



UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER  
NIT. 890.201.213 - 4  
CONTRATO DE SUMINISTRO DE BIENES 298  
ORDEN DE PAGO AUTOMATICO (32)

Fecha Impresión: 05/25/2026  
Hora Impresión: 15:24  
No. 2026000175  
No. 2026051260  
Fecha Registro : 05/25/2026  
Hoja No. 1

|                                                 |                   |                                     |
|-------------------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|
| SEÑORES: TODO ASEO S.A.S.                       | NIT. O C.C.:      | 800,012,833                         |
| DIRECCION: CR 32W 71-103 PROVINCIA SOTO I BG 30 | TEL: 3185482431 E | FAX: 6320626 FONDO   UAA - PROYECTO |
| UAA: COORDINACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION  | TEL: 6344000      | FAX: 6456260 6 7072                 |

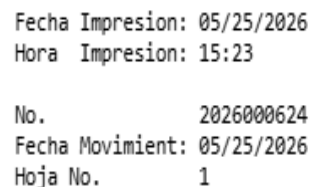
| DETALLE DEL SERVICIO                                        | VALOR TOTAL |
|-------------------------------------------------------------|-------------|
| CHOCOLATE EN POLVO CHOCOLATE INSTANTANEO *500GR             | 85,122.00   |
| HOJAS Y PLANTAS ELABORADAS PARA INFUSION AROMATICA * 20 UND | 80,820.00   |
| MOSTAZA                                                     | 92,372.00   |

|  |             |            |
|--|-------------|------------|
|  | SUBTOTAL    | 258,314.00 |
|  | I.V.A.      | 49,080.00  |
|  | IMP.CONSUMO | 0.00       |
|  | TOTAL       | 307,394.00 |

  
SANDRA MILENA VELASCO HERRERA  
AUTORIZACION DE LA ORDEN  
(ORDENADOR DEL GASTO)

OBSERVACIONES : PAGO PARCIAL Nro. 7 DEL 2.05% SOBRE EL CONTRATO 298 2026000175  
EVENTO 2. CELEBRACIÓN DE ACUERDOS MARCO DE PRECIOS (GRUPO G) PARA EL SUMINISTRO DE  
COMESTIBLES PARA LA COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE ALIMENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD INDUS

|                                                |                                                                        |                                                                   |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
|                                                | FECHAS DEL CONTRATO                                                    | TOTAL DE LA ORDEN : 307,394.00                                    |
|                                                |                                                                        | IMPTO SALUDABLE: 0.00                                             |
|                                                |                                                                        | TRESCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS<br>NOVENTA Y CUATRO PESOS M/CTE |
| AUTORIZACION DEL PAGO<br>(ORDENADOR DEL GASTO) | FECHA DE INICIACION : 04/06/2026<br>FECHA DE FINALIZACION : 06/30/2026 |                                                                   |



|                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------|---------|--------------------------------|---|-----|------|
|                                                                                                                            |                                                                                                                                                | PROCESO CONTRATACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                     |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   | Código                | FCO. 69 |                                |   |     |      |
| ACTA DE PAGO PARCIAL E INFORME DE SUPERVISIÓN                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   | Versión               | 04      |                                |   |     |      |
| Fecha de elaboración                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                | Día                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 26                    | Mes                                   | mayo            | Año                                                                                                    | 2026              | Informe N°            | 4       |                                |   |     |      |
| Periodo de Seguimiento del informe                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                | Del 9 al 25 de mayo de 2026                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| Tipo de Contrato                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                | ORDEN DE SUMINISTRO                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| Contrato N°                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                | (DC-085 de 2025, (OS – 298-2026000175)                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                                       |                 | Valor Total del Contrato                                                                               |                   | \$ 15.000.000         |         |                                |   |     |      |
|                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                       |                 | Valor del Anticipo                                                                                     |                   | \$ 0                  |         |                                |   |     |      |
| Contratista                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                | TODO ASEO SAS                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| Objeto del Contrato                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                | Evento 2. Celebración de acuerdos marcos de precios (Grupo G) para el suministro de comestibles para la Coordinación de Servicios de Alimentación de la Universidad Industrial de Santander. Convocatoria Pública abreviada No. 010 de 2025. DC-085 de 2025 (Abarrotes de alto consumo). |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| Fecha de vigencia del Contrato                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                | Fecha de Inicio                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                       |                 | Fecha de Finalización                                                                                  |                   |                       |         |                                |   |     |      |
|                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                | Día                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 6                     | Mes                                   | 4               | Año                                                                                                    | 2026              | Día                   | 30      | Mes                            | 6 | Año | 2026 |
| RESUMEN GENERAL DEL ESTADO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| Valor a pagar                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                | \$ 1.981.765                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |                                       |                 | Porcentaje de ejecución del Contrato con relación al 100% incluyendo la ejecución del presente informe |                   |                       | 31,74%  |                                |   |     |      |
| CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA AL PERIODO DE REPORTE                                                                                                                                             |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| (Describa el avance del contrato y enuncie los entregables verificados por el supervisor para autorizar el pago- SI SE TRATA DE SUMINISTRO DE BIENES ESPECIFICAR EL ITEM LA CANTIDAD Y LA UNIDAD DE MEDIDA) |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| 1. En este periodo el contratista ha cumplido con las cantidades requeridas por la Coordinación de Servicios de Alimentación.                                                                               |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| 2. El contratista ha cumplido con los parámetros de transporte y presentación.                                                                                                                              |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| 3. El contratista realiza la entrega de productos en el horario establecido por la Universidad en cuanto a fechas y periodicidad de entregas                                                                |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| 4. El contratista ha realizado el pago de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a este periodo.                                                                                          |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| 5. El contrato se ha desarrollado a satisfacción.                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| SEGUIMIENTO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| No.                                                                                                                                                                                                         | CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA CON RESPECTO A:                                                                                                   | ESTADO                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
|                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                | No Aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                | Cumple                | No Cumple                             |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| 1                                                                                                                                                                                                           | Normas, especificaciones técnicas, procedimientos y demás condiciones contratadas.                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                     |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| 2                                                                                                                                                                                                           | Licencias y/o permisos necesarios para la ejecución del contrato.                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                     |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| 3                                                                                                                                                                                                           | Desarrollo del objeto del contrato dentro de los términos de calidad, oportunidad y economía.                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                     |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| 4                                                                                                                                                                                                           | Funcionamiento correcto de los equipos y/o productos adquiridos.                                                                               | X                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| 5                                                                                                                                                                                                           | Pagos realizados por el Contratista por conceptos de Seguridad Social y parafiscales.                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                     |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| 6                                                                                                                                                                                                           | Tiempo de entrega de los bienes y/o servicios contratados.                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                     |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| 7                                                                                                                                                                                                           | El avance del contrato de acuerdo con el cronograma de ejecución aprobado.                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                     |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| 8                                                                                                                                                                                                           | Calidad de los materiales, bienes y/o servicios contratados.                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                     |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| 9                                                                                                                                                                                                           | Calibración de equipos y trazabilidad de los patrones utilizados en los dispositivos de medición.                                              | X                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| 10                                                                                                                                                                                                          | Entrega de los manifiestos de importación que corresponda al equipo suministrado.                                                              | X                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| 11                                                                                                                                                                                                          | Cumplimiento en certificación de estándares mínimos SST y certificado de afiliación ARL                                                        | X                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| 12                                                                                                                                                                                                          | Gestión de accidentes y enfermedades laborales (atención, reporte, investigación y plan de acción)                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                     |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| 13                                                                                                                                                                                                          | Gestión de riesgo actividades críticas (Los equipos de protección personal EPP, delimitaciones, alturas, permisos)                             | X                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| 14                                                                                                                                                                                                          | Gestión frente a hallazgos recibidos en Seguridad y Salud en el Trabajo SST (reportes SST, orden y aseo, disposición de residuos, convivencia) |                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X                     |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| Diligenciar el siguiente cuadro si el contrato tiene anticipo, en caso contrario registrar No Aplica.                                                                                                       |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| NÚMERO DE ACTA Y REGISTRO                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                | DESCRIPCIÓN (Anticipo / pago)                                                                                                                                                                                                                                                            |                       | VALOR DE LA CUENTA DE COBRO O FACTURA |                 | VALOR DE AMORTIZACIÓN                                                                                  |                   | SALDO DE AMORTIZACIÓN |         | N.º DE FACTURA/CUENTA DE COBRO |   |     |      |
| No aplica                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                | No aplica                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       | No aplica                             |                 | No aplica                                                                                              |                   | N/A                   |         | No aplica                      |   |     |      |
| Cuadro resumen de avance del contrato (incluya todos los pagos realizados y el que se autoriza con la presente acta)                                                                                        |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                       |                 |                                                                                                        |                   |                       |         |                                |   |     |      |
| CONSOLIDADO DE FACTURAS CANCELADAS A TODO ASEO SAS                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                       |                 | Mes                                                                                                    |                   | mayo                  |         |                                |   |     |      |
| DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                       |                                       |                 | Valor total del contrato                                                                               |                   | \$ 15.000.000         |         |                                |   |     |      |
| Nº Item                                                                                                                                                                                                     | Fecha de registro                                                                                                                              | # Factura                                                                                                                                                                                                                                                                                | valor de pago parcial | valor ejecutado mes                   | % ejecutado mes | valor ejecutado total acumulado                                                                        | % total ejecutado | valor por ejecutar    |         |                                |   |     |      |

|                                                                                                                                                                     |   |                                                      |            |           |           |        |           |                |                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------|------------|-----------|-----------|--------|-----------|----------------|----------------|
|   |   | <b>PROCESO CONTRATACIÓN</b>                          |            |           |           |        |           | <b>Código</b>  | <b>FCO. 69</b> |
|                                                                                                                                                                     |   | <b>ACTA DE PAGO PARCIAL E INFORME DE SUPERVISIÓN</b> |            |           |           |        |           | <b>Versión</b> | <b>04</b>      |
|                                                                                                                                                                     | 1 | May/25/2026                                          | BMGA287622 | 307.394   | 1.981.765 | 13,21% | 4.761.036 | 31,74%         | 10.238.964     |
|                                                                                                                                                                     | 2 | May/25/2026                                          | BMGA288128 | 1.449.556 |           |        |           |                |                |
|                                                                                                                                                                     | 3 | May/25/2026                                          | BMGA288373 | 224.815   |           |        |           |                |                |
| Resumen de facturas recibidas: 9                                                                                                                                    |   |                                                      |            |           |           |        |           |                |                |
| <b>AVAL DE PAGO</b>                                                                                                                                                 |   |                                                      |            |           |           |        |           |                |                |
| Se concede aval de pago a las facturas presentadas por el proveedor en este periodo                                                                                 |   |                                                      |            |           |           |        |           |                |                |

| <b>ANEXOS AL INFORME DE SUPERVISIÓN</b><br>(Marque con una x los documentos que deben ser parte integral del informe) |                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                       | Informe de avance de las actividades realizadas por parte del contratista en el periodo reportado                                                                                                                    |
| x                                                                                                                     | Soporte de pagos realizados por conceptos de Seguridad Social y parafiscales                                                                                                                                         |
|                                                                                                                       | Formato de Retención Persona Natural firmado en original para cada pago                                                                                                                                              |
|                                                                                                                       | Proyección Acta de Liquidación (Solo en el último pago; si aplica artículo 29 Estatuto y Reglamentación para las adquisiciones de bienes y servicios aprobado mediante Acuerdo del Consejo Superior N.º 079 de 2019) |
|                                                                                                                       | Evaluación al Proveedor (Solo en el último pago)                                                                                                                                                                     |
| x                                                                                                                     | Factura o Cuenta de Cobro o documento equivalente (En caso de no estar obligado de expedir factura)                                                                                                                  |
|                                                                                                                       | Anexe los soportes del anticipo en caso que aplique: (Certificado de cuenta bancaria, cuenta de cobro, plan de inversión, polizas, acta de inicio y                                                                  |
|                                                                                                                       | Otros:                                                                                                                                                                                                               |

|                                 |                                                                                    |                                           |                                                                                      |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Firma del Supervisor(a):</b> |  | <b>Firma del Ordenador (a) del Gasto:</b> |  |
| <b>Nombre Completo:</b>         | Sandra Milena Velasco Herrera                                                      | <b>Nombre Completo:</b>                   | Sandra Milena Velasco Herrera                                                        |
| <b>Correo Electrónico:</b>      | sa.coordinador@uis.edu.co                                                          | <b>Correo Electrónico:</b>                | <a href="mailto:sa.coordinador@uis.edu.co">sa.coordinador@uis.edu.co</a>             |
| <b>Teléfono:</b>                | 6344000 ext. 2284                                                                  | <b>Teléfono:</b>                          | 6344000 ext. 2284                                                                    |





TODO ASEO S.A.S.  
800012833-2  
PRINCIPAL BUCARAMANGA  
CRA 32W 71 103 PROVINCIA SOTO I BOD 30  
Tel: Tel: 6321717

SUCURSAL BARRANCABERMEJA  
CALLE 54#27-65  
PBX 6224066-6201872

SUCURSAL LA CONCORDIA  
CALLE 50 # 22 - 21  
PBX 6902485 - 6974910

SC2853-1

BIENES EXENTOS -DECRETO 417 DEL 17/03/2020.

Autoretenedor de ICA en Bucaramanga y Giron.

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Número: **BMGA-287622**  
Fecha Factura: 2026/05/13  
Hora: 18:08  
Pagina: Pagina 1 de 1  
Pedido: **PED - 244042**  
Fecha Pedido: 2026/05/13

|                  |                                     |                                         |                    |             |
|------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|--------------------|-------------|
| Cliente:         | UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER | Medio de Pago:                          | Condicion de Pago: | Vecha vcto: |
| Contacto:        | .                                   |                                         | CREDITO 30 DIAS    | 2026/06/13  |
| Nit / CC:        | 890201213 - 4                       |                                         |                    |             |
| Dirección:       | UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER | Ciudad: Bucaramanga                     | Barrio:            |             |
| Ciudad:          | Bucaramanga                         |                                         |                    |             |
| Teléfono:        | .                                   | Dirección Entrega: CAFETERIA INDUSTRIAL |                    |             |
| Nombre Asesor:   | INST BGA INDUSTRIA 1 HERNAN BAEZ    |                                         |                    |             |
| Telefono Asesor: | Código Asesor: 03                   | Ruta:                                   | Remisiones:        | Moneda:     |
|                  |                                     |                                         | REM-00695502       | PESOS       |

| ITEM/<br>REFERENCIA | DESCRIPCION                             | CANT | PRECIO UNIT<br>sin IVA | % DESC | VALOR TOTAL | IVA%  | IVA      |
|---------------------|-----------------------------------------|------|------------------------|--------|-------------|-------|----------|
| 04215               | CHOCOLATE CORONA INSTANTANEO X 500 GR   | 6    | \$14.187               | 0 %    | \$101.295   | 19,00 | \$16.173 |
| 20457               | AROMATICAS BAMBY MANZANILLA X 20 SOBRES | 15   | \$1.796                | 0 %    | \$32.059    | 19,00 | \$5.119  |
| 20455               | AROMATICAS BAMBY YERBABUENA X 20 SOBRES | 15   | \$1.796                | 0 %    | \$32.058    | 19,00 | \$5.118  |
| 20453               | AROMATICAS BAMBY LIMONCILLO X 20 SOBRES | 15   | \$1.796                | 0 %    | \$32.059    | 19,00 | \$5.119  |
| 15955               | SALSA CON MOSTAZA POMPEYA FC X980GR     | 7    | \$13.196               | 0 %    | \$109.923   | 19,00 | \$17.551 |

| ITEMS | TOTAL IMPORTE | DESCUENTOS | TOTAL BASE | IMPUESTOS | TOTAL NETO | IMPUESTO OBS | TOTAL A PAGAR |
|-------|---------------|------------|------------|-----------|------------|--------------|---------------|
| 5     | \$258.314     | \$0        | \$258.314  | \$49.080  | \$307.394  | -\$0         | \$307.394     |

| IMPUESTOS | BASE       | TASA  | TOTAL     |
|-----------|------------|-------|-----------|
| IVA       | \$ 258.314 | \$ 19 | \$ 49.080 |

VALOR EN  
LETRAS

TRESCIENTOS SIETE MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS M.L.

Observaciones

ALMACEN BIENESTAR (CAFETERIAS)

AUTORIZACION NUMERACION DE FACTURACION NO. 18764093601834, Numeración:AUTORIZADA Rango desde: BMGA250001 hasta: BMGA500000, Vigencia desde: 26/05/2025 hasta: 2027/05/26 - 24 Meses

CUFE: 74faea7473c36e58918185a0e9e52fe4a9c11cf045f3409ad2f958d2d78d1f4a129093f329e018793830d2a080d4da50

FIRMA WY0nJHtQdaAEOfHqI5OsHsnQ6iIRYZ4mbiR7mAX/p10PHq244pvYVTyilGc0L493/vS8wGXgX7IUIIN8VX2zvWAr lKzRaAoOgomA2gxwQ6g2lb1bBeaKDaPTVMJYQdVijl/H9hDyxWii1bD3nSzWRzpITyPFD7v+wp4Syl0mWwyhOtCjhza6 9oXIPMC2IUnnsB6jDhLQ0Wvbs7eJn9ZiB3JulNNBHrh5+zNKKg0wBr1qmaE633UBQdZAEmKpwHBaZWwf+Hj46W6 YE5hW36HaKO5iIHkma6LbhSmxnayHO8BnDbh0yOgfiQQuU7LqFPVgiGyoXyJHpCWP+09j97OEYA==

FECHA DIAN 2026-05-13 18:08:50-05:00



Elaboró orlando orejarena

Solicitó: .

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que la presente factura fue aceptada tácita e irrevocablemente

PT: SISTEMAS DE INFORMACION EMPRESARIAL S.A. NIT 890319193, SIESA E-INVOICING

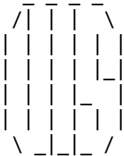
ESTA FACTURA DE VENTA SE ACOGE EN TODOS SUS TERMINOS Y EFECTOS A LO DISPUESTO EN LA LEY 1221 DEL 17 DE JULIO DE 2008. ESTIMADO CUENTE AL RECIBIR EL PEDIDO EXHA LA FACTURA, LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARA INTERESES A LA TASA MAXIMA LEGAL PERMITIDA VIGENTE EN LA FECHA DE PAGO. AUTORIZO A TODO ASEO S.A.S O A QUIEN REPRESENTE SUS DERECHOS U OSTENTE EN EL FUTURO LA CALIDAD DE ACREEDOR A REPORTAR, PROCESAR, SOLICITAR Y DIVULGAR A LAS CENTRALES DE RIESGO CIFI, QUE ADMINISTRA LA ASOCIACION BANCARIA DE ENTIDADES FINANCIERAS DE COLOMBIA, O CUALQUIER OTRA ENTIDAD QUE MANEJE O ADMINISTRE BASES DE DATOS CON LOS MISMOS FINES, TODA LA INFORMACION REFERENTE A MI COMPORTAMIENTO COMERCIAL ESTARA SUJETA A LOS PRINCIPIOS TERMINOS Y CONDICIONES CONSAGRADOS EN LA LEY 1266 DE 2008 Y DEMAS NORMAS QUE LA MODIFIQUEN, ACLAREN O REGLAMENTEN. EL COMPRADOR AUTORIZA, EXPRESA E IRREVOCABLEMENTE EL VENDEDOR, PARA QUE LAS PRÁCTICAS DE COBRANZA LAS REALICE TAL CUAL COMO LO ESTIPULA LA LEY 2300 DE 2023 DEMAS NORMAS QUE LO MODIFIQUEN, ADICIONEN O SUSTITUYAN, PARA LO CUAL AUTORIZA LOS MEDIOS DE CONTACTO REGISTRADOS EN ESTA FACTURA ENTRE OTROS.

SIRVASE REVISAR EL PRESENTE DESPACHO. DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA, NO ACEPTAMOS DEVOLUCIONES NI RECLAMOS.

ACEPTADA

Nombre, cédula y sello del Cliente  
Fecha de recibido:

AL COMPRADOR  
RECIBE REAL Y MATERIALMENTE LAS MERCANCIAS DESCRITAS ARRIBA A SATISFACCIÓN. SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DE DISTINTA AL COMPRADOR SUPONE QUE DICHA PERSONA ESTA AUTORIZADA POR EL COMPRADOR PARA FIRMAR Y RECIBIR, CONFESAR LA DEUDA Y OBLIGAR.



UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER  
NIT. 890.201.213 - 4  
CONTRATO DE SUMINISTRO DE BIENES 298

Fecha Impresion: 03/25/2026  
Hora Impresion: 11:32  
No. 2026000175

Fecha Elaborac.: 03/25/2026  
Hoja No. 1

CORREO PARA FACTURACION ELECTRONICA: comedor@uis.edu.co

|                                                 |                                                       |
|-------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| SENORES: TODO ASEO S.A.S.                       | NIT. O C.C.: 800,012,833                              |
| DIRECCION: CR 32W 71-103 PROVINCIA SOTO I BG 30 | TEL: 3185482431 EXT FAX: 6320626 FONDO UAA - PROYECTO |
| UAA: COORDINACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION  | TEL: 6344000 FAX: 6456260 6 7072                      |

| DESCRIPCION DEL ELEMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | VALOR TOTAL   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| (COMESTIBLES PROCES. FUNCION NO MISIONAL) EVENTO 2. CELEBRACION DE ACUERDOS MARCO DE PRECIOS (GRUPO G) PARA EL SUMINISTRO DE COMESTIBLES PARA LA COORDINACION DE SERVICIOS DE ALIMENTACION DE LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER. CONVOCATORIA PUBLICA ABREVIADA NO. 010 DE 2025. DC.085 DE 2025. ABARROTES ALTO CONSUMO. | 13,043,478.00 |

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE NO ME ENCUENTRO INCURSO EN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES LEGALES PARA CONTRATAR.

|                                                                                                                                                    |                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| FIRMA ACEPTACION PROVEEDOR:  Identif: 63301600 FECHA: 26/03/2026 | SUBTOTAL: 13,043,478.00          |
|                                                                                                                                                    | VALOR IVA: 1,956,522.00          |
| VALOR EN LETRAS: QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE                                                                                                    | IMPUESTO CONS: 0.00              |
|                                                                                                                                                    | IMPTO SALUDABLE: 0.00            |
|                                                                                                                                                    | TOTAL DE LA ORDEN: 15,000,000.00 |

CONDICIONES COMERCIALES Y/O GARANTIAS DEL CONTRATO

SUPERVISOR DEL CONTRATO: SANDRA MILENA VELASCO HERRERA  
POLIZA DE CUMPLIMIENTO POR EL 10% DEL VALOR DE LA ORDEN DE COMPRA O SUMINISTRO POR EL PLAZO DE EJECUCION Y 4 MESES MAS.  
POLIZA DE CALIDAD POR EL 10% DEL VALOR DE LA ORDEN DE COMPRA O SUMINISTRO POR EL PLAZO DE EJECUCION Y 4 MESES MAS.  
POLIZA DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES POR EL 5% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y 3 A OS MAS.  
POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL POR EL 5% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, POR EL PLAZO DE EJECUCION Y 1 MES MAS.  
CIUDAD DE CONTACTO: BUCARAMANGA (SANTANDER)

OBJETO DEL CONTRATO: EVENTO 2. CELEBRACION DE ACUERDOS MARCO DE PRECIOS (GRUPO G) PARA EL SUMINISTRO DE COMESTIBLES PARA LA COORDINACION DE SERVICIOS DE ALIM ENTACION DE LA UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER. CONVOCATORIA PUB LICA ABREVIADA NO. 010 DE 2025. DC.085 DE 2025. ABARROTES ALTO CONSU MO.

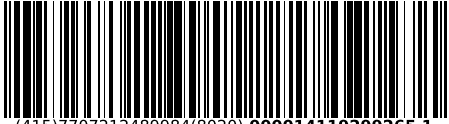
FECHAS DEL CONTRATO

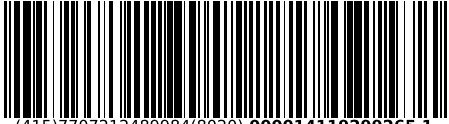
INICIACION :04/06/2026  
FINALIZACION:06/30/2026

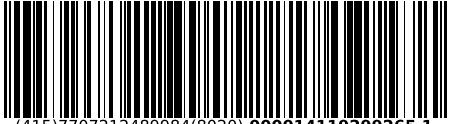
  
SANDRA MILENA VELASCO HERRERA  
ORDENADOR DE GASTO

CDP: 2026005650 UAA: 7072 \$15,000,000.00 RP:2026008816 4xMil= \$60,000.00

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |                                                          |                                                            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario |                                                          | 001                                                        |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 4. Número de formulario 141192992651     |                                                          |                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |                                                          |                                                            |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 800012833                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 6. DV 2                                  |                                                          | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |                                                          | 14. Buzón electrónico 4                                    |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                          |                                                          |                                                            |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 25. Tipo de documento 1                  |                                                          | 26. Número de Identificación                               |  |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 28. País                                 |                                                          | 29. Departamento                                           |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido                     |                                                          | 33. Primer nombre                                          |  |
| 35. Razón social TODO ASEO S.A.S.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |                                                          | 34. Otros nombres                                          |  |
| 36. Nombre comercial DISTRIBUCIONES TODO ASEO ALIMENTOS Y SERVICIOS / TODO ASEO ALIMENTOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |                                                          | 37. Sigla                                                  |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |                                                          |                                                            |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 39. Departamento Santander               |                                                          | 40. Ciudad/Municipio Bucaramanga                           |  |
| 41. Dirección principal CR 32 W 71 103 PAR INDUSTRIAL PROVINCIA DE SOTO 1 BG 30                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |                                                          |                                                            |  |
| 42. Correo electrónico contabilidad@todoaseo.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |                                                          |                                                            |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 44. Teléfono 1 3187167827                |                                                          | 45. Teléfono 2                                             |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |                                                          |                                                            |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Ocupación                                |                                                          |                                                            |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                     |                                                          | Otras actividades                                          |  |
| 46. Código 4719                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 47. Fecha inicio actividad 19870826      |                                                          | 48. Código 4631                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |                                                          | 49. Fecha inicio actividad 19870826                        |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |                                                          | 50. Código 1 20234690                                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |                                                          | 51. Código                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |                                                          | 52. Número establecimientos 3                              |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |                                                          |                                                            |  |
| 53. Código 571014193342485255                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |                                                          |                                                            |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 48- Impuesto sobre las ventas - IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |                                                          |                                                            |  |
| 07- Retención en la fuente a título de renta 52- Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |                                                          |                                                            |  |
| 10- Obligado aduanero 55- Informante de Beneficiarios Finales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |                                                          |                                                            |  |
| 14- Informante de exogena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |                                                          |                                                            |  |
| 19- Productor de bienes y/o servicios exen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |                                                          |                                                            |  |
| 33- Impuesto nacional al consumo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |                                                          |                                                            |  |
| 42- Obligado a llevar contabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |                                                          |                                                            |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          | Exportadores                                             |                                                            |  |
| 54. Código 1 2223                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          | 55. Forma 3                                              |                                                            |  |
| 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          | 56. Tipo 1                                               |                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          | 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 2025-07-23 / 03:35:23PM                          |  |
| 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 PRADA TORRES ELSA                            |                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          | 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<br>141192992651                       |                                                                                                              |                            |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000014119299265 1 |                                                |                                          |                                                               |                                                                                                              |                            |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>8 0 0 0 1 2 8 3 3                                                                |                                                | 6. DV<br>2                               | 12. Dirección seccional<br>Impuestos y Aduanas de Bucaramanga |                                                                                                              | 14. Buzón electrónico<br>4 |
| Características y formas de las organizaciones                                                                                   |                                                |                                          |                                                               |                                                                                                              |                            |
| 62. Naturaleza<br>2                                                                                                              |                                                | 63. Formas asociativas<br>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<br>1                                                                                           |                            |
| Constitución, Registro y Última Reforma                                                                                          |                                                |                                          | Composición del Capital                                       |                                                                                                              |                            |
| Documento                                                                                                                        | 1. Constitución                                | 2. Reforma                               |                                                               |                                                                                                              |                            |
| 71. Clase                                                                                                                        | 0 5                                            | 0 1                                      |                                                               | 82. Nacional<br>1 0 0 %                                                                                      |                            |
| 72. Número                                                                                                                       | 3 3 3 1                                        | 6 9                                      |                                                               | 83. Nacional público<br>0 . 0 %                                                                              |                            |
| 73. Fecha                                                                                                                        | 1 9 8 7 0 8 0 1                                | 2 0 1 9 1 0 1 8                          |                                                               | 84. Nacional privado<br>1 0 0 . 0 %                                                                          |                            |
| 74. Número de notaría                                                                                                            | 1                                              |                                          |                                                               | 85. Extranjero<br>0 %                                                                                        |                            |
| 75. Entidad de registro                                                                                                          | 0 3                                            | 0 3                                      |                                                               | 86. Extranjero público<br>0 . 0 %                                                                            |                            |
| 76. Fecha de registro                                                                                                            | 1 9 8 7 0 8 2 6                                | 2 0 1 9 1 0 2 8                          |                                                               | 87. Extranjero privado<br>0 . 0 %                                                                            |                            |
| 77. No. Matrícula mercantil                                                                                                      | 0 5 0 2 4 0 2 5 1 6                            | 0 5 0 2 4 0 2 5 1 6                      |                                                               |                                                                                                              |                            |
| 78. Departamento                                                                                                                 | 6 8                                            | 6 8                                      |                                                               |                                                                                                              |                            |
| 79. Ciudad/Municipio                                                                                                             | 5                                              | 5                                        |                                                               |                                                                                                              |                            |
| Vigencia                                                                                                                         |                                                |                                          |                                                               |                                                                                                              |                            |
| 80. Desde                                                                                                                        | 1 9 8 7 0 8 0 1                                |                                          |                                                               |                                                                                                              |                            |
| 81. Hasta                                                                                                                        | 3 0 0 0 1 2 3 1                                |                                          |                                                               |                                                                                                              |                            |
| Entidad de vigilancia y control                                                                                                  |                                                |                                          |                                                               |                                                                                                              |                            |
| 88. Entidad de vigilancia y control<br>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                                                                                                                                | 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                                                          |                                                |                                          |                                                               |                                                                                                              |                            |

|                                                                                   |  |                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| DIAN                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Representación |  |                                                                                                                                  |  | 001                                |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |  |                                                            |  | Página 3 de 6 Hoja 3                                                                                                             |  |                                    |  |
|                                                                                   |  |                                                            |  | 4. Número de formulario 141192992651                                                                                             |  |                                    |  |
|  |  |                                                            |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014119299265 1 |  |                                    |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |  | 6. DV                                                      |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico              |  |
| 8 0 0 0 1 2 8 3 3                                                                 |  | 2                                                          |  | Impuestos y Aduanas de Bucaramanga                                                                                               |  | 4                                  |  |
| Representación                                                                    |  |                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN 1 8                                        |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 1 9 0 4 1 1                                                                     |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní 1 3                                 |  | 101. Número de identificación<br>6 3 3 0 1 6 0 0           |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido<br>PRADA                                                     |  | 105. Segundo apellido<br>TORRES                            |  | 106. Primer nombre<br>ELSA                                                                                                       |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL 1 9                                        |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 1 9 0 4 1 1                                                                     |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan 1 3                                  |  | 101. Número de identificación<br>6 3 3 3 2 4 2 4           |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido<br>PRADA                                                     |  | 105. Segundo apellido<br>TORRES                            |  | 106. Primer nombre<br>BLANCA                                                                                                     |  | 107. Otros nombres<br>ESPERANZA    |  |
| 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                                                                                            |  |                                    |  |
| 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                                                                                            |  |                                    |  |
| 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<br>Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones |                                                        |                                         |                                              | 001                   |                                         |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                   |                                                   |                                                                                                           |                                                        | Página 4 de 6 Hoja 4                    |                                              |                       |                                         |  |
|                                                 |                                                   |                                                                                                           |                                                        | 4. Número de formulario<br>141192992651 |                                              |                       |                                         |  |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000014119299265 1 |                                                   |                                                                                                           |                                                        |                                         |                                              |                       |                                         |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                     |                                                   | 6. DV                                                                                                     |                                                        | 12. Dirección seccional                 |                                              | 14. Buzón electrónico |                                         |  |
| 8 0 0 0 1 2 8 3 3                                                                                                                |                                                   | 2                                                                                                         |                                                        | Impuestos y Aduanas de Bucaramanga      |                                              | 4                     |                                         |  |
| Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales                                                         |                                                   |                                                                                                           |                                                        |                                         |                                              |                       |                                         |  |
| 1                                                                                                                                | 111. Tipo de documento<br>NIT                     |                                                                                                           | 112. Número de identificación<br>3 1 9 0 1 2 8 2 2 9 0 |                                         | 113. DV<br>7                                 |                       | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA 1 6 9     |  |
|                                                                                                                                  | 115. Primer apellido                              |                                                                                                           | 116. Segundo apellido                                  |                                         | 117. Primer nombre                           |                       | 118. Otros nombres                      |  |
|                                                                                                                                  | 119. Razón social<br>ELSA PRADA S.A.S.            |                                                                                                           |                                                        |                                         |                                              |                       |                                         |  |
|                                                                                                                                  | 120. Valor capital del socio                      |                                                                                                           | 121. % Participación                                   |                                         | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 9 0 4 2 9     |                       | 123. Fecha de retiro                    |  |
|                                                                                                                                  |                                                   |                                                                                                           |                                                        |                                         |                                              |                       |                                         |  |
| 2                                                                                                                                | 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana 1 3 |                                                                                                           | 112. Número de identificación<br>6 3 5 1 3 5 6 4       |                                         | 113. DV                                      |                       | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA 1 6 9     |  |
|                                                                                                                                  | 115. Primer apellido<br>PRADA                     |                                                                                                           | 116. Segundo apellido<br>TORRES                        |                                         | 117. Primer nombre<br>DORA                   |                       | 118. Otros nombres<br>ELPIDIA           |  |
|                                                                                                                                  | 119. Razón social                                 |                                                                                                           |                                                        |                                         |                                              |                       |                                         |  |
|                                                                                                                                  | 120. Valor capital del socio<br>57,517,000        |                                                                                                           | 121. % Participación                                   |                                         | 122. Fecha de ingreso<br>1 0 1 9 8 7 0 8 2 6 |                       | 123. Fecha de retiro<br>2 0 1 9 0 4 1 1 |  |
|                                                                                                                                  |                                                   |                                                                                                           |                                                        |                                         |                                              |                       |                                         |  |
| 3                                                                                                                                | 111. Tipo de documento                            |                                                                                                           | 112. Número de identificación                          |                                         | 113. DV                                      |                       | 114. Nacionalidad                       |  |
|                                                                                                                                  | 115. Primer apellido                              |                                                                                                           | 116. Segundo apellido                                  |                                         | 117. Primer nombre                           |                       | 118. Otros nombres                      |  |
|                                                                                                                                  | 119. Razón social                                 |                                                                                                           |                                                        |                                         |                                              |                       |                                         |  |
|                                                                                                                                  | 120. Valor capital del socio                      |                                                                                                           | 121. % Participación                                   |                                         | 122. Fecha de ingreso                        |                       | 123. Fecha de retiro                    |  |
|                                                                                                                                  |                                                   |                                                                                                           |                                                        |                                         |                                              |                       |                                         |  |
| 4                                                                                                                                | 111. Tipo de documento                            |                                                                                                           | 112. Número de identificación                          |                                         | 113. DV                                      |                       | 114. Nacionalidad                       |  |
|                                                                                                                                  | 115. Primer apellido                              |                                                                                                           | 116. Segundo apellido                                  |                                         | 117. Primer nombre                           |                       | 118. Otros nombres                      |  |
|                                                                                                                                  | 119. Razón social                                 |                                                                                                           |                                                        |                                         |                                              |                       |                                         |  |
|                                                                                                                                  | 120. Valor capital del socio                      |                                                                                                           | 121. % Participación                                   |                                         | 122. Fecha de ingreso                        |                       | 123. Fecha de retiro                    |  |
|                                                                                                                                  |                                                   |                                                                                                           |                                                        |                                         |                                              |                       |                                         |  |
| 5                                                                                                                                | 111. Tipo de documento                            |                                                                                                           | 112. Número de identificación                          |                                         | 113. DV                                      |                       | 114. Nacionalidad                       |  |
|                                                                                                                                  | 115. Primer apellido                              |                                                                                                           | 116. Segundo apellido                                  |                                         | 117. Primer nombre                           |                       | 118. Otros nombres                      |  |
|                                                                                                                                  | 119. Razón social                                 |                                                                                                           |                                                        |                                         |                                              |                       |                                         |  |
|                                                                                                                                  | 120. Valor capital del socio                      |                                                                                                           | 121. % Participación                                   |                                         | 122. Fecha de ingreso                        |                       | 123. Fecha de retiro                    |  |
|                                                                                                                                  |                                                   |                                                                                                           |                                                        |                                         |                                              |                       |                                         |  |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141192992651



(415)7707212489984(8020) 000014119299265 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 0 1 2 8 3 3

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

## Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

|                                                                       |                                                      |                                                             |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 124. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía                        | 125. Número de identificación<br>1 0 9 8 6 4 9 0 2 3 | 126. DV<br>1                                                | 127. Número de tarjeta profesional<br>2 2 2 5 7 7 T |
| 128. Primer apellido<br>RUEDA                                         | 129. Segundo apellido<br>SERRANO                     | 130. Primer nombre<br>OSCAR                                 | 131. Otros nombres<br>MANUEL                        |
| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>9 0 1 6 9 1 2 6 0 0 | 133. DV<br>0                                         | 134. Sociedad o firma designada<br>RUSER CONSULTORES S.A.S. |                                                     |
| 135. Fecha de nombramiento<br>2 0 2 4 0 2 1 2                         |                                                      |                                                             |                                                     |

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<br>Cédula de Ciudadanía | 149. Número de identificación<br>1 0 9 5 8 0 3 0 8 6 | 150. DV<br>6                    | 151. Número de tarjeta profesional<br>2 7 8 2 8 5 |
| 152. Primer apellido<br>SUAREZ                 | 153. Segundo apellido<br>MONTÁNEZ                    | 154. Primer nombre<br>INGRID    | 155. Otros nombres<br>YESENIA                     |
| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV                                              | 158. Sociedad o firma designada |                                                   |
| 159. Fecha de nombramiento<br>2 0 2 5 0 6 1 2  |                                                      |                                 |                                                   |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141192992651



(415)7707212489984(8020) 000014119299265 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 0 1 2 8 3 3

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                                                   |                                                         |                                                                                                         |         |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci                        | 0 2                                                     | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con surtido co | 4 7 1 9 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DISTRIBUCIONES TODO ASEO ALIMENTOS Y SERVICIOS |                                                         |                                                                                                         |         |
| 163. Departamento<br>Santander                                                    | 6 8                                                     | 164. Ciudad/Municipio<br>Bucaramanga                                                                    | 0 0 1   |
| 165. Dirección<br>CR 32 W 71 103 PARQUE INDUSTRIAL PROVINCIA DE SOTO I BG 30      |                                                         |                                                                                                         |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 3 9 5 6                                   | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>1 9 8 7 0 8 2 6 |                                                                                                         |         |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 7 1 6 7 8 2 7                                              | 169. Fecha de cierre                                    |                                                                                                         |         |

|                                                       |                                                         |                                                                                                         |         |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Sucursal              | 1 0                                                     | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con surtido co | 4 7 1 9 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>TODO ASEO S.A.S    |                                                         |                                                                                                         |         |
| 163. Departamento<br>Santander                        | 6 8                                                     | 164. Ciudad/Municipio<br>Barrancabermeja                                                                | 0 8 1   |
| 165. Dirección<br>CL 54 27 65 BRR GALAN               |                                                         |                                                                                                         |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>0 0 0 3 9 3 0 9 | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 0 0 0 7 0 8 |                                                                                                         |         |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 7 1 6 7 8 2 7                  | 169. Fecha de cierre                                    |                                                                                                         |         |

|                                                                     |                                                         |                                                                                                        |         |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Punto de venta                      | 1 7                                                     | 161. Actividad económica<br>Comercio al por menor en establecimientos no especializados, con surtido c | 4 7 1 9 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>TODO ASEO ALIMENTOS Y SERVICIOS |                                                         |                                                                                                        |         |
| 163. Departamento<br>Santander                                      | 6 8                                                     | 164. Ciudad/Municipio<br>Bucaramanga                                                                   | 0 0 1   |
| 165. Dirección<br>CL 50 22 21 BRR LA CONCORDIA                      |                                                         |                                                                                                        |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>3 3 3 1 6 7                   | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 1 0 2 2 |                                                                                                        |         |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 7 1 6 7 8 2 7                                | 169. Fecha de cierre                                    |                                                                                                        |         |