FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. AM 1344

Resolución de Facturación Electronica No 18764070651904 del 14-05-2024 - Rango AM1001 - AM1500 -Vigencia 18 meses

CLIENTE	Corporación Autónoma Regional del Magdalena (Corpamag)		
NIT	800099287 4	TELEFONO	(57) 54211395
DIRECCION	AV DEL LIBERTADOR No 32 -201		Santa Marta
FECHA FACTURA	24/03/2026	FECHA VENCIMIENTO	08/04/2026
FORMA DE PAGO	Credito	VENDEDOR	Alfonso García del Pino Beneitez

AMBIENTALIA SAS
Nit 900700933
Dirección Calle 96 No. 68B-12 Bogotá
Teléfono +57 (1)7174282 +57 3123295310
Regimen Comun
No somos autorretenedores
No somos Grandes Contribuyentes
e-mail:comercial@ambientalia.com.co
www.ambientalia.com
Actividad económica 4659 Tarifa 11.04 Bogotá

POR CONCEPTO DE

Prestar los servicios de operación y mantenimiento preventivo y correctivo de todos los sistemas y equipos que integran el Sistema de Vigilancia de la Calidad del Aire (Estaciones automáticas para la medición de material particulado PM10 y PM2.5 con sus respectivos sensores meteorológicos) en el área de influencia de Palermo Sociedad Portuaria S.A. Contrato de proveedor exclusivo N° CD 383 de 2025.

Item	Codigo	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	Descuento	IVA	Total
1	PSP-OP-0120	SERVICIO MTTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO SISTEMAS DE VIGILANCIA CALIDAD DE AIRE	1,00	Und.	22.972.369	0	19%	22.972.369

Representación Grafiica de la Factura Electrónica de Venta
Fecha y Hora Generación 24/03/2026 09:39:45
Medios de Pago: Acuerdo mutuo

TOTAL ITEMS	1
SUBTOTAL	22.972.369
DESCUENTO	**0**
NETO	**22.972.369**
IVA	4.364.750
RETEFUENTE	918.895
RETEIVA	654.713
RETEICA	0
TOTAL FACTURA	27.337.119

Valor en Letras
VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CIENTO DIECINUEVE PESOS M/CTE

Firma Responsable_____ Recibido Por_____

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 6bad0de1f70f6f606af6a02be2365b86780c996c93d3cf337321132adb573177b03eceb9f04c6c6003778524d64a214a --Fecha y Hora de Expedición : 24/03/2026 9:45:37 a. m.

REGISTRO DE ACTIVIDADES

SVCAI PALERMO SOCIEDAD PORTUARIA

FEBRERO 2026 – MARZO DE 2026

FECHA	ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES	EVIDENCIA
18/02/2026	Mantenimiento preventivo de la estación Salamanca	• Se comprueba que en el software S4002 se reciban todas las variables de los sensores y del monitor de partículas • Se verifican continuidades, voltajes y configuración de la matriz del sistema de energía solar. • Se retira polvo y suciedad en el interior del gabinete, área del inversor y controlador de carga • Aplicación de Aerosol anticorrosión (WD-40) en la carcasa del EDM-180, bisagras, cerraduras, tornillos y tuercas. • Se aplica alcohol isopropílico para evitar sulfatación de contactos, oxidaciones en los circuitos y soldadura. • Se limpian todas las paredes exteriores e interiores del gabinete, las estructuras de soporte de los paneles solares y equipos internos. • Se comprueba que el inversor funciona adecuadamente y que no produce ruidos extraños.	• Informe de visita de Mantenimiento
18/02/2026	Mantenimiento preventivo de la estación Palermo y retiro de sistema eléctrico	• Se limpian todas las paredes exteriores e interiores del gabinete, las estructuras de soporte de los paneles solares y equipos internos. • Se realiza el retiro de todo el sistema eléctrico de la estación (a baterías 200AH, inversor de 500W y controlador de carga, incluido el cableado del tablero principal) para hacerle pruebas en la sede santa marta de ambientalia debido a una posible falla en algún componente del sistema.	• Informe de visita de Mantenimiento
19/03/2026	Mantenimiento correctivo sistema eléctrico estación Palermo. Pruebas de voltajes y consumos.	• Se realizaron pruebas técnicas y de verificación de funcionamiento a un sistema eléctrico fotovoltaico compuesto por un banco de almacenamiento de cuatro (4) baterías de 200 Ah, un controlador de carga solar y un inversor de corriente de 500 W, con el fin de evaluar el estado operativo de los componentes, verificar la correcta regulación de carga y confirmar la entrega adecuada de energía en corriente alterna. • Se efectuó una inspección visual inicial de todos los componentes del sistema, verificando: • Estado físico de las baterías: bueno (ausencia de deformaciones, sulfatación en bornes o fugas).	• Informe de visita de Mantenimiento

		• Correcta conexión de los conductores entre baterías, controlador de carga e inversor. • Ajuste y firmeza de terminales eléctricos. • Condición del cableado y aislamiento: Regular, hay sulfatación y caída de 0.5V entre las baterías y la entrada del inversor. • Presencia de protecciones eléctricas, hay un fusible que debe ser reemplazado por un braker.	
05/03/2026	Mantenimiento correctivo sistema eléctrico estación Palermo	• El banco de almacenamiento compuesto por 4 baterías de 200 Ah fue sometido a medición de voltaje mediante multímetro digital. • Se efectuó medición de voltaje individual por batería. • Se efectuó medición total de voltaje del banco de baterías • Se realizó la verificación operativa del inversor de 500 W, comprobando: • Correcta alimentación en corriente continua (DC) desde el banco de baterías. • Encendido y estabilidad del equipo. • Conversión de corriente continua a corriente alterna (AC). • En la salida con ayuda de osciloscopio se determina que no hay onda pura, se hace reset con d-switch y se logra obtener la onda pura con voltaje y frecuencia esperada y requerida.	• Informe de visita de Mantenimiento

Firma Autorizada:

Ambientalia

Servicio técnico

NIT 900.700.933-5

Calle 96 # 68B - 12. Bogotá D.C. Colombia
Teléfono: +57 (601) 717 42 82
Celular: +57 318 782 53 56

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES – ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito **Revisor Fiscal Eduardo Guerrero** de la sociedad **AMBIENTALIA SAS**, identificada con NIT No. 900.700.933-5, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses.

Dado en Bogotá D.C. a los doce (12) días del mes de marzo de 2026.



EDUARDO GUERRERO
CC. No. 79.575.760 de Bogotá
REVISOR FISCAL
T-P 68394-T

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1082876733	JOSE MANUEL MENDEZ GUTIERREZ	Calle 26 No. 19B - 15	4202435	jomamegu17@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64907507	06/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$857.600	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	346.500	0		0		0	0	0	0	346.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	443.500	0	0	0	0	0	0		443.500	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	67.600				67.600	0	0	67.600			676	67.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1	346.500	346.500
Pensión	1	443.500	443.500
Riesgos Laborales	1	67.600	67.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	857.600	857.600

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1082876733	JOSE MANUEL MENDEZ GUTIERREZ	Calle 26 No. 19B - 15	4202435	jomamegu17@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		MAGDALENA	SANTA MARTA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		64907507	06/03/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-02	I	$0	$857.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número 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	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1082876733	MENDEZ GUTIERREZ JOSE MANUEL	59	0			N							X										25-14	2.771.610	30	443.500	0	0	0	0	EPS005	2.771.610	30	346.500	14-23	2.771.610	30	3	67.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CE 416544

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	AMBIENTALIA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900700933
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 96 # 68B - 12	Teléfono	7174282
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Comercio al por mayor de otros tipos
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**6004810775**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2026	Periodo Cotización Salud	marzo / 2026
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2026/03/06
Número Autorización	118066651		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ALFONSO	Apellidos	GARCIA DEL PINO BENEITEZ
Tipo de Identificación	CE	Número de Identificación	416544
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 9.524.162	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 9.524.162
FSP - Solidaridad	$ 47.700	Cotización Obligatoria	$ 1.523.900
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 47.700
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 1.619.300**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS001-ALIANSALUD S.A
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 9.524.162
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 381.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 381.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A
Clase de Riesgo	II	IBC	$ 9.524.162
Centro de Trabajo		Tarifa	1,044 %
		Total Aporte	**$ 99.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 9.524.162	$ 381.000

TOTAL PAGADO:	**$ 2.480.800**

Planilla Pagada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141236763802

(415)7707212489984(8020) 000014123676380 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 7 0 0 9 3 3	5	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
AMBIENTALIA 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
CL 96 68 B 12

42. Correo electrónico facturacion@ambientalia.com.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4 6 5 9	2 0 1 4 0 2 1 0	7 4 9 0	2 0 1 4 0 2 1 0	3 3 1 3		

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5	6	2									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
62 - Impuesto nacional sobre productos plá

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	3	57. Modo	2		
		58. CPC	8 7		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GARCIA DEL PINO BENEITEZ ALFONSO

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: 141236763802

(415)7707212489984(8020) **000014123676380 2**

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 4 0 2 1 0
81. Hasta	2 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141236763802

(415)7707212489984(8020) **000014123676380 2**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 4 0 2 1 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Extranjerí 2 2	4 1 6 5 4 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GARCIA DEL PINO	BENEITEZ	ALFONSO	

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141236763802

(415)7707212489984(8020) **000014123676380 2**

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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GUERRERO		EDUARDO	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
9 0 0 9 7 1 8 4 9	6	GUERRERO & CANTOR CONSULTORES SAS

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 2 0 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
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 5 1 6 2 8 6		1 5 4 8 0 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
REY	ABRIL	REGINE	XIOMARA

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 9 0 5 2 0

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO