MEMORANDO

Bogotá D.C, abril de 2026

PARA: **GRUPO DE GESTIÓN FINANCIERA**
Subdirección Gestión Corporativa

DE: **ANA MARIA HINESTROSA VILLA**
SUBDIRECTORA DE CULTURA CIUDADANA Y GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO

ASUNTO: **RADICACION CUENTA DE INVERSIONES CFS S.A.S.**

De conformidad con el procedimiento, y luego de la verificación del cumplimiento y haber recibido toda la documentación pertinente para el mes de febrero del Contrato de Prestación de Servicios No. CTO-458-2025 cuyo objeto es CONTRATAR EL SERVICIO DE UN OPERADOR LOGÍSTICO PARA QUE LLEVE A CABO LA ORGANIZACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EJECUCIÓN DE EVENTOS SEGÚN LAS NECESIDADES DEL IDPYBA, EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN Y/O DIVULGACIÓN DE, PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES INSTITUCIONALES, se remite la factura No FE-723 por un valor de DIEZ MILLONES DOCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($10.228.955), para continuar el trámite de pago.

Atentamente,

ANA MARIA HINESTROSA VILLA
Subdirectora de Cultura Ciudadana y Gestión Del Conocimiento
Supervisora del Contrato de Suministro No. CTO-458-2025

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. AMBIENTE Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal	**PROCESO GESTIÓN FINANCIERA**					BOGOTÁ INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCIÓN Y BIENESTAR ANIMAL		
	FORMATO ÚNICO DE PAGO							
	Código: PA05-PR04-F01			**Versión: 7.0**				

Periodo del Informe	**Desde:**	DD	MM	AAAA	**Hasta:**	DD	MM	AAAA
		1	2	2026		28	2	2026

1. INFORMACION DEL CONTRATISTA

Nombre o razón social del Contratista	**Inversiones CFS SAS**			Nro de Identificación	900508201-0
Dirección, Subdirección y/o Oficina	**Subdirección de Cultura y Gestión del Conocimiento**				
Teléfono o Celular	315 5915395		Correo electrónico	daniela@inversionescfs.com	
Es Responsable de IVA?	SI	Código de la Actividad Económica asociada al contrato	8230	¿Es Regimen Simple de Tributación?	NO

2. DATOS DEL CONTRATO

Nro. Contrato/Convenio:	458-2025	CDP	626-1028	CRP	661-922	Vigencia	2025	
						DD	MM	AAAA
Valor Total del contrato (en numeros)	$ 261.100.212				Fecha de inicio	30	9	2025
					Fecha de terminación	21	6	2026
Valor mensual (en numeros):	10.228.955 Mensualidades vencidads de acuerdo con los servicios efectivamente prestados conforme a los precios unitarios ofertados en los items establecidos por la Entidad de acuerdo con la oferta conomica presentada y según la demanda de bienes o servicios requeridos durante el plazo de ejecución del contrato sin exceder el valor o presupuesto oficial asignado							
Plazo inicial del contrato:	El plazo de ejecución del contrato que se derive de este proceso de selección será hasta el TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2025		Plazo total del contrato incluida prorroga			El plazo de ejecución del contrato que se derive de este proceso de selección será hasta el VENTE Y UNO (21) DE JUNIO DE 2026		
Objeto del contrato:	CONTRATAR EL SERVICIO DE UN OPERADOR LOGÍSTICO PARA QUE LLEVE A CABO LA ORGANIZACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EJECUCIÓN DE EVENTOS SEGÚN LAS NECESIDADES DEL IDPYBA, EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN Y/O DIVULGACIÓN DE, PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES INSTITUCIONALES.							

3. MODIFICACIONES DEL CONTRATO / CONVENIO

Adición	Si	Valor Adición 1:	$ 87.020.212	Valor Adición 2:		Valor Adición 3:	
		Valor Adición 4:		Valor Adición 5:		Valor Adición 6:	
Prorroga	Si	Plazo prorroga 1:	21 DE JUNIO DE 2026	Plazo prorroga 2:		Plazo prorroga 3:	
		Plazo prorroga 4:		Plazo prorroga 5:		Plazo prorroga 6:	
Suspension		Plazo Suspensión 1:		Fecha inicio de la suspensión 1:		Fecha de reanudación 1:	
		Plazo Suspensión 2:		Fecha inicio de la suspensión 2:		Fecha de reanudación 2:	
		Plazo Suspensión 3:		Fecha inicio de la suspensión 3:		Fecha de reanudación 3:	
Cesión		Nombre quien cede:					
Terminación Anticipada		Fecha de terminación anticipada					

4. DATOS DE PAGO, FACTURA Y DEDUCCIONES SOLCITADAS

Numero de Cuenta Bancaria	1930000000245	Banco:	Ban100
Valor a Cobrar (en numeros):	$ 10.228.955	Tipo de cuenta:	Ahorros empresarial

UNICAMENTE si usted tiene mas de un (1) Registro Presupuestal diligencie la siguiente tabla:

CRP 1:	661	**Valor a afectar:**	$ 0	**CRP 3:**		**Valor a afectar:**		**Valor total a cobrar**
CRP 2:	922	**Valor a afectar:**	$ 10.228.955	**CRP 4:**		**Valor a afectar:**		
CRP 5:		**Valor a afectar:**		**CRP 7:**		**Valor a afectar:**		**$ 10.228.955,00**
CRP 6:		**Valor a afectar:**		**CRP 8:**		**Valor a afectar:**		

5. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

9499504256	**ver planillas anexas**	**Periodo Cotizado**	**ver planillas anexas**

En mi calidad de Contratista declaro bajo la gravedad del juramento que la información proporcionada de la planilla de seguridad social es correcta y que los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en salud, pensión y riesgos profesionales, corresponden a los ingresos provenientes del contrato relacionado en la información contractual del presente formato, y que los mismos deberan ser aplicados acorde con la normativa establecida para efectos de la depuración de la retención en la fuente, siempre y cuando correspondan al mismo mes objeto de cobro.

6. INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES CONTRACTUALES ESPECÍFICAS	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**ANEXOS (Describir producto cuando a ello haya lugar, entregables, etc.)**
1. Planear, organizar, administrar y ejecutar los eventos institucionales del Instituto Distrital de Protección y Bienestar Animal, conforme a las necesidades y requerimientos definidos por la Entidad.	Se planearon y ejecutaron cinco (5) eventos institucionales durante el mes de febrero, en coordinación con el IDPYBA, cumpliendo los objetivos de difusión, bienestar animal y participación ciudadana.	Informe de evidencias No. 5. Informe de cumplimiento mensual. (Anexo 1)
2. Diseñar, presentar y ejecutar un plan operativo logístico para cada evento o actividad, incluyendo cronogramas, requerimientos técnicos y estrategias de atención a la ciudadanía, previa aprobación del supervisor del contrato	Se elaboraron y ejecutaron planes operativos por evento, ajustados a las condiciones técnicas y de aforo, asegurando la correcta disposición de los elementos logísticos.	Plan operativo logístico general del mes, cronograma de ejecución. (Anexo 2)
3. Suministrar de manera oportuna y suficiente los bienes, equipos, insumos, servicios y personal necesarios para la correcta realización de las actividades, garantizando su idoneidad, calidad y disponibilidad desde la fase de alistamiento hasta la finalización del evento.	Se suministraron carpas, mesas, sillas, equipos de conforme a los requerimientos.	Informe de evidencias N.° 5 relación de personal y equipos utilizados. (Anexo 3)
4. Asegurar el transporte, montaje, adecuación, funcionamiento, limpieza y desmontaje de los elementos logísticos en los lugares y fechas programadas, en cumplimiento de las especificaciones técnicas definidas por el Instituto.	Se ejecutaron labores de transporte, montaje y desmontaje en cada punto de intervención, cumpliendo los tiempos y lineamientos técnicos establecidos.	Informe de cumplimiento logístico, informe de evidencias No. 5
5. Brindar apoyo operativo en campo durante el desarrollo de los eventos, lo cual incluye la coordinación de montaje y desmontaje, la asistencia logística al equipo técnico de la Entidad, el acompañamiento al público y la entrega y control de materiales e insumos.	Se dispuso personal logístico y técnico en sitio durante el desarrollo de los eventos, apoyando montaje, atención al público y coordinación general.	Listado de asistencia del personal logístico, . (Anexo 9) Informe de evidencias No. 5
6. Coordinar y supervisar la selección, contratación, pago y control de proveedores requeridos para la ejecución del contrato, verificando previamente la calidad y el cumplimiento de los bienes y servicios adquiridos, así como su reemplazo inmediato en caso de defectos o incumplimientos.	Se verificó el cumplimiento y calidad de los proveedores de servicios de sonido, estructuras, iluminación y mobiliario.	Listado de proveedores y fichas de verificación de servicio. (Anexo 8)

7. Gestionar y obtener de manera oportuna los permisos, licencias y autorizaciones que se requieran ante autoridades públicas o privadas para la realización de las actividades y eventos.	Las actividades se realizaron en coordinación con las autoridades locales, sin requerir permisos adicionales en este periodo.	Oficio de comunicación con el supervisor IDPYBA. (Anexo 5)
8. Asistir a reuniones de planeación, alistamiento, seguimiento y cierre de actividades, así como a visitas técnicas y comités convocados por el Instituto, presentando la información que le sea requerida sobre la logística y ejecución del contrato.	Se participó en reuniones de planeación y seguimiento con el equipo técnico del IDPYBA para la coordinación de actividades.	Acta resumen de reuniones y compromisos. (Anexo 5)
9. Coordinar con el equipo médico veterinario del Instituto, cuando sea aplicable, las condiciones específicas de ubicación, ruido y adecuación necesarias para la estadía y bienestar de los animales en los eventos institucionales.	En las ferias con presencia de animales se dispusieron zonas seguras y elementos de apoyo.	Informe de evidencias No. 5. Informe de cumplimiento mensual. (Anexo 1)
10. Responder por la adecuada prestación y la calidad de los servicios contratados, así como por los riesgos, daños o perjuicios que se ocasionen a la Entidad o a terceros con ocasión de la ejecución contractual, asumiendo lo correspondiente a seguros, pólizas, garantías y demás gastos administrativos.	Se prestaron los servicios con calidad y cumplimiento de las especificaciones técnicas, sin reportarse novedades o fallas.	Informe de verificación de servicio, Informe de evidencias No. 5
11. Cumplir con la normatividad aplicable en materia de manejo de datos personales, cuando en la ejecución contractual tenga acceso a esta información.	No se realizó manejo de datos personales en la ejecución de las actividades.	Declaración de cumplimiento Ley 1581 de 2012. (Anexo 7)
12. Presentar al supervisor del contrato informes mensuales detallados sobre la ejecución, ncluyendo el cumplimiento de obligaciones, eventos realizados, estado financiero del contrato y novedades presentadas durante su desarrollo.	Se presenta el informe de actividades correspondiente a febrero de 2026, junto con evidencias de cumplimiento.	Informe de evidencias No. 5, informe de cumplimiento mensual, relación de personal.
13. Informar de manera inmediata al supervisor cualquier inconveniente o situación que afecte la realización de los eventos, proponiendo alternativas de solución oportunas y viables.	No se registraron novedades relevantes; los ajustes menores fueron atendidos de forma inmediata.	No Aplica
14. Mantener fijos los precios presentados en la propuesta durante la vigencia del contrato, sin que se generen sobrecostos injustificados.	Los valores unitarios se mantuvieron conforme a la propuesta inicial, sin generar sobrecostos.	Factura Informe financiero No. 5
15. Garantizar que los eventos cuenten con condiciones de accesibilidad para personas con discapacidad, adultos mayores y población diversa, en cumplimiento de las normas sobre inclusión y accesibilidad universal.	Los montajes se realizaron garantizando acceso para personas con movilidad reducida, adultos mayores y público en general.	Informe de evidencias No. 5. ficha de accesibilidad. (Anexo 6)
16. Contar con planes de contingencia que aseguren la adecuada prestación del servicio en caso de eventualidades climáticas, técnicas o logísticas, de manera que no se interrumpa el normal desarrollo de los eventos.	Se aplicaron medidas de contingencia ante lluvias y variaciones eléctricas, garantizando continuidad de los eventos.	Plan básico de contingencia y mitigación. (Anexo 4)
17. Abstenerse de realizar actos que comprometan la imagen del IDPYBA y garantizar que la identidad visual institucional sea utilizada de acuerdo con los lineamientos definidos por la Entidad en los eventos.	Todos los elementos visuales y de montaje respetaron la identidad institucional del Instituto.	Informe de evidencias No. 5., lineamiento gráfico aplicado.
18. Cumplir con todas las demás obligaciones que, por su naturaleza, sean inherentes al objeto contractual y resulten necesarias para garantizar el adecuado desarrollo de los eventos institucionales	Se cumplió integralmente con las obligaciones establecidas en el contrato 458 de 2026 durante el periodo reportado.	Informe de cumplimiento mensual. (Anexo 1)

7. AUTORIZACION Y FIRMA DEL SUPERVISOR

El suscrito Supervisor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones, he recibido y aprobado los entregables en los términos y tiempo pactados, los cuales se verificaron y aprobaron para el período certificado conforme a las condiciones de pago. Así mismo, se verificó el cumplimiento del pago de la planilla de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y/o Fondo de Solidaridad y riesgos profesionales por parte del contratista.

Firma

LUIS FELIRE GUERRA ECHANDIA
CONTRATISTA

Firma

ANA MARIA HINESTROSA VILLA
SUPERVISORA

Visto bueno apoyo a la supervisión					
Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:		Nombres y Apellidos:	
Firma:		Firma:		Firma:	

Teniendo en cuenta el informe presentado por el CONTRATISTA INVERSIONES CFS S.A.S, sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente.

Contrato	CTO-458-2025
Tipo de contrato	Contrato de Prestación de Servicios
Contratista	INVERSIONES CFS S.A.S
NIT	NIT 900.508.201-0
Objeto	CONTRATAR EL SERVICIO DE UN OPERADOR LOGÍSTICO PARA QUE LLEVE A CABO LA ORGANIZACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y EJECUCIÓN DE EVENTOS SEGÚN LAS NECESIDADES DEL IDPYBA, EN EL MARCO DE LA EJECUCIÓN Y/O DIVULGACIÓN DE, PROGRAMAS, PROYECTOS Y ACTIVIDADES INSTITUCIONALES.
Plazo Inicial del Contrato	El plazo de ejecución del contrato que se derive de este proceso de selección será hasta el VEINTIUNO (21) DE JUNIO DE 2026 O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS
Fecha Inicial del contrato	Treinta (30) de septiembre de 2025
Fecha de Terminación Inicial	Treinta y uno (31) de diciembre de 2025
Prórroga	Hasta el veintiuno (21) de junio de 2026
Fecha de terminación final	Veintiuno (21) de junio de 2026
Valor Inicial del Contrato	CIENTO SETENTA Y CUATRO MILLONES OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($174.080.000)
Valor total del contrato	DOSCIENTOS SESENTA Y UN MILLONES CIEN MIL DOSCIENTOS DOCE PESOS ($261.100.212) M/CTE
Valor por pagar	DIEZ MILLONES DOCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($10.228.955)
No. de factura de proveedor	**No. FE-723**

El Representante Legal certifica que INVERSIONES CFS S.A.S se encuentra a paz y salvo por concepto de pago de las obligaciones con el sistema general de seguridad social integral de acuerdo con la normatividad vigente.

En constancia se firma en Bogotá a los nueve (9) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026)

ANA MARIA HINESTROSA VILLA
Subdirectora de Cultura Ciudadana y Gestión Del Conocimiento
Supervisora del Contrato de Prestación de Servicios No. CTO-458-2025

Proyectó: Kevin Moreno C– Contratista SCCGC

INVERSIONES C F S S A S
NIT 900.508.201-0
CALLE 87 # 22A 22
Tel: (031) 6217902
Bogotá - Colombia
contabilidadboxtool@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 723

Señores	INSTITUTO DISTRITAL DE PROTECCION Y BIENESTAR ANIMAL		
NIT	901.097.324-6	**Teléfono**	(601) 3778899
Dirección	CR 10 NRO. 26 - 21	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/04/2026, 18:19
Expedición	09/04/2026, 18:19
Vencimiento	14/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	14/02/2026 Reembolso	1.00	178,500.00	0 %	0.00	178,500.00
2	14/02/2026 Personal Logistico	1.00	272,825.21	19 %	51,836.79	324,662.00
3	14/02/2026 Carpa 2*2	1.00	295,871.43	19 %	56,215.57	352,087.00
4	14/02/2026 Mesa: Madera o MDF en formica redonda de (6) puestos	6.00	55,741.18	19 %	63,544.94	397,992.00
5	14/02/2026 Manteles color blanco: Para mesa de diez (6) puestos en forma redonda	6.00	19,795.80	19 %	22,567.21	141,342.00
6	22/02/2026 Microfono inalambricode solapa	1.00	237,330.25	19 %	45,092.75	282,423.00
7	22/02/2026 Carpa tipo pagoda	4.00	500,953.78	19 %	380,724.87	2,384,540.00
8	22/02/2026 Sonido para 300 personas	1.00	1,957,560.50	19 %	371,936.50	2,329,497.00
9	28/02/2026 Reembolso	1.00	711,931.00	0 %	0.00	711,931.00
10	28/02/2026 Reembolso	1.00	436,195.00	0 %	0.00	436,195.00
11	25/02/2026 Carpa 12*12	1.00	2,203,073.95	19 %	418,584.05	2,621,658.00
12	25/02/2026 Sillas Rimax	16.00	3,578.15	19 %	10,877.58	68,128.00

Total items: 12

Total Bruto	8,807,574.74
IVA Compras 19%	1,421,380.26
Total a Pagar	10,228,955.00

Valor en Letras:
Diez millones doscientos veintiocho mil novecientos cincuenta y cinco pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Transferecia Crédito - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-14 por $ 10,228,955.00

Observaciones:

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 18764101597797 aprobado en 20251113 prefijo FE desde el número 704 al 2000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 9007 Actividades de espectáculos musicales en vivo Tarifa 9.66
CUFE: c99950a038a9527396203408626928bf294c7113ba0bf0dc165daa5956160bc48dc377cc9fa9dfb765b2dec8076f7a33

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

Ban100

CERTIFICA:

Que el(la) cliente INVERSIONES C.F.S S.A.S identificado(a) con NIT No.9005082010, tiene una Cuenta de Ahorro persona jurídica No. 1930000000245, con fecha de apertura el día 30 de Marzo de 2026 la cual se encuentra en estado activa.

Se expide el día 30 de Marzo de 2026 a solicitud del titular.



Laura M. Gacha S.
SERVICIO AL CLIENTE
BANCIEN S.A.
NIT 900.200.960-9

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141225107110

(415)7707212489984(8020) **000014122510711 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 0 8 2 0 1	0	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
INVERSIONES C.F.S S.A.S

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 19 65 B 67

42. Correo electrónico inversionescfs@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 0 0 7	2 0 1 2 0 3 0 5	5 6 2 1	2 0 2 3 0 1 0 1	8 2 3 0	1 4 1 0			

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	8	9	1 4	3 3	4 8	5 2	5 5																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
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

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 GUERRA ECHANDIA LUIS FELIPE

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141225107110

(415)7707212489984(8020) **000014122510711 0**

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

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141225107110

(415)7707212489984(8020) **000014122510711 0**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 2 0 3 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 1 7 8 6 9 0 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GUERRA	ECHANDIA	LUIS	FELIPE

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 0 1 0 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 0 7 1 2 7 6 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GUERRA	ECHANDIA	DANIEL	

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 SIN COSTO
CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141225107110

(415)7707212489984(8020) **000014122510711 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 0 8 2 0 1	0	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	6 0 3 8 1 1 3 1		1 5 5 5 0 7 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CARRILLO	GULLO	MAIRA	ALEJANDRA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 1 0 1

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 0 3 0 6 8 9 7 8 8	2	3 0 3 6 0 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RIVERA	SUAREZ	LAURA	CATALINA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 1 0 1

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141225107110

(415)7707212489984(8020) **000014122510711 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos de Bogotá 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 1 2 0 3 1 4		-
2		AAAA MM DD		-
3		AAAA MM DD		-
4		AAAA MM DD		-
5		AAAA MM DD		-
6		AAAA MM DD		-
7		AAAA MM DD		-
8		AAAA MM DD		-
9		AAAA MM DD		-
10		AAAA MM DD		-
11		AAAA MM DD		-
12		AAAA MM DD		-
13		AAAA MM DD		-
14		AAAA MM DD		-
15		AAAA MM DD		-
16		AAAA MM DD		-
17		AAAA MM DD		-
18		AAAA MM DD		-
19		AAAA MM DD		-
20		AAAA MM DD		-
21		AAAA MM DD		-
22		AAAA MM DD		-

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:15/08/2025

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900508201	INVERSIONES C F S S A S

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 87 22 A 22 Teléfonos: 6217902

Dirección electrónica: LUISPIPE@HOTMAIL.COM Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 05/03/2012

Matrícula Mercantil: 2192041 Fecha inicio de Actividades: 05/03/2012 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 2

Actividad 1: 5621 - Catering para eventos

Actividad 2: 9007 - Actividades de espectáculos musicales en vivo

Actividad 3: 9008 - Otras actividades de espectáculos en vivo n.c.p

Actividad 4: 8230 - Organización de convenciones y eventos comerciales

Actividad 5: 8560 - Actividades de apoyo a la educación

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

Fecha apertura	# MATRICULA	NOMBRE	DIRECCIÓN	TELÉFONO
06/07/2023	03701466	CENTRO DE EVENTOS MONTEVIDEO	calle 19 65 b 67	3185743505
07/02/2020	03216196	BOXTOOL TURISMO	CALLE 87 # 22A 22	3185743505

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
14/03/2017	C.C.	71786903	LUIS FELIPE GUERRA ECHANDIA	REPRESENTANTE LEGAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES

Yo, MAIRA ALEJANDRA CARRILLO GULLO, identificado (a) con la C. C. No. 60.381.131 y con la Tarjeta Profesional No. 155507-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor(a) Fiscal de INVERSIONES CFS SAS, identificada con el Nit No.900.508.201-0, debidamente inscrito en la (indique la entidad donde se encuentra inscrito), luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007.

FECHA DE EXPEDICIÓN: 24 DE MARZO DE 2026



NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN CERTIFICA: MAIRA ALEJANDRA CARRILLO GULLO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 60.381.131
CARRILLO GULLO

APELLIDOS
MAIRA ALEJANDRA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-JUL-1977
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO

04-SEP-1995 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1513900-01146425-F-0060381131-20200713 0071219738A 1 53123996

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5A92B9A0C3C1FF9C

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 **MAIRA ALEJANDRA CARIILLO GULLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 60381131 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 155507-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

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 900508201	0	INVERSIONES C F S S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPENSAR	Cr 13 # 42 36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6217902	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	146372982	9501497175	E	2026/03/03	2026/03/17	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.		$2,707,900

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	1022391739	CEDEÑO ANYI	230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS008	30	$2,300,000	$92,000	CCF24	30	$2,300,000	$92,000	14-11	30	$2,300,000	$12,100	30	$0	$0
2	CC	71786903	GUERRA LUIS	231001	30	$2,500,000	$400,000	EPS008	30	$2,500,000	$100,000	CCF24	30	$2,500,000	$100,000	14-11	30	$2,500,000	$13,100	30	$0	$0
3	CC	1018457337	MOLANO JAIR	230301	30	$2,300,000	$368,000	EPS008	30	$2,300,000	$92,000	CCF24	30	$2,300,000	$92,000	14-11	30	$2,300,000	$12,100	30	$0	$0
4	CC	1018493580	PEÑA DAYANA	230301	30	$2,006,113	$321,000	EPS008	30	$2,006,113	$80,300	CCF24	30	$2,006,113	$80,300	14-11	30	$2,006,113	$10,500	30	$0	$0
5	CC	46677433	VIRGUEZ ROSALBA	25-14	30	$1,834,891	$293,600	EPS037	30	$1,834,891	$73,400	CCF24	30	$1,834,891	$73,400	14-11	30	$1,834,891	$9,600	30	$0	$0
Total	**Afiliados(5)**					**$10,941,004**	**$1,750,600**			**$10,941,004**	**$437,700**			**$10,941,004**	**$437,700**			**$10,941,004**	**$57,400**		**$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: 3)				5	$1,750,600	$0	$1,766,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$400,000	$0	$403,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$293,600	$0	$296,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$1,057,000	$0	$1,066,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$57,400	$0	$58,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$57,400	$0	$58,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$437,700	$0	$441,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	5	$437,700	$0	$441,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$437,700	$0	$441,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$364,300	$0	$367,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$73,400	$0	$74,100
TOTAL				**5**	**$2,683,400**	**$0**	**$2,707,900**