| PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA | **FORMATO**<br>**INFORME DE ACTIVIDADES Y CUMPLIDO DE SATISFACCION** | CÓDIGO: A5-FO-04<br>VERSIÓN: 01<br>Vigente desde: 22/05/2024 |
|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **UNIDAD DE GASTO** | **PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA (32-01-02)** | | | **FECHA** | **11 de diciembre de 2025** |
| **SUBUNIDAD DE GASTO** | **PARQUES NACIONALES DT. CARIBE (32-01-02-006)** | | | **DEPENDENCIA** | **PNN TAYRONA** |
| **PAGO No.** | 4 | **TOTAL DE PAGOS** | **0** | **PERIODO A PAGAR** | **DICIEMBRE 1 AL 15** |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR** | | | | | |
| **NOMBRE/RAZON SOCIAL** | SERVITECA LA 17 S.A.S. | | | **TIPO DE DOCUMENTO** | NIT |
| **IDENTIFICACION** | 900441418-1 | | | **NATURALEZA** | Persona Juridica |
| **CORREO** | servitecala17sas@hotmail.com | | | **TELEFONO DE CONTACTO** | 605 4217356 |
| **INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO/ ORDEN DE COMPRA U OTRO** | | | | | |
| **TIPO DE CONTRATO** | **OTROS** | | | **CUAL** | CONTRATO DE MANTENIMIENTO |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO No.** | **010-2025** | **FECHA DE INICIO** | **28/05/2025** | **FECHA DE TERMINACION INICIAL** | **19/12/2025** | **FECHA DE TERMINACION FINAL** | **19/12/2025** |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | **53425** | **USO PRESUPUESTAL** | **A-02-02-02-008-007-01-1 Servicios De Mantenimiento y Reparación De Maquinaria Y Equipo De Transporte.** | | | | |

**INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO O CONVENIO**

| Situacion Financiera | |
|---|---|
| **Valor Inicial** | $ 44.000.000,00 |
| Adicion 1 | $ 12.500.000,00 |
| Adicion 2 | |
| Adicion 3 | |
| Adicion 4 | |
| Reduccion 1 | |
| Reduccion 2 | |
| Reduccion 3 | |
| Reduccion 4 | |
| **Valor Actual** | **$ 56.500.000,00** |

| Pagos Tramitados | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Pago 1** | **Pago 2** | **Pago 3** | **Pago 4** | **Pago 5** | **Pago 6** |
| $ 10.371.155,00 | $ 6.592.851,00 | $ 22.843.275,00 | | | |
| **Pago 7** | **Pago 8** | **Pago 9** | **Pago 10** | **Pago 11** | **Pago 12** |
| | | | | | |
| Pago 13 | Pago 14 | Pago 15 | Pago 16 | Pago 17 | Pago 18 |
| | | | | | |
| Pago 19 | Pago 20 | Pago 21 | Pago 22 | Pago 23 | Pago 24 |
| | | | | | |
| Pago 25 | Pago 26 | Pago 27 | Pago 28 | Pago 29 | Pago 30 |
| | | | | | |

| | |
|---|---|
| Total Pagado | $ 39.807.281 |
| Saldo Actual | $ 16.692.719 |
| **VALOR A PAGAR:** | $ 13.214.701 |
| Menos este pago | $ 3.478.018 |

Porcentaje de Ejecución Financiera **94%**

**ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN**

| | |
|---|---|
| **OBJETO:** | Contratar el mantenimiento preventivo y correctivo de vehículos asignados al Parque Nacional Natural Tayrona. |

**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR**

| OBLIGACIÓN | ACTIVIDAD O DESCRIPCIÓN DEL ANEXO Y/O ENTREGABLE |
|---|---|
| Contratar el mantenimiento preventivo y correctivo de vehículos asignados al Parque Nacional Natural Tayrona. | Facturas FE No. 12271, FE No. 12270 y FE No. 12281 Correspondientes al periodo del 01 al 15 de diciembre 2025 del Contrato de Mantenimiento 010-2025 NACION. |

**OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR A LOS TRABAJOS EJECUTADOS**

**ORFEO: 20256720007383**
**VERIFICACION APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y CONFIRMACIÓN DE CARGUE EN SECOP**

| PARQUES NACIONALES NATURALES DE COLOMBIA | **FORMATO**<br>**INFORME DE ACTIVIDADES Y CUMPLIDO DE SATISFACCION** | CÓDIGO: A5-FO-04<br>VERSIÓN: 01<br>Vigente desde: 22/05/2024 |
|---|---|---|

**RECIBIDO A SATISFACCIÓN**

En calidad de supervisor del contrato, orden de compra, convenio u otro anotado, manifiesto que el contratista y/o proveedor cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con el objeto y obligaciones establecidas. Igualmente, certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social conforme a lo señalado en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la ley 1562 de 2012, Decreto 723 de 2013, Decreto 1273 de 2018 y demás normas que regulen la materia y sus modificaciones.

**Por lo anterior autorizo el pago por valor de: TRECE MILLONES DOSCIENTOS CATORCE MIL SETECIENTOS UN PESOS M/CTE ($13.214.701).**

**AUTORIZACIÓN DE PAGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Firma** | | **Firma** | |
| **Supervisor** | **PATRICIA SALDAÑA PÉREZ** | **Revisó** | **AUDRY SCHILLER LOBO** |
| **C.C.:** | **57428860** | **C.C.:** | **1082932235** |
| **Cargo:** | **Jefe Area Protegida PNN Tayrona** | **Cargo:** | **Profesional Administreativo** |

# Factura Electrónica De Venta No

## FE No. 12281

**RESOLUCION DE FACTURACION ELECTRONICA HABILITADA No 18764098015934 10/01/2027 DEL FE 11001 AL FE 13000 VENCE**

**IVA Régimen Común No Somos Agentes de Retencion de Iva**

**Actividad Económica ICA 4530 7.00 X 1000**

**GARANTIA**

**AFILIADO A: COVIFACTU**

## SERVITECA LA 17 S.A.S

**Nit 900441418 1**

| CLIENTE | ANESP DIRECCION TERRITORIAL CARIBE | | |
|---|---|---|---|
| NIT | 819000759 2 | siifnacion.facturaelectronica@minhaciend | |
| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO | |
| CALL 17 N4-06 CENTRO | Santa Marta | 6054230704 | |

**POR CONCEPTO DE**

CONTRATOS SUSCRITOS CON PARQUES NACIONALES DE COLOMBIA DT CARIBE NIT 819.000.759-2: CONTRATO Nº010-2025; alejandro.bastidas@parquesnacionales.gov.co

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | VENDEDOR | FORMA DE PAGO | PLACA | KM | CONDUCTOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/12/2025 | 10/01/2026 | JAVIER ANTONIO TEJEDA SILVA | Credito | OQE757 OQE804 | | |

| Item | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | DESMONTE Y MONTE DE TANQUE CHEVROLET | 1 | Und. | 336.000 | 19% | 63.840 | 336.000 |
| 2 | ESCANER FCAA | 2 | Und. | 192.000 | 19% | 72.960 | 384.000 |
| 3 | FILTRO AIRE CHEVROLET | 1 | Und. | 325.733 | 19% | 61.889 | 325.733 |
| 4 | JUEGO INTERIORES KALIPPER CHEVROLET | 2 | Und. | 341.233 | 19% | 129.668 | 682.466 |
| 5 | RECARGA SISTEMA TOYOTA HILUX | 1 | Und. | 202.666 | 19% | 38.506 | 202.666 |
| 6 | REPARACION DE ARRANQUE CHEVROLET | 1 | Und. | 242.000 | 19% | 45.980 | 242.000 |
| 7 | REPARACION DE LUCES CHEVROLET | 1 | Und. | 210.000 | 19% | 39.900 | 210.000 |
| 8 | REPARACION DE LUCES TOYOYA | 1 | Und. | 180.000 | 19% | 34.200 | 180.000 |
| 9 | RODAMIENTO DELANTERO X4 CHEVROLET | 1 | Und. | 1.733.333 | 19% | 329.333 | 1.733.333 |
| 10 | RODAMIENTO TRASERO X4 CHEVROLT | 1 | Und. | 648.933 | 19% | 123.297 | 648.933 |
| 11 | SERVICIO DE REPARACION ALTERNADOR | 1 | Und. | 276.000 | 19% | 52.440 | 276.000 |
| 12 | SERVICIO LATONERIA Y PINTURA TRASERA COMPUERTA Y DEFENSA TOYOTA | 1 | Und. | 1.157.403 | 19% | 219.906 | 1.157.403 |

Total líneas o ítems: 14

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 7.489.997 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 1.423.100 |
| IMPUESTO AL CONSUMO | 0 |
| TOTAL DE LA OPERACIÓN | 8.913.097 |
| RETEFUENTE | 0 |
| RETEIVA | 0 |
| RETEICA | 0 |
| TOTAL MENOS RETENCIONES | 8.913.097 |

**Valor en Letras**

OCHO MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

**ESTADO DE CUENTA** 13.214.702,00

**A partir del vencimiento se causaran intereses por mora a la tasa maxima legal autorizada. A la presente factura se aplicaran en lo pertinente las normas relativas a letra de cambio. Porfavor consignar en la Cta Cte de Bancolombia No 51717018412. Cta Ahor**

**La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica la obligacion Art 60 C.C, asi mismo la constancia de la entrega real y material de la mercancia y/o servicio. El CLIENTE Y/O PROPIETARIO se har**

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

Fecha y Hora de Generación: 11/12/2025 10:57:55

**CARRERA 4 # 8-19 RODADERO Teléfono 4217356**

**Correo Electrónico servitecala17sas@hotmail.com**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: d457f3f4649e5254ede68b33a5630e590e28a1255331b362eeb0efa09fdbe4ed68d80ed1c99ac0e4fb03dab801ec2f54 --Fecha y Hora de Expedición : 11/12/2025 3:57:32 p. m.

# Factura Electrónica De Venta No

## FE No. 12281

**RESOLUCION DE FACTURACION ELECTRONICA HABILITADA No 18764098015934 10/01/2027 DEL FE 11001 AL FE 13000 VENCE**

**IVA Régimen Común No Somos Agentes de Retencion de Iva**

**Actividad Económica ICA 4530 7.00 X 1000**

**GARANTIA**

**AFILIADO A: COVIFACTU**

## SERVITECA LA 17 S.A.S

**Nit 900441418 1**

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | ANESP DIRECCION TERRITORIAL CARIBE |
| **NIT** | 819000759 2 |
| **DIRECCIÓN** | CALL 17 N4-06 CENTRO |
| **CIUDAD** | Santa Marta |
| **TELÉFONO** | 6054230704 |
| **POR CONCEPTO DE** | CONTRATOS SUSCRITOS CON PARQUES NACIONALES DE COLOMBIA DT CARIBE NIT 819.000.759-2: CONTRATO Nº010-2025; alejandro.bastidas@parquesnacionales.gov.co |

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | VENDEDOR | FORMA DE PAGO | PLACA | KM | CONDUCTOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 11/12/2025 | 10/01/2026 | JAVIER ANTONIO TEJEDA SILVA | Credito | OQE757 OQE804 | | |

| Item | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 13 | SERVICIO SINCRONIZACION | 1 | Und. | 522.866 | 19% | 99.344 | 522.866 |
| 14 | SERVICIOS DE SCANNER TOYOTA | 3 | Und. | 196.200 | 19% | 111.834 | 588.600 |

Total líneas o items: 14

**Valor en Letras**

OCHO MILLONES NOVECIENTOS TRECE MIL NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **7.489.997** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **1.423.100** |
| **IMPUESTO AL CONSUMO** | **0** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **8.913.097** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL MENOS RETENCIONES** | **8.913.097** |

**ESTADO DE CUENTA** 13.214.702,00

**A partir del vencimiento se causaran intereses por mora a la tasa maxima legal autorizada. A la presente factura se aplicaran en lo pertinente las normas relativas a letra de cambio. Porfavor consignar en la Cta Cte de Bancolombia No 51717018412. Cta Ahor**

**La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica la obligacion Art 60 C.C, asi mismo la constancia de la entrega real y material de la mercancia y/o servicio. El CLIENTE Y/O PROPIETARIO se har**

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

Fecha y Hora de Generación: 11/12/2025 10:57:55

**CARRERA 4 # 8-19 RODADERO Teléfono 4217356**

**Correo Electrónico servitecala17sas@hotmail.com**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: d457f3f4649e5254ede68b33a5630e590e28a1255331b362eeb0efa09fdbe4ed68d80ed1c99ac0e4fb03dab801ec2f54 --Fecha y Hora de Expedición : 11/12/2025 3:57:32 p. m.

# Factura Electrónica De Venta No

## FE No. 12270

**RESOLUCION DE FACTURACION ELECTRONICA HABILITADA No 18764098015934 10/01/2027 DEL FE 11001 AL FE 13000 VENCE**

**IVA Régimen Común No Somos Agentes de Retencion de Iva**

**Actividad Económica ICA 4530 7.00 X 1000**

**GARANTIA**

**AFILIADO A: COVIFACTU**

## SERVITECA LA 17 S.A.S

**Nit 900441418 1**

| CLIENTE | ANESP DIRECCION TERRITORIAL CARIBE | | |
|---|---|---|---|
| NIT | 819000759 2 | siifnacion.facturaelectronica@minhaciend | |
| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO | |
| CALL 17 N4-06 CENTRO | Santa Marta | 6054230704 | |

**POR CONCEPTO DE**

CONTRATOS SUSCRITOS CON PARQUES NACIONALES DE COLOMBIA DT CARIBE NIT 819.000.759-2: CONTRATO Nº010-2025; alejandro.bastidas@parquesnacionales.gov.co

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | VENDEDOR | FORMA DE PAGO | PLACA | KM | CONDUCTOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/12/2025 | 09/01/2026 | SSE MARIEN ANGARITA CARRA | Credito | OEQ757 | | |

| Item | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 109701 MINIFUSIBLE 10 ROJO | 2 | Und. | 525 | 19% | 200 | 1.050 |
| 2 | 15W40 TERPEL ULTREK CI4 1/4 | 2 | Und. | 55.000 | 19% | 20.900 | 110.000 |
| 3 | 15W40 TOTAL EC RUBIA 7400 1/4 DISEL API CI | 1 | Und. | 57.772 | 19% | 10.977 | 57.772 |
| 4 | ACEITE 15W40 3B 5L TOTAL RUBIA | 1 | Und. | 252.101 | 19% | 47.899 | 252.101 |
| 5 | FILTRO ACEITE CHEVROLET SAMURAI SUZUKI COA4050 | 1 | Und. | 36.765 | 19% | 6.985 | 36.765 |
| 6 | RELAY UNIVERSAL 5 CONTAC HELLA 4082300688498 | 1 | Und. | 31.512 | 19% | 5.987 | 31.512 |
| 7 | SERVICIO DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE AIRE ACONDI | 1 | Und. | 290.000 | 19% | 55.100 | 290.000 |
| 8 | SERVICIO ELECTRICO | 1 | Und. | 650.000 | 19% | 123.500 | 650.000 |
| 9 | SERVICIO LAVADO PRINCIPE (lavado por fuera ,abajo,por dentro aspirada,grafito ,motor en seco) | 2 | Und. | 100.000 | 19% | 38.000 | 200.000 |

Total líneas o ítems: 9

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 1.629.200 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 309.548 |
| IMPUESTO AL CONSUMO | 0 |
| TOTAL DE LA OPERACIÓN | 1.938.748 |
| RETEFUENTE | 0 |
| RETEIVA | 0 |
| RETEICA | 0 |
| TOTAL MENOS RETENCIONES | 1.938.748 |

**Valor en Letras**

UN MILLON NOVECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

**ESTADO DE CUENTA** 4.301.605,00

**A partir del vencimiento se causaran intereses por mora a la tasa maxima legal autorizada. A la presente factura se aplicaran en lo pertinente las normas relativas a letra de cambio. Porfavor consignar en la Cta Cte de Bancolombia No 51717018412. Cta Ahor**

**La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica la obligacion Art 60 C.C, asi mismo la constancia de la entrega real y material de la mercancia y/o servicio. El CLIENTE Y/O PROPIETARIO se har**

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

Fecha y Hora de Generación: 10/12/2025 16:28:11

**CARRERA 4 # 8-19 RODADERO Teléfono 4217356**

**Correo Electrónico servitecala17sas@hotmail.com**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 287e0cd6f4fee0e42d09ebb7f203782a81ef46860c78a7396a3556a91b9eece3bfa3e1e26c1202669d5533f8c1408eb1 --Fecha y Hora de Expedición : 10/12/2025 5:07:29 p. m.

# Factura Electrónica De Venta No

## FE No. 12271

**RESOLUCION DE FACTURACION ELECTRONICA HABILITADA No 18764098015934 10/01/2027 DEL FE 11001 AL FE 13000 VENCE**

**IVA Régimen Común No Somos Agentes de Retencion de Iva**

**Actividad Económica ICA 4530 7.00 X 1000**

**GARANTIA**

**AFILIADO A: COVIFACTU**

## SERVITECA LA 17 S.A.S

**Nit 900441418 1**

| CLIENTE | ANESP DIRECCION TERRITORIAL CARIBE | | |
|---|---|---|---|
| NIT | 819000759 2 | siifnacion.facturaelectronica@minhaciend | |
| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO | |
| CALL 17 N4-06 CENTRO | Santa Marta | 6054230704 | |

**POR CONCEPTO DE**

CONTRATOS SUSCRITOS CON PARQUES NACIONALES DE COLOMBIA DT CARIBE NIT 819.000.759-2: CONTRATO Nº010-2025; alejandro.bastidas@parquesnacionales.gov.co

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | VENDEDOR | FORMA DE PAGO | PLACA | KM | CONDUCTOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/12/2025 | 09/01/2026 | SSE MARIEN ANGARITA CARRA | Credito | OQE804 | | |

| Item | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 15W40 TOTAL EC RUBIA 7400 1/4 DISEL API CI | 3 | Und. | 57.772 | 19% | 32.930 | 173.316 |
| 2 | ABRAZADERA | 2 | Und. | 3.125 | 19% | 1.188 | 6.250 |
| 3 | ACEITE 15W40 3B 5L TOTAL RUBIA | 1 | Und. | 252.101 | 19% | 47.899 | 252.101 |
| 4 | FILTRO ACEITE ESKODA ,YUGO ,LIVIANO (PARMO) A223 | 1 | Und. | 31.512 | 19% | 5.987 | 31.512 |
| 5 | FILTRO AIRE A/AC TOYOTA VIGO HILUX 87139 52020 17490 | 1 | Und. | 42.016 | 19% | 7.983 | 42.016 |
| 6 | FILTRO AIRE MOTOR TOYOTA 178010L040 AIP977 19891 | 1 | Und. | 52.521 | 19% | 9.979 | 52.521 |
| 7 | FILTRO COMBUSTIBLE ACPM FORD,CAMIONES DODGE,MER FLP317 A4053SP * | 1 | Und. | 39.916 | 19% | 7.584 | 39.916 |
| 8 | FILTRO COMBUSTIBLE ACPM TOYOTA FLP476 COMBUSTIBLE * | 1 | Und. | 73.529 | 19% | 13.971 | 73.529 |
| 9 | REPARACION DE BOTE LADO IZQ E INSTALACION | 1 | Und. | 312.500 | 19% | 59.375 | 312.500 |

Total líneas o ítems: 13

**Valor en Letras**

DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **1.985.593** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **377.263** |
| **IMPUESTO AL CONSUMO** | **0** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **2.362.856** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL MENOS RETENCIONES** | **2.362.856** |

**ESTADO DE CUENTA** 4.301.605,00

**A partir del vencimiento se causaran intereses por mora a la tasa maxima legal autorizada. A la presente factura se aplicaran en lo pertinente las normas relativas a letra de cambio. Porfavor consignar en la Cta Cte de Bancolombia No 51717018412. Cta Ahor**

**La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica la obligacion Art 60 C.C, asi mismo la constancia de la entrega real y material de la mercancia y/o servicio. El CLIENTE Y/O PROPIETARIO se har**

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

Fecha y Hora de Generación: 10/12/2025 16:50:41

**CARRERA 4 # 8-19 RODADERO Teléfono 4217356**

**Correo Electrónico servitecala17sas@hotmail.com**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 4ae0475cf663b819b80173bed40624580a7bdd37a5ce71654c4f3ae37759a122417fc10a822332bc70ddc7a48137656d --Fecha y Hora de Expedición : 10/12/2025 5:36:04 p. m.

# Factura Electrónica De Venta No

## FE No. 12271

**RESOLUCION DE FACTURACION ELECTRONICA HABILITADA No 18764098015934 10/01/2027 DEL FE 11001 AL FE 13000 VENCE**

**IVA Régimen Común No Somos Agentes de Retencion de Iva**

**Actividad Económica ICA 4530 7.00 X 1000**

**GARANTIA**

**AFILIADO A: COVIFACTU**

## SERVITECA LA 17 S.A.S

**Nit 900441418 1**

| CLIENTE | ANESP DIRECCION TERRITORIAL CARIBE | | |
|---|---|---|---|
| NIT | 819000759 2 | siifnacion.facturaelectronica@minhaciend | |
| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO | |
| CALL 17 N4-06 CENTRO | Santa Marta | 6054230704 | |

**POR CONCEPTO DE**

CONTRATOS SUSCRITOS CON PARQUES NACIONALES DE COLOMBIA DT CARIBE NIT 819.000.759-2: CONTRATO Nº010-2025; alejandro.bastidas@parquesnacionales.gov.co

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | VENDEDOR | FORMA DE PAGO | PLACA | KM | CONDUCTOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 10/12/2025 | 09/01/2026 | SSE MARIEN ANGARITA CARRA | Credito | OQE804 | | |

| Item | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 10 | SERVICIO CAMBIO ACEITE TRANSMISION AT | 1 | Und. | 531.932 | 19% | 101.067 | 531.932 |
| 11 | SERVICIO LAVADO PREMIUM (lavado por fuera ,abajo,por dentro aspirada) | 3 | Und. | 40.000 | 19% | 22.800 | 120.000 |
| 12 | SERVICIO LAVADO PROTECTOR (lavado por fuera ,abajo,por dentro aspirada,grafito) | 2 | Und. | 100.000 | 19% | 38.000 | 200.000 |
| 13 | SERVICIO MECANICA | 1 | Und. | 150.000 | 19% | 28.500 | 150.000 |

Total líneas o ítems: 13

**Valor en Letras**

DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **1.985.593** |
| **DESCUENTO** | **0** |
| **IVA** | **377.263** |
| **IMPUESTO AL CONSUMO** | **0** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **2.362.856** |
| **RETEFUENTE** | **0** |
| **RETEIVA** | **0** |
| **RETEICA** | **0** |
| **TOTAL MENOS RETENCIONES** | **2.362.856** |

**ESTADO DE CUENTA** 4.301.605,00

**A partir del vencimiento se causaran intereses por mora a la tasa maxima legal autorizada. A la presente factura se aplicaran en lo pertinente las normas relativas a letra de cambio. Porfavor consignar en la Cta Cte de Bancolombia No 51717018412. Cta Ahor**

**La firma puesta por terceros en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador, implica la obligacion Art 60 C.C, asi mismo la constancia de la entrega real y material de la mercancia y/o servicio. El CLIENTE Y/O PROPIETARIO se har**

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

Fecha y Hora de Generación: 10/12/2025 16:50:41

**CARRERA 4 # 8-19 RODADERO Teléfono 4217356**

**Correo Electrónico servitecala17sas@hotmail.com**

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 4ae0475cf663b819b80173bed40624580a7bdd37a5ce71654c4f3ae37759a122417fc10a822332bc70ddc7a48137656d --Fecha y Hora de Expedición : 10/12/2025 5:36:04 p. m.

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900441418 | 1 | SERVITECA LA 17 S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | Carrera 4 No. 8-19 RODADERO | SANTA MARTA-MAGDALENA | 4217356 | Si |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (5 Afiliados)** | | | | | | $9,139,058 | $1,462,400 | | | $11,139,058 | $445,800 | | | $11,139,058 | $445,800 | | | $11,139,058 | $271,600 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: 0,52200 ( 5 Afiliados)** | | | | | | $9,139,058 | $1,462,400 | | | $11,139,058 | $445,800 | | | $11,139,058 | $445,800 | | | $11,139,058 | $271,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA ( 5 Afiliados) | | | | | | $9,139,058 | $1,462,400 | | | $11,139,058 | $445,800 | | | $11,139,058 | $445,800 | | | $11,139,058 | $271,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 57294325 | AMAYA ARELIS | 230301 | 30 | $2,288,021 | $366,100 | EPS005 | 30 | $2,288,021 | $91,600 | CCF33 | 30 | $2,288,021 | $91,600 | 14-11 | 30 | $2,288,021 | $55,800 | 30 | $0 | $0 |
| 2 | CC | 1082991740 | ANGARITA DENISSE | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS002 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF33 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $34,700 | 30 | $0 | $0 |
| 3 | CC | 8733589 | JUNIELES LUIS | | 0 | $0 | $0 | EPS002 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | CCF33 | 30 | $2,000,000 | $80,000 | 14-11 | 30 | $2,000,000 | $48,800 | 30 | $0 | $0 |
| 4 | CC | 1193543962 | RANGEL YULIANA | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS037 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF33 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $34,700 | 30 | $0 | $0 |
| 5 | CC | 12634635 | TEJEDA JABIER | 25-14 | 30 | $4,004,037 | $640,700 | EPS005 | 30 | $4,004,037 | $160,200 | CCF33 | 30 | $4,004,037 | $160,200 | 14-11 | 30 | $4,004,037 | $97,600 | 30 | $0 | $0 |

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: APRENDIZ SENA (1 Afiliados)** | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $34,700 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: APRENDIZ SENA ( 1 Afiliados)** | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $34,700 | | $0 | $0 |
| Ciudad: SANTA MARTA Depto: MAGDALENA ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,423,500 | $227,800 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $57,000 | | | $1,423,500 | $34,700 | | $0 | $0 |
| 6 | CC | 1134329985 | ALEXANDER PATERNINA | 230301 | 30 | $1,423,500 | $227,800 | EPS002 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | CCF33 | 30 | $1,423,500 | $57,000 | 14-11 | 30 | $1,423,500 | $34,700 | 30 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 6)** | | | | | | $10,562,558 | $1,690,200 | | | $12,562,558 | $502,800 | | | $12,562,558 | $502,800 | | | $12,562,558 | $306,300 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-11 | 2025-12 | 1984721161 | 9496049422 | E | 2025/12/04 | 2025/12/05 | BANCOLOMBIA | 1 | $3,004,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 2) | | | | 5 | $1,690,200 | $1,200 | $0 | $1,691,400 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $640,700 | $500 | $0 | $641,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 4 | $1,049,500 | $700 | $0 | $1,050,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $306,300 | $200 | $0 | $306,500 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 6 | $306,300 | $200 | $0 | $306,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $502,800 | $400 | $0 | $503,200 |
| CAJAMAG | CCF33 | 891,780,093 | 3 | 6 | $502,800 | $400 | $0 | $503,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 3) | | | | 6 | $502,800 | $500 | $0 | $503,300 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $57,000 | $100 | $0 | $57,100 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 3 | $194,000 | $200 | $0 | $194,200 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 2 | $251,800 | $200 | $0 | $252,000 |
| **TOTAL** | | | | **6** | **$3,002,100** | **$2,300** | **$0** | **$3,004,400** |

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 11 de diciembre de 2025, a las 08:53:40, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Número de identificación tributario |
| No. Identificación | 9004414181 |
| Código de Verificación | 9004414181251211085340 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

**11 DICIEMBRE 2025**

## CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo Luis Miguel Juniales Benavidez, identificado con cedula de ciudadanía No. 8.733.589, en mi calidad de Representante Legal Suplente, de la empresa SERVITECA LA 17 con NIT No. 900.441,418, manifiesto que SERVITECA LA 17 ha cumplido, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de cierre del presente proceso, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar.

Firma

LUIS MIGUEL JUNIALES BENAVIDEZ
REP. LEGAL SUPLENTE

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141081400099

(415)7707212489984(8020) 000014108140009 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 4 4 1 4 1 8 | 1 | Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
SERVITECA LA 17 S. A. S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | TAXIS LA 17 S.A.S |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Magdalena 4 7 | Santa Marta 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 4 8 19 BRR RODADERO

42. Correo electrónico servitecala17sas@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 4 7 0 0 3 | 6 0 5 4 2 1 7 3 5 6 | 3 2 1 5 6 1 2 3 0 0 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TEJEDA SILVA JABIER ANTONIO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141081400099

(415)7707212489984(8020) **000014108140009 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 4 4 1 4 1 8 | 1 | Impuestos y Aduanas de Santa Marta | 1 9 | |

**Características y formas de las organizaciones**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

**Constitución, Registro y Última Reforma**

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | |
| 72. Número | 0 0 0 0 1 | |
| 73. Fecha | 2 0 1 1 0 5 1 1 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 1 0 6 0 8 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 1 3 2 3 2 6 | |
| 78. Departamento | 4 7 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 1 1 0 5 1 1 | |
| 81. Hasta | 9 9 9 9 1 2 3 1 | |

**Composición del Capital**

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

**Entidad de vigilancia y control**

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

**Estado y Beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 9 | 2 0 1 1 0 6 0 8 | | - |
| 2 | 8 1 | 2 0 1 7 0 1 0 2 | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

**Vinculación económica**

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141081400099

(415)7707212489984(8020) **000014108140009 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 4 4 1 4 1 8 | 1 | Impuestos y Aduanas de Santa Marta | 1 9 | |

**Representación**

**1**

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

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 1 1 0 6 0 8 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 8 7 3 3 5 8 9 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| JUNIELES | BENAVIDES | LUIS | MIGUEL |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141081400099

(415)7707212489984(8020) **000014108140009 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 4 4 1 4 1 8 | 1 | Impuestos y Aduanas de Santa Marta | 1 9 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 3 6 7 2 1 6 2 9 | | 1 4 3 4 4 3 |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DUARTE | ROBLES | MARTHA | PATRICIA |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 8 0 1 0 2 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141081400099

(415)7707212489984(8020) **000014108140009 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 4 4 1 4 1 8 | 1 | Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesorios (lujos) para vehículo 4 5 3 0 | |

162. Nombre del establecimiento: TAXIS LA 17

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Magdalena 4 7 | Santa Marta 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 5 A 7 A 40 SEC RODADERO

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 0 0 1 5 9 4 0 2 | 2 0 1 5 0 3 3 0 | |
| 168. Teléfono: 4 2 2 4 5 4 5 | 169. Fecha de cierre | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO