TEKCOM
tecnología y comunicaciones

**TEKCOM TECNOLOGIA Y COMUNICACIONES S.A.S**
**Nit: 900940211-5 IVA - Regimen Común**
**BOSQUES DE CASA LOMA MIRAFLORES BOYACA**
**Línea WhatsApp: 3172802516 3177637985**
**3177637985 3172802516**
**e-mail: contabilidad@tekcomisp.com, gerencia@tekcomisp.com**
**web: www.tekcomisp.com**

**MUNICIPIO DE SAN EDUARDO BOYACA**
**Nit/C.C.: 891801282-0**
**CALLE 4 N 3-61**
**SAN EDUARDO - Boyacá**
Teléfono: 3208316971
Estrato: 1
Email:planeacion@saneduardo-boyaca.gov.co

**Código: 00856**

**¡Hola, esta es tu factura del mes de: Noviembre-2025**
Emision Nov-20-2025 Vence Nov-30-2025

| | |
|---|---|
| **Factura electronica de venta No.** | **TFE-36626** |
| **Total a pagar:** | **543,333,33** |
| **Fecha oportuna de pago:** | **Nov-30-2025** |

**Estimado Cliente, pague oportunamente y evite la suspensión del servicio, cobro de reconexión e intereses de mora. El incumplimiento en los pagos genera reportes a Centrales de Riesgo como moroso. Una vez realice el pago enviar comprobante, en caso contrario haga caso omiso.**

**TU PLAN**

| # | REF/COD. | Tu servicio | IVA ($) | SUBTOTAL ($) |
|---|---|---|---|---|
| | 00000034 | SERV DE INTERNET CORP 100MBPS F OPTICA URB (IVA 19%) | | 456,583 |
| | 55555555 | AJUSTE AL PESO | | 0 |

**IMPUESTOS Y OTROS COBROS**

| | |
|---|---|
| **SubTot.** | **456,583** |
| **Iva/Inc** | **86,750** |
| **TOTAL PERIODO$** | **543,333,33** |
| TOTAL COBROS | **543,333,33** |
| **TOTAL A PAGAR** | **543,333,33** |

**REALICE SUS PAGOS UNICAMENTE EN LOS SIGUIENTES PUNTOS DE RECAUDO**

**MIRAFLORES**
**Centro Comercial Paso Real**
**Oficina principal**
**Local 107**
**3172802516**
**ZETAQUIRA**
**Papeleria y Variedades Tio J**
**Carrera 3 # 1-44**
**SAN EDUARDO**
**Calle 5 # 4-06 Más Pro**

**UTILICE PLATAFORMA BANCARIAS UNICAMENTE PARA TRANSFERENCIAS**

Banco Agrario de Colombia
**BANCO AGRARIO**
**CUENTA DE AHORROS**
**No. 415833014515**

DAVIVIENDA
**DAVIVIENDA**
**CUENTA DE AHORROS**
**No. 108900014409**
**LLAVE: @DAVITEKCOM001**

**Representación grafica Factura electrónica de venta. Fabricante software y proveedor tecnológico: SYSCAFE S.A.S Nit:900083058-7**
**Software:Syscafe. Autorización DIAN No.18764083563752 de Nov-18-2024**
**Vigencia: 24 meses Vence: Nov-18-2026 Rango: TFE 30001-40000**

*OBSERVACIONES:*

**Señor usuario, de acuerdo con lo establecido en la ley 1266 de 2008 en caso de presentar mora en su obligacion, le informamos que si en los proximos 20 días calendario, contados a partir de la fecha de envio de la presente comunicación, no se encuentra al dia en el pago, se procederá a realizar el reporte en centrales de riesgo. Si usted no se encuentra en mora de sus obligaciones por favor hacer caso omiso.**

TEKCOM
tecnología y comunicaciones

**Código: 00856**

| | |
|---|---|
| **Referencia de pago:** | 00856 |
| **Factura electronica de venta No.** | TFE-36626 |
| **Nombre de Cliente:** | **MUNICIPIO DE SAN** |
| **Fecha oportuna de pago** | Nov-30-2025 |
| **Fecha limite para evitar suspensión** | Dic-05-2025 |
| **Total a pagar** | 543,333,33 |

(415)0000000000000(8020)00036626(3900)01086668(96)20251130

CUFE: b4f9d35fd1e821d8004bcdc6f8112208b2dd6292288ce9129c6967faf4813000d0b937a9a98f996d9568b83c53cf94c8
Fecha generación: 2025-11-20T14:53:00 Fecha expedición: 2025-11-20T15:26:43 Elaboró: EQ1 OFCMIRAFLORES 

| | | |
|---|---|---|
| TEKCOM tecnología y comunicaciones | **TEKCOM TECNOLOGIA Y COMUNICACIÓN SAS** | **Código:** |
| | | **Versión:** 0.0 |
| | **INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE INTERNET** | **Página:** 1 de 1 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ORDEN CONTRACTUAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.:** | | | | | **004** | Del Año: | | **2025** | |
| **CONTRATISTA:** | **TEKCOM TECNOLOGIA Y COMUNICACIÓN SAS** | | | | **NIT / No.:** | **900940211-5** | | | |
| **PERIODO DEL INFORME:** | **Desde:** | **28** | 10 | **2025** | **Hasta:** | **27** | 11 | **2025** | |
| | | Día | Mes | Año | | Día | Mes | Año | |

## INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

**OBJETO:** "SERVICIOS DE CONECTIVIDAD A TRAVÉS DE INTERNET BANDA ANCHA POR FIBRA ÓPTICA PARA LA ALCALDÍA Y DEMAS DEPENDENCIAS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DE SAN EDUARDO".

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **PLAZO:** | **Fecha inicio** | 28 | 01 | **2025** | **Fecha Terminación** | 27 | 12 | 2025 |
| | | Día | Mes | Año | | Día | Mes | Año |

### 1. DETALLE DE LA EJECUCIÓN

| No. | DESCRIPCION | SE PRESTO EL SERVICIO SI | SE PRESTO EL SERVICIO NO | ACTIVIDADES EJECUTADAS |
|---|---|---|---|---|
| 1 | El oferente debe garantizar la disponibilidad y estabilidad del servicio durante el plazo de ejecución. | X | | Se prestó el servicio en óptimas condiciones las 24 horas los 30 días correspondientes entre el 28 de octubre al 27 de noviembre de 2025 sin ninguna novedad garantizando estabilidad en el servicio en las dependencias y oficinas del palacio municipal. |
| 2 | La Instalación para la Administración Central debe realizarse por Fibra Óptica. | | | |
| 3 | Garantizar la navegación segura y efectiva en cada uno de los equipos de la sede, junto con el acompañamiento Técnico, para lo cual el oferente debe contar con Disponibilidad durante la vigencia del contrato de un Ingeniero de Sistemas. | | | |
| 4 | Instalar equipos que permitan la administración de la Red LAN, donde permita configurar protocolos de seguridad colas de navegación y demás | | | |
| 5 | Instalar equipos para conexión wifi, creando políticas de seguridad, y brindando conexiones independientes a la red interna para los visitantes. El equipo debe ser para entornos corporativos y debe permitir diversas configuraciones de seguridad. | | | |
| 6 | Navegación ilimitadamente de forma segura y rápida las 24 horas del día. | | | |
| 7 | Soporte: HelpDesk 7x24 durante la vigencia del contrato | | | |
| 8 | Tiempo Medio de Solución a Fallas: 2 Horas. | | | |
| 9 | Las demás relacionadas con el objeto del contrato necesario para garantizar su cumplimiento. | | | |

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el 27 de noviembre de 2025

Firma Contratista
Nombre: TEKCOM TECNOLOGIA Y COMUNICACIONES SAS

**Vo.Bo.** Supervisor o Interventor

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI 900940211 | 5 | TEKCOM TECNOLOGIA Y COMUNICACIONES SAS | B | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 6120 | Jurídica |

| MUN-DEP | DIRECCIÓN | TELÉFONO | EMAIL | EXENTO DE PARAFISCALES |
|---|---|---|---|---|
| 15-455 | CARRERA 7 N 4 48 | 3172802516 | CONTABILIDAD@TEKCOMISP.COM | S |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2025-11 | 2025-12 | 35523348 | E | 2025-12-02 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 2.127.300 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |

| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA |
|---|---|---|---|
| 5 | 35523348 | 2025-12-03 | Pagada |

| EMPLEADO | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | DÍAS | | | | PENSIÓN | | | | | SALUD | | | CCF | | | RIESGOS | | TARIFA | PARAF | SENA | ICBF | ESAP | MIN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N. | ID | EMPLEADO | SALARIO | MODALIDAD DE SALARIO | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | EPST | AFPT | AFP | EPS | CCF | ARL | NOMBRE | IBC | Cot | FNSOL | FNSUB | NOMBRE | IBC | Cot | NOMBRE | IBC | Cot | IBC | Cot. | ARL | IBC | Cot. | Cot. | Cot. | Cot. | Tipo Cot. | Sub. Tipo Cot. | Total | Exento de Parafiscales | Actividad Económica |
| 1 | CC 1057413164 | ARDILA JIMENEZ ANDREA VIVIANA | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | EPS-S COOSALUD-ESSC24 | 1.423.500 | 57.000 | COMFABOY-CCF10 | 1.423.500 | 57.000 | 1.423.500 | 7.500 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 349.300 | S | 1692001 |
| 2 | CC 1007426132 | PATARROYO BAUTISTA ZULY ZAMARY | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | COLPENSION ES-25-14 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.423.500 | 57.000 | COMFABOY-CCF10 | 1.423.500 | 57.000 | 1.423.500 | 7.500 | 0,00522 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 349.300 | S | 1692001 |
| 3 | CC 4278250 | REYES SIERRA JOHN JAIRO | 1.800.000 | F | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.800.000 | 288.000 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.800.000 | 72.000 | COMFABOY-CCF10 | 1.800.000 | 72.000 | 1.800.000 | 125.300 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 557.300 | S | 5433002 |
| 4 | CC 1057412394 | RUIZ LOPEZ PEDRO FERNANDO | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 30 | 30 | 30 | 30 | PORVENIR-230301 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037 | 1.423.500 | 57.000 | COMFABOY-CCF10 | 1.423.500 | 57.000 | 1.423.500 | 99.100 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 440.900 | S | 5433002 |
| 5 | CC 1049611838 | VARGAS ARENAS YOLLMAN HERBEY | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | 28 | 28 | 28 | 28 | COLPENSION ES-25-14 | 1.328.600 | 212.600 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 1.328.600 | 53.200 | COMFABOY-CCF10 | 1.328.600 | 53.200 | 1.328.600 | 92.500 | 0,06960 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 411.500 | S | 5433002 |
| 6 | CC 1049611838 | VARGAS ARENAS YOLLMAN HERBEY | 1.423.500 | F | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | | | 2 | 2 | 2 | 2 | COLPENSION ES-25-14 | 94.900 | 15.200 | 0 | 0 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041 | 94.900 | 3.800 | COMFABOY-CCF10 | 0 | 0 | 94.900 | 0 | 0,00000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 01 | 0 | 19.000 | S | 5433002 |

PAGADO

# RESUMEN PLANILLA PAGADA

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL | CLASE | CÓDIGO | ARL | F. PRESENTACIÓN | ACT. ECO | TIPO DE EMPRESA |
| NI 900940211 | 5 | TEKCOM TECNOLOGIA Y COMUNICACIONES SAS | B | 0 | ARL SURA - 14-11 | ÚNICA | 6120 | Jurídica |
| MUN-DEP | DIRECCIÓN | | TELÉFONO | | | EMAIL | | EXENTO DE PARAFISCALES |
| 15-455 | CARRERA 7 N 4 48 | | 3172802516 | | | CONTABILIDAD@TEKCOMISP.COM | | S |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERÍODO PENSIÓN | PERÍODO SALUD | PLANILLA | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO | CENTRO DE TRABAJO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | VALOR PAGO | INTERÉS X MORA | ENTIDAD RECAUDO |
| 2025-11 | 2025-12 | 35523348 | E | 2025-12-02 | TODOS LOS CENTROS | TODOS | TODOS | 2.127.300 | 0 | BANCO DAVIVIENDA |
| Nº AFILIADOS | REF. DE PAGO (PIN) | FECHA LÍMITE PAGO | ESTADO PLANILLA | | | | | | | |
| 5 | 35523348 | 2025-12-03 | Pagada | | | | | | | |

| TOTALES IBC | | | | |
|---|---|---|---|---|
| IBC PENSIÓN | IBC SALUD | IBC RIESGOS | IBC CAJAS | IBC PARAF |
| 7.494.000 | 7.494.000 | 7.494.000 | 7.399.100 | 0 |

| SUBSISTEMA | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | VALOR UPC | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP(Administradoras: 2) | | | | 5 | 1.199.200 | 0 | 0 | 0 | 1.199.200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900336004 | 7 | 2 | 455.600 | 0 | 0 | 0 | 455.600 |
| PORVENIR | 230301 | 800224808 | 8 | 3 | 743.600 | 0 | 0 | 0 | 743.600 |
| EPS(Administradoras: 3) | | | | 5 | 300.000 | 0 | 0 | 0 | 300.000 |
| NUEVA E.P.S. S.A. | EPS037 | 900156264 | 2 | 2 | 129.000 | 0 | 0 | 0 | 129.000 |
| NUEVA E.P.S. S.A. MOV | EPS041 | 900156264 | 2 | 2 | 114.000 | 0 | 0 | 0 | 114.000 |
| EPS-S COOSALUD | ESSC24 | 900226715 | 3 | 1 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 57.000 |
| ARP(Administradoras: 1) | | | | 5 | 331.900 | 0 | 0 | 0 | 331.900 |
| ARL SURA | 14-11 | 890903790 | 5 | 5 | 331.900 | 0 | 0 | 0 | 331.900 |
| CCF(Administradoras: 1) | | | | 5 | 296.200 | 0 | 0 | 0 | 296.200 |
| COMFABOY | CCF10 | 891800213 | 8 | 5 | 296.200 | 0 | 0 | 0 | 296.200 |
| Gran Total | | | | | 2.127.300 | 0 | 0 | 0 | 2.127.300 |

DAVIVIENDA

## Pago PSE

### Resultado de su transacción

**Estado**
Aprobado

**Valor del pago**
$ 2.127.300,00

**Número de aprobación**
00910693

**Motivo**
Pago de seguridad Social Integrado

**Fecha del pago**
02/12/2025

**Referencia 1**
10.10.11.80

**Hora del pago**
02:39 PM

**Referencia 2**
NIT

**Número de producto origen**
**********4409

**Referencia 3**
900940211

**Destino del pago**
ASOPAGOS

**Código único CUS**
1975910693

VIGILADO Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141059663399

(415)7707212489984(8020) 000014105966339 9

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

## 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
TEKCOM TECNOLOGIA Y COMUNICACIONES SAS

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Boyacá 1 5 | Miraflores 4 5 5 |

41. Dirección principal
CL 7 4 48 LC 107

42. Correo electrónico gerencia@tekcomisp.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 7 7 6 3 7 9 8 5 | 3 1 5 8 6 6 2 9 5 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 |
| 6 1 2 0 | 2 0 1 6 0 2 0 4 | 6 1 9 0 | 2 0 1 6 0 2 0 4 | 6 1 1 0 | 9 5 1 1 | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 5 | 7 | 9 | 1 4 | 3 | 3 | 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
33- Impuesto nacional al consumo
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 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 REYES SIERRA JOHN JAIRO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

Página 2 de 4 Hoja

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141059663399

(415)7707212489984(8020) 000014105966339 9

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

**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 | |

**Constitución, Registro y Última Reforma**

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

**Composición del Capital**

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . |
| 87. Extranjero privado | 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 | 4 9 | 2 0 1 6 0 2 1 8 | | - |
| 2 | 8 0 | 2 0 1 6 0 6 2 3 | | - |
| 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 |
|---|---|---|
| | | |

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

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141059663399

(415)7707212489984(8020) **000014105966339 9**

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

**Representación**

**1**

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

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 4 2 7 8 2 5 0 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| REYES | SIERRA | JOHN | JAIRO |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 Hoja

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141059663399

(415)7707212489984(8020) 000014105966339 9

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

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

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

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

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

135. Fecha de nombramiento

**Revisor fiscal suplente**

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 5 6 7 0 9 3 7 2 | 4 | 2 2 7 6 6 6 |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| QUIROZ | RUIZ | YENNI | PAOLA |

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

159. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 7 0 9

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICACION

MIRAFLORES (BOYACA), BOYACA, 31/01/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **TEKCOM TECNOLOGIA Y COMUNICACIONES SAS** con **NIT 900.940.211-5** posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número 108900014409

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**