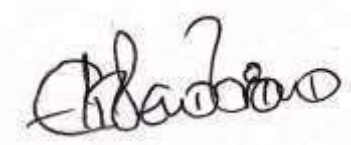
El suscrito DIEGO CAMILO DUQUE BERNAL, actuando en nombre y representación de SERVIPRES SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS, y ELIZABETH PEÑA TRIANA, como contadora, manifiestamos que la empresa que representamos, ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje. Así mismo certifico que dicha obligación se ha venido cumpliendo durante los últimos seis (6) meses.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Atentamente:



DIEGO CAMILO DUQUE BERNAL
Rep. Legal
Servipres Soluciones Empresariales SAS



Elizabeth Peña Triana
Contador Público
T. P. 146446-T
Integral Services Group

# Certificado Bancario

Lunes, 01 de septiembre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SERVIPRES SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS identificado(a) con NIT 900815744, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA CORRIENTE | 33276159959 | 2017/05/03 | ACTIVA |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14964180838

(415)7707212489984(8020) 000001496418083 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 8 1 5 7 4 4 | 4 | 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
SERVIPRES SOLUCIONES EMPRESARIALES SAS

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Zipaquirá 8 9 9 |

41. Dirección principal
CR 14 N 6 A 54

42. Correo electrónico contabilidadservipres@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 7 6 3 5 3 9 8 7 | |

## 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 |
| 1 8 1 1 | 2 0 1 5 0 1 2 9 | 1 4 1 0 | 2 0 1 6 0 1 2 9 | | 4 7 6 1 | 7 3 1 0 | | |

### 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 | 9 | 1 4 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
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

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 DUQUE BERNAL DIEGO CAMILO

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: 14964180838

(415)7707212489984(8020) **000001496418083 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 8 1 5 7 4 4 | 4 | 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 4 | |
| 72. Número | 0 | |
| 73. Fecha | 2 0 1 4 1 2 2 6 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 5 0 1 3 0 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 2 5 3 7 6 2 8 | |
| 78. Departamento | 1 1 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 4 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

**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 | | Año Mes Día | | - |
| 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: 14964180838

(415)7707212489984(8020) **000001496418083 8**

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

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 4 1 2 2 6 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 8 0 5 4 6 6 1 8 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DUQUE | BERNAL | DIEGO | CAMILO |

| 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: 14964180838

(415)7707212489984(8020) **000001496418083 8**

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

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEÑA | TRIANA | ELIZABETH | |

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO