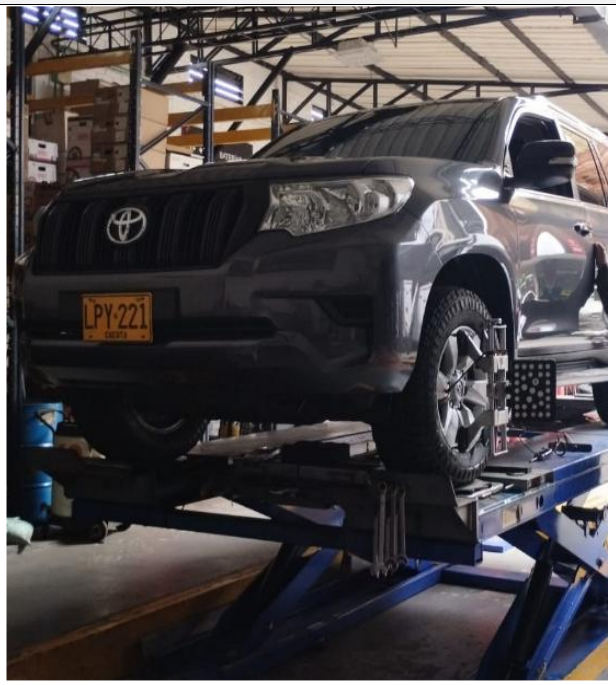
INFORME DE SUPERVISION DEL CONTRARO No. CMC-011-2025

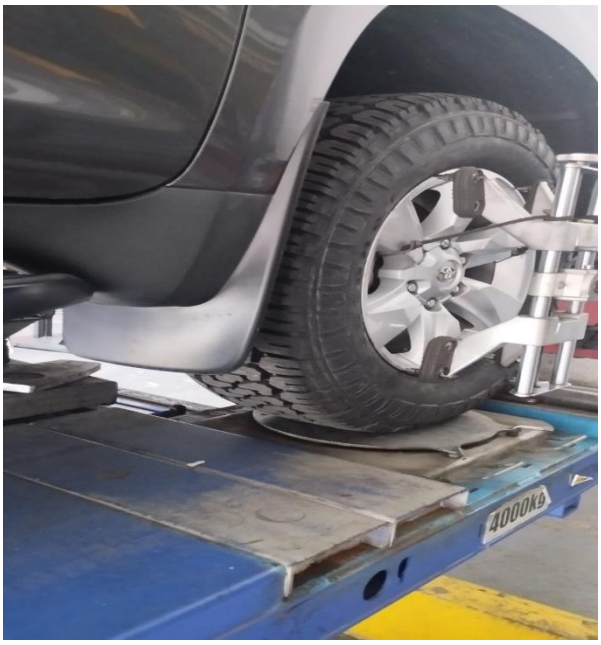
CONTRATO	**CMC-011-2025**
OBJETO	"SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE NEUMATICOS PARA TRES VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER"
CONTRATISTA	DISTRIBUCIONES MAGE SAS
CÉDULA	900370457-3
PROCESO	**CMC-011-2025**
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	No. 0132 de 09 de Julio de 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	No.0234 de 22 de Julio de 2025
RUBRO PRESUPUESTAL	2.1.2.02.01.003.01
VALOR CONTRATO	$ 15.000.000
ACTA DE INICIO	23 DE JULIO DE 2025
FECHA DE FINALIZACIÓN	06 DE AGOSTO DE 2025
PERIODO DEL INFORME	Agosto de 2025
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL:	Pago emitido en las planillas **7982129936** en el periodo cotizado **Pensión: Mes de Julio de 2025** **Salud: Mes de Agosto de 2025**

En el ejercicio de la supervisión del contrato **CMC-011-2025**, procedo a certificar que ha sido prestados los servicios profesionales y de la gestión en las labores inherentes, en el cual se cumplió con las obligaciones asignadas a la contratista en el contrato de **"SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE NEUMATICOS PARA TRES VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER"**

DETALLE DE ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/O PRODUCTOS









De acuerdo a lo anterior, se considera procedente la realización del pago pactado en el contrato, por valor de CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($14.800.000) Factura N. **CS-25591** de fecha 13 de Agosto de 2025 entregada por el contratista para el cobro respectivo, mediante la cual manifiesta el encontrarse al día con los pagos obligatorios por concepto de aportes al sistema de salud, riesgos laborales y pensión. Dicha certificación la acompaña el soporte de pago de la planilla de recaudo Integrado de Seguridad Social y Parafiscal la planilla **No 7982129936** con fecha de pago del 08 de Agosto de 2025.

Se rinde el presente informe en Ciudad a los Catorce(14) días del mes de Agosto de 2025.

LIDIA NEY SANCHEZ GUZMAN
Supervisora del Contrato N° **CMC-011-2025**

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
CS-25591

FECHA DE EXPEDICION : 13/08/2025

NIT: 900370457-3 RESPONSABLE DE IVA
CLL 8 No. 1E-77 BRR POPULAR
TELEFONO: 5893463
EMAIL: distrimagesas@hotmail.com
AUTORRETENEDOR DE ICA CODIGO CIIU: 4530

SEÑOR(ES) : CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER **NIT :** 890501431-0
DIRECCION : AV 5 11 20 P 2 BRR CENTRO **TEL :** 5835839
CIUDAD : CUCUTA
PLACA: CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO
VENDEDOR : VARIOS

CUFE:51c856d92d90f6a3280f4a0c9c7af855570d564cb924c811864ae7081133921ecf3dd8151b84246cee18bf1051f7f786

CODIGO	DESCRIPCION	UND	DTO	IVA	CANT.	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
03.01.05.0147	LLANTAS 215/60R17 96H CONTNENTAL FR CCATR CROSS CONTACT	UND	0	19	10.00	752,100.84	7,521,008.40
03.01.05.0105	LLANTAS 265/65R17 FIRESTONE DESTINATION XT 120/117S	UND	0	19	5.00	983,193.28	4,915,966.39

SUBTOTAL :	12,436,974.79
DESCUENTO	0.00
IVA	2,363,025.21
ICO	0.00
RETE. FTE.	0.00
RETE. IVA	0.00
RETE. ICA	0.00
TOTAL	**14,800,000.00**

FECHA VENCIMIENTO : 28/08/2025

FORMA PAGO : CREDITO - 15 días. : 14,800,000.00

TOTAL : 14,800,000.00

NOMBRE:

IDENTIFICACION:

FIRMA:

SON : CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL Pesos

OBSERVACIONES: SUMINISTRO E INSTALACION DE LLANTAS A CAMIONETAS PLACAS LPY-221 WDN-108 WDN-109

CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA N° 59082688066
CUENTA CORRIENTE DAVIVIENDA N° 067669999061

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764073988561. Numeración Autorizada Del CS 20001 Hasta CS 40000 Fecha 28/06/2024 Vigencia 24 Meses 28/06/2026

Esta factura Cambiaria de Compraventa se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio de acuerdo a lo previsto en los artículos 671, 455, 772, 774 y demás normas corcondantes del Código de Comercio.

NIT 900370457-3

Señores
CONTRALORÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER

SELECCION MINIMA CUANTIA CMC-001-2025

QUE TIENE POR OBJETO

SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE NEUMATICOS PARA TRES VEHICULOS DE PROPIEDAD DE LA CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER

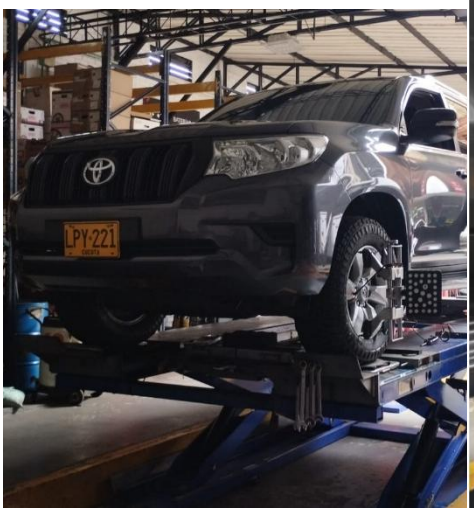
PROPUESTA PRESENTADA POR

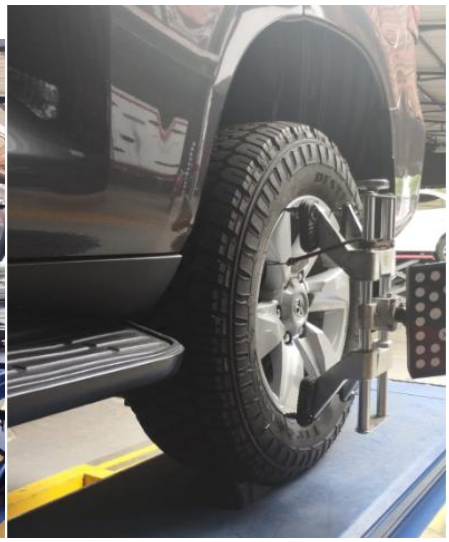
DISTRIBUCIONES MAGE S.A.S.
NIT. 900.370457-3
R.L. GERARDO PALACIOS GONZALEZ
C.C. No. 88.198.788 expedida en CÚCUTA
Nit: 900.370.457-3
Dirección: Calle 0 # 7ª-152 LTA1 LC1 Barrio el Salado
Número de teléfono: 6075893463 – 3017049867 -3015950963
Correo electrónico: distrimagesas@hotmail.com

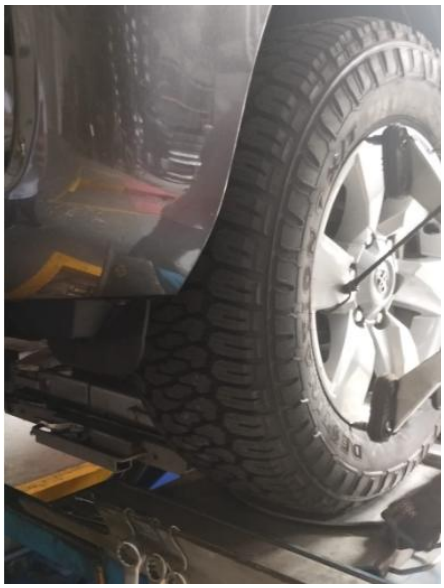
REGISTRO FOTOGRÁFICO

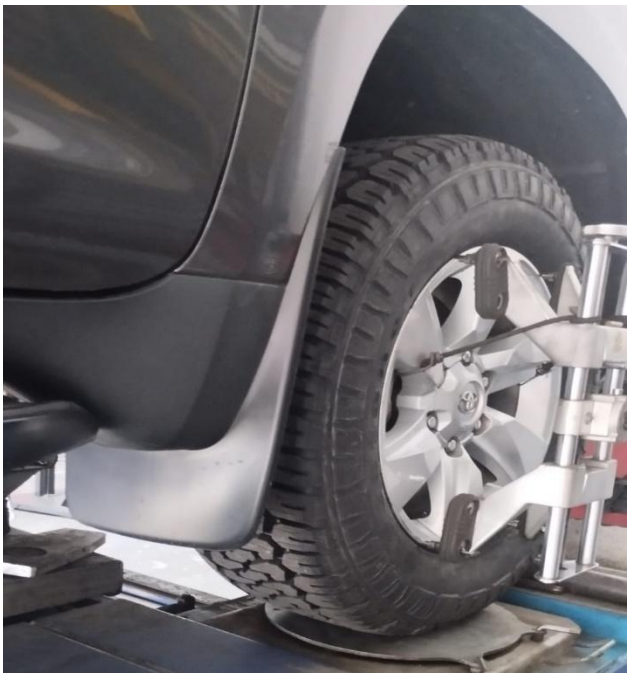
ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	- LLANTA PARA CAMIONETA TOYOTA PRADO DIESEL 265/65/65r17 XT LABRADO ESPECIAL PARA DESTAPADO Y CONFOR EN PISTAS - 5 AÑOS GARANTIA POR MANUFACTURA - PLACAS LPY-221 - ENTREGADAS INSTALADAS, BALANCEADAS Y ALINEADAS	5
2	- LLANTA PARA CAMIONETA RENAULT DUSTER GASOLINA - 215/60R17 LABRADO A/T DISEÑO CROSS MARCA CONTINENTAL 5 AÑOS DE GARANTIA POR MANOFACTURA - PLACAS WDN-108 Y WDN-109 - ENTREGADAS INSTALADAS, BALANCEADAS Y ALINEADAS - LOS REPUESTOS SE ENTREGAN SUELTOS YA QUE NO TIENEN EL RIN IDONEO	10

CAMIONETA LPY-221 PRADO TXL









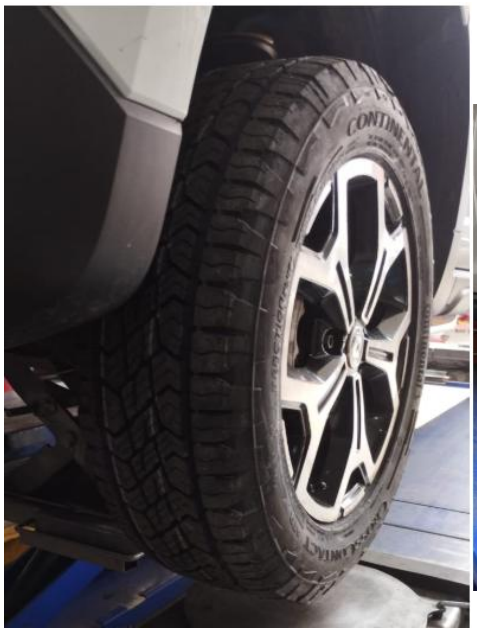


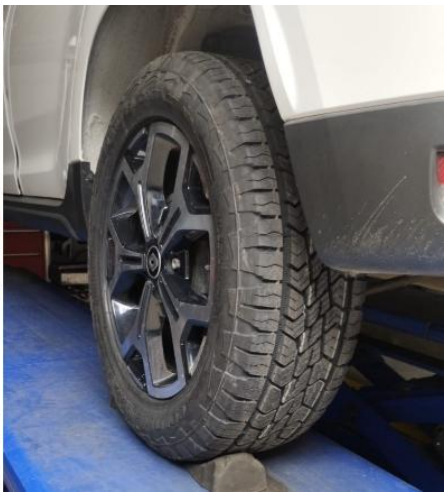


DISTRIBUCIONES MAGE S.A.S NIT 900.370.457-3
CALLE 8 N° 1E-77 B. POPULAR Teléfono 5893463
Correo: csmagesas@gmail.com

NIT 900370457-3
PLACAS WDN-109













DISTRIBUCIONES MAGE S.A.S NIT 900.370.457-3
CALLE 8 N° 1E-77 B. POPULAR Teléfono 5893463
Correo: csmagesas@gmail.com

NIT 900370457-3
PLACA WDN-108













DISTRIBIUCIONES MAGE S.A.S
NIT:900370457-3

GERARDO PALACIOS GONZALEZ
C.C. No. 88.198.788 expedida en CÚCUTA
Nit: 900.370.457-3
Dirección: Calle 0 # 7ª-152 LTA1 LC1 Barrio el Salado
Número de teléfono: 6075893463 – 3017049867 -3015950963
Correo electrónico: distrimagesas@hotmail.com

San José de Cúcuta, agosto 14 del 2025

Señores:
CONTRALORIA GENERAL DEL DPTO DE NORTE DE SANTANDER
Ciudad

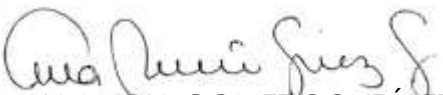
Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 dediciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento,

CERTIFICO

Que la empresa **DISTRIBUCIONES MAGE SAS** con **NIT 900.370.457-3.** Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social y SGSST cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

ACTÚO EN MI CALIDAD DE:

Contador Público X Tarjeta Profesional No.142225-T



ANA MARIA GOMEZ GONZÁLEZ
C.C.No.60.350.873 de Cucuta

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900370457
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DISTRIBUCIONES MAGE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 1N # 5-31	TELÉFONO:	5792040
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de lubricantes (aceites, gr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - NORBERTO CAMACHO CRUZ
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7982268510**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1478110002

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:													**$ 57.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 57.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	1	$ 57.000	$ 0	$ 57.000
SUBTOTALES:			**$ 57.000**	**$ 0**	**$ 57.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 88221862	CAMACHO CRUZ NORBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500	000000004	$ 34.700

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 1.423.500	CCF37-COMFANORTE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 376.500**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Planilla Pagada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900370457
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DISTRIBUCIONES MAGE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 1N # 5-31	TELÉFONO:	5792040
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de lubricantes (aceites, gr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	900370457 - DISTRIBUCIONES MAGE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7982129936**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1478110001

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	12	$ 3.201.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.201.500	$ 0	$ 3.201.500
25-14	25-14 COLPENSIONES	10	$ 5.633.400	$ 0	$ 0	$ 103.700	$ 103.700	$ 0	$ 0	$ 5.840.800	$ 0	$ 5.840.800
230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.051.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.051.300	$ 0	$ 1.051.300
SUBTOTALES:										**$ 10.093.600**	**$ 0**	**$ 10.093.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 141.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 141.900	$ 0	$ 0	$ 141.900
CCFC50	CCFC50 - COMFAORIENTE	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 57.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	9		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.049.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.049.900	$ 0	$ 0	$ 1.049.900
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 82.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 82.400	$ 0	$ 0	$ 82.400
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	7		$ 0		$ 0		$ 0	$ 770.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 770.900	$ 0	$ 0	$ 770.900
EPS042	EPS042 - COOSALUD	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 370.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 370.300	$ 0	$ 0	$ 370.300
SUBTOTALES:													**$ 2.472.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.472.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	26		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.775.800	$ 1.775.800	$ 0	$ 0	$ 1.775.800
SUBTOTALES:									**$ 1.775.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.775.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF37	CCF37-COMFANORTE	26	$ 2.458.000	$ 0	$ 2.458.000
SUBTOTALES:			**$ 2.458.000**	**$ 0**	**$ 2.458.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1090373198	RAMON SILVA LEYDY JOHANNA	DEPEND		$ 1.607.000	FIJO			SI																	
2	CC 1090381278	BUITRAGO NINO JOSE DARIO	DEPEND		$ 1.861.000	FIJO			SI																	
3	CC 1090392658	GARCIA ARIAS LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 1.861.000	FIJO			SI														07-21			
4	CC 1090392658	GARCIA ARIAS LUIS FERNANDO	DEPEND		$ 1.861.000	FIJO			SI									01-30								
5	CC 1090423137	JAIMES NIETO RAUL ENRIQUE	DEPEND		$ 1.573.500	FIJO			SI																	
6	CC 1092354379	BLANCO PABON JHON JAIRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30								
7	CC 1092524860	OVIEDO FONSECA KEIRYS ANGELICA	DEPEND		$ 1.607.000	FIJO			SI																	
8	CC 1093741150	ORTEGA RUIZ JOSE DARIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																	
9	CC 1093759429	CORREDOR DIAZ SILVINO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 1.607.000	$ 257.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.200
2	230201-PROTECCION	30	$ 1.861.000	$ 297.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 297.800
3	230301-PORVENIR	15	$ 930.500	$ 148.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 148.900
4	230301-PORVENIR	15	$ 995.600	$ 159.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 159.300
5	230301-PORVENIR	30	$ 1.573.500	$ 251.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 251.800
6	230301-PORVENIR	30	$ 2.059.600	$ 329.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 329.600
7	230301-PORVENIR	30	$ 1.607.000	$ 257.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.200
8	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800
9	230301-PORVENIR	30	$ 1.939.700	$ 310.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 310.400

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.607.000	$ 64.300	$ 0	$ 64.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.607.000	000000004	$ 39.200
2	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.861.000	$ 74.500	$ 0	$ 74.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.861.000	000000002	$ 81.000
3	EPS005-SANITAS S.A.	15	$ 930.500	$ 37.300	$ 0	$ 37.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	15	$ 930.500	000000002	$ 0
4	EPS005-SANITAS S.A.	15	$ 995.600	$ 39.900	$ 0	$ 39.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	15	$ 995.600	000000002	$ 43.400
5	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.573.500	$ 63.000	$ 0	$ 63.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.573.500	000000004	$ 38.400
6	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.059.600	$ 82.400	$ 0	$ 82.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.059.600	000000002	$ 89.600
7	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.607.000	$ 64.300	$ 0	$ 64.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.607.000	000000004	$ 39.200
8	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500	000000002	$ 62.000
9	ESSC24-COOSALUD ESS	30	$ 1.939.700	$ 77.600	$ 0	$ 77.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.939.700	000000002	$ 84.400

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.607.000	CCF37-COMFANORTE	$ 64.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.861.000	CCF37-COMFANORTE	$ 74.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	15	$ 930.500	CCF37-COMFANORTE	$ 37.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	15	$ 995.600	CCF37-COMFANORTE	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.573.500	CCF37-COMFANORTE	$ 63.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 2.059.600	CCF37-COMFANORTE	$ 82.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.607.000	CCF37-COMFANORTE	$ 64.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.423.500	CCF37-COMFANORTE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.939.700	CCF37-COMFANORTE	$ 77.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900370457
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DISTRIBUCIONES MAGE SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 1N # 5-31	TELÉFONO:	5792040
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de lubricantes (aceites, gr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	900370457 - DISTRIBUCIONES MAGE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7982129936**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/08			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1478110001		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
10	CC 1093782939	ROA SUAREZ LEIDY ALEXANDRA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30									230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500	000000004	$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF37-COMFANORTE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1093794168	VIVAS CONTRERAS FREDY GIOVANI	DEPEND		$ 868.000	FIJO			SI									01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.579.334	$ 252.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 252.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.579.334	$ 63.200	$ 0	$ 63.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.579.334	000000004	$ 38.500	30	$ 1.579.334	CCF37-COMFANORTE	$ 63.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 1110599415	VERA DOMINGUEZ EDWIN ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.466.800	$ 234.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 234.700	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.466.800	$ 58.700	$ 0	$ 58.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.466.800	000000002	$ 63.900	30	$ 1.466.800	CCF37-COMFANORTE	$ 58.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 1127051152	CHAPARRO MENDOZA GENESIS SARAY	DEPEND		$ 1.607.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.607.000	$ 257.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 257.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.607.000	$ 64.300	$ 0	$ 64.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.607.000	000000004	$ 39.200	30	$ 1.607.000	CCF37-COMFANORTE	$ 64.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 13278569	VILLAMIZAR LINDARTE DAVID FABIAN	DEPEND		$ 1.861.000	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.861.000	$ 297.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 297.800	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.861.000	$ 74.500	$ 0	$ 74.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.861.000	000000004	$ 45.400	30	$ 1.861.000	CCF37-COMFANORTE	$ 74.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 13470163	GARROTT MANOSALVA LIBARDO ARTURO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.166.000	$ 346.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 346.600	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.166.000	$ 86.700	$ 0	$ 86.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.166.000	000000002	$ 94.300	30	$ 2.166.000	CCF37-COMFANORTE	$ 86.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 13502591	BALLEN VESGA ALVARO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI														25-30				25-14 COLPENSIONES	6	$ 284.700	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 45.600	EPS037-NUEVA EPS	6	$ 284.700	$ 11.400	$ 0	$ 11.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	6	$ 284.700	000000002	$ 0	6	$ 284.700	CCF37-COMFANORTE	$ 11.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 13502591	BALLEN VESGA ALVARO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	24	$ 1.138.800	$ 182.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 182.300	EPS037-NUEVA EPS	24	$ 1.138.800	$ 45.600	$ 0	$ 45.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	24	$ 1.138.800	000000002	$ 49.600	24	$ 1.138.800	CCF37-COMFANORTE	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 27858065	LEON BARBOSA ANA CECILIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CCFC50 - COMFAORIENTE	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500	000000001	$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF37-COMFANORTE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 37291172	ARIAS PENA CRISTINA DEL PILAR	DEPEND		$ 868.000	FIJO			SI									01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500	000000004	$ 34.700	30	$ 1.063.942	CCF37-COMFANORTE	$ 42.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 37394213	MOLINA GALVIS MARYOLIS ELENA	DEPEND		$ 1.861.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.861.000	$ 297.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 297.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.861.000	$ 74.500	$ 0	$ 74.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.861.000	000000003	$ 45.400	30	$ 1.861.000	CCF37-COMFANORTE	$ 74.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 60350873	GOMEZ GONZALEZ ANA MARIA	DEPEND		$ 3.000.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.000.000	$ 480.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 480.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.000.000	$ 120.000	$ 0	$ 120.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 3.000.000	000000004	$ 73.100	30	$ 3.000.000	CCF37-COMFANORTE	$ 120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 60360180	LARA VILLAMIZAR MARIA TERESA	DEPEND		$ 7.330.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 7.330.000	$ 1.172.800	$ 36.700	$ 36.700	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.246.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 7.330.000	$ 293.200	$ 0	$ 293.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 7.330.000	000000001	$ 178.600	30	$ 7.330.000	CCF37-COMFANORTE	$ 293.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 60411208	LIZARAZO GUTIERREZ ZENAIDA MARIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500	000000001	$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF37-COMFANORTE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 88198788	PALACIOS GONZALEZ GERARDO	DEPEND		$ 13.392.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 13.392.000	$ 2.142.800	$ 67.000	$ 67.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 2.276.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 13.392.000	$ 535.700	$ 0	$ 535.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 13.392.000	000000004	$ 326.300	30	$ 13.392.000	CCF37-COMFANORTE	$ 535.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
25	CC 88201478	RODRIGUEZ CACUA JOSE MANUEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.423.500	000000002	$ 62.000	30	$ 1.423.500	CCF37-COMFANORTE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
26	CC 88213725	HERNANDEZ GARCIA JOSE GREGORIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI													01-09					230201-PROTECCION	9	$ 427.050	$ 68.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 68.400	EPS005-SANITAS S.A.	9	$ 427.050	$ 17.100	$ 0	$ 17.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	9	$ 427.050	000000004	$ 0	9	$ 427.050	CCF37-COMFANORTE	$ 17.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
27	CC 88213725	HERNANDEZ GARCIA JOSE GREGORIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	21	$ 996.450	$ 159.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 159.500	EPS005-SANITAS S.A.	21	$ 996.450	$ 39.900	$ 0	$ 39.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	21	$ 996.450	000000004	$ 24.300	21	$ 996.450	CCF37-COMFANORTE	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
28	PT 4996213	RIVERO CARMONA MICHAEL ALEXANDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI									01-30									230301-PORVENIR	30	$ 1.694.500	$ 271.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 271.200	EPS042 - COOSALUD	30	$ 1.694.500	$ 67.800	$ 0	$ 67.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.694.500	000000002	$ 73.800	30	$ 1.694.500	CCF37-COMFANORTE	$ 67.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
29	PT 780154	MOLINA DANIELA CECILIA SIMONA	DEPEND		$ 1.861.000	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.861.000	$ 297.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 297.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.861.000	$ 74.500	$ 0	$ 74.500	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.861.000	000000001	$ 45.400	30	$ 1.861.000	CCF37-COMFANORTE	$ 74.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900370457
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DISTRIBUCIONES MAGE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CLL 1N # 5-31	TELÉFONO:	5792040
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de lubricantes (aceites, gr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	900370457 - DISTRIBUCIONES MAGE
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA								
NÚMERO PLANILLA:			**7982129936**	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1478110001

TOTAL PAGADO:	$ 16.799.800

Planilla Pagada
Planilla Pagada


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
142225-T
ANA MARIA
GOMEZ GONZALEZ
C.C. 60350873
RES. INSCRIPCION 146 DEL 11/06/2009
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
284192
151761


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
60.350.073
GOMEZ GONZALEZ
ANA MARIA


22-ENE-1972
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
1.58
O+
F

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

194615C4D1747B49

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 **ANA MARIA GOMEZ GONZALEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 60350873 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 142225-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141051828860

(415)7707212489984(8020) 000014105182886 0

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

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
DISTRIBUCIONES MAGE S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal
CL 0 7 A 152 LT A 1 LC 1 BRR EL SALADO

42. Correo electrónico grupomage.facturaelectronica@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 7 5 9 1 5 1 6 3	

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 5 3 0	2 0 1 0 0 7 0 7	4 7 3 2	2 0 1 0 0 7 0 7		4 5 2 0	4 6 6 1		5

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 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
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	3	57. Modo	1		
		58. CPC	8 7		

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 PALACIOS GONZALEZ GERARDO

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: 141051828860

(415)7707212489984(8020) **000014105182886 0**

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

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 0 0 7 0 7
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 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

CUCUTA, NORTE DE SANTANDER, 04/08/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **DISTRIBUCIONES MAGE SAS** con NIT **900.370.457-3** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número	067669999061
Saldo a la fecha	$40,463,545.17 Pesos
Fecha de apertura	01/01/0001

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Certificado
Bancario

Lunes, 4 de agosto de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DISTRIBUCIONES MAGE S.A.S identificado(a) con NIT 900370457, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	59082688066	2012/04/30	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.