



Distribuciones Aliadas BJ SAS

NIT. 900.314.764-1 IVA RÉGIMEN COMÚN

Productos para el Aseo, Cafetería, Papelería y Suministros

DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ SAS

NIT. 900314764-1

CR 28 78 27

747 0154/56

BOGOTÁ D. C. - Colombia

Resolución factura por computador No. 18764088680771 Vigencia

2025/02/11 - 2027/02/11 Numeración autorizada del 27001 al 28500

prefijo D



No somos autoretenedores

Actividad económica CIU 4761

Tarifa 11.04 x 1.000

I.V.A Régimen común

COMPRADOR	DESPACHADO A
PERSONERIA MUNICIPAL DE MOSQUERA 832001420-3 CR 2 3 16 P A 6018931003 MOSQUERA	PERSONERIA MUNICIPAL DE -7100-7114 O.C. No 002 DE 2026 COD PROVEEDOR # Vendedor GONZALEZ HERNANDEZ
Condiciones de pago Crédito	MEDIO PAGO : MUTUO ACUERDO

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No. D 28422

BDGA BODEGA PRINCIPAL

FECHA FACTURA			FECHA VENCE		
DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
25	3	2026	24	4	2026

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	% IVA	% DESCT
2319	27.ESPONJA SABRA VERDE GOL	11.0	600.00	6,600.00	Iva 19	
2672	3.INSTACREM PAQUETE X 100 SOBRES	3.0	23,137.00	69,411.00	Iva 19	
3295	44.CLIP STANDAR TRITON X 100	30.0	1,250.00	37,500.00	Iva 19	
3560	24.AMBIENTADOR BONAIRE 400 ML AEROSOL SURTIDO	2.0	8,400.00	16,800.00	Iva 19	
3666	2.AZUCAR BLANCA MANUELITA STIK-PACK X 200	21.0	8,900.00	186,900.00	Iva 5	
4185	52.CARTULINA BRISTOL 1/8 BLANCA X 100	1.0	10,447.00	10,447.00	Iva 19	
4208	14.GUANTE DOMESTICO AMARILLO T/8 MAGIC BRIL CAL.25	2.0	4,250.00	8,500.00	Iva 19	
4457	5.AROMATICA PANELA MASAROMA CJA X 25 SOBRES	20.0	5,240.00	104,800.00	Iva 5	
5814	4.AROMATICA INST.SURTIDA JAIBEL CAJA X 25 BOLSAS	20.0	2,650.00	53,000.00	Iva 19	
6046	32.PAPEL FOTOCOPIA 75 GRS CARTA REPR X 10	4.0	168,520.00	674,080.00	Iva 19	
7126	46.NOTA ADHE 75X75 NEON X 100 THE COLORS 5411	15.0	1,900.00	28,500.00	Iva 19	
7274	31.PAPEL FOTOCOPIA 75 GRS OFICIO REPRO X 10	7.0	187,520.00	1,312,640.00	Iva 19	
7647	43.CLIP MARIPOSA GIGANTE TRITON X 12	5.0	4,900.00	24,500.00	Iva 19	
8065	26.CLORIZIDE 91 PASTILLAS X 5 UND 200 GRS	10.0	10,600.00	106,000.00	Iva 19	
8273	23.JABON LIQUIDO MANOS ANTIBACT.TATYS 3750 CC	2.0	12,200.00	24,400.00	Iva 19	
8274	18.LIMPIADOR DESINFECTANTE INHIBACTER 3750 CC	3.0	11,000.00	33,000.00	Iva 19	
8343	21.AMBIENTADOR ETERNETY 3800 CC GALON	2.0	13,300.00	26,600.00	Iva 19	
8344	19.REMOVEDOR DE CERA X-TREM 3800 CC GALON	1.0	14,700.00	14,700.00	Iva 19	
8551	40.SACAGANCHOS INDUSTRIAL GENMES 5093	10.0	4,435.00	44,350.00	Iva 19	
8645	39.LAPIZ NEGRO N.2 X 12 TRITON	5.0	4,200.00	21,000.00	Iva 0	
8965	45.BANDERITA 1/2" T/FLECHA X 125 5 439 -6A THE COLORS	25.0	1,800.00	45,000.00	Iva 19	
9170	29.TRAPERO COPA 380 GRS 1A N.24 M/MADERA 1.20 MTS	5.0	12,000.00	60,000.00	Iva 19	
9755	42.PERFORADORA 2 H 20 HJS DL8250 METALICA	2.0	7,750.00	15,500.00	Iva 19	
11056	20.LAVALOZA LIQUIDO QUIMISERVI 3750 CC LIMON	3.0	14,700.00	44,100.00	Iva 19	
12030	47.NOTA ADHE 38X38 NEON GS-02/CS 5402 X 100 THE COLOR	10.0	4,154.00	41,540.00	Iva 19	
12445	17.BLANQUEADOR BLANQUITEX 5.25% 3800 CC GALON	3.0	11,000.00	33,000.00	Iva 19	
12960	22.JABON DETERGENTE LIQUIDO AZUL X 3800 EL REY	2.0	13,300.00	26,600.00	Iva 19	
13060	7.VASO CARTON 7 ONZ BLANCO DOMINGO X 50	25.0	7,016.00	175,400.00	Iva 19	
14187	48.TAJALAPIZ METALICO BOLSILLO X 12 MOR	3.0	3,600.00	10,800.00	Iva 19	
14805	12.TOALLA PAPEL EN Z NATURAL COLTISU X 150	10.0	7,500.00	75,000.00	Iva 19	
15444	33.TONER IMP HP 58A NEGRO CF258A LJ PRO M404/428 ORIGINAL	1.0	518,207.00	518,207.00	Iva 19	
15502	38.CINTA EMPAQUE 48X40 TRANSP. CINPAK	5.0	8,270.00	41,350.00	Iva 19	
16348	37.CINTA ENMASCARAR 48X20 MATIX	5.0	3,950.00	19,750.00	Iva 19	
16373	34.TONER IMP HP CE285A EVOLUTION	5.0	30,000.00	150,000.00	Iva 19	
16374	35.TONER IMP HP CE278A EVOLUTION	6.0	32,727.00	196,362.00	Iva 19	
17002	15.GUANTE DOMESTICO ROJO LATEXPORT T/8 PAR CAL.18	2.0	4,250.00	8,500.00	Iva 19	



Distribuciones Aliadas BJ SAS

NIT. 900.314.764-1 IVA RÉGIMEN COMÚN

Productos para el Aseo, Cafetería, Papelería y Suministros

DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ SAS

NIT. 900314764-1

CR 28 78 27

747 0154/56

BOGOTÁ D. C. - Colombia



No somos autoretenedores

Actividad económica CIU 4761

Tarifa 11.04 x 1.000

I.V.A Régimen común

Resolución factura por computador No. 18764088680771 Vigencia

2025/02/11 - 2027/02/11 Numeración autorizada del 27001 al 28500

prefijo D

COMPRADOR	DESPACHADO A
PERSONERIA MUNICIPAL DE MOSQUERA 832001420-3 CR 2 3 16 P A 6018931003 MOSQUERA	PERSONERIA MUNICIPAL DE -7100-7114 O.C. No 002 DE 2026 COD PROVEEDOR # Vendedor GONZALEZ HERNANDEZ
Condiciones de pago Crédito	MEDIO PAGO : MUTUO ACUERDO

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA No. D 28422

BDGA BODEGA PRINCIPAL

FECHA FACTURA			FECHA VENCE		
DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
25	3	2026	24	4	2026

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	% IVA	% DESCT.
20844	28.ESCOBA SUAVE GIRASOL M/MADERA 1.20 MTS	2.0	8,400.00	16,800.00	Iva 19	
21313	13.PAPEL HIG. BCO COLTISU 250 MTS ROLLO	10.0	13,700.00	137,000.00	Iva 19	
22477	53.CARTULINA BRISTAL 1/8 VERDE X 100	1.0	10,600.00	10,600.00	Iva 19	
22579	56.MARCADOR PERMANENTE NEGRO A-INK X 12	1.0	14,300.00	14,300.00	Iva 19	
22831	30.SERVILLETA FAMILIA CUADRADA ACOLCHAMAX REF:200115 X 100 PAQ	10.0	3,800.00	38,000.00	Iva 19	
23266	1.CAFE AGUILA ROJA LIBRA X 10	5.0	298,000.00	1,490,000.00	Iva 5	
23362	25.JABON DETERGENTE ULTREX FLORAL X 2000 GRS	2.0	15,400.00	30,800.00	Iva 19	
23613	16.LIMPION TELA TOALLA BLANCO 40X40	10.0	7,000.00	70,000.00	Iva 19	
24196	55.CD-R IMPRIMIBL 700MB/80MIN SPINDLE X 100 GENERIC	1.0	32,212.00	32,212.00	Iva 19	
26232	8.BOLSA BASURA NEGRA 80X100 X 6 CAL 1.8	15.0	4,086.00	61,290.00	Iva 19	
26233	9.BOLSA BASURA BLANCA 80X100 X 6 CAL 1.8	15.0	4,334.00	65,010.00	Iva 19	
26234	10.BOLSA BASURA VERDE 80X100 X 6 CAL 1.8	15.0	4,334.00	65,010.00	Iva 19	
26235	11.BOLSA BASURA NEGRA 18X22" PULGADAS X 6 CAL. 1.5	15.0	3,500.00	52,500.00	Iva 19	
26261	36.TONER BROTHER TN439BK NEGRO 9000 PAGINAS	7.0	285,714.00	1,999,998.00	Iva 19	
26262	41.COSEDORA OFFI-ESCO 309 20 HJ MEDIANA 26/6	5.0	8,300.00	41,500.00	Iva 19	
26372	50.BOLIGRAFO GEL ROJO 0.7MM NORMA C/TAPA X 12	2.0	9,400.00	18,800.00	Iva 19	
26373	49.BOLIGRAFO GEL NEGRO 0.7MM NORMA C/TAPA X 12	15.0	9,200.00	138,000.00	Iva 19	
26374	51.BOLIGRAFO GEL AZUL 0.7MM NORMA C/TAPA X 12	2.0	9,400.00	18,800.00	Iva 19	
26375	54.BOLSILLO VINILO OFICIO X 50	2.0	25,300.00	50,600.00	Iva 19	

Obs: CONTRATO No. 700,012,007,002 DE 2026

FECHA DE RECIBIDO: _____

NOMBRE: _____

CÉDULA: _____

FIRMA Y SELLO: _____

Se entiende que el firmante diferente al comprador ha sido autorizado por este y aceptar la presente remisión.

Favor consignar a la cuenta corriente No. 474269999816

Banco DAVIVIENDA a nombre de DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ SAS

La mercancía se entrega en Bogotá D.C y viaja por cuenta y riesgo del adquiriente, nos reservamos el derecho del dominio de las mercancías mercancías facturadas hasta su pago.

SUBTOTAL	\$	8,616,057.00
DESCUENTO	\$	
NO GRAVADO\$		21,000
BASE IVA	\$	8,595,057
I.V.A.	\$	1,383,623.00
RETEFUENTE\$		0
RETEIVA	\$	0
RETEICA	\$	0
TOTAL		\$ 9,999,680.00

CUFE: 69597644c681c9c6a3961eb2b60927e70b66ac47077249772cec26df3fb9da864bb6444612850a5add87f80d2eaa005f

ESTA FACTURA ES UN TITULO VALOR. LEY 1231 DE 17/07/2008 Y SERA TRANSFERIBLE POR EL ENDOSO Y SU ENTREGA.
ESTA FACTURA SE CONSIDERA ACEPTADA SI NO HACE RECLAMACION, DEVOLVIENDO LA FACTURA O MEDIANTE RECLAMO ESCRITO,
DENTRO DE LOS 10 DIAS CALENDARIO SIGUIENTES A SU ACEPTACION SEGUN LEY 1231 DE 2008.

Impreso y Generado en Modo de Operación Electrónico como Software Propio - www.anjussoftware.com



DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ SAS

NIT.900.314.764-1

Bogotá D.C marzo 25 de 2026

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL PAGO DE APORTES AL
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES Y DE
CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD
EN EL TRABAJO – SG SST
(Ley 789 de 2002, decreto 862 de abril 16 de 2013 y Decreto 052 de 2017)**

Respetados señores:
PERSONERIA MUNICIPAL DE MOSQUERA

El suscrito **NICOLAS FERNANDO GONZALEZ HERNANDEZ**, identificado(s) con la C.C No. 1.016.070.657 de Bogotá D.C, actuando en representación de **DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ S.A.S**, manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-.

Cordialmente,

DISTRIBUCIONES
ALIADAS B.J. SAS
NIT. 900.314.764-1


NICOLAS GONZALEZ HERNANDEZ
REPRESENTANTE LEGAL-SUPLENTE
C.C No. 1.016.070.657 de Bogotá D.C
DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ S.A.S



DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ SAS

NIT.900.314.764-1

* La presente manifestación deberá ser firmada por el Representante Legal de la empresa o por el Revisor Fiscal en caso que la empresa cuente con esta figura. En caso que la empresa tenga menos de seis (6) meses de creada, deberá certificar el cumplimiento a partir de la fecha de su constitución.

Respetados señores:
PERSONERIA MUNICIPAL DE MOSQUERA

El suscrito **NICOLAS FERNANDO GONZALEZ HERNANDEZ**, identificado(s) con la C.C No. 1.016.070.657 de Bogotá D.C, actuando en representación de **DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ S.A.S**, certifico que la empresa se encuentra implementando de manera progresiva, paulatina y sistemática a partir del 1º de junio de 2017 las fases del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo – SG SST, en cumplimiento a lo establecido en el artículo 2.2.4.2.37 del Decreto 052 de 2017.

** (La presente manifestación solo deberá ser suscrita por el Representante Legal de la empresa).

Dada ciudad de Bogotá D.C el día 25 de marzo de 2026.

Cordialmente,

DISTRIBUCIONES
ALIADAS B.J. SAS
NIT. 900.314.764-1


NICOLAS GONZALEZ HERNANDEZ
REPRESENTANTE LEGAL-SUPLENTE
C.C No. 1.016.070.657 de Bogotá D.C
DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ S.A.S

Información básica de la planilla

Empresa:	DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ SAS	NIT:	900314764
Tipo Planilla:	E	Periodo liquidación Pensiones:	febrero 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	Periodo liquidación Salud:	marzo 2026
Número de Radicación:	67867366	Total a pagar:	\$3,228,900
Fecha de vencimiento:	16/03/2026	Total de empleados:	6
Fecha de Pago:	13/03/2026	Número de Administradoras:	10

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	Nit recaudo:	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	Medio de Pago:	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	Número Autorización:	138126444
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	6		\$0	\$134,900
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	2		\$0	\$621,200
230301	800224808	Porvenir	1		\$0	\$304,000
231001	800227940	Colfondos	2		\$0	\$1,117,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		\$0	\$19,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	6		\$0	\$515,700
EPS002	800130907	Salud Total EPS	3		\$0	\$286,700
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		\$0	\$76,000
EPS010	800088702	EPS Sura	1		\$0	\$148,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		\$0	\$5,000
						\$3,228,900

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
NI	900314764-1	DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ SAS		kr 28 78 27	7470154	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67867366	13/03/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$12,890,511	\$3,228,900	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	286.700	0		0		0	0	0	0	286.700	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	76.000	0		0		0	0	0	0	76.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	148.000	0		0		0	0	0	0	148.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	5.000	0		0		0	0	0	0	5.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	621.200	0	0	0	0	0	0		621.200	2
230301	Porvenir	800224808-8	304.000	0	0	0	0	0	0		304.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	1.117.600	0	0	0	0	0	0		1.117.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	19.800	0	0	0	0	0	0		19.800	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	134.900				134.900	0	0	134.900			1.349	134.900	6

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	515.700	0	0	515.700	6

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	515.700	515.700
PenSIón	4	2.062.600	2.062.600
Riesgos Laborales	1	134.900	134.900
CCF	1	515.700	515.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.228.900	3.228.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900314764-1	DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ SAS		kr 28 78 27	7470154	distrialiadas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		67867366	13/03/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	\$12,890,511	\$3.228.900	

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES													
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subleigo	Extranjero	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TRE	TAE	TAP	VSP	SIN	USE	UNA	NC	AN	VCT	IRL	CORRECCION	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	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 1016070657	GONZALEZ HERNANDEZ NICOLAS FERNANDO	1	0		S							X									230201	2.032.222	30	325.200	0	0	0	0	EPS002	2.032.222	30	81.300	14-23	2.032.222	30	2	21.300	CCF24	2.032.222	30	81.300	0	0	0	0	0
2	CC 1020771076	CORREA AHUMADA DANIEL EDUARDO	1	0		S																231001	3.700.000	30	592.000	0	0	0	0	EPS010	3.700.000	30	148.000	14-23	3.700.000	30	2	38.700	CCF24	3.700.000	30	148.000	0	0	0	0	0
3	CC 1026573476	RESTREPO PELAEZ JESUS ROBERTO	1	0		S																230201	1.850.000	30	296.000	0	0	0	0	EPS002	1.850.000	30	74.000	14-23	1.850.000	30	2	19.400	CCF24	1.850.000	30	74.000	0	0	0	0	0
4	CC 52523285	MORENO QUEVEDO NIDIA ESPERANZA	1	0		S							X									231001	3.284.955	30	525.600	0	0	0	0	EPS002	3.284.955	30	131.400	14-23	3.284.955	30	2	34.300	CCF24	3.284.955	30	131.400	0	0	0	0	0
5	CC 65700130	CESPEDES RIOS MARY ISABEL	1	0		S	X															25-14	123.334	2	19.800	0	0	0	0	EPS017	123.334	2	5.000	14-23	123.334	2	2	1.300	CCF24	123.334	2	5.000	0	0	0	0	0
6	CC 79451564	CORTES GUTIERREZ WILSON ELOIN	1	0		S																230301	1.900.000	30	304.000	0	0	0	0	EPS008	1.900.000	30	76.000	14-23	1.900.000	30	2	19.900	CCF24	1.900.000	30	76.000	0	0	0	0	0



CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 05/03/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ SAS** con NIT **900.314.764-1** posee en el Banco Davivienda:

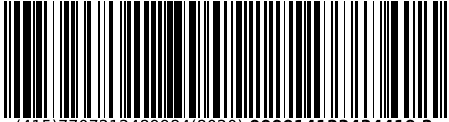
CUENTA CORRIENTE

Número 474269999816

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

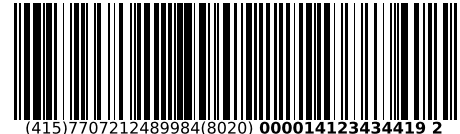
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 141234344192			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 1 4 7 6 4		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 3 2	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica 1		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Lugar de expedición 28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
34. Otros nombres		35. Razón social DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ S.A.S.		36. Nombre comercial	
37. Sigla		UBICACIÓN			
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bogotá D.C. 1 1		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
41. Dirección principal CR 28 78 27					
42. Correo electrónico distrialiadas@gmail.com					
43. Código postal 1 1 1 2 2 1		44. Teléfono 1 6 0 1 7 4 7 0 1 5 4		45. Teléfono 2 6 0 1 7 4 7 0 1 5 6	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica		Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 4 7 6 1		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 3 0 3 0 5		48. Código 4 6 4 9	
49. Fecha inicio actividad 2 0 1 3 0 7 1 1		50. Código 1 2 4 7 4 1 4 6 9 0		51. Código	
52. Número establecimientos 1		Responsabilidades, Calidades y Atributos			
53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5 5 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales					
07- Retención en la fuente a título de renta 59- Autorretención especial renta					
09- Retención en la fuente en el impuesto					
14- Informante de exogena					
42- Obligado a llevar contabilidad					
48- Impuesto sobre las ventas - IVA					
52- Facturador electrónico					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3		
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20			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 AHUMADA CASTILLO MARTHA VIRGINIA			985. Cargo Representante legal Certificado		

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 6 Hoja 2			
				4. Número de formulario 141234344192			
 (415)7707212489984(8020) 000014123434419 2							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 3 1 4 7 6 4 1		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			
				70. Beneficio		1	
64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados							
67. Sociedades y organismos extranjeros							
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				-			
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							

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141234344192



(415)7707212489984(8020) 000014123434419 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

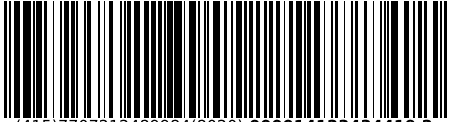
9 0 0 3 1 4 7 6 4 1

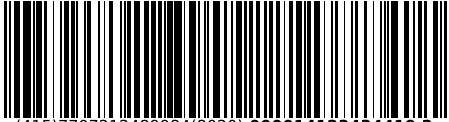
Impuestos de Bogotá

3 2

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 9 0 9 2 5
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 2 2 4 3 2 4 3 4	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido AHUMADA	105. Segundo apellido CASTILLO	106. Primer nombre MARTHA
107. Otros nombres VIRGINIA	108. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 1 4 7 6 4 1	109. DV 110. Razón social representante legal DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ S.A.S.
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 2 0 2 2 7
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 5 2 5 2 3 2 8 5	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido MORENO	105. Segundo apellido QUEVEDO	106. Primer nombre NIDIA
107. Otros nombres ESPERANZA	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 2 0 2 2 7
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 7 1 7 8 6 0 0 3	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido PALACIOS	105. Segundo apellido VALENCIA	106. Primer nombre ALEJANDRO
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 2 0 2 2 7
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 0 1 6 0 7 0 6 5 7	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido GONZALEZ	105. Segundo apellido HERNANDEZ	106. Primer nombre NICOLAS
107. Otros nombres FERNANDO	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 6 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141234344192			
 (415)7707212489984(8020) 000014123434419 2							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 3 1 4 7 6 4		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		
	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 9 4 4 6 4 0 2		3 9 0 4 3 T		
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	FORERO		CHARRY		MAURICIO		
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada			
159. Fecha de nombramiento							
2 0 1 2 1 1 0 1							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 6 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141234344192			
				 (415)7707212489984(8020) 000014123434419 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 3 1 4 7 6 4		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 menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papere 4 7 6 1							
162. Nombre del establecimiento DISTRIBUCIONES ALIADAS BJ S.A.S.							
163. Departamento Bogotá D.C. 1 1				164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1			
165. Dirección CR 28 78 27							
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 0 2 8 7 0 6 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 8 7 0 3 1 3			
168. Teléfono 6 0 1 7 4 7 0 1 5 4				169. Fecha de cierre			
2							
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento							
163. Departamento				164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
3							
160. Tipo de establecimiento							
161. Actividad económica							
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento				164. Ciudad/Municipio			
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			

DIAN

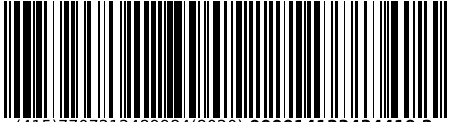
Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Es espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario
141234344192


(415)7707212489984(8020) 000014123434419 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3

2

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 0 9 0 9 2 9		-
2				-
3				-
4				-
5				-
6				-
7				-
8				-
9				-
10				-
11				-
12				-
13				-
14				-
15				-
16				-
17				-
18				-
19				-
20				-
21				-
22				-

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO DOCUMENTO

Fecha generación documento PDF: 09-02-2026 08:16:03AM