MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	**INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO, ORDEN DE COMPRA O CONVENIO**	SOMOSIG Sistema Integrado de Gestión
Versión: 13	**Proceso:** Contratación **Vigencia:** 23/06/2023	**Código:** F-A-CTR04

Dependencia:	SUBDIRECCIÓN DE EDUCACIÓN Y PARTICIPACIÓN	**Fecha del informe:**	DIA MES AÑO 14/07/2026

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

Nombre / Razón Social	STAR MEMORY SAS				
Identificación	**NIT 901932234**				
Dirección	**Carrera 15 No. 72-62 LC 108**	**Celular**	**3204920031**		
Correo	direccion@starmemory.com.co	**Teléfono**		**Extensión**	

INFORMACIÓN DEL CONTRATO, ORDEN DE COMPRA O CONVENIO

Orden de compra No.	1270	**Año de la Orden de Compra:**	2025	**CDP No.**	6725	**RP No.**	526725
Objeto contractual	311-070 Adquisición e implementación de sistemas de información y licencias tecnológicas para apoyar la gestión bibliotecaria, editorial y del conocimiento en el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible			**Periodo a Pagar**		SEGUNDo PAGO	
Fecha de suscripción	1/12/25	**Fecha de aprobación póliza**	04/12/2025	**Fecha de inicio**		5/12/25	
Plazo de ejecución	34 DIAS		**Fecha de terminación**		31/12/2025		

MODIFICACIONES

No. de modificación	Tipo de modificación	Descripción

INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO, ORDEN DE COMPRA O CONVENIO

Desembolsos

Valor inicial	$ 159.792.210,00		
Adición No.		**Porcentaje de ejecución**	100%
Reducción			
Valor Total	$ 159.792.210,00	**VALOR AUTORIZADO A PAGAR:**	$ 79.896.105,00
Valor pagado	$ 79.896.105,00		
Saldo pendiente por ejecutar	$ -	**Numero de Pago**	2

Factura electrónica	**Número de factura**
SI__X__ NO___	**SME-19**

VALOR PAGOS REALIZADOS - DESEMBOLSOS EFECTUADOS

PAGO/DESEMBOLSO No. 1	PAGO/DESEMBOLSO No. 2	PAGO/DESEMBOLSO No. 3	PAGO/DESEMBOLSO No. 4	PAGO/DESEMBOLSO No. 5	PAGO/DESEMBOLSO No. 6	PAGO/DESEMBOLSO No. 7	PAGO/DESEMBOLSO No. 8	PAGO/DESEMBOLSO No. 9	PAGO/DESEMBOLSO No. 10	PAGO/DESEMBOLSO No. 11	PAGO/DESEMBOLSO No. 12
$ 79.896.105,00											
PAGO/DESEMBOLSO No. 13	**PAGO/DESEMBOLSO No. 14**	**PAGO/DESEMBOLSO No. 15**	**PAGO/DESEMBOLSO No. 16**	**PAGO/DESEMBOLSO No. 17**	**PAGO/DESEMBOLSO No. 18**	**PAGO/DESEMBOLSO No. 19**	**PAGO/DESEMBOLSO No. 20**	**PAGO/DESEMBOLSO No. 21**	**PAGO/DESEMBOLSO No. 22**	**PAGO/DESEMBOLSO No. 23**	**PAGO/DESEMBOLSO No. 24**

Abono en cuenta No.	**108900614158**	**Banco**	**BANCO DAVIVIENDA S.A**	**Tipo de cuenta**	**AHORRO**

INFORMACIÓN EJECUCIÓN USOS CATÁLOGO DE CLASIFICACIÓN PRESUPUESTAL - CCP

USOS OBJETO GASTO CCP	DESCRIPCIÓN OBJETO GASTO	VALOR
RP-526725-C-3208-0900-6-10101A-3208008-02-A-02-02-02-008-003-09--	OTROS SERVICIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS N.C.P.	$ 79.896.105,00
		$ -
		$ -
		$ -
		$ -
TOTAL		**$ 79.896.105,00**

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, ORDEN DE COMPRA O CONVENIO (INFORMES / PRODUCTOS / OBLIGACIONES / ELEMENTOS)

Descripción	Cantidad	Documento que evidencia el cumplimiento de la obligación y ubicación de este.	Observaciones
PRIMER ENTREGABLE *1-Actualización y soporte de Sistema Integrado de Gestión de Bibliotecas (SIGB)*	1	**Evidencias en el primer informe (primer pago)**	**N/A**
SEGUNDO ENTREGABLE *2- Software de Repositorio Institucional Digital.* *Dspace*	1	**Informe adjunto, con información de la Licencia**	**En el informe adjunto se encuentran las evidecias de la implementación on-premise en ambiente de pruebas de MinAmbiente.**
PRIMER ENTREGABLE *3- Software para Creación, Edición y normalización de Vocabularios controlado.* *Tesauro / TemaTres*	1	**Evidencias en el primer informe (primer pago)**	**N/A**
PRIMER ENTREGABLE *4- Software para la Administración de Revistas o material seriado y Software para Creación.* *OJS*	1	**Evidencias en el primer informe (primer pago)**	**N/A**
PRIMER ENTREGABLE *5- ATLAS.ti (Software de análisis cualitativo).*	1	**Evidencias en el primer informe (primer pago)**	**N/A**
PRIMER ENTREGABLE *6- Software Antiplagio* *Compilatio*	1	**Evidencias en el primer informe (primer pago)**	**N/A**

DATOS DE LA SUPERVISIÓN

NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (según cláusula de supervisión del contrato)	HOLLMAN ANDRES BONILLA GARCIA - SUBDIRECTOR EDUCACION Y PARTICIPACION. / ALVARO CARO TOLOZA - Jefe Oficina de Tecnologías de la Información y Comunicación
FECHA MEMORANDO DE DESIGNACIÓN DE SUPERVISIÓN (si aplica)	N/A
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)	N/A
NOMBRE Y CARGO SUPERVISOR QUE CONOCIÓ DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO (para efectos de liquidación, en caso de que aplique)	N/A

OBSERVACIONES

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato, orden de compra o convenio anotado, manifiesto que el contratista y/o Entidad Ejecutora cumplió a satisfacción y dentro de los términos señalados en el contrato, orden de compra o convenio con todas las obligaciones y/o compromisos establecidos.
Igualmente certifico que el contratista y/o Entidad Ejecutora, dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social integral (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015 y demás normas que regulen la materia), que cumplió con el pago de los aportes a seguridad social integral y parafiscales, así como los aportes propios al SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar (cuando corresponda).
Por lo anterior autorizo el pago y/o desembolso señalado en el presente formato, que deberá ser consignado en la cuenta bancaria relacionada anteriormente.

AUTORIZACIÓN DE PAGO



FIRMA DEL SUPERVISOR
NOMBRE SUPERVISOR: HOLLMAN ANDRES BONILLA GARCIA
NUMERO C.C.: 1032365404
CARGO: SUBDIRECTOR EDUCACION Y PARTICIPACION

Alvaro Caro Toloza
Firmado digitalmente por Alvaro Caro Toloza
Fecha: 2026.07.16 15:14:11 -05'00'

FIRMA DEL SUPERVISOR
*** NOMBRE SUPERVISOR:** ALVARO CARO TOLOZA
*** NUMERO C.C.:** 91232937
*** CARGO:** Jefe Oficina de Tecnologías de la Información y Comunicación

MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE	INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN E INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO, ORDEN DE COMPRA O CONVENIO	SOMOSIG Sistema Integrado de Gestión
	Proceso: Contratación	
Versión: 13	**Vigencia:** 23/06/2023	**Código:** F-A-CTR04

Dependencia:	SUBDIRECCIÓN DE EDUCACIÓN Y PARTICIPACIÓN	**Fecha del informe:**	DIA MES AÑO 14/07/2026

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR				
Nombre / Razón Social	STAR MEMORY SAS			
Identificación	**NIT 901932234**			
Dirección	**Carrera 15 No. 72-62 LC 108**	**Celular**	**3204920031**	
Correo	direccion@starmemory.com.co	**Teléfono**		**Extensión**

*** SUPERVISION COMPARTIDA**

STAR MEMORY S.A.S

Actividad Económica Principal 9101
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Factura Electrónica de Venta SME - 19

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764091223721 de 29/03/2025 - 29/03/2027 autoriza SME - 1 a SME - 100

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	14/07/2026 06:25
Fecha de Vencimiento	13/08/2026 06:25
Fecha de Validación	14/07/2026 06:25
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

DATOS DEL EMISOR

Razón Social	STAR MEMORY S.A.S
NIT	901932234
Obligación	IVA
Email	contabilidad@starmemory.com.co
Teléfono	3204920031
Dirección Fiscal	CARRERA 15 72 62 LOCAL 108, BOGOTA, D.C., (BOGOTA, CO)

DATOS DEL CLIENTE

Razón Social	MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE
NIT	830115395
Obligación	NO APLICA
Email	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono	
Dirección	
Ciudad, Depart.	

No	REF	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	IMP	SUBTOTAL	TOTAL ITEM
1	ATL	50% Licenciamiento ATLAS TI- ATLAS.ti Licencia Comercial Multiusuario - 10 Usuarios (PC, Mac + Web)	1	EA	$7,412,000.00	IVA 19%	$7,412,000.00	$8,820,280.00
2	COMP	50% Licenciamiento Software de antiplagio	1	EA	$26,846,500.00	IVA 0%	$26,846,500.00	$26,846,500.00
3	TESA	50% Instalación e implementación del Software para Creación, Edición y Normalización de Vocabularios Controlados	1	EA	$6,530,500.00	IVA 19%	$6,530,500.00	$7,771,295.00
4	OJS	50% Instalación e implementación Software para la Administración de Revistas o Material Seriado	1	EA	$6,530,500.00	IVA 19%	$6,530,500.00	$7,771,295.00
5	DSPACE	50% Instalación e implementación Software de Repositorio Institucional Digital	1	EA	$6,530,500.00	IVA 19%	$6,530,500.00	$7,771,295.00
6	KOHA	50% Instalación e implementación Sistema Integrado de Gestión de Bibliotecas (SIGB)	1	EA	$17,576,000.00	IVA 19%	$17,576,000.00	$20,915,440.00

6

Subtotal	$71,426,000.00
IVA 19%	$8,470,105.00
Total a Pagar	$79,896,105.00

CUFE: fa087bd73d5a30df8eb10808afbb7ceaf4b9496b6c84abaf0febecff6f02b77ec8ca43d82540cf5cb37435710276729e

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

STAR MEMORY S.A.S

Factura Electrónica de Venta SME - 19

Representación Gráfica
Autorización Numeración de Facturación Electrónica
No. 18764091223721 de 29/03/2025 - 29/03/2027 autoriza SME - 1 a SME - 100

Actividad Económica Principal 9101
No somos Gran Contribuyente
No somos Agente Retenedor del Impuesto sobre las Ventas - IVA
No somos Autorretenedor del Impuesto sobre la Renta y Complementarios

Tipo de Operación	Estandar
Fecha de Generación	14/07/2026 06:25
Fecha de Vencimiento	13/08/2026 06:25
Fecha de Validación	14/07/2026 06:25
Forma de Pago	Crédito 30 DÍAS
Medio de Pago	Consignación bancaria
Moneda	COP

Segundo Pago del Contrato de Prestación de servicios No. 1270-2025, "Adquisición e implementación de sistemas de información y licencias tecnológicas para apoyar la gestión bibliotecaria, editorial y del conocimiento en el Ministerio de Ambiente y Desarrollo Sostenible", correspondiente al 50%
#$32-01-01;CD-1270-2025;hbonilla@minambiente.gov.co#$

Unidades de medida: EA = cada

FIRMA EMISOR

FIRMA CLIENTE

CUFE: fa087bd73d5a30df8eb10808afbb7ceaf4b9496b6c84abaf0febecff6f02b77ec8ca43d82540cf5cb37435710276729e

Software DATAICO fabricado por Proveedor Tecnológico DATAICO SAS 901223648

Outlook

Hemos Recibido el Documento enviado por usted

Desde Facturacion Electronica <facturacionelectronica@minhacienda.gov.co>
Fecha Mar 14/07/2026 6:26
Para CONTABILIDAD STAR MEMORY <contabilidad@starmemory.com.co>

Hacienda

SIIF Nación

Bogotá D. C., 2026-07-14

STAR MEMORY S.A.S, Reciba un cordial saludo:

El Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y Crédito Público informa que ha recibido el **SME19**, generada por usted.

MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE - GESTION GENERAL

Nota: La información transmitida a través de este correo electrónico es confidencial y está dirigida únicamente a su destinatario. Su reproducción, lectura o uso está prohibido.

Si tiene dudas sobre su documento, comuníquese con el área financiera de la entidad contratante o con el supervisor del contrato

Este es un sistema automático, por favor no responda este mensaje al correo remitente.

Recuerde agregar esta dirección de correo a sus contactos y lista de remitentes seguros para asegurarse de recibir nuestros mensajes.

hola@starmemory.com.co
Cra 15 No. 72-62 Of 108
+57 300 451 27 25
www.starmemory.com.co

FORMATO No. 2
MODELO CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003
PERSONA JURÍDICA

Yo, LUIS FERNANDO TORRES PORRAS, identificado con CC. No. 80.818.620 en mi condición de Representante Legal de STAR MEMORY SAS identificada con Nit 901.932.234-4 debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTÁ certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (**ICBF**) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en BOGOTÁ a los (14) catorce días del mes de julio de 2026

FIRMA----------
LUIS FERNANDO TORRES PORRAS
REP LEGAL
STAR MEMORY SAS

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 901932234	4	STAR MEMORY S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 15 # 72-62 LOCAL 108	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3204920031	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	477507535	9507839453	E	2026/07/08	2026/07/14	BANCO DAVIVIENDA		$2,057,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1075273068	BASTO ROJAS DIEGO FERNANDO	25-14	30	$1,800,000	$288,000	EPS005	30	$1,800,000	$72,000	CCF22	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
2	CC	1233690553	DE CASTRO VILLAMARIN LEIDY DAYAN	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPSC34	30	$1,750,905	$70,100	CCF22	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
3	CC	1033701775	GONZALEZ GARZON ANGELA JESSICA	230201	30	$1,800,000	$288,000	EPS002	30	$1,800,000	$72,000	CCF22	30	$1,800,000	$72,000	14-11	30	$1,800,000	$9,400	30	$0	$0
4	CC	80818620	TORRES PORRAS LUIS FERNANDO	230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS002	30	$3,000,000	$120,000	CCF22	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	$15,700	30	$0	$0
Total			**Afiliados(4)**			**$8,350,905**	**$1,336,200**			**$8,350,905**	**$334,100**			**$8,350,905**	**$334,100**			**$8,350,905**	**$43,700**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$1,336,200	$0	$1,342,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$288,000	$0	$289,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$480,000	$0	$482,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$568,200	$0	$570,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$43,700	$0	$43,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$43,700	$0	$43,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$334,100	$0	$335,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	4	$334,100	$0	$335,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$334,100	$0	$335,800
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$70,100	$0	$70,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$192,000	$0	$192,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$72,000	$0	$72,400
TOTAL				**4**	**$2,048,100**	**$0**	**$2,057,500**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.818.620**

TORRES PORRAS

APELLIDOS

LUIS FERNANDO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **18-OCT-1984**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-ENE-2003 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00525453-M-0080818620-20131218 **00362**40753A 1 1632623792

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141196680333

(415)7707212489984(8020) 000014119668033 3

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

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
STAR MEMORY S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CARRERA 15 72 62 LOCAL 108

42. Correo electrónico contabilidad@starmemory.com.co

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

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
9 0 0 4	2 0 2 5 0 3 2 5	9 1 0 1	2 0 2 5 0 3 2 8	5 9 1 1	6 2 0 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-08-11 / 06:41:16PM

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141196680333

(415)7707212489984(8020) **000014119668033 3**

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141196680333

(415)7707212489984(8020) **000014119668033 3**

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

Representación

1

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

2

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**	

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

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 07/05/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **STAR MEMORY SAS** con **NIT 901.932.234-4** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 108900614158

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA