**TU EQUIPO S.A.S.**
NIT: 900.533.022-4
WWW.TUEQUIPO.CO

San Juan de Pasto, 09 de diciembre de 2020

SENA - REGIONAL NARIÑO
RADICACIÓN RECIBIDA
**No: 52-1-2020-001899**
10/12/2020 5:07:31 p. m.
Destinatario: 529536

Doctor:
Pedro Pablo Bastidas Molina
Subdirector Centro Internacional de Producción Limpia Lope
SENA Regional Nariño
Calle 22 No. 11 E 05 Vía a Oriente
San Juan de Pasto

**Asunto:** Cuenta de Cobro y/o factura No. FETE_28, del 09 de diciembre de 2020

De manera atenta me permito remitir cuenta de cobro o factura No. FETE_28, según contrato de compraventa número CO1.PCC.NTR.1967025 de 2020, por concepto de venta de equipos de acuerdo a las especificaciones técnicas del número de contrato anterior y cuyo objeto es: "Adquisición De Equipos e Instrumentos de Medición para el Análisis de Suelos Agrícolas Requeridos para dar Cumplimiento a los Objetivos del Proyecto de la Línea de Actualización y Modernización Tecnológica Denominado "Modernización Tecnológica del Ambiente de Agricultura, hacia una Agricultura de Precisión Sostenible y Competitiva" Del Centro Internacional De Producción Limpia Lope del Sena Regional Nariño".

Agradezco su atención.

Empresa: TU EQUIPO SAS
Nit: 900.533.022 – 4
Nombre Representante legal: Hugo Daniel Guerrero Moreno
Cedula No. 1.032.377.093 de Bogotá

Hugo Daniel Guerrero Moreno
Representante Legal

# TU EQUIPO S.A.S.

NIT: 900.533.022-4

WWW.TUEQUIPO.CO

**Factura Electrónica De Venta No**

**FETE No. 28**

**Documento oficial de autorización de numeración de facturación electrónica**
**DIAN Nº 18764005578685 Vigencia 12 meses: 13/10/2020 a 12/10/2021**
**Numeración autorizada del No 1 al 10.000 para el prefijo FETE.**

**Responsable de IVA**
**No somos Grandes Contribuyentes**
**Actividad Económica ICA COMER 11040.00 X 1000**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CLIENTE** | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | | |
| **NIT** | 899999034 1 | **TELÉFONO** | 7304656 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 22 # 11E-05 VIA ORIENTE | **CIUDAD** | Pasto |

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | FORMA DE PAGO | VENDEDOR |
|---|---|---|---|
| 09/12/2020 | 09/12/2020 | Credito | GLORIA JOHANA RUIZ GONZALEZ |

| Item | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | KIT DE ANALISIS DE SUELOS QUIMICO<br>MARCA LAMOTTE REF. STH – 14<br>INCLUYE:<br>1 MALETA CON KIT DE ANALISIS<br>1 MANUAL DE USO<br>1 KIT DE RECARGA | 1 | Und. | 11.176.471 | 19% | 2.123.529 | 11.176.471 |
| 2 | KIT DE ANALISIS DE SUELOS FISICO<br>MARCA AMS<br>INCLUYE:<br>1 BARRENOS<br>1 SINFINES ROSCADOS<br>1 ACCESORIOS PARA MARTILLO | 1 | Und. | 11.764.706 | 19% | 2.235.294 | 11.764.706 |

**Valor en Letras**

SETENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE

Para todos sus efectos esta Factura de Venta es un Titulo Valor según Ley 1231 de 2008. El comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías descritas en este documento. Para efectos de Garantía se debe presentar este documento.
Es exi

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **66.318.487** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **12.600.513** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **78.919.000** |
| **RETEFUENTE** | **1.657.962** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL MENOS RETENCIONES** | **77.261.037** |

Por Favor consignar a nombre de TU EQUIPO SAS
Bancolombia C. Corriente No. 638-000117-83 - Banco de Bogota C. Corriente No. 078314028

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 09/12/2020 11:56:57

**Calle 73 # 71B - 25 - B. Bonanza - Bogota D.C. Teléfono (1) 8065347 - 3111184 - 3107820930**

**Correo Electrónico administrativa@tuequipo.co**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 1e656ac4988975306df10feb6f8c39607cad7f6cc214eb606c29b16156a407b0662706620e3a746fc98db4e7862c4050 --Fecha y Hora de Expedición : 09/12/2020 12:33:32 p.m.

# TU EQUIPO S.A.S.
NIT: 900.533.022-4
WWW.TUEQUIPO.CO

**Factura Electrónica De Venta No**

**FETE No. 28**

**Documento oficial de autorización de numeración de facturación electrónica**
**DIAN Nº 18764005578685 Vigencia 12 meses: 13/10/2020 a 12/10/2021**
**Numeración autorizada del No 1 al 10.000 para el prefijo FETE.**

**Responsable de IVA**
**No somos Grandes Contribuyentes**
**Actividad Económica ICA COMER 11040.00 X 1000**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CLIENTE** | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | | |
| **NIT** | 899999034 1 | **TELÉFONO** | 7304656 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 22 # 11E-05 VIA ORIENTE | **CIUDAD** | Pasto |

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | FORMA DE PAGO | VENDEDOR |
|---|---|---|---|
| 09/12/2020 | 09/12/2020 | Credito | GLORIA JOHANA RUIZ GONZALEZ |

| Item | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | MEDIDOR DE CONCENTRACIÓN DE CLOROFILA.<br>MARCA SPECTRUM TECHNOLOGIES REF. SPAD 502 PLUS S/N: 20012300<br>INCLUYE:<br>1 MEDIDOR DE CLOROFILA<br>1 MUESTRA<br>1 LIQUIDO DE TOMA DE MUESTRAS<br>2 BATERIAS | 1 | Und. | 17.100.000 | 19% | 3.249.000 | 17.100.000 |
| 4 | CÁMARA MULTIESPECTRAL CON ADAPTACIÓN O SOPORTE DE AGRICULTURA CON DRONES.<br>MARCA PARROT REF. SEQUOIA<br>INCLUYE:<br>1 CAMARA MULTIESPECTRAL S/N: 6D000099<br>1 SENSOR DE LUMINOCIDAD S/N: 6E000267<br>1 POWER BANK<br>1 CABLE DE DESCARGA<br>1 ESTUCHE RIGIDO DE TRANSPORTE<br>1 SD DE 32GB | 1 | Und. | 23.277.310 | 19% | 4.422.689 | 23.277.310 |

**Valor en Letras**

SETENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE

Para todos sus efectos esta Factura de Venta es un Titulo Valor según Ley 1231 de 2008. El comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías descritas en este documento. Para efectos de Garantía se debe presentar este documento.
Es exi

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **66.318.487** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **12.600.513** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **78.919.000** |
| **RETEFUENTE** | **1.657.962** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL MENOS RETENCIONES** | **77.261.037** |

Por Favor consignar a nombre de TU EQUIPO SAS
Bancolombia C. Corriente No. 638-000117-83 - Banco de Bogota C. Corriente No. 078314028

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 09/12/2020 11:56:57

**Calle 73 # 71B - 25 - B. Bonanza - Bogota D.C. Teléfono (1) 8065347 - 3111184 - 3107820930**
**Correo Electrónico administrativa@tuequipo.co**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 1e656ac4988975306df10feb6f8c39607cad7f6cc214eb606c29b16156a407b0662706620e3a746fc98db4e7862c4050 --Fecha y Hora de Expedición : 09/12/2020 12:33:32 p.m.

# TU EQUIPO S.A.S.
NIT: 900.533.022-4
WWW.TUEQUIPO.CO

**Factura Electrónica De Venta No**

**FETE No. 28**

**Documento oficial de autorización de numeración de facturación electrónica**
**DIAN Nº 18764005578685 Vigencia 12 meses: 13/10/2020 a 12/10/2021**
**Numeración autorizada del No 1 al 10.000 para el prefijo FETE.**

**Responsable de IVA**
**No somos Grandes Contribuyentes**
**Actividad Económica ICA COMER 11040.00 X 1000**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CLIENTE** | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | | |
| **NIT** | 899999034 1 | **TELÉFONO** | 7304656 |
| **DIRECCIÓN** | CALLE 22 # 11E-05 VIA ORIENTE | **CIUDAD** | Pasto |

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | FORMA DE PAGO | VENDEDOR |
|---|---|---|---|
| 09/12/2020 | 09/12/2020 | Credito | GLORIA JOHANA RUIZ GONZALEZ |

| Item | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | MEDIDOR DE POTASIO<br>MARCA LAQUATWIN K – 11 S/N: GK9L0198<br>INCLUYE:<br>1 MEDIDOR DE POTASIO<br>1 PAR DE BATERIAS<br>1 SENSOR LAQUATWIN S/N: EJ9K0003<br><br>CONTRATO NO. CO1.PCC.NTR.19611734 de 2020 | 1 | Und. | 3.000.000 | 19% | 570.000 | 3.000.000 |

**Valor en Letras**
SETENTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL TREINTA Y SIETE PESOS M/CTE

Para todos sus efectos esta Factura de Venta es un Titulo Valor según Ley 1231 de 2008. El comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías descritas en este documento. Para efectos de Garantía se debe presentar este documento.
Es exi

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **66.318.487** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **12.600.513** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **78.919.000** |
| **RETEFUENTE** | **1.657.962** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL MENOS RETENCIONES** | **77.261.037** |

Por Favor consignar a nombre de TU EQUIPO SAS
Bancolombia C. Corriente No. 638-000117-83 - Banco de Bogota C. Corriente No. 078314028

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 09/12/2020 11:56:57

**Calle 73 # 71B - 25 - B. Bonanza - Bogota D.C. Teléfono (1) 8065347 - 3111184 - 3107820930**
**Correo Electrónico administrativa@tuequipo.co**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 1e656ac4988975306df10feb6f8c39607cad7f6cc214eb606c29b16156a407b0662706620e3a746fc98db4e7862c4050 --Fecha y Hora de Expedición : 09/12/2020 12:33:32 p.m.

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900089104-5 |
| **Razón Social del Operador de Información** | ARUS (antes Enlace Operativo) |
| **Descripción** | Pago de Seguridad Social |
| **Fecha** | 2020-12-07, 02:33:53 PM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | noviembre de 2020 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | diciembre de 2020 |
| **Empresa** | TU EQUIPO SAS |
| **NIT** | NI 900533022 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 46789613 |
| **Tipo de Planilla** | E |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 824201792 |
| **Banco** | (1007) - BANCOLOMBIA |
| **Valor** | $ 3.226.100 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 3 | $ 657.500 | $ 0 |
| N800227940 | 231001 | COLFONDOS | 1 | $ 177.500 | $ 0 |
| N800224808 | 230301 | PORVENIR | 2 | $ 480.200 | $ 0 |
| N800229739 | 230201 | PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | 2 | $ 578.400 | $ 0 |
| N900156264 | EPS037 | NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A. | 1 | $ 44.400 | $ 0 |
| N860066942 | EPS008 | COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 1 | $ 72.600 | $ 0 |
| N800251440 | EPS005 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A. | 5 | $ 312.100 | $ 0 |
| N830003564 | EPS017 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO | 1 | $ 44.400 | $ 0 |
| N860011153 | 14-23 | ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 8 | $ 385.500 | $ 0 |
| N860013570 | CCF21 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR CAFAM | 8 | $ 473.500 | $ 0 |

| | | |
|---|---|---|
| **SubTotales:** | $ 3.226.100 | $ 0 |
| **Total a Pagar:** | | $ 3.226.100 |



**ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.**

**ARUS (antes Enlace Operativo) no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.**

**Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.**

EXPERTOS en PILA

TU EQUIPO S.A.S.
NIT: 900.533.022-4
WWW.TUEQUIPO.CO

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

**ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**
**(PERSONA JURIDICA)**

Yo, Hugo Daniel Guerrero Moreno, identificado con C.C. 1.032.377.093 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal, de TU EQUIPO SAS, identificada con NIT 900.533.022 – 4, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA), pagados por la Empresa durante los últimos seis (6) meses legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Igualmente certifico que se encuentra al día en el cumplimiento de la obligación de contratación de aprendices (CUANDO APLIQUE).

**EN CASO QUE EL PROPONENTE, NO TENGA PERSONAL A CARGO Y POR ENDE NO ESTÉ OBLIGADO A EFECTUAR EL PAGO DE APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL DEBE INDICAR ESTA CIRCUNSTANCIA EN LA MENCIONADA CERTIFICACIÓN, TENIENDO EN CUENTA LOS SEIS (6) MESES ANTERIORES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA, TAMBIÉN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, EL CUAL SE CONSIDERA PRESTADO CON LA FIRMA DEL DOCUMENTO.**

**SI EN VIRTUD DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 65 DE LA LEY 1819 DE 2016 EL PROPONENTE SE ENCUENTRA EXONERADO DEL PAGO DE LOS APORTES PARAFISCALES A FAVOR DEL SERVICIO NACIONAL DEL APRENDIZAJE (SENA), DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) Y LAS COTIZACIONES AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO DE SALUD, DEBE INDICAR ESTA CIRCUNSTANCIA EN LA MENCIONADA CERTIFICACIÓN, TENIENDO EN CUENTA LOS SEIS (6) MESES ANTERIORES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA OFERTA, TAMBIÉN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, EL CUAL SE CONSIDERA PRESTADO CON LA FIRMA DEL DOCUMENTO.**

**EN CASO DE PRESENTAR ACUERDO DE PAGO CON ALGUNA DE LAS ENTIDADES ANTERIORMENTE MENCIONADAS, SE DEBERÁ PRECISAR EL VALOR Y EL PLAZO PREVISTO PARA EL ACUERDO DE PAGO, CON INDICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE ESTA OBLIGACIÓN.**

**EN CASO DE NO REQUERIRSE DE REVISOR FISCAL, ESTE ANEXO DEBERÁ DILIGENCIARSE Y SUSCRIBIRSE POR EL REPRESENTANTE LEGAL O EL CONTADOR PÚBLICO DE LA COMPAÑÍA.**

Dada en Bogotá a los (09) nueve días del mes de diciembre de 2020.

FIRMA_____

Hugo Daniel Guerrero Moreno
Representante Legal TU EQUIPO SAS
C.C. 1.032.377.093 de Bogotá

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14701495467

(415)7707212489984(8020) 000001470149546 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 3 3 0 2 2 | 4 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| 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
TU EQUIPO 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 73 71 B 25

| 42. Correo electrónico | 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|---|
| administrativa@tuequipo.co | 1 1 1 0 6 1 | 3 1 0 7 8 2 0 9 3 0 | 8 0 6 5 3 4 7 |

## 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 2 0 6 2 2 | 4 7 7 4 | 2 0 1 2 0 6 2 2 | 7 1 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 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

## Obligados aduaneros

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | 2 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

## Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 08 - 04 / 08 : 57: 08

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GUERRERO MORENO HUGO DANIEL
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14701495467

(415)7707212489984(8020) 000001470149546 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 3 3 0 2 2 | 4 | 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 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | 2 0 1 2 0 6 2 2 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 2 0 6 2 5 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 2 2 2 7 5 5 1 | |
| 78. Departamento | 1 1 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 1 2 0 6 2 2 | |
| 81. Hasta | 9 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: Superintendencia de Sociedades 5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 9 | 2 0 1 2 0 6 2 5 | | - |
| 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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14701495467

(415)7707212489984(8020) 000001470149546 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 5 3 3 0 2 2 | 4 | Impuestos de Bogotá | 3 2 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 2 0 6 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 3 7 7 0 9 3 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GUERRERO | MORENO | HUGO | DANIEL |

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

# Certificado Bancario

Martes, 15 de Diciembre de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que TU EQUIPO SAS identificado(a) con CC 900533022, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| CUENTA CORRIENTE | 63800011783 | 2019/04/29 | ACTIVA | 4,875,346.38 |

*** 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: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

Establecimiento Bancario BANCOLOMBIA S.A. VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos Bancolombia