CONCEJO MUNICIPAL DE
VALLEDUPAR

Valledupar, 30 de octubre de 2025

Para: **EDUARDO SANTIAGO ARAUJO SOLORZANO**

Tesorero
AUGUSTO NELINHO DIDI ATENCIO ÁÑEZ
Secretario General

Asunto: Remisión de cuenta de cobro.

Cordial Saludo:

Comedidamente y en atención al asunto de la referencia, me permito remitir documentación que contiene la cuenta de cobro con sus respectivos documentos soportes, necesarios para la realización del pago de la contratista **DSM SUMINISTROS Y DOTACIONES S.A.S**, cuenta que se genera en virtud de la ejecución del contrato No. 033-2025**.**

Para los efectos se envía:

- Documento equivalente a factura y/o cuenta de cobro
- Cámara de Comercio Certificado de existencia y Representación Legal
- Formulario del Registro Único Tributario
- Planilla pagada de aportes al sistema de seguridad social

Lo anterior se envía para su revisión y fines pertinentes.

Cordialmente,

LUZ MIRYAM BOHORQUEZ MAESTRE
Profesional de Apoyo Administrativo de Contratación

Carrera 5 No. 15 - 69 Palacio Municipal Valledupar - Cesar Tels: 5841801 - 5809758 Fax: 5841804
www.concejodevalledupar.gov.co — E-mail: concejodevalledupar@gmail.com
Twitter: @ConcejoValledupar

CONCEJO MUNICIPAL DE
VALLEDUPAR

INFORME DE SUPERVISIÓN

FECHA: 30 DE OCTUBRE DE 2025

PERIODO del 1 DE OCTUBRE DE 2025 AL 29 DE OCTUBRE DE 2025

Contrato [X] Convenio [ ]

MODALIDAD DE CONTRATACIÓN	MÌNIMA CUANTIA
N° DE PROCESO DE SELECCIÓN	MC – INV – 005 - 2025
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS
SECRETARÍA U OFICINA QUE GENERA LA NECESIDAD (RESPONSABLE DE LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO PREVIO)	SECRETARIA GENERAL.
NÚMERO DEL CONTRATO/CONVENIO SECOP II	CO1.PCCNTR.8115469
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO/CONVENIO	23/07/2025
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE CAFETERIA, ASEO, PAPELERÌA Y UTILES DE OFICINA
CONTRATISTA	DSM SUMINISTROS Y DOTACIONES S.A.S
NIT	900.740.908-1
VALOR DEL CONTRATO	VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON SESENTA CENTAVOS **($24.930.927,60)**

Carrera 5 No. 15 - 69 Palacio Municipal Valledupar - Cesar Tels: 5841801 - 5809758 Fax: 5841804
www.concejodevalledupar.gov.co — E-mail: concejodevalledupar@gmail.com
Twitter: @ConcejoValledupar

FORMA DE PAGO	El Concejo Municipal de Valledupar, teniendo en cuenta el objetivo, el valor y el cumplimiento por parte del oferente que llegue a salir favorecido, pagará al contratista el valor del contrato resultante del presente proceso, por pagos parciales, durante la ejecución del contrato , los cuales serán el resultado de multiplicar las cantidades solicitadas por el valor unitario establecido en el contrato para cada ítems, previa certificación de recibo a satisfacción por parte del Supervisor, y previa verificación por parte de la Tesorería del Concejo Municipal, de que el contratista esta a paz y salvo con el sistema de seguridad y parafiscales, y previo a los requerimientos administrativos y financieros a que haya lugar. En todo caso, de acuerdo con el flujo y cumplimiento de las transferencias a cargo de la administración central del Municipio.	
PLAZO DE EJECUCIÓN	4 MESES	
FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES	30/07/2025	
FECHA DE TERMINACION DE ACTIVIDADES	29/11/2025	
PERIODO DE EJECUCION A CERTIFICAR	01/10/2025 AL 29/10/2025	
SUPERVISOR	AUGUSTO NELINHO DIDI ATENCIO ÁÑEZ	SECRETARIO GENERAL

Carrera 5 No. 15 - 69 Palacio Municipal Valledupar - Cesar Tels: 5841801 - 5809758 Fax: 5841804
www.concejodevalledupar.gov.co — E-mail: concejodevalledupar@gmail.com
Twitter: @ConcejoValledupar

DATOS FINANCIEROS

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL - CDP					
No. 1	20250715-97	VALOR	$24.930.927,60	FECHA	15/07/2025
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES) - RP					
No. 1	20250723-98	VALOR	24.930.927,60	FECHA	23/07/2025
RUBRO PRESUPUESTAL AFECTADO			Materiales y Suministros, Código: 1.2.02.01		

DETALLE	PORCENTAJE	VALOR
ESTAMPILLA PRO - CULTURA	2%	SOLICITUD DE FECHA 30/07/2025 CANCELADO SE DESCONTARÁ EN TRES (3) CUOTAS DE IGUAL VALOR : $553.140.33
ESTAMPILLA BIENESTAR ADULTO MAYOR	4%	
ESTAMPILLA PRO-UNICESAR	0.5%	
ESTAMPILLA PRO – DESARROLLO FRONTERIZO	1.5%	CANCELADO: EL 25/07/2025 RECIBO DE PAGO NO. 32504013590
TASA DEPORTIVA	1%	

Carrera 5 No. 15 - 69 Palacio Municipal Valledupar - Cesar Tels: 5841801 - 5809758 Fax: 5841804
www.concejodevalledupar.gov.co — E-mail: concejodevalledupar@gmail.com
Twitter: @ConcejoValledupar

CONCEJO MUNICIPAL DE
VALLEDUPAR

EJECUCIÓN FINANCIERA

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$24.930.927,60**
VALOR PAGADO	**$12.805.233**
VALOR CUENTA DE COBRO POR CANCELAR	**$1.811.975**
VALOR PENDIENTE POR COBRAR	**$10.313.719**

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

TIPO DE APORTE	PLANILLA Nº	VALOR APORTE	MES AL QUE CORRESPONDE EL APORTE
SALUD, PENSIÓN Y RIESGOS PROFESIONALES	**4625375221**	**$122.600**	**SEPTIEMBRE DE 2025**

Que, de acuerdo al presente Contrato, el pago se establece por mensualidades vencidas, previa presentación del informe de actividades adelantada.

Que la contratista presento el informe correspondiente al **01 DE OCTUBRE DE 2025 HASTA 29 DE OCTUBRE DE 2025**. Relacionando en todas las actividades adelantadas bajo la dirección de la Supervisión y verificada su veracidad según el objeto contractual.

El suscrito Supervisor certifica el cumplimiento de las obligaciones del contratista y da visto bueno para realizar el pago correspondiente a **UN MILLÓN OCHOCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS, ($1.811.975)** por concepto de SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE CAFETERIA, ASEO, PAPELERÌA Y UTILES DE OFICINA

CERTIFICO que, en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor, recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que

Carrera 5 No. 15 - 69 Palacio Municipal Valledupar - Cesar Tels: 5841801 - 5809758 Fax: 5841804
www.concejodevalledupar.gov.co — E-mail: concejodevalledupar@gmail.com
Twitter: @ConcejoValledupar

fueron la base de los datos que suministro en este Informe por medio del cual autorizo realizar el pago del valor antes expresado; así mismo dejo constancia que el contratista realizó el pago por el valor correspondiente al impuesto departamental para la legalización del contrato.

AUGUSTO NELINHO DIDI ATENCIO ÁÑEZ
Supervisor el Contrato
Reviso: Luz Miryam Bohórquez Maestre / Prof. De Apoyo Adm. de Contratación

Carrera 5 No. 15 - 69 Palacio Municipal Valledupar - Cesar Tels: 5841801 - 5809758 Fax: 5841804
www.concejodevalledupar.gov.co — E-mail: concejodevalledupar@gmail.com
Twitter: @ConcejoValledupar

CONTRATO No.	N°033 DEL 23 DE JULIO DE 2025
OBJETO	"SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE CAFETERÍA, ASEO, PAPELERÍA Y ÚTILES DE OFICINA."
Contratista:	**DSM SUMINISTROS Y DOTACIONES SAS**
Nit.	900.740.908-
Representante legal	**LILIANA PATRICIA RAMIREZ QUIROZ**
Identificación:	49.742.001
VALOR DEL CONTRATO	VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON SESENTA CENTAVOS ($24.930.927,60)

En el Municipio de Valledupar, a los dos (02) días del mes de septiembre de 2025, en el Concejo Municipal de Valledupar, se reunieron los siguientes: **LILIANA PATRICIA RAMIREZ QUIROZ** identificada con cedula de ciudadanía No. **49.742.001,** actuando en representación de **DSM SUMINISTROS Y DOTACIONES SAS,** identificada con No. **900.740.908-1,** en calidad de contratista y el Dr. **ARMANDO JOSE CUELLO JIMENEZ**, Secretario General (C) y supervisor, para efectos de proceder a **RECIBIR PARCIALMENTE** los elementos adquiridos por parte de la Corporación mediante **Contrato de suministro No. 033 del 23 de julio de 2025.**

La contratista hace entrega y el supervisor recibe los siguientes:

ITEM	DETALLE	ESPECIFICACIONES TECNICAS	UNIDAD	CANTIDADES RECIBIDAS
47	Café sello rojo x 500 gramos	Empaque: bolsa trilaminada polipropileno aluminizada presentación: Bolsas de 500 gramos café tostado y molido proveniente de cultivos colombianos, beneficio en húmedo. Grado de tostion media y molienda media. Contenido de cafeína entre 0,8 y 1,5 % color uniforme olor característico del café colombiano. Libre de excretas de animales.	unidad	13
52	Agua pet sin gas	Sin gas 300 ml x 24 und marca reconocida y excelente calidad.	unidad	30
53	Botellón de agua para Dispensador	5 galones marca reconocida y excelente calidad.	Unidad	2
45	Aromática de frutas, frutos rojos, verdes, frutos tropicales	Infusión frutal, ideales para acompañar todos tus momentos. Frutos rojos, frutos verdes, frutos tropicales marca reconocida y excelente calidad por 12 sobres x 156 gr	caja	10
44	aromáticas surtidas, manzanilla, cidron, hierba buena, toronjil, limoncillo	Manzanilla x 4 cidron x 4 hierbabuena x 4 toronjil x 4 limoncillo x 4	caja	30
65	Detergente en polvo	De 1000 gr marca reconocida y excelente calidad.	Unidad	10
57	Desinfectante	Botella 1 litro aroma: surtido marca reconocida y excelente calidad.	Unidad	5
70	Ambientadores eléctricos	Medidas: vaporizador: 5, 5 cm de ancho x 9, 5 cm de alto, frasco: 5 cm de ancho x 8 cm de alto, aproximadamente Mecanismo	Unidad	5

		ambientadores: aceites característicos: ambientador eléctrico con aceite perfumado, ofrece una mezcla de fragancias frescas, creando un ambiente en el hogar de bienestar y relajamiento. Contenido: 25 ml c/u aromas: surtidos.		
71	Ambientador en aerosol	400 ml aromas: surtidos marca reconocida y excelente calidad.	Unidad	3
	Tasa desechable para café con manija		Unidad	34

Recibido lo anterior por parte del supervisor, se estableció que los elementos suministrados cumplen con las especificaciones contempladas en la **Invitación Publica No. MC-INV-005-2025**, propuesta presentada y contrato de suministro No. **033-2025**.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta de recibido parcial a satisfacción, por quienes en ella intervienen a los veintinueve (29) días del mes de octubre de 2025,

AUGUSTO NELINHO DIDI ATENCIO ÁÑEZ
Secretario General

LILIANA PATRICIA RAMIREZ QUIROZ
DSM SUMINISTROS Y DOTACIONES SAS
Contratista

DSM SUMINISTROS Y DOTACIONES S.A.S
NIT: 900740908
Tel: 57+3162691508
Colombia- CESAR
MZ 5 CA 5 B BRR DON MIGUEL

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No.DSM 411

Consecutivo UUID# 13486-1-21011-12b1b85c-9286-9e7
Vendedor: DSM SUMINISTROS Y DOTACIONES S.A.S
Atendido por: DSM SUMINISTROS Y DOTACIONES S.A.S
Fecha: 2025-10-29 - octubre-2025 13:30
Pago Inmediato

Resolución y/o Autorización Dian No.18764084476647 FECHA 2024/12/02 NUMERACION DEL No. DSM 301 AL DSM 5000 VIGENCIA 2026/12/02
CUFE: 58fe1bc17e1c503b2d8ffb577544903c190e25774cb51477719f8c81ea09dce301ef704710dc99c7590a21e779da6f1a
Fecha de Validación: 2025-10-29 18:27 Fecha Generación: 2025-10-29 13:30

Cliente: CONCEJO MUNICIPALDE VALLEDUPAR
Departamento: CESAR
Ciudad: VALLEDUPAR
Email: contratacioncmv@gmail.com
NIT: 892300780-0
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago Efectivo

Nro.	Producto	Cant	Precio	Impuesto	Total
1	CAFE SELLO ROJO X500 GRAMOS	13 und	$ 30,325.00	$ 19,711.25 (G5%)	$ 413,936.25
2	AGUA PET SIN GAS 300 X 24 INIDADES	30 und	$ 18,030.00	$ 0.00 (E0%)	$ 540,900.00
3	BOTELLON DE AGUA PARA DISPENSADOR	2 und	$ 13,594.00	$ 0.00 (E0%)	$ 27,188.00
4	AROMATICA DE FRUTAS FRUTOSROJOS ,VERDES,FRUTAS TROPICALES	10 und	$ 13,477.00	$ 6,738.50 (G5%)	$ 141,508.50
5	AROMATICA SUTIDAS MANZANILLA ,4,CIDRON 4,HIERBABUENA 4,TORONJIL 4 LIMOMCILLO 4	30 und	$ 5,389.00	$ 8,083.50 (G5%)	$ 169,753.50
6	DETERGENTE X KILO	10 und	$ 8,152.00	$ 15,488.80 (G19%)	$ 97,008.80
7	DESIFECTANTE BOTELLA X 1 LITRO SURTIDOS	5 und	$ 8,918.00	$ 8,472.10 (G19%)	$ 53,062.10
8	AMBIENTADORES ELECTRICOS	5 und	$ 24,998.00	$ 23,748.10 (G19%)	$ 148,738.10
9	AMBIENTADOR EN AEROSOL X 400 ML	3 und	$ 10,523.00	$ 5,998.11 (G19%)	$ 37,567.11
10	TAZAS DESECHABLES PARA CAFE CON MANIJA	34 und	$ 4,506.00	$ 29,108.76 (G19%)	$ 182,312.76

Cant.Art:142	**T.Item:10**
Subtotal:	$ 1,694,626.00
Iva 5%:	$ 34,533.25
IVA(0%):	$ 0.00
IVA(19%):	$ 82,815.87
Total Más Impuesto:	$ 1,811,975.12
Total Neto:	**$ 1,811,975.12**
UN MILLON OCHOCIENTOS ONCE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO 12/100 Pesos	
	PAGADA

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.
******GRACIAS POR SU VISITA******

Fácil como siempre
Elaborado con software cuenti.com NIT 901562270-1 Grupo Sejel Fecha Impresión:2025-10-29 Desarrollo Propio cuenti

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900740908
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DSM SUMINISTROS Y DOTACIONES SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	VALLEDUPAR	DEPARTAMENTO:	CESAR
DIRECCIÓN:	CL 6 BIS 1 19E 75 LA ESPERANZA NORTE	TELÉFONO:	5777777
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4625375221	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			12				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/10/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994345182

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	$ 500	$ 0	$ 57.000	$ 500	$ 0	$ 57.500
SUBTOTALES:													**$ 57.000**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 57.500**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 100	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 7.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF15	CCF15-COMFACESAR	1	$ 57.000	$ 500	$ 57.500
SUBTOTALES:			**$ 57.000**	**$ 500**	**$ 57.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP														
																													FSP																										
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	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS 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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 49742091	RAMIREZ QUIROZ LILIANA PATRICIA	DEPEND	NO OBLIG COT PENS EDAD	$ 1.423.500	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	$ 1	$ 7.500	30	1.423.500	CCF15-COMFACESAR	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 122.600

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada



¿Qué vas a consultar hoy?

Aquí puedes explorar las planillas disponibles para pago, revisar tus comprobantes de pago y acceder a certificados por cotizante. Elige la opción que necesitas:

Los campos marcados con * son obligatorios para garantizar la información esencial.

Datos del aportante:

Tipo de documento *

NIT

No. de documento *

900740908

Planillas disponibles para pago

Soportes de pago

Certificados por cotizante

Esta opción te permite generar los soportes de pago de tus planillas, creadas a través de nuestros canales de asesoría ó el portal transaccional, pagadas en puntos presenciales ó a través de PSE.

No. de planilla *

4625375221

Administradora de riesgos *

14-23 - POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

No Cotizo ARL

Buscar

Tus resultados:

No. Planilla	Tipo planilla	Valor pagado	Estado	Forma de presentación	Periodo liquidado	Enviar comprobante de pago	Soporte de pago
4625375221	E	$122.600	PAGADA	ÚNICO	2025-09		

Regresa al home

Powered By Lucasian Labs S.A.S

© Copyrights ACH Colombia ACH COLOMBIA S.A.

Líneas de Atención al cliente: Planilla electrónica Bogotá: 380 8880 - Medellín: 204 0180 - Resto del País: 01 8000 11 0764

Señor
EDUARDO SANTIAGO ARAUJO SOLORZANO
Tesorero
Concejo de Valledupar

REF: SOLICITUD DE DESCUENTO DE ESTAMPILLAS MUNICIPALES

Cordial saludo.

Mediante la presente me permito solicitar respetuosamente proceda a descontar el valor correspondiente a Estampillas Municipales **UPC** (0.5%):$110.628, **ADULTO MAYOR** (4%):$885.024, **PRO CULTURA** (2%):$442.512 y TASA DEPORTIVA (1%):$221.256, con ocasión a la celebración de adición y prórroga del Contrato No. **033-2025**, cuyo objeto es **SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE CAFETERÍA, ASEO, PAPELERÍA Y ÚTILES DE OFICINA**, suscrita por valor de **VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL NOVECIENTOS VEINTISIETE PESOS CON SESENTA CENTAVOS ($24.930.927,60),** correspondientes a subtotal de **VEINTIDOS MILLONES CIENTO VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS DIEZ PESOS ($22.125.610,00)** y valor IVA **DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCO MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS CON SESENTA CENTAVOS ($2.805.317,60)** de la siguiente manera:

CUENTA No.	VALOR
1	$553.140.33
2	$553.140.33
3	$553.140.33
TOTAL, A DESCONTAR	**$1.659.421**

Dineros que debe girarse a favor de la Alcaldía Municipal, ente recaudador de los impuestos en mención.

La presente solicitud se realiza en virtud de lo establecido en el Acuerdo No. 022 del 16 de diciembre de 2022, en su artículo 206 (forma de pago estampilla para el bienestar del adulto mayor), 197 (forma de pago estampilla pro cultura) y 220 (forma de pago estampilla universidad popular del cesar).

Atentamente,

Liliana Ramirez Quiroz
LILIANA PATRICIA RAMIREZ QUIROZ
CC No. 49.742.001
Contratista

Claro CO 11:49
DOC-20250710-WA0035.....
5

Certificación Bancaria

Jueves, 10 de julio de 2025

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **DSM SUMINISTROS Y DOTACIONES S.A.S** identificado(a) con NIT. **900740908** a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	524-000104-68	2024/03/07	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes numeros. Medellín - Local (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local. (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345 Sucursales Telefónicas en el exterior España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14

Bancolombia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141181374975

(415)7707212489984(8020) 0000141181374975

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 7 4 0 9 0 8 | 6. DV 1

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona jurídica 1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

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
DSM SUMINISTROS Y DOTACIONES S.A.S

36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento Cesar 2 0

40. Ciudad/Municipio Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
MZ 5 CA 5 B BRR DON MIGUEL

42. Correo electrónico dsmsuministros@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1 3 1 6 2 6 9 1 5 0 9

45. Teléfono 2

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
5 6 1 3	2 0 1 4 0 5 1 4	4 7 6 1	2 0 1 4 0 6 0 5	4 6 4 9 4 6 5 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	9	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
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
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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141181374975

(415)7707212489984(8020) 000014118137497 5

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

Estado y Beneficio

	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 4 0 6 1 2		
2	8 1	2 0 1 7 0 2 1 0		
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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141181374975

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 7 4 0 9 0 8 | 6. DV: 1

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Valledupar | 2 4

14. Buzón electrónico:

Representación

1

98. Representación: REPRS LEGAL PRIN | 1 8

99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 4 0 6 1 2

100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadani | 101. Número de identificación: 1 3 4 9 7 4 2 0 0 1 | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido: RAMIREZ | 105. Segundo apellido: QUIROZ | 106. Primer nombre: LILIANA | 107. Otros nombres: PATRICIA

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141181374975

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 900740908 | 6. DV 1 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4 | 14. Buzón electrónico

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 6 5 6 0 7 8 4 9	1	2 0 1 0 8 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
REINA	CASTILLEJO	MIGUEL	ALFONSO

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

159. Fecha de nombramiento 2 0 2 2 0 4 0 6