Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	**LOTERÍA DE BOYACÁ**		CÓDIGO: RGJ-15
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG		FECHA: 22-10-2025
	GESTIÓN JURÍDICA	REGISTRO	VERSÓN: 5

INFORME DE AVANCE

NÚMERO DEL CONTRATO:	CD-CPR-098-2026			**Número del INF**	1	**FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):**	2	2	2026
TIEMPO DE EJECUCIÓN INICIAL:	2 MESES					**FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):**	31	3	2026
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO (DD-MM-AAAA):	30	1	2026			**FECHA DE ENTREGA DEL INFORME (DD-MM-AAAA):**	18	2	2026

ADICIÓN 1	N/A	**VALOR ADICIÓN**			**PRORROGA**	N/A		**TIEMPO PRORROGA**			
		NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN			**NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN**						
ADICIÓN 2	N/A	**VALOR ADICIÓN**			**PRORROGA**	N/A		**TIEMPO PRORROGA**			
		NÚMERO DE PAGOS ADICIÓN			**NUEVA FECHA DE FINALIZACIÓN**						

OBJETO DEL CONTRATO:	ADQUIRIR EQUIPOS DE COMPUTO Y PERIFERICOS NECESARIOS PARA APOYAR Y OPTIMIZAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS DE LA LOTERIA DE BOYACA						
NOMBRE DEL CONTRATISTA (EMPRESA Y REP. LEGAL):	BIENSERVICIOS SAS			**CC N°**	1032463711	**Código actividad comercial (Rut)**	4651
				NIT	900930285-7		
NOMBRE DEL CONTRATANTE:	CAMILO SNEIDER GUERRERO BARRAGAN	**NOMBRE DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:**		**JUAN GUILLERMO ROA ZAMUDIO**		**CARGO: ALMACENISTA GENERAL.**	

PERIODO REPORTE (DD-MM-AAAA):	2	2	2026	**AL (DD-MM-AAAA):**	18	2	2026

N.	OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS	EVIDENCIAS O PRODUCTO
1	El Contratista se obliga a entregar los elementos específicos objeto del contrato directamente en el Almacén de la Lotería de Boyacá, previa verificación y aprobación del Supervisor del contrato, de conformidad con las condiciones y especificaciones establecidas	se entrego los elementos objeto del contrato directamente en el almacen de la loteria de boyaca.	ACTAS DE ENTREGA Y ENTRADAS ALMACEN
2	Cumplir con el objeto del contrato y con las obligaciones jurídicas, técnicas y económicas establecidas, ejecutándolo con calidad, oportunidad e idoneidad, y actuando con lealtad y buena fe, evitando dilaciones u obstáculos en su desarrollo.	se cumplio con las obligaciones juridicas, tecnicas y economicas establecidas en el contrato.	ACTAS DE ENTREGA Y ENTRADAS ALMACEN
3	Acatar de manera oportuna las instrucciones y recomendaciones impartidas por el Supervisor del contrato, y cumplir con las obligaciones legales frente al Sistema de Seguridad Social Integral (salud, pensiones y riesgos laborales), cuando a ello haya lugar	se acato la instrucciones y recomendaciones impartidas por el supervisor del contrato.	Se atendio llamadas y correos electronicos cuando la entidad lo solicitaba
4	Entregar los informes, soportes y productos requeridos conforme a lo establecido en el contrato y aquellos que solicite el Supervisor, para el adecuado seguimiento, control y supervisión de la ejecución contractual	se entrega informe final	INFORME , Y FORMATOS RGJ15 y RGA17
5	No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de hacer u omitir algún hecho	no se presento hechos que involucre este numeral en el transcurso del contrato.	N/A
6	El contratista será responsable ante las autoridades de los actos u omisiones en el ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del contrato, cuando con ellos cause perjuicio a la Administración o a terceros.	no se presento hechos que involucre este numeral en el transcurso del contrato.	N/A
7	Guardar la debida reserva de los asuntos que conozca con ocasión de la ejecución del objeto contractual, así como de todos aquellos relacionados con el mismo	se entrego los equipos en la loteria de boyaca con personal directamente de la compañía para garantizar que se guarda la debida reserva de asuntos que se conozcan en la ejecucion contractual	N/A
8	Obtener y entregar al Almacén de la Lotería de Boyacá, al momento de la entrega de los bienes, la garantía original del fabricante para cada uno de los equipos suministrados, correspondiente a la garantía de hardware	se entrego garantia original del fabricante.	GARANTIA TECNICA

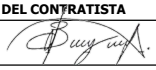
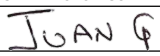
RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS	SI	NO	OBSERVACIÓN
Informe de avance previamente firmado y aprobado por el contratista y supervisor (RGJ-15)	x		Todas las cuentas
Acta parcial y/o final (RGJ-17)	x		Todas las cuentas
Cuenta de cobro	x		Todas las cuentas
Certificación parafiscales	x		Todas las cuentas
Certificación tributaria	x		Todas las cuentas
Certificación bancaria	x		Primera cuenta o si existe un cambio

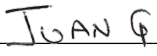
VALIDACIÓN DEL INFORME

Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	**LOTERÍA DE BOYACÁ**		CÓDIGO: RGJ-15
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG		FECHA: 22-10-2025
	GESTIÓN JURÍDICA	REGISTRO	VERSÓN: 5

Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería de Boyacá, los documentos anexos a esta cuenta son legales, legitimos ante el Estado Colombiano y de rresponsabilidad del abajo firmante

Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.
Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades, actividades, productos) exigidas en el contrato ó convenio, los cuales fueron remitidos al expediente contractual.

DATOS DEL CONTRATISTA		**DATOS DEL APOYO A SUPERVISION**	
FIRMA:		**FIRMA:**	
NOMBRE:	**CAMILO SNEIDER GUERRERO BARRAGAN**	**NOMBRE:**	**JUAN GUILLERMO ROA ZAMUDIO**
CC N°:	**1032463711**	**CC N°:**	**10574366265**

DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:	
FIRMA:	
NOMBRE:	**JUAN GUILLERMO ROA ZAMUDIO**
CC N°:	**10574366265**

INFORME #1

PERIODO 02/02/2026 HASTA 18/02/2026

Objeto:

“ADQUIRIR EQUIPOS DE CÓMPUTO Y PERIFÉRICOS NECESARIOS PARA APOYAR Y OPTIMIZAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS DE LA LOTERÍA DE BOYACÁ.."

CONTRATISTA: **BIEN SERVICIOS SAS**

Bogotá DC febrero 2026

1. **INFORMACION DEL CONTRATO**

CD-CPR-098 DE 2026

Tipo de contrato: **CONTRATO DE COMPRAVENTA**

Objeto del contrato: **" ADQUIRIR EQUIPOS DE CÓMPUTO Y PERIFÉRICOS NECESARIOS PARA APOYAR Y OPTIMIZAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS DE LA LOTERÍA DE BOYACÁ "**

Valor del contrato**: $ 154.223.385,54**

Contratista: **BIENSERVICIOS SAS**

Representante legal: **CAMILO SNEIDER GUERRERO BARRAGAN**

Plazo de ejecución: **60 DIAS**

Fecha acta de inicio: **02 de febrero de 2026**

Fecha finalización: 31 **de marzo de 2026**

2. **AVANCES DE LA EJECUCION.**

SE ANEXA FORMATO DE ENTREGA

3. DESPACHOS Y ENTREGAS.

ENTREGAS DE MERCANCIA

4. REGISTRO FOTOGRAFICO













Cordialmente

CAMILO SNEIDER GUERRERO BARRAGAN

C.C. 1.032.463.711 de Bogotá

Representante Legal

Lotería de Boyacá ¡Un sábado de pobre lo sacará!	**LOTERÍA DE BOYACÁ**	CÓDIGO: RGA-17
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG	FECHA: 22-10-2025
	ADMINISTRACIÓN Y ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS / REGISTRO	VERSIÓN: 4

ACTA PARCIAL Y/O FINAL PAGO PROVEEDORES

Fecha de diligenciamiento	**18/02/2026**	**N. de INF**	**1**
No Contrato	CD-CPR-098 DE 2026		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	BIENSERVICIOS SAS		
Tipo y No de identificación	**NIT** 900930285-7	**Código actividad comercial (Rut)**	**4651**

TIPO DE APORTE			**N. DE PLANILLA**	**MES/AÑO DEL APORTE**	**VALOR PAGADO**
APORTE A SALUD:	ENTIDAD:	SANITAS	4261252	**ene-26**	$ 282.000
			49615241	**feb-26**	$ 305.300
APORTE A PENSIÓN:	ENTIDAD:	PORVENIR	4261252	**dic-25**	$ 1.127.600
			49615241	**ene-26**	$ 1.229.700
APORTE A ARL:	ENTIDAD:	POSITIVA SEGUROS	4261252	**dic-25**	$ 37.000
			49615241	**ene-26**	$ 33.400

Objeto del contrato	ADQUIRIR EQUIPOS DE CÓMPUTO Y PERIFÉRICOS NECESARIOS PARA APOYAR Y OPTIMIZAR LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS Y OPERATIVOS DE LA LOTERÍA DE BOYACÁ.

Fecha suscripción contrato	**Fecha acta inicio contrato**	**Fecha acta terminacion contrato**	**Fecha acta liquidación contrato**
30 de enero de 2026	02 de febrero de 2026		
Plazo ejecución inicial	2 meses		
Plazo ejecución final	2 meses		

CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA	**N/A**	**SI**	**FECHA DE CESIÓN / TERMINACIÓN ANTICIPADA (Si se llevó a cabo)**	**N/A**	**N/A**	**N/A**
SUSPENSIÓN	**N/A**	**SI**	**FECHA DE SUSPENSIÓN (Si se llevó a cabo)**	**N/A**	**N/A**	**N/A**

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	**NÚMERO DEL CDP**	**FECHA DEL CDP**	**VALOR DEL CDP**	**RUBRO**
	14269	**28/01/2026**	**$ 154.223.385,54**	**212010100302**

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL	**NÚMERO DEL RP**	**FECHA DEL RP**	**VALOR DEL RP**	**RUBRO**
	35836	**30/01/26**	**$ 154.223.385,54**	**212010100302**

ENTRADA ALMACEN			
Numero de entrada almacen	5130	**Fecha de entrada**	18/02/2026

AVANCE EN LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO			$ 154.223.385,54		**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		1
NÚMERO DE PAGO PARCIAL	**1**	**PERIODO PAGADO**	**02/02/2026 - 16/02/2026**	**VALOR A PAGAR**	**$ 141.473.892,14**	**SALDO POR PAGAR**	**$ 12.749.493**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 12.749.493**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 12.749.493**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 12.749.493**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 12.749.493**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 12.749.493**
ADICIONALES							
VALOR ADICIÓN 1					**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 1		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
VALOR ADICIÓN 2					**NÚMERO TOTAL DE PAGOS**		
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NÚMERO DE PAGO PARCIAL ADICIÓN 2		**PERIODO PAGADO**		**VALOR A PAGAR**		**SALDO POR PAGAR**	**$ 0**
NUEVO VALOR TOTAL DEL CONTRATO		**CUOTAS PENDIENTES**	N/A	**VALOR A PAGAR Y PERIODO PAGADO**		**SALDO POR PAGAR**	
SALDO A LIBERAR A FAVOR DE LA ENTIDAD			**$ 0**				

VERIFICACIÓN DEL ACTA

Certifico qu las actividades descritas se ejecutaron conforme a lo establecido en el coontrato y los pagos de seguridad social (salud-pensión-ARL) corresponden a este contrato y se efectuaron conforme a las normas vigentes y en concordancia con lo estipulado en el manual de contratación de la Lotería de Boyacá, los documentos anexos a esta cuenta son legales, legitimos ante el Estado Colombiano y de rresponsabilidad del abajo firmante	*Como supervisor (a) de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato/convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales.* *Se deja constancia que el contratista cumplió a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas se entregaron por parte del contratista en medio impreso o digital y que estos cumplieron con el alcance contractual (calidades, cantidades,*
DATOS DEL CONTRATISTA	**DATOS DEL APOYO A SUPERVISION**
FIRMA: 	**FIRMA:** 
NOMBRE: CAMILO SNEIDER GUERRERO BARRAGAN	**NOMBRE:** JUAN GUILLLERMO ROA ZAMUDIO
CC N°: 1032463711	**CC N°:** 1057436265

DATOS DEL SUPERVISOR/INTERVENTOR:	
FIRMA: 	
NOMBRE: JUAN GUILLERMO ROA ZAMUDIO	
CC N°: 1057436265	

BIENSERVICIOS

ENTREGA DE MERCANCIA

N° 448-26

CLIENTE: LOTERIA DE BOYACA **FECHA:** 11/02/2026

DIRECCION: **TELEFONO:**

CONTACTO: GUILLERMO **NIT: FIE**

ITEM	PRODUCTO	ESPECIFICACION	UND	CANTIDAD	VERIFICADO	OBSERVACION
1	**COMPUTADOR**	COMPUTADOR TODO EN UNO intel core I5 13420H - 8 gb - 512 gb SSD- 24" - WINDOWS 11 PRO OEM, 2 altavoces de 3w, audio by harman dolby audio, camara de 5 mp. Puertos USC-C, 2USB-A, HDMI, RJ45, FHD.	UND	12		
2	**PORTATIL**	COMPUTADOR PORTATIL - INTERL ULTRA 5 225U, 1,5 GHZ, 16 GB DDR5-5600 - 512 GB SSD M.2 2242 PCIe 4,0X4 NVMe. 14" - WINDOWS 11 PRO OEM, chip de audio alta definicion HD, codec realtek alc23287, altavoces esterio 2W x 2 dolby audio, microfono 2x matriz, camara FHD 1080p, bateria 45 Wh, adaptador de corriente USB-C de 65W (3 pines), pantalla IPS WUXGA, antirreflejo, 300 nits, 45% NTSC 60 Hz WLAN+BLUETTOTH, wi-fi 6AX203, ETHERNET 100/1000M RJ45	UND	2		
5	**IMPRESORA**	IMPRESORA PEQUEÑA - Impresión,copia,escaneado hasta 42 ppm, salida de primera pagina impresa 6,2 seg. Ciclo de trabajo mensual 80.000 paginas. Lineas finas 1200 x 1200. tecnologia LASER,	UND	3		
6	**COMPUTADOR**	COMPUTADOR AIO - M4 CHIP WITH 8-CORE CPU - 16 GB - 256 GB, PANTALLA RETINA 4.5K - 24 PULGADAS. CAMARA 12M CENTER STAGE, 4 PUERTOS THUNDERBOLT, WI-FI 6E, BLUETOOTH 5.3.	UND	1		
7	**MICROFONO-PARLANTE**	MICROFONO CON PARLANTE PARA SALA DE JUNTAS - altavoz de 3w de potencia, microfono omnidireccionales, vinculado por bluetooth a tu portatil o PC, controles multifuncion, bateria recargable para hasta 5 horas, cubierta textil. Alimentacion 5V, distancia bluetooth 10 m sin obstaculos, 4 botones: encendio/apagado, silencio, desenlazar, responder/colgar. 3 microfonos integrados, distancia de captacion del microfono 3 mts..	UND	1		

ELABORO

Juan Guillermo Roa
1057436265
RECIBIO
Almacen Loteria Boyaca.

Num. Comprobante: 50 - 00008

ENTRADA AL ALMACEN 10 COMPRAS No. 005130
Fecha de entrada 18/02/2026
Subalmacén 40 SUBALMACEN NUEVOS Almacén 50 ALMACEN
Cédula 900,930,285 BIENSERVICIOS S.A.S Contrato No. 0
Dependencia 0000 STOCK ALMACEN Documento FV-248

Observaciones ENTRADA CD-CPR-098 EQUIPO DE COMPUTO - TECNOLOGIA

Referencia			Cant.	Valor Unit.	Valor Total	Placa
2 24 0002 000310	COMPUTADOR TODO EN UNO INTEL LENOVO INTEL LENOVO CORE I5 8GB SSD -24" DISCO DURO 512 GB FECHA: 18/02/2026 ESTADO: N MARCA: LENOVO MODELO: THINKCENTRE NEO SERIE: MP2ZE58M PROVEEDOR: 900,930,285 BIENSERVICIOS S.A.S	UN	1.00	8,449,000.00	8,449,000.00	LB020-26
2 24 0001 000012	MICROFONO PARLANTE PARA SALA DE JUNTA: MICROFONO PARLANTE CON BLUETH FECHA 18/02/2026 ESTADO: N MARCA: STEREN MODELO: MIC-800 SERIE: PO#47461 PROVEEDOR: 900,930,285 BIENSERVICIOS S.A.S	UN	1.00	828,846.90	828,846.90	LB038-26
2 24 0002 000310	COMPUTADOR TODO EN UNO INTEL LENOVO INTEL LENOVO CORE I5 8GB SSD -24" DISCO DURO 512 GB FECHA: 18/02/2026 ESTADO: N MARCA: LENOVO MODELO: THINKCENTRE NEO SERIE: MP2ZE4QX PROVEEDOR: 900,930,285 BIENSERVICIOS S.A.S	UN	1.00	8,449,000.00	8,449,000.00	LB022-26
2 24 0002 000310	COMPUTADOR TODO EN UNO INTEL LENOVO INTEL LENOVO CORE I5 8GB SSD -24" DISCO DURO 512 GB FECHA: 18/02/2026 ESTADO: N MARCA: LENOVO MODELO: THINKCENTRE NEO SERIE: MP2ZE4N5 PROVEEDOR: 900,930,285 BIENSERVICIOS S.A.S	UN	1.00	8,449,000.00	8,449,000.00	LB023-26
2 24 0002 000310	COMPUTADOR TODO EN UNO INTEL LENOVO INTEL LENOVO CORE I5 8GB SSD -24" DISCO DURO 512 GB FECHA: 18/02/2026 ESTADO: N MARCA: LENOVO MODELO: THINKCENTRE NEO SERIE: MP2ZE2DZ PROVEEDOR: 900,930,285 BIENSERVICIOS S.A.S	UN	1.00	8,449,000.00	8,449,000.00	LB024-26
2 24 0002 000310	COMPUTADOR TODO EN UNO INTEL LENOVO INTEL LENOVO CORE I5 8GB SSD -24" DISCO DURO 512 GB FECHA: 18/02/2026 ESTADO: N MARCA: LENOVO MODELO: THINKCENTRE NEO SERIE: MP2ZE2CQ PROVEEDOR: 900,930,285 BIENSERVICIOS S.A.S	UN	1.00	8,449,000.00	8,449,000.00	LB025-26
2 24 0002 000310	COMPUTADOR TODO EN UNO INTEL LENOVO INTEL LENOVO CORE I5 8GB SSD -24" DISCO DURO 512 GB FECHA: 18/02/2026 ESTADO: N MARCA: LENOVO MODELO: THINKCENTRE NEO SERIE: MP2ZE29X PROVEEDOR: 900,930,285 BIENSERVICIOS S.A.S	UN	1.00	8,449,000.00	8,449,000.00	LB026-26

Num. Comprobante: 50 - 00008

ENTRADA AL ALMACEN 10 COMPRAS 005130
Fecha de entrada 18/02/2026
Subalmacén 40 SUBALMACEN NUEVOS Almacén 50 ALMACEN
Cédula 900,930,285 BIENSERVICIOS S.A.S Contrato No. 0
Dependencia 0000 STOCK ALMACEN Documento FV-248

Observaciones ENTRADA CD-CPR-098 EQUIPO DE COMPUTO - TECNOLOGIA

Referencia			Cant.	Valor Unit.	Valor Total	Placa
2 24 0002 000310	COMPUTADOR TODO EN UNO INTEL LENOVO INTEL LENOVO CORE I5 8GB SSD -24" DISCO DURO 512 GB FECHA: 18/02/2026 ESTADO: N MARCA: LENOVO MODELO: THINKCENTRE NE SERIE: MP2ZE4GF PROVEEDOR: 900,930,285 BIENSERVICIOS S.A.S	UN	1.00	8,449,000.00	8,449,000.00	LB-027-26
2 24 0002 000310	COMPUTADOR TODO EN UNO INTEL LENOVO INTEL LENOVO CORE I5 8GB SSD -24" DISCO DURO 512 GB FECHA: 18/02/2026 ESTADO: N MARCA: LENOVO MODELO: THINKCENTRE NEO SERIE: MP2ZE2AW PROVEEDOR: 900,930,285 BIENSERVICIOS S.A.S	UN	1.00	8,449,000.00	8,449,000.00	LB028-26
2 24 0002 000310	COMPUTADOR TODO EN UNO INTEL LENOVO INTEL LENOVO CORE I5 8GB SSD -24" DISCO DURO 512 GB FECHA: 18/02/2026 ESTADO: N MARCA: LENOVO MODELO: THINKCENTRE NEO SERIE: MP2ZE2DY PROVEEDOR: 900,930,285 BIENSERVICIOS S.A.S	UN	1.00	8,449,000.00	8,449,000.00	LB029-26
2 24 0002 000310	COMPUTADOR TODO EN UNO INTEL LENOVO INTEL LENOVO CORE I5 8GB SSD -24" DISCO DURO 512 GB FECHA: 18/02/2026 ESTADO: N MARCA: LENOVO MODELO: THINKCENTRE NEO SERIE: MP2ZE247 PROVEEDOR: 900,930,285 BIENSERVICIOS S.A.S	UN	1.00	8,449,000.00	8,449,000.00	LB030-26
2 24 0002 000310	COMPUTADOR TODO EN UNO INTEL LENOVO INTEL LENOVO CORE I5 8GB SSD -24" DISCO DURO 512 GB FECHA: 18/02/2026 ESTADO: N MARCA: LENOVO MODELO: THINKCENTRE NE SERIE: MP2ZE4Z4 PROVEEDOR: 900,930,285 BIENSERVICIOS S.A.S	UN	1.00	8,449,000.00	8,449,000.00	LB031-26
2 24 0002 000311	COMPUTADOR PORTATIL LENOVO IAL, RAM 1(GB DISCO DURO 512 GB 14" ITER CORE ULTRA 5. GRIS FECHA: 18/02/2026 ESTADO: N MARCA: LENOVO MODELO: THINKBOOK 14 G SERIE: PW0KXT6Y PROVEEDOR: 900,930,285 BIENSERVICIOS S.A.S	UN	1.00	5,200,000.12	5,200,000.12	LB032-26
2 24 0002 000311	COMPUTADOR PORTATIL LENOVO IAL, RAM 1(GB DISCO DURO 512 GB 14" ITER CORE ULTRA 5. GRIS FECHA: 18/02/2026 ESTADO: N MARCA: LENOVO MODELO: THINKBOOK 14 G SERIE: PW0KXZD1 PROVEEDOR: 900,930,285	UN	1.00	5,200,000.12	5,200,000.12	LB033-26

Num. Comprobante: 50 - 00008

ENTRADA AL ALMACEN 10 COMPRAS 005130
Fecha de entrada 18/02/2026
Subalmacén 40 SUBALMACEN NUEVOS Almacén 50 ALMACEN
Cédula 900,930,285 BIENSERVICIOS S.A.S Contrato No. 0
Dependencia 0000 STOCK ALMACEN Documento FV-248

Observaciones ENTRADA CD-CPR-098 EQUIPO DE COMPUTO - TECNOLOGIA

Referencia			Cant.	Valor Unit.	Valor Total	Placa
2 24 0002 000312	IMPRORA HP LASER JET PRO MFP 4103FDW LASERT JET FECHA: 18/02/2026 ESTADO N MARCA: HP MODELO: MFO4103 SERIE: THBGTBH06J PROVEEDOR: 900,930,285 BIENSERVICIOS S.A.S	UN	1.00	5,674,515.00	5,674,515.00	LB034-26
2 24 0002 000312	IMPRORA HP LASER JET PRO MFP 4103FDW LASER JET FECHA: 18/02/2026 ESTADO: N MARCA: HP MODELO: MFP 4103 SERIE: THBGTB06K PROVEEDOR: 900,930,285 BIENSERVICIOS S.A.S	UN	1.00	5,674,515.00	5,674,515.00	LB035-202
2 24 0002 000312	IMPRORA HP LASER JET PRO MFP 4103FDW LASER JET FECHA: 18/02/2026 ESTADO: N MARCA: HP MODELO: MFP 4103 SERIE: THBGTBH06S PROVEEDOR: 900,930,285 BIENSERVICIOS S.A.S	UN	1.00	5,674,515.00	5,674,515.00	LB036-26
2 24 0002 000313	COMPUTADOR IMAC CPU 8 NUCLEOS GPU 8 NUCLEOS M4 CHIP 16GB DISCO DURI 256 GRIS FECHA: 18/02/2026 ESTADO: N MARCA: APPLE MODELO: M4 CHIP SERIE: MK7V94MQ6L PROVEEDOR: 900,930,285 BIENSERVICIOS S.A.S	UN	1.00	11,833,500.00	11,833,500.00	LB037-26
2 24 0002 000310	COMPUTADOR TODO EN UNO INTEL LENOVO INTEL LENOVO CORE I5 8GB SSD -24" DISCO DURO 512 GB FECHA: 18/02/2026 ESTADO: N MARCA: LENOVO MODELO: THINKCENTRE NEO SERIE: MP2ZE24G PROVEEDOR: 900,930,285 BIENSERVICIOS S.A.S	UN	1.00	8,449,000.00	8,449,000.00	LB021-26

Valor total : 141,473,892.14

Gr-Subg	Cantidad	Costo	Ajuste
2 24	19.00	141,473,892.14	.00

SON: CIENTO-CUARENTA-Y-UNO-MILLONES-CUATROCIENTOS-SETENTA-Y-TRES-MIL-OCHOCIENTOS-NOVENTA-Y-DOS-PESOS-CON-14/100-M/CTE

JUAN G

ROA ZAMUDIO JUAN GUILLERMO

Imputación Contable		Valor
240290	Otras Subvenciones	-141,473,892.14

Sinfad

Num. Comprobante: 50 - 00008

ENTRADA AL ALMACEN 10 COMPRAS 005130
Fecha de entrada 18/02/2026
Subalmacén 40 SUBALMACEN NUEVOS Almacén 50 ALMACEN
Cédula 900,930,285 BIENSERVICIOS S.A.S Contrato No. 0
Dependencia 0000 STOCK ALMACEN Documento FV-248

Observaciones ENTRADA CD-CPR-098 EQUIPO DE COMPUTO - TECNOLOGIA

Imputación Contable		Valor
16700201	Equipo de Computación	141,473,892.14

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900930285-7	BIENSERVICIOS SAS	CR 29 C 70 35	3108100	bienserviciossas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E		49615241	$1.873.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	85.100	0		0		0	0	0	0	85.100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	949.400	0	0	0	0	0	0		949.400	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.300	0	0	0	0	0	0		280.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	33.400				33.400	0	0	33.400			334	33.400	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	305.300	0	0	305.300	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	305.300	305.300
Pensión	2	1.229.700	1.229.700
Riesgos Laborales	1	33.400	33.400
CCF	1	305.300	305.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.873.700	1.873.700

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900930285-7	BIENSERVICIOS SAS		CR 29 C 70 35	3108100	bienserviciossas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E		49615241	$1.873.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032463711	GUERRERO BARRAGAN CAMILO SNEIDER	1	0			S																	230301	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS001	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	1	9.200	CCF24	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0
2	CC	79722051	SANABRIA GOMEZ ANGELO MOHAMED	1	0			S																	230301	2.126.667	340.300	0	0	0	0	EPS005	2.126.667	85.100	14-23	2.126.667	1	11.200	CCF24	2.126.667	85.100	0	0	0	0	0
3	CC	79722051	SANABRIA GOMEZ ANGELO MOHAMED	1	0			S									X								230301	73.334	8.900	0	0	0	0	EPS005	73.334	0	14-23	73.334	1	0	CCF24	73.334	0	0	0	0	0	0
4	CC	1012326103	BLANCO MATEUS JUAN CARLOS	1	0			S																	25-14	466.908	74.800	0	0	0	0	EPSC34	466.908	18.700	14-23	466.908	1	2.500	CCF24	466.908	18.700	0	0	0	0	0
5	CC	1012326103	BLANCO MATEUS JUAN CARLOS	1	0			S												X					25-14	1.283.997	205.500	0	0	0	0	EPSC34	1.283.997	51.400	14-23	1.283.997	1	0	CCF24	1.283.997	51.400	0	0	0	0	0
6	CC	1033694876	ESPITIA NUMPAQUE JUAN PABLO	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900930285-7	BIENSERVICIOS SAS	CR 29 C 70 35	3108100	bienserviciossas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	19/01/2026	4261252	$1.728.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	88.000	0		0		0	0	0	0	88.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	80.000	0		0		0	0	0	0	80.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	899.800	0	0	0	0	0	0		899.800	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	37.000				37.000	0	0	37.000			370	37.000	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	282.000	0	0	282.000	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	282.000	282.000
Pensión	2	1.127.600	1.127.600
Riesgos Laborales	1	37.000	37.000
CCF	1	282.000	282.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.728.600	1.728.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900930285-7	BIENSERVICIOS SAS		CR 29 C 70 35	3108100	bienserviciossas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	19/01/2026	4261252	$1.728.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032463711	GUERRERO BARRAGAN CAMILO SNEIDER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS001	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1033694876	ESPITIA NUMPAQUE JUAN PABLO	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	1	10.500	CCF24	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
3	CC	79722051	SANABRIA GOMEZ ANGELO MOHAMED	1	0			S																	230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS005	2.200.000	88.000	14-23	2.200.000	1	11.500	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0
4	CC	1012326103	BLANCO MATEUS JUAN CARLOS	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPSC34	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141219397395

(415)7707212489984(8020) 000014121939739 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
BIENSERVICIOS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 96 D BIS 22 A 07

42. Correo electrónico bienserviciossas@gmail.com

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

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

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	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
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
54. Código	2 2	2 3								

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GUERRERO BARRAGAN CAMILO SNEIDER

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: 141219397395

(415)7707212489984(8020) **000014121939739 5**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número		2
73. Fecha	2 0 1 2 0 3 1 5	2 0 1 6 0 5 3 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 3 1 5	2 0 1 6 0 6 0 7
77. No. Matrícula mercantil	0 2 1 9 3 5 6 0	0 2 1 9 3 5 6 0
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 2 0 3 1 5	
81. Hasta	2 0 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 1	2 0 1 9 0 4 0 8		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141219397395

(415)7707212489984(8020) **000014121939739 5**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 0 2 2 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 3 2 4 6 3 7 1 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GUERRERO	BARRAGAN	CAMILO	SNEIDER

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 9 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 9 3 4 9 1 4 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GUERRERO	CARO	JOSE	MESIAS

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 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141219397395

(415)7707212489984(8020) **000014121939739 5**

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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CAMPOS	SALAS	CLARA	MARIANA

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 1 1 1 9

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

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

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO