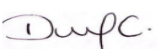
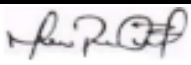


 Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central	COMPROBANTE DE INGRESO No.	REC-100-2025	CÓDIGO: GRF-FO-08
			VERSIÓN: 2 VIGENCIA: OCTUBRE 3 de 2018 PÁGINA: 1 de 1

PROVEEDOR: CLARYICON SAS	NIT/CC: 900.442.893	FECHA DE INGRESO: 17 DICIEMBRE 2025
FACTURA NO: FVE07248	NUMERO Y FECHA DE CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA CTO 374-2025	

Item	Cuenta	Nombre del Artículo	Und	Cnt	Valor Un.	Total+IVA
1	163504002 I Equipos de computo	[OPSL7I7] Intel core i7 - 256GB SSD - 16GB RAM	UND	30	\$ 2.300.000,00	\$ 82.110.000,00
2	163504002 I Equipos de computo	[T7-86] Pantalla interactiva LED 4K, tecnología IRZero-Bounding multitáctil ([135X12YT] 135"LED Whiteboard, P1.56 mm, FHD, 3683, 256	UND	30	\$ 9.500.000,00	\$ 339.150.000,00
3	163504002 I Equipos de computo	mb +8mb, wifi 6, 20 points touch, 2*20w speaker, NFC, OPS, interface	UND	1	\$ 67.000.000,00	\$ 79.730.000,00
CUENTA		SUBTOTAL	IVA		TOTAL	
163504002 I Equipos de computo		\$ 421.000.000,00	\$ 79.990.000,00		\$ 500.990.000,00	

ELABORÓ:  DANIELA MONSALVE CALDERON C.C. No: 1.000.836.745 Auxiliar Bienes Muebles (Contratista)	REVISÓ:  MARTHA PATRICIA QUINTERO MONSALVE C.C. No: 52.102.524 Profesional Bienes Muebles (Contratista)	
--	--	--

CLASIF. DE CONFIDENCIALIDAD	IPC	CLASIF. DE INTEGRIDAD	A	CLASIF. DE DISPONIBILIDAD	1
------------------------------------	------------	------------------------------	----------	----------------------------------	----------

 Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central Establecimiento Público de Educación Superior	FORMATO CUMPLIDO DE SUPERVISIÓN CONTRATISTAS		CÓDIGO: GAD-FO-02			
			VERSIÓN: 6			
			VIGENCIA: 2025-10-16			
			PÁGINA: 1 de 2			
Dependencia:	VICERECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Pago No:	1	Total de pagos	1	
		En Ejecución:	SI	Pago Final:	SI	
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR						
Nombres y Apellidos	CLARYICON SAS					
Nro. De Identificación	900.442.893	Email:	fredy.orjuela@onescreensolutions.com			
INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO						
Contrato No.	374-2025	Período a cobrar:	Diciembre	Plazo de Ejecución:	20 DÍAS	
		Fecha de iniciación:	12/12/2025	Fecha de terminación:	31/12/2025	Fecha de Prorroga:
Responsabilidad Tributaria	Tipo de Régimen (Tributario)	Novedades del periodo a pagar		Sin Novedades		
Responsable de IVA	Persona Jurídica	Periodo a pagar (en el caso de terminación anticipada)		N/A		
Tipo de Cuenta Bancaria	Corriente	Numero de Cuenta Bancaria	23790493742	Banco	BANCOLOMBIA	
INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO						
Valor Inicial:	\$ 500.990.000,00	Valor Adición:	-	Valor Total:	500.990.000,00 100%	
Cuota						
Cuenta No. 1	Cuenta No. 2	Cuenta No. 3	Cuenta No. 4	Cuenta No. 5	Cuenta No. 6	Cuenta No. 7
\$ 500.990.000,00	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Cuenta No. 8	Cuenta No. 9	Cuenta No. 10	Cuenta No. 11	Cuenta No. 12	Cuenta No. 13	Cuenta No. 14
\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
Cuenta No. 15	Cuenta No. 16	Cuenta No. 17	Cuenta No. 18	Cuenta No. 19	Cuenta No. 20	Cuenta No. 21
\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
VALOR A PAGAR:		\$ 500.990.000,00	TOTAL PAGADO		\$ 500.990.000,00	
Saldo:		\$ -	Porcentaje de Ejecución Financiera		100,00%	
ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN						
OBJETO:	ADQUISICIÓN, CONFIGURACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DE PANTALLAS ONESCREEN TOUCHSCREEN T7 PARA LAS AULAS DE CLASE DE LA ESCUELA TECNOLÓGICA INSTITUTO TÉCNICO CENTRAL					
RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES: SE VERIFICARON LOS VALORES Y PORCENTAJES COTIZADOS CORRESPONDIENTES A LA CUOTA DEL CONTRATO.						
SEGURIDAD SOCIAL	Pension	N/A	ARL	N/A	Riesgo No.	1
	Salud	N/A	Número de Planilla	N/A		
	Total Planilla			#¡VALOR!		
AVANCE DEL CONTRATO						
SE HACE LA EVALUACIÓN CORRESPONDIENTE REVISANDO LOS TRABAJOS EJECUTADOS Y SE AUTORIZA EL PAGO DEL CONTRATO EN REFERENCIA DE LA CUOTA NO.					1	
ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO (Describe las actividades y/o productos específicas que realizo en periodo)						
SE REALIZÓ LA ENTREGA DE LOS SIGUIENTES ELEMENTOS, CONFIGURADOS Y LISTOS PARA INSTALAR:						
Can.	Ítem	Descripción				
30	T7-86	OneScreen Touchscreen T7-86" Android EDLA				
30	OPS	OneScreen OPS i7/16GB/512SSD/Win11Pro				
200	IA	Paquete de licencias de IA (QZ-SuperNotes,Os.Control)				
1500	ED	Plataforma Educativa (OneScreen Academy)				
1	LED	Pantalla OneScreen LED GOB Touch 135" Win11Pro				
36	GURU	Garantía 36 Meses En sitio				
30	K100	OneScreen K100 Con PAD				

 Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central Establecimiento Público de Educación Superior	FORMATO CUMPLIDO DE SUPERVISIÓN CONTRATISTAS		CÓDIGO: GAD-FO-02																				
			VERSIÓN: 6																				
VIGENCIA: 2025-10-16																							
DECLARACIONES TRIBUTARIAS: Como contratista persona natural, he vinculado por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad: SI ____ NO <u>X</u> ____. Declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el artículo 126-1 del Estatuto tributario, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, de la Orden Contractual de prestación de servicios suscrita con la ETITC, de la presente cuenta de cobro. <i>(adjuntar planilla de la seguridad social pagada o liquidada).</i> Como persona natural solicito la aplicación de una tarifa de retención en la fuente superior, la cual se solicita sea aplicada a partir del mes siguiente a la presentación de la esta cuenta de cobro. SI ____ NO <u>X</u> ____ Tarifa Adicional ____.																							
 FIRMA DEL SUPERVISOR NOMBRE SUPERVISOR: JAIR ALEJANDRO CONTRERAS PARRA C.C.: 1.022.324.608																							
Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:																							
RECIBIDO A SATISFACCIÓN En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas. Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión. Por lo anterior, autorizo el pago.																							
AUTORIZACIÓN DE PAGO <table border="1"> <tr> <td colspan="2"> Anexos: <table border="1"> <tr> <td>Planilla Estado PAGADA Aportes Salud Pensión ARL (Positiva)</td> <td align="center">SI</td> </tr> <tr> <td>Planilla Estado LIQUIDADA Aportes Salud Pensión ARL (Positiva)</td> <td align="center">NO</td> </tr> <tr> <td>Informe De Gestión Mensual De Contratistas GAD-FO-03</td> <td align="center">NO</td> </tr> <tr> <td>Factura</td> <td align="center">SI</td> </tr> <tr> <td>Ingreso de Almacén</td> <td align="center">SI</td> </tr> <tr> <td>Certificado De Retiro De Personal (paz y salvo) GTH-FO-09</td> <td align="center">NO</td> </tr> <tr> <td>RUT</td> <td align="center">SI</td> </tr> </table> </td> <td colspan="3"> Entidad a consignar los valores correspondientes a Pensiones voluntarias o AFC N/A Valor a descontar : N/A Solicitud de deducciones (Art 387 Est T.) Dependientes : AFC o Pensiones Voluntarias Intereses de Vivienda: Medicina Prepagada: </td> </tr> </table>					Anexos: <table border="1"> <tr> <td>Planilla Estado PAGADA Aportes Salud Pensión ARL (Positiva)</td> <td align="center">SI</td> </tr> <tr> <td>Planilla Estado LIQUIDADA Aportes Salud Pensión ARL (Positiva)</td> <td align="center">NO</td> </tr> <tr> <td>Informe De Gestión Mensual De Contratistas GAD-FO-03</td> <td align="center">NO</td> </tr> <tr> <td>Factura</td> <td align="center">SI</td> </tr> <tr> <td>Ingreso de Almacén</td> <td align="center">SI</td> </tr> <tr> <td>Certificado De Retiro De Personal (paz y salvo) GTH-FO-09</td> <td align="center">NO</td> </tr> <tr> <td>RUT</td> <td align="center">SI</td> </tr> </table>		Planilla Estado PAGADA Aportes Salud Pensión ARL (Positiva)	SI	Planilla Estado LIQUIDADA Aportes Salud Pensión ARL (Positiva)	NO	Informe De Gestión Mensual De Contratistas GAD-FO-03	NO	Factura	SI	Ingreso de Almacén	SI	Certificado De Retiro De Personal (paz y salvo) GTH-FO-09	NO	RUT	SI	Entidad a consignar los valores correspondientes a Pensiones voluntarias o AFC N/A Valor a descontar : N/A Solicitud de deducciones (Art 387 Est T.) Dependientes : AFC o Pensiones Voluntarias Intereses de Vivienda: Medicina Prepagada:		
Anexos: <table border="1"> <tr> <td>Planilla Estado PAGADA Aportes Salud Pensión ARL (Positiva)</td> <td align="center">SI</td> </tr> <tr> <td>Planilla Estado LIQUIDADA Aportes Salud Pensión ARL (Positiva)</td> <td align="center">NO</td> </tr> <tr> <td>Informe De Gestión Mensual De Contratistas GAD-FO-03</td> <td align="center">NO</td> </tr> <tr> <td>Factura</td> <td align="center">SI</td> </tr> <tr> <td>Ingreso de Almacén</td> <td align="center">SI</td> </tr> <tr> <td>Certificado De Retiro De Personal (paz y salvo) GTH-FO-09</td> <td align="center">NO</td> </tr> <tr> <td>RUT</td> <td align="center">SI</td> </tr> </table>		Planilla Estado PAGADA Aportes Salud Pensión ARL (Positiva)	SI	Planilla Estado LIQUIDADA Aportes Salud Pensión ARL (Positiva)	NO	Informe De Gestión Mensual De Contratistas GAD-FO-03	NO	Factura	SI	Ingreso de Almacén	SI	Certificado De Retiro De Personal (paz y salvo) GTH-FO-09	NO	RUT	SI	Entidad a consignar los valores correspondientes a Pensiones voluntarias o AFC N/A Valor a descontar : N/A Solicitud de deducciones (Art 387 Est T.) Dependientes : AFC o Pensiones Voluntarias Intereses de Vivienda: Medicina Prepagada:							
Planilla Estado PAGADA Aportes Salud Pensión ARL (Positiva)	SI																						
Planilla Estado LIQUIDADA Aportes Salud Pensión ARL (Positiva)	NO																						
Informe De Gestión Mensual De Contratistas GAD-FO-03	NO																						
Factura	SI																						
Ingreso de Almacén	SI																						
Certificado De Retiro De Personal (paz y salvo) GTH-FO-09	NO																						
RUT	SI																						
Autorizo a la Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central (ETITC) para que trate mis datos personales con fines institucionales, de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales. Los datos recolectados mediante este formato serán utilizados exclusivamente para los propósitos relacionados con las funciones misionales y administrativas de la Escuela, y se encuentran amparados por la Política de Protección de Datos Personales aprobada.																							
<table border="1"> <tr> <td>CLASIF. CONFIDENCIALIDAD</td> <td>IPC</td> <td>CLASIF. INTEGRIDAD</td> <td>A</td> <td>CLASIF. DISPONIBILIDAD</td> <td>1</td> </tr> </table> Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad Asegúrese que corresponde a la última versión consultando el micrositio de calidad de la Escuela Tecnológica Instituto Técnico Central (ETITC)					CLASIF. CONFIDENCIALIDAD	IPC	CLASIF. INTEGRIDAD	A	CLASIF. DISPONIBILIDAD	1													
CLASIF. CONFIDENCIALIDAD	IPC	CLASIF. INTEGRIDAD	A	CLASIF. DISPONIBILIDAD	1																		



CLARYICON SAS (Colombia)

NIT: 900442893-1

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. IVA REGIMEN COMUN. CIU 4659 - Gran Contribuyente ICA en Bucaramanga
Somos Agentes Retenedores de IVA a Régimen Simple y del Exterior.
KM 3.5 VIA SIBERIA COTA TTC BOGOTA OIKOS BG 75/77
MOD 2 250017 - COTA Cundinamarca (CO) Colombia

Factura electrónica de venta

FVEO7248

Resolución DIAN # 18764097924033
Consecutivo de la FVEO
Rango: 6260 a la 10000
Vigencia: 2025-09-01 a 2026-09-01

Comprador: ESCUELA TECNOLOGICA INSTITUTO TECNICO CENTRAL

NIT : 860523694 -6

Contacto ESCUELA TECNOLOGICA INSTITUTO TECNICO CENTRAL
Dirección CL 13 16 74 BRR LA FAVORITA
Ciudad, País BOGOTÁ, D.C., (CO) Colombia
Teléfono +57 601 3443000
Correo siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Fecha Factura 2025-12-22
Limite de pago 2026-01-21
Punto de venta No aplica
Vendedor Jhon Alejandro Diaz Charry

Forma de pago Crédito / Medio de pago: Consignación bancaria

Limite de pago 30 días

Notas:

#\$22-34-00;CONTRATO374-2025;gestionit@itc.edu.co#\$

Orden de Compra: S12810

Fecha Orden:

Item	Código	Artículo o Servicio	Precio/por	Cantidad	Descuento	Porcentaje	Total Impuestos	Total Item
1	OPSL717	[OPSL717] Intel core i7 - 256GB SSD - 16GB RAM	2.300.000,00	UN D	30	IVA: 19%	13.110.000,00	69.000.000,00
2	K100	[K100] Teclado inalámbrico multimedia OneScre en Teclado inalámbrico multimedia OneScreen	0,00	UN D	30	IVA: 19%	0,00	0,00
3	T7-86	[T7-86] Pantalla interactiva LED 4K, tecnología IR Zero-Bounding multitáctil (40 puntos) con tecnología de rechazo de palma, sistema Androi d 13 EDLA (Certificado por google) integrado y Wifi 6	9.500.000,00	UN D	30	IVA: 19%	54.150.000,00	285.000.000,00
4	ST	[135X12YT] 135"LED Whiteboard, P1.56 mm, FH D, 3683, 256 mb +8mb, wifi 6, 20 points touch, 2 *20w speaker, NFC, OPS, interface	67.000.000,00	UN D	1	IVA: 19%	12.730.000,00	67.000.000,00

Sub total 421.000.000,00 Pesos
Descuento 0,00 Pesos
Recargo 0,00 Pesos
IVA 19% 79.990.000,00 COP

Valor en Letras: quinientos millones novecientos noventa mil COPM/CTE,

Cantidad de líneas de documento:4

Total cantidad: 91

TRM: 0,00

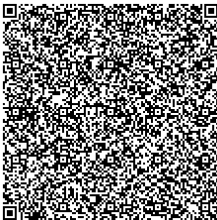
Fecha y Hora de Expedición 2025-12-22 11:04:32

Fecha y Hora de Aceptación 2025-12-22 11:04:32

Sin retenciones	500.990.000,00 Pesos
Saldo anterior	0,00 Pesos
Anticipo	0,00 Pesos
Total a pagar	500.990.000,00 Pesos

Número de atención Pos:

Número de Tiquet:



CÓDIGO ÚNICO DE FACTURA ELECTRÓNICA:

2a03808d6472f782ae0df3d85d7f087ab2aec2a49189c7c252201043bc2e78244b830e61da0036798d968785297d4603

Firma CertificaciónJDY7Y2P+c1hxtLuZG3o4Bu38julrWfKb1e80ik+ocqEMsZxoQQz+n4NhSw6vXAUo1ui/wNHZNxpxwzstcuGLVqDcJoiuCkql1lmBB+oKgyPMY/YVm zSmFQq8FUloq86G1VpHrJlyFbg0Jwc0Nitp25zPimMxbsUUA8CJFWyXxD/Elyg8ojPKte1M/jc1YPJIMhtlikUd4/y1DNfUXj2bi+OkZIK4SMA5/yt06NtD2SUqxueUFa7zZ yl67LnyEIW0cVbay/51uhWwm6UJx/kbaxC1qEc/VqegWP8i1LEwMEDqg2+6VUnhCSBP6IA5DplqCv5a8BGQyQB2/xxS2Pg==

Tu Solución de Facturación Electrónica es Taxxa, NIT: 901.402.281-7

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-12-11, 02:08:35 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	CLARYICON SAS
NIT	NI 900442893
Código Sucursal (Nombre)	1 (CLARYICON)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076801755
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1999959925
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 121.439.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	10	\$ 2.574.900	\$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	15	\$ 4.050.100	\$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	10	\$ 8.882.400	\$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	7	\$ 4.100.600	\$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	2	\$ 114.000	\$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	11	\$ 6.979.800	\$ 0
N830003564	EPS017	FAMISANAR	7	\$ 425.100	\$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	2	\$ 129.000	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	9	\$ 671.100	\$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	9	\$ 553.800	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	3	\$ 171.000	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	43	\$ 891.400	\$ 0
N890101994	CCF07	COMFAMILIAR ATLANTICO	3	\$ 184.800	\$ 0
N890200106	CCF39	CAJASAN	2	\$ 124.200	\$ 0
N800211025	CCF48	COMFATOLIMA	1	\$ 57.000	\$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	6	\$ 354.000	\$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	2	\$ 129.000	\$ 0
N892000146	CCF34	COFREM	1	\$ 57.000	\$ 0
N860007336	CCF22	COLSUBSIDIO	28	\$ 41.401.800	\$ 0
N899999034	PASENA	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEN	2	\$ 19.835.400	\$ 0
N899999239	PAICBF	ICBF	2	\$ 29.753.000	\$ 0
SubTotales:				\$ 121.439.400	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 121.439.400



Certificado Bancario

Miércoles, 1 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CLARYICON SAS identificado(a) con NIT 900442893, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	23790493742	2012/11/20	ACTIVA
CUENTA DE AHORROS	23777807269	2011/12/29	ACTIVA

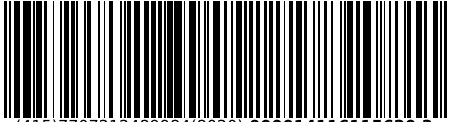
***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

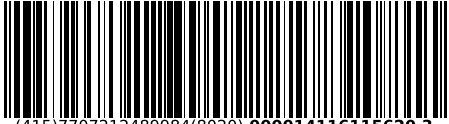
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800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

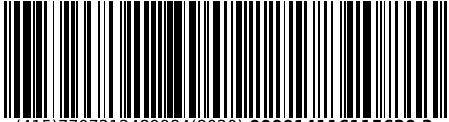


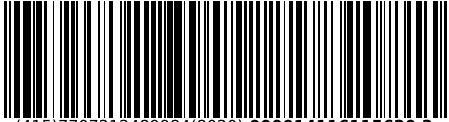
Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141161156203			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9004428931				6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
14. Buzón electrónico 32							
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		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 CLARYICON S.A.S							
36. Nombre comercial				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cundinamarca		40. Ciudad/Municipio Cota			
41. Dirección principal		AUT MEDELLIN KM 3 5 VIA SIBERIA COTA TER TERRESTRE DE CARGA DE BOGOTA BG 75 MD 2					
42. Correo electrónico		factura.co@onescreensolutions.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1		6015110504		45. Teléfono 2 3173687553	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 4659		47. Fecha inicio actividad 20130218		48. Código 4741		49. Fecha inicio actividad 20130218	
50. Código 3312		51. Código 7730		52. Número establecimientos 3			
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 57910144142485255							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 48- Impuesto sobre las ventas - IVA							
07- Retención en la fuente a título de renta 52- Facturador electrónico							
09- Retención en la fuente en el impuesto 55- Informante de Beneficiarios Finales							
10- Obligado aduanero							
14- Informante de exogena							
41- Declaración anual de activos en el extranjero							
42- Obligado a llevar contabilidad							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 2223				55. Forma 2			
56. Tipo 1				Servicio 1			
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
984. Nombre DIAZ CHARRY JHON ALEJANDRO				985. Cargo Representante legal Certificado			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 5 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141161156203			
 (415)7707212489984(8020) 000014116115620 3							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 4 4 2 8 9 3		1		Impuestos de Bogotá		3 2	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas		1 2	
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas			
				64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
				67. Sociedades y organismos extranjeros			
				70. Beneficio		1	
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 4		0 1		82. Nacional	
72. Número				7		0 %	
73. Fecha		2 0 1 1, 0 6, 0 7		2 0 1 5, 0 3, 0 9		83. Nacional público	
74. Número de notaría						0 . 0 %	
75. Entidad de registro		0 3		0 3		84. Nacional privado	
76. Fecha de registro		2 0 1 1, 0 6, 1 3		2 0 1 5, 0 3, 1 1		0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil		0 0 0 2 1 0 8 3 7 8		0 2 1 0 8 3 7 8		85. Extranjero	
78. Departamento		1 1		1 1		1 0 0 %	
79. Ciudad/Municipio		0 0 1		4		86. Extranjero público	
Vigencia						0 . 0 %	
80. Desde		2 0 1 1, 0 6, 0 7				87. Extranjero privado	
81. Hasta						1 0 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	8 0	2 0 1 6, 0 6, 2 4		-			
2				-			
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		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							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 5 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141161156203			
				 (415)7707212489984(8020) 000014116115620 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 4 4 2 8 9 3		1		Impuestos de Bogotá		3 2	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 1 0 6 1 3			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 7 9 9 1 3 5 0 8		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido DIAZ		105. Segundo apellido CHARRY		106. Primer nombre JHON		107. Otros nombres ALEJANDRO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
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			
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			
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			
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			
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				Página 4 de 5 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141161156203			
 (415)7707212489984(8020) 000014116115620 3							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 4 4 2 8 9 3		1		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		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 3 1 1 4 1 8 2 6		5 2 1 2 9 2 3 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	LOPEZ		REYES		YUINDY		LLURANY
Revisor fiscal principal	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	8 0 0 2 2 1 0 4 2		1		J V A CONTADORES PUBLICOS LTDA		
	135. Fecha de nombramiento		2 0 1 8 0 6 0 1				
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 3 1 1 6 0 9 9 5		2 2 8 5 0 2 2 T		
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	PATIÑO		PATIÑO		JESSICA		JULIANA
Revisor fiscal suplente	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	8 0 0 2 2 1 0 4 2		1		J V A CONTADORES PUBLICOS LTDA		
	147. Fecha de nombramiento		2 0 1 7 0 2 0 1				
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV 151. Número de tarjeta profesional		
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 7 7 0 3 4 1 4 2		5 2 3 5 5 7 6 T		
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	RODRIGUEZ		BUIRAGO		ERIKA		MARIA
Contador	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada		
	2 0 2 0 0 1 0 9		1				
159. Fecha de nombramiento		2 0 2 0 0 1 0 9					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 5 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141161156203			
				 (415)7707212489984(8020) 000014116115620 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 4 4 2 8 9 3		1		Impuestos de Bogotá		3 2	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. 4 6 5 9							
162. Nombre del establecimiento CLARYICON SAS - MEDELLIN							
163. Departamento Antioquia 0 5				164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1			
165. Dirección CL 9 A 70 93							
166. Número de matrícula mercantil 2 1 7 3 1 8 1 1 0 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 0 9 2 3			
168. Teléfono 6 0 1 4 3 2 5 1 2 7				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2							
161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. 4 6 5 9							
162. Nombre del establecimiento CLARYICON SAS - BARRANQUILLA							
163. Departamento Atlántico 0 8				164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1			
165. Dirección CR 53 75 138 OF 19							
166. Número de matrícula mercantil 8 1 9 1 2 8				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 0 9 2 2			
168. Teléfono 6 0 1 4 3 2 5 1 2 7				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento Oficina 0 8							
161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. 4 6 5 9							
162. Nombre del establecimiento: OFICINA PRINCIPAL COTA							
163. Departamento Cundinamarca 2 5				164. Ciudad/Municipio Cota 2 1 4			
165. Dirección AUT MEDELLIN KM 3 5 VIA SIBERIA COTA COSTADO SUR TER TERRESTRE DE CARGA DE BOGOTA OIKOS BG 75 MD 2							
166. Número de matrícula mercantil 0 2 1 0 8 3 7 8				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 1 0 6 1 3			
168. Teléfono 6 0 1 4 3 2 5 1 2 7				169. Fecha de cierre			