PRISMA
FERRETERÍA

Valledupar 20 de mayo de 2026

Doctor:
VICTOR JIMENEZ
Secretario General Alcaldía Municipal de el Paso

BUEN MANEJO DEL ANTICIPO

Tal como reza el CONTRATO DE SUMINISTRO No. SAMC-005-2026, en la clausula Segunda se requiere el giro de un anticipo equivalente al 50%, para adquirir algunos elementos que nos garanticen la oportuna y eficiente ejecución del mencionado contrato, tales como:

Descripción
PAPEL 75GR CARTA REPROGRAF
PAPEL 75GR OFICIO REPROGRAF
TONER GENERICO HP 85A
TONER GENERICO HP 83A
TONER GENERICO SAMSUNG MLT-D111S
CARPETA CUATRO ALETA EN CARTON 320 GRMS BLANCA
TINTA EPSON 544 NEGRA

Atentamente;

MARÍA DANIELA CHARRI CAMPO
C.C No. 1.065.845.904
Representante Legal

CUENTA DE COBRO 001
MUNICIPIO DE EL PASO - CESAR
NIT. 800.096.592-2

DEBE A:

PRISMA DSV SAS
NIT: 901.448.863-1

LA SUMA DE .....($75.000.000.oo)

Por concepto de: Anticipo del 50% según lo estipulado en el CONTRATO DE SUMINISTRO No. SAMC-005-2026, estipulado en la cláusula No. 2.

Son: setenta y cinco millones de pesos MCTE.

Lo anterior teniendo en cuenta que ya se cumplio con todos los tramites exigidos en el contrato:

a) perfeccionamiento del contrato con la firma de las partes.

b) expedición por parte de la entidad del correspondiente Registro presupuestal.

c) la Constitución de la Garantía Única de Cumplimiento y la de responsabilidad civil extracontractual, y aprobación de las mismas por parte de la entidad.

d) presentación de un plan de inversión del anticipo.

Atentamente;

MARÍA DANIELA CHARRI CAMPO
C.C No. 1.065.845.904
Representante Legal

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141241740513

(415)7707212489984(8020) 000014124174051 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 4 8 8 6 3	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

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
PRISMA DSV S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
PRISMA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal
TV 23 CL 5 ESQ BRR CALLEJAS

42. Correo electrónico prismasas@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 0 0 0 0 0 1 3 0 0	3 1 3 5 7 4 9 7 0 8	3 1 6 4 9 4 3 4 9 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 6 1	2 0 2 1 0 1 2 6	4 7 5 9	2 0 2 1 0 1 2 6		4 6 6 3	4 6 5 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

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 2026-03-18 / 11:40:09AM

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 CHARRI CAMPO MARIA DANIELA
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: 141241740513

(415)7707212489984(8020) **000014124174051 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 4 4 8 8 6 3	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

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	0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 2 1 0 1 2 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 1 2 7	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 7 7 5 7 8	
78. Departamento	2 0	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 1 0 1 2 7	
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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
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: 141241740513

(415)7707212489984(8020) **000014124174051 3**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 4 4 8 8 6 3	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 5 2 2		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 6 5 8 4 5 9 0 4		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CHARRI	CAMPO	MARIA	DANIELA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 5 0 5 2 2		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 6 5 8 2 3 2 8 2		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CHARRI	CAMPO	ALICIA	CRISTINA
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

PRISMA
FERRETERÍA

PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

Valledupar 20 de mayo de 2026

Señores
EL MUNICIPIO DE EL PASO – CESAR
El Paso – Cesar

MARIA DANIELA CHARRI CAMPO, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.065.845.904, en mi condición de representante legal de PRISMA DSV SAS identificada con el NIT 901.448.863-1, bajo la gravedad del juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y al Servicio Nacional de Aprendizaje (artículo 65 de la Ley 1819 de 2016), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente Proceso de Contratación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente;

MARÍA DANIELA CHARRI CAMPO
C.C No. 1.065.845.904
Representante Legal

CARLOS MARIO CASTRILLO CASTLLEJO
C.C 1.065.995.979
T.P 222202-T
Contador Público

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901448863	1	PRISMA DSV S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 17 N 9 91	VALLEDUPAR-CESAR	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	230282255	9503155295	E	2026/04/16	2026/04/16	BANCOLOMBIA		$1,718,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1065823282	CHARRI CAMPO ALICIA CRISTINA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF15	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
2	CC	1065845904	CHARRI CAMPO MARIA DANIELA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF15	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
3	CC	1065648650	DURAN VILLALOBOS JAIME LUIS	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF15	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
4	CC	77191053	MANJARRES CAMPO HAMES ENRIQUE	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF15	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Total			**Afiliados(4)**			**$7,003,620**	**$1,120,800**			**$7,003,620**	**$280,400**			**$7,003,620**	**$280,400**			**$7,003,620**	**$36,800**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$1,120,800	$0	$1,120,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$840,600	$0	$840,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$36,800	$0	$36,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$36,800	$0	$36,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$280,400	$0	$280,400
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	4	$280,400	$0	$280,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$280,400	$0	$280,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$210,300	$0	$210,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,100	$0	$70,100
TOTAL				**4**	**$1,718,400**	**$0**	**$1,718,400**

Certificado
Bancario

Martes, 12 de mayo de 2026

Señor:
A QUIEN INTERESE
Valledupar

Asunto: Referencia Bancaria

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el cliente PRISMA DSV SAS, identificado(a) con NIT No. 901448863, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con nosotros el siguiente producto:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	524-000027-42	2021/05/25	ACTIVA

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 5898658 o en nuestra sucursal Valledupar ubicada en la Carrera 9 # 16-41

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

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