SUMINISTR OS NACIONALES L A ROCA SAS
NIT 901.919.485-2
cra 2 15 02
Tel: 3001839215
Bogotá - Colombia
suministrosnacionaleslaroca@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 508

Señores	VIOTA MUNICIPIO MUNICIPIO DE		
NIT	890.680.142-3	**Teléfono**	(601) 0000000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/04/2026, 11:13
Expedición	30/04/2026, 11:13
Vencimiento	30/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	LAZOS PARA SALTAR	100.00	509,200.00
2	ENTRE 60CM Y 80CM	100.00	740,700.00
3	BALONES RECREATIVOS	100.00	2,453,700.00
4	YOYOS	150.00	555,450.00
5	TROMPOS	150.00	486,000.00
6	CONOS PVC	100.00	451,300.00
7	PINTURA TIPO TEMPERA	50.00	358,750.00

Total items: 7

Total Bruto	4,668,151.26
IVA 19%	886,948.74
Total a Pagar	5,555,100.00

Valor en Letras:
Cinco millones quinientos cincuenta y cinco mil cien pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 5,555,100.00

Observaciones:
NO REALIZAR RETENCION EN LA FUENTE NI RETENCION DE ICA SOMO SREGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764100423278 aprobado en 20251021 prefijo FE desde el número 501 al 600 Vigencia: 24 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa
CUFE: d7023919b8eeb3bfc286f6df8e14a3b41a8c96861b95238d8d94b668b1d37f35dd40e805df4343b2fe76da6a7ae734c1

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS Y MATERIALES DIDACTICOS DESTINADOS AL DESARROLLO DE ACTIVIDADES LUDICORECREATIVAS PROYECTADAS POR EL MUNICIPIO DE VIOTÁ EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CARAVANA DEL JUEGO Y LA RECREACIÓN Y LA CONMEMORACION DEL DIA DEL NIÑO, DEL 27 AL 30 DE ABRIL DE 2026 No - CMC-015-2026

Informe Parcial	No.			
Informe Final	**SI**	X	**NO**	
Periodo del Informe	Desde	30 DE ABRIL DE2026	Hasta	30 DE BARIL DE 2026
Contrato No.	CMC-015-2026			
Contratista	**SUMINISTROS NACIONALES LA ROCA SAS**			
Objeto	CONTRATO DE ADQUISICIÓN DE ELEMENTOS Y MATERIALES DIDACTICOS DESTINADOS AL DESARROLLO DE ACTIVIDADES LUDICORECREATIVAS PROYECTADAS POR EL MUNICIPIO DE VIOTÁ EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA CARAVANA DEL JUEGO Y LA RECREACIÓN Y LA CONMEMORACION DEL DIA DEL NIÑO, DEL 27 AL 30 DE ABRIL DE 2026			
Fecha presentación Informe	11 DE MAYO DE 2026			

SEGUIMIENTO A OBLIGACIONES DEL CONTRATO

A continuación, se describen las actividades desarrolladas frente a cada una de las obligaciones contractuales durante el periodo señalado:

ITEM	OBLIGACION ESPECIFICA	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD DESARROLLADA EN CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACIÓN CONTRACTUAL	SOPORTES
1	Entregar la totalidad de los elementos objeto del contrato, correspondientes a cuerdas o lazos, aros, balones, trompos, yoyos, conos, pintura, conforme a las cantidades y valores establecidos en la cotización aceptada.	Se realizo la entrega de acuerdo a lo estipulado en el contrato en las fechas establecidas	   

2	Garantizar que los elementos recreativos sean resistentes, seguros, no tóxicos y adecuados para el uso por parte de niños, niñas y adolescentes	Los productos entregados son resistentes, seguros, no toxicos y adecuados para el uso por parte de niños, niñas y adolescentes, esto puede ser validado con cada producto	  
3	Realizar la entrega de los elementos en los lugares definidos por la entidad (instituciones educativas y/o puntos establecidos en el cronograma), garantizando oportunidad el día 30 de abril de 2026	Se realiza la entrega en las instalaciones de la ALCALDIA MUNICIPAL DE VIOTAL oficina secretaria de gobierno	
4	Asumir los costos de transporte, cargue, descargue y logística, necesarios para el cumplimiento del objeto contractual.	El transporte fue asumido pór nuestra compañía.	
5	Coordinar previamente con el supervisor del contrato la distribución y entrega de los elementos, conforme al cronograma de la "Caravana del Juego y la Recreación".	Se realizo la entrega coordinada con el supervisor el día 30 de abril de 2026. Tal como consta en la remisión debidamente firmada	
6	Cumplir con las normas de seguridad y protección infantil, garantizando que los elementos no representen riesgos para los beneficiarios.	Se cumplió con cada una de las normas y no se presentó ningún riesgo ni accidente para los beneficiarios ni representantes.	

7	Cumplir con las normas de seguridad y protección infantil, garantizando que los elementos no representen riesgos para los beneficiarios.	Se atendieron todos los requerimientos tal como consta en la remisión firmada	
8	Atender las recomendaciones realizadas por el supervisor del contrato y realizar los ajustes necesarios para el correcto desarrollo del evento.	se cumplió con lo requerido tal como consta en la remisión	
9	Cumplir con todas las obligaciones legales, técnicas y administrativas necesarias para la correcta ejecución del objeto contractual.	Se cumplió con todo lo estipulado tal como se evidencia en la remisión todos los artículos fueron recibidos a satisfacción	

Como soporte de lo anterior, se adjunta los siguientes documentos:

Fotos de la entrega de los elementos en las instalaciones de la ALCALDIA MUNICIPAL.
















Se adjunta remisión debidamente firmada.

LUIS HERNANDO ESQUIVEL TORRES
C.C. No.1.022.365.353 DE Bogotá
Representante legal
SUMINISTROS NACIONALES LA ROCA SAS
NIT 901.919.485-2

Señores:
ALCALDIA MUNICIPIO DE VIOTA
Ciudad

Referencia: CUMPLIMIENTO APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL

Yo, LUIS HERNANDO ESQUIVEL TORRES identificado con cedula de ciudadanía No 1.022.365.353, en mi condición de **Representante Legal** de SUMINISTROS NACIONALES LA ROCA SAS identificada con NIT 901.919.485,debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTÁ certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF-, Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA- y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la Compañía durante los **últimos seis (6) meses** calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra Propuesta para el presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

DADA EN COTA A LOS 10 DIAS DEL MES DE ABRIL DEL 2026.

Atentamente;

LUIS HERNANDO ESQUIVEL TORRES
C.C 1.022.365.353 DE BOGOTA
REPRESENTANTE LEGAL
SUMINISTROS NACIONALES LA ROCA SAS

FRAIMAN PIÑEROS GOMEZ
CONTADOR PUBLICO
T.P 244.983-T
CC.

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	901919485-2	SUMINISTROS NACIONALES LA ROCA	DIAGONAL 4 NO. 02 - 64	3001839215	SUMINISTROSNACIONALESLAROCA@gmail.com	SI
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-04	E	11/04/2026	90473357	$429.900	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	70.100	0		0		0	1	100	0	70.200	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
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	1	200	0	280.400	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	1	100	9.300			75	9.300	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	70.100	1	100	70.200	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	70.100	70.200
Pensión	1	280.200	280.400
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	1	70.100	70.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	429.600	429.900

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	901919485-2	SUMINISTROS NACIONALES LA ROCA		DIAGONAL 4 NO. 02 - 64	3001839215	SUMINISTROSNACIONALESLAROCA@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-04	E	11/04/2026	90473357	$429.900	

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	1022365353	ESQUIVEL TORRES LUIS HERNANDO	1	0			S																	231001	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	70.100	14-11	1.750.905	1	9.200	CCF21	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0

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
NI	901919485-2	SUMINISTROS NACIONALES LA ROCA	DIAGONAL 4 NO. 02 - 64	3001839215	SUMINISTROSNACIONALESLAROCA@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2026-04	2026-05	E	11/05/2026	90567358	TOTAL A PAGAR	
					$429.900	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	70.100	0		0		0	1	100	0	70.200	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
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	1	200	0	280.400	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	9.200				9.200	1	100	9.300			75	9.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	70.100	1	100	70.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	70.100	70.200
Pensión	1	280.200	280.400
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	1	70.100	70.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	429.600	429.900

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
NI	901919485-2	SUMINISTROS NACIONALES LA ROCA	DIAGONAL 4 NO. 02 - 64	3001839215	SUMINISTROSNACIONALESLAROCA@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

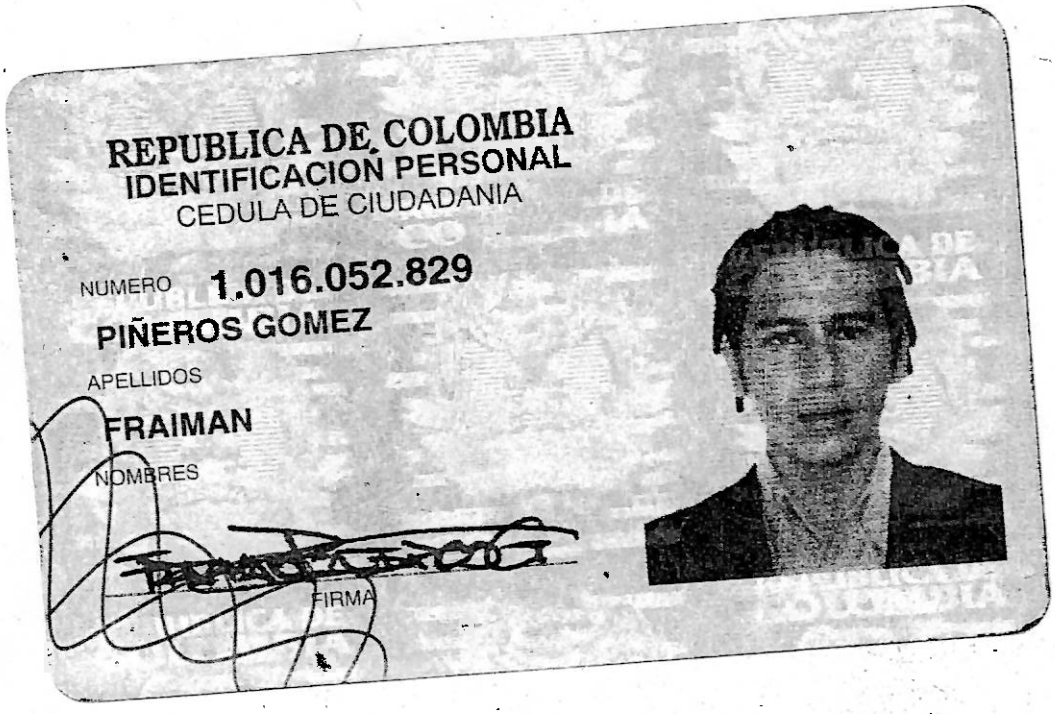
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-05	E	11/05/2026	90567358	$429.900	

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. anterior	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	Aporta CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1022365353	ESQUIVEL TORRES LUIS HERNANDO	1	0			S																	231001	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	70.100	14-11	1.750.905	1	9.200	CCF21	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.016.052.829

PIÑEROS GOMEZ

APELLIDOS

FRAIMAN

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1993

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76	A+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-FEB-2011 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00284579-M-1016052829-20110317 0026145836A 1 36096847

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F D 4 3 6 E D E C 0 C A 8 D D 4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FRAIMAN PIÑEROS GOMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1016052829 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 244983-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.



SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

244983-T



FRAIMAN
PIÑEROS GOMEZ
C.C. 1016052829
RES. INSCRIPCION 610 DEL 23/07/2018
FUNDACION UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

252280 271976

Identificación Plástica S.A. 180017/0118

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

SUMINISTROS NACIONALES LA ROCA SAS Identificado con NI 9019194852

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Corriente, radicado(a) en la oficina PASTRANITA, con las siguientes características:

Cuenta Corriente

Número:	21004402201
Fecha de apertura:	25 de Abril de 2025
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien interese, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 24 de Abril de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social