



SAE S.A.S.
NIT 900687222-1
CL 30 42 80 URB LOMA VERDE MZ G CA 9, Armenia, Quindío,
Tel: +573022935905
carolina@puntoedu.co ; sistemasae.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA

No. FE2206
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	MUNICIPIO DE ARMENIA	FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)
DIRECCIÓN	CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL CAM, PISO PPAL, Colombia, Armenia, Quindío	15/07/2026
TELÉFONO	7417100	FECHA DE VENCIMIENTO
	NIT 890000464-3	30/07/2026

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	Cloud Computing - Licencia de Uso SaaS de la plataforma JUNO (Pago 5/11 Prestar el Servicio de actualización, mantenimiento y soporte del Software contable y financiero licenciado para realizar el manejo contable, presupuestal, de tesorería y activos fijos y contratación de los recursos de las Instituciones Educativas Oficiales del Municipio de Armenia para la administración y control de los fondos de servicios educativos (periodo: 01 de Junio al 30 de Junio 2026))	Servicio	\$12.000.000	1		\$12.000.000



Moneda: COP
Generado: 2026-07-15 11:03:23-05:00
Validación DIAN: 2026-07-15 11:04:24-05:00
Tipo de operación: Estándar
Forma de pago: Crédito

Somos Autorretenedores de ICA Según Resolución No. 818 de 2025

CUFE: a1663c6b2fc8abb38452ddd4b05945701a52a609b85118fb3bb9bf81808405c81a04f640df1ea5799adf69a588a3357

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	\$12.000.000
Total	\$12.000.000

Total de líneas: 1

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764106067233 de 2026-02-18 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE2145 hasta FE3739 con vigencia hasta 2027-08-18

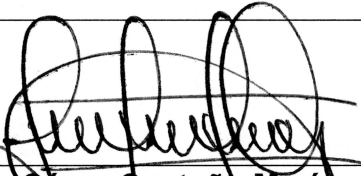
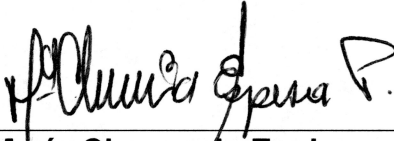
Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Contrato No.	CO1.PCCNTR.9297434			
Objeto	Prestar el servicio de actualización, mantenimiento y soporte del software contable y financiero licenciado para realizar el manejo contable, presupuestal, de tesorería, activos fijos y contratación de los recursos de las Instituciones Educativas Oficiales del Municipio de Armenia para la administración y control de los fondos de servicios educativos.			
Valor total	\$ 126.120.000.00	Reg. Presupuestal No.	02690	
Contratista	SAE S.A.S			
Supervisor	María Clemencia Espinosa Parra			
Fecha de Inicio	30 de enero de 2026			
Fecha de terminación	29 de diciembre de 2026			
Plazo de Ejecución	Once (11) meses			
Forma de Pago	Diez (10) pagos iguales por valor de doce millones de pesos (\$12.000.000.00) m/cte. y un (1) pago de seis millones ciento veinte mil pesos (\$6.120.000.00) m/cte.			
FECHA DEL ACTA PARCIAL		Año	Mes	Día
		2026	07	15
En la ciudad de Armenia Q., en la fecha antes indicada contratista y supervisor suscriben la presente Acta Parcial N°. 05 del contrato antes identificado y autorizar su correspondiente pago.				
Periodo informado	Del 1 de junio de 2026 al 30 de junio de 2026			
Actividades Desarrolladas	Realizar la actualización permanente del sistema contable. Consolidación y entrega mensual de los estados financieros de las Instituciones Educativas. Consolidación y entrega trimestral de la información de las Instituciones Educativas con destinación a la Contaduría General de la Nación, previa autorización de los contadores de dichas Instituciones, en los primeros diez días siguientes al trimestre a reportar. Dar soporte y mantenimiento del sistema contable a todas las Instituciones Educativas Oficiales del municipio de Armenia, que cuentan con los módulos de Contabilidad, Presupuesto, Tesorería y Activos Fijos y Contratación. Prestar apoyo y atención oportuna a los requerimientos de los auxiliares administrativos y contadores de las Instituciones Educativas, tanto en la información contable, presupuestal, de tesorería y activos fijos, así como en los formatos de presentación de los informes a los diferentes usuarios de la información. Proporcionar a la Secretaría de Educación Municipal de Armenia los informes en los formatos que se requieran cuando ella lo solicite. Capacitar de manera oportuna a los auxiliares administrativos cuando se presenten cambios en el sistema o ingresen nuevos funcionarios a las Instituciones Educativas, a los cuales les corresponda el manejo del sistema contable o la reinducción de funcionarios en caso de que sea requerida.			
Evidencias de la ejecución del contrato	Se hace entrega de un CD con el resumen de actividades y los recibidos a satisfacción del sistema contable por parte de cada uno de los rectores de las Instituciones Educativas públicas del municipio de Armenia.			
ESTADO DE CUENTA				
Valor Contrato	\$ 126.120.000.00			
Anticipo (Si lo hay)				
Valor Acta No 1	\$ 12.000.000.00			

	INFORME EJECUCIÓN CONTRACTUAL USO GENERAL Departamento Administrativo Jurídico Proceso 15. Jurídico		Código: R-DJ-PJU-019	
			Fecha: 24/02/2025	
			Versión: 005	
			Página 2 de 2	

Valor Acta No 2	\$ 12.000.000.oo
Valor Acta No 3	\$ 12.000.000.oo
Valor Acta No 4	\$ 12.000.000.oo
Valor Acta No 5	\$ 12.000.000.oo
Valor Acta No 6	\$
Valor Acta No 7	\$
Valor Acta No....	\$
Valor a pagar en la presente Acta N° 05	\$ 12.000.000.oo
Saldo (Valor pendiente para pago)	\$ 66.120.000.oo

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL			
Declaro bajo la gravedad del juramento que SI (<u>X</u>) NO (<u> </u>) poseo otros contratos de prestación de servicios vigentes		Valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios	\$12.000.000.oo
VALOR DEL IBC (40% del valor de ingresos mensualizados de los contratos de prestación de servicios vigentes)		\$4.800.000.oo	
Entidad en donde se realiza el pago.	Asopagos S.A.	Valor total del aporte	\$ 4.709.800.oo
Recibo No.	37623542	Salud	\$ 768.300.oo
Periodo cotizado	De: 01 de junio de 2026	Pensión	\$ 3.072.600.oo
	Hasta: 30 de junio de 2026	ARP	\$ 100.600.oo
ANEXOS:			Marque con x
Recibo de pago de seguridad social			x
Copias planillas de aporte			x
Otros			
OBSERVACIONES:			
Firma			
Nombre	Julio Cesar Castaño Marín Representante legal de la empresa SAE S.A.S		María Clemencia Espinosa Parra Profesional Universitario
	Contratista		Supervisora

RAZÓN SOCIAL :	SAE SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900687222
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-07-14
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-05
FECHA DE PAGO:	2026-06-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37623542
TOTAL COTIZANTES:	7
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37623542
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS010	800088702	EPS SURA	5	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 628.100	\$ 628.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.200	\$ 140.200
Subtotal Salud		2	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 768.300	\$ 768.300
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
230301	800224808	PORVENIR	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.736.400	\$ 1.736.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.056.000	\$ 1.056.000
Subtotal Pensión		3	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 3.072.600	\$ 3.072.600
14-23	860011153	POSITIVA	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100.600	\$ 100.600
Subtotal ARL		1	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100.600	\$ 100.600
CCF43	890000381	COMFENALCO QUINDIO	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 768.300	\$ 768.300
Subtotal CCF		1	7	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 768.300	\$ 768.300
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.709.800	\$ 4.709.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

07/07/2026

	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS Secretaria de Hacienda Municipal Proceso 14. Gestión Financiera y Fiscal	Código: R-SH-PGF-003
		Fecha: 17/01/2025
		Versión: 003
		Página 1 de 1

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS		
I. INFORMACIÓN BÁSICA		
DÍA MES AÑO	NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR	DEPENDENCIA
15/07/2026	María Clemencia Espinosa Parra	Secretaria de Educación Municipal
II. INFORMACIÓN CONTRATO		
NIT DEL MUNICIPIO: 890.000.464-3		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA: SAE SAS		
No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA: 900.687.222-1 de XXXXX		
CLASE O TIPO DE CONTRATO: Prestación de Servicios Profesionales Contrato N° CO1.PCCNTR.9297434		
FECHA DEL ACTA DE INICIO: 30/01/2026 FECHA DE TERMINACIÓN: 29/12/2026		
CDP: 01402 RP: 02690 Código (Rubro Presupuestal): 2.3.2.02.02.009.2201071.008		
VALOR TOTAL: \$ 126.120.000.00 ENTIDAD BANCARIA: DAVIVIENDA		
VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO: \$ 12.000.000.00 CUENTA N°: AHORROS 136170222105		
SALDO RESTANTE: \$ 66.120.000.00 FORMA DE PAGO: Diez (10) pagos iguales por valor de doce millones de pesos (\$12.000.000.00) m/cte. y un (1) pago de seis millones ciento veinte mil pesos (\$6.120.000.00) m/cte. lo anterior previa verificación del pago de seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la supervisión. No obstante, la forma de pago prevista, queda sujeta a la situación de los recursos del plan anual mensualizado de caja PAC.		
PERIODO A PAGAR: 1 de junio de 2026 al 30 de junio de 2026		
No. Planilla de Aportes: 37623542		SOPORTES:
Pago de Pensión: \$ 3.072.600.00	1. Acta de Inicio (solo la primera vez): () Folio(s)	
Pago de Salud: \$ 768.300.00	2. Informe del Contratista: (3) Folio(s)	
ARP: \$ 100.600.00	3. Informe del Supervisor y/o Interventor: (1) Folio(s)	
	4. Otros: Evidencias del Informe () Folio(s)	
Certifico que verifiqué la veracidad de la planilla de aportes a seguridad social que allegó el contratista. Así mismo, de conformidad con la declaración juramentada que el contratista realizó en el informe de ejecución contractual, se realizó la revisión del Ingreso Base de Cotización, y el mismo efectivamente correspondiente al 40% del valor mensualizado de los ingresos por prestación de servicios del contratista.		
Certifico que el contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraídas con el Contratante. Por lo tanto autorizo el pago por valor de: \$ 12.000.000.00		
QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO PRIMERO SEGUNDO TERCERO CUARTO QUINTO X SEXTO SÉPTIMO OCTAVO NOVENO OTROS CUAL:		
La anterior certificación se expide en cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Resolución 805 del 2011, de la Alcaldía de Armenia, en su artículo 23 "Por la cual se fijan funciones, atribuciones y responsabilidades a los supervisores y/o interventores".		
FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR		
NOTA: certifico que la documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato y que se relaciona en esta certificación, reposa en las oficinas respectivas de la secretaria, debidamente foliadas y archivadas.		



AUTORIZACIÓN DESCUENTO DE ESTAMPILLAS

Código: R-SH-PGF-005

Fecha: 28/09/2021

Versión: 001

Página: 1 de 1

Secretaria de Hacienda Municipal
Proceso Gestión Financiera

Armenia, 15 de julio de 2026

Señores

Secretaria de Hacienda

Municipio de Armenia

Asunto: Autorización Descuento de Estampillas

Nombre y Apellido: SAE S.A.S. NIT: 900687222-1

Dirección: Calle 30 # 42-80 Loma Verde Mza G Casa 9 Teléfono: 301 552 0667

Manifiesto, que es mi voluntad autorizar al Municipio de Armenia para que realice los respectivos descuentos por concepto de estampillas:

☐ Pro-desarrollo ☒ Pro-hospital ☒ Pro-cultura ☒ Pro-bienestar del adulto mayor

Que se lleguen a causar con ocasión del contrato de:

☐ Prestación de Servicios Apoyo a la Gestión ☒ Prestación de Servicios Profesionales

☐ Contratos de Obra

☐ Contratos de Consultoría

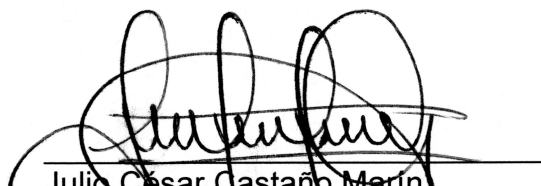
☐ Compra Venta y/o Suministros

☐ Proveedor

☐ Otro

Especificar cual: _____.

Atentamente;


Julio César Castaño Marín
Representante Legal SAE S.A.S.
NIT. 900687222-1



SAE S.A.S.
NIT 900.687.222-1
<http://www.sistemasae.com>
Tels 3015520667 - 3006747176

Armenia, 15 de julio de 2026

Señores
Secretaría Municipal
Armenia, Quindío

Asunto: Certificado de paz y salvo.

CERTIFICO

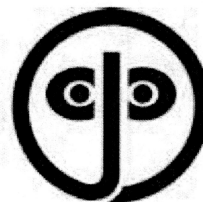
En mi calidad de Contador Público, certifico que la empresa **SAE SAS** con **NIT 900.687.222-1**, ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores al 15 de julio de 2026, con el pago de aportes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales y parafiscales. Es de anotar que bajo la ley 1607 de 2012 estamos exonerados de pago de aportes al SENA e ICBF correspondientes a los trabajadores que devenguen menos de 10 smlv.

Cordialmente,

Carolina Carvajal Giraldo
C.C. 1.094.898.185
TP 181405-T
Contadora SAE S.A.S.

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

274046769007AFEC

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

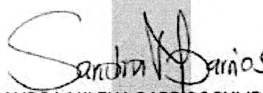
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CAROLINA CARVAJAL GIRALDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1094898185 de ARMENIA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 181405-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Junio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

181405-T

CAROLINA
CARVAJAL GIRALDO
C.C. 1094898185

RESOLUCION INSCRIPCION 433
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

PRESIDENTE



FECHA 22/08/2013

LUIS FERRER ARGAS

192895

contrato de
Prestación de
Servicios

110123

Esta tarjeta es emitida por la Junta Central de Contadores y acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos que en cualquier momento se pueda comunicarse al Pbx 34 244 1000 o llevarla a la Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 34-2 Bogotá D.C.



www.ideqs.com

CERTIFICADO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR PARA PAGOS DE CONTRATISTAS

I. INFORMACIÓN BÁSICA

DÍA MES AÑO

15/07/2026

NOMBRE DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Maria Clemencia Espinosa Parra

DEPENDENCIA

Secretaria de Educación Municipal

II. INFORMACIÓN CONTRATO

NIT DEL MUNICIPIO:

890.000.464-3

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA:

SAE SAS

No. DE IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA:

900.687.222-1

de

XXXXX

CLASE O TIPO DE CONTRATO:

Prestación de Servicios Profesionales

Contrato N°

CO1.PCCNTR.9297434

FECHA DEL ACTA DE INICIO:

30/01/2026

FECHA DE TERMINACIÓN:

29/12/2026

CDP:

01402

RP:

02690

Código (Rubro Presupuestal):

2.3.2.02.02.009.2201071.008

VALOR TOTAL:

\$ 126.120.000.00

ENTIDAD BANCARIA:

DAVIVIENDA

VALOR AUTORIZADO PARA EL PAGO:

\$ 12.000.000.00

CUENTA N°:

AHORROS 136170222105

SALDO RESTANTE:

\$ 66.120.000.00

FORMA DE PAGO:

Diez (10) pagos iguales por valor de doce millones de pesos (\$12.000.000.00) m/cte. y un (1) pago de seis millones ciento veinte mil pesos (\$6.120.000.00) m/cte. lo anterior previa verificación del pago de seguridad social y entrega a satisfacción del informe de actividades realizadas y visto bueno por parte del funcionario encargado de ejercer la supervisión. No obstante, la forma de pago prevista, queda sujeta a la situación de los recursos del plan anual mensualizado de caja PAC.

PERIODO A PAGAR:

1 de junio de 2026 al 30 de junio de 2026

No. Planilla de Aportes:

37623542

Pago de Pensión:

\$ 3.072.600.00

Pago de Salud:

\$ 768.300.00

ARP:

\$ 100.600.00

SOPORTES:

1. Acta de Inicio (solo la primera vez):

() Folio(s)

2. Informe del Contratista:

(3) Folio(s)

3. Informe del Supervisor y/o Interventor:

(1) Folio(s)

4. Otros:

Evidencias del Informe () Folio(s)

Certifico que verifiqué la veracidad de la planilla de aportes a seguridad social que allegó el contratista. Así mismo, de conformidad con la declaración juramentada que el contratista realizó en el informe de ejecución contractual, se realizó la revisión del Ingreso Base de Cotización, y el mismo efectivamente correspondiente al 40% del valor mensualizado de los ingresos por prestación de servicios del contratista.

Certifico que el contratista cumplió a cabalidad y en el tiempo pactado con las obligaciones contraídas con el Contratante. Por lo tanto autorizo el pago por valor de: \$ 12.000.000.00

QUE CORRESPONDE A: ANTICIPO PRIMERO SEGUNDO TERCERO CUARTO QUINTO ☒ SEXTO SÉPTIMO OCTAVO NOVENO OTROS CUAL:

La anterior certificación se expide en cumplimiento de las obligaciones establecidas en la Resolución 805 del 2011, de la Alcaldía de Armenia, en su artículo 23 "Por la cual se fijan funciones, atribuciones y responsabilidades a los supervisores y/o interventores".

FIRMA DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

NOTA: certifico que la documentación soporte relacionada con la ejecución del contrato y que se relaciona en esta certificación, reposa en las oficinas respectivas de la secretaria, debidamente foliadas y archivadas.

Cr 16 No. 15-28, Armenia Quindío – CAM Piso Ppal. – Código Postal.630004 - Tel-(6) 741 71 00 Ext. 701

Línea Gratuita: 01 8000 189264 - Correo Electrónico: hacienda@armenia.gov.co

ALCALDIA DE ARMENIA
Nit: 890000464-3



ALCALDIA DE
ARMENIA

REGISTRO PRESUPUESTAL

Número: 02690
Fecha: 2026-01-30
Vigencia Fiscal: 2026
CDP Nro.: 1402 del 11 de enero de 2026

CON BASE EN EL(LOS) SIGUIENTE(S) CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD SE HIZO EL REGISTRO
PRESUPUESTAL CON EL SIGUIENTE DETALLE

INFORMACIÓN

BENEFICIARIO: 900687222 - SAE S.A.S

UNIDAD EJECUTORA: 10502 - ADMINISTRACION GENERAL

Rubro	Descripción Rubro	Fuente de pago	Valor Solicitado
2.3.2.02.02.009.2201071.008	GARANTIZAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIO	001 RECURSOS PROPIOS	\$126,120,000.00
TOTAL			\$126,120,000.00

POR VALOR DE: CIENTO VEINTISEIS MILLONES CIENTO VEINTE MIL PESOS M/CTE.

Plan de Pagos	
Mes	Valor
Febrero	\$ 12,000,000.00
Marzo	\$ 12,000,000.00
Abril	\$ 12,000,000.00
Mayo	\$ 12,000,000.00
Junio	\$ 12,000,000.00
Julio	\$ 12,000,000.00
Agosto	\$ 12,000,000.00
Septiembre	\$ 12,000,000.00
Octubre	\$ 12,000,000.00
Noviembre	\$ 12,000,000.00
Diciembre	\$ 6,120,000.00

Objeto Contractual:

PRESTAR EL SERVICIO DE ACTUALIZACIÓN, MANTENIMIENTO Y SOPORTE DEL SOFTWARE CONTABLE Y FINANCIERO LICENCIADO PARA REALIZAR EL MANEJO CONTABLE, PRESUPUESTAL, DE TESORERÍA, ACTIVOS FIJOS Y CONTRATACIÓN DE LOS RECURSOS DE LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO DE ARMENIA PARA LA ADMINISTRACIÓN Y CONTROL DE LOS FONDOS DE SERVICIOS EDUCATIVOS.

Claudia Patricia Salcedo Solano
Personal de Planta

APROBÓ: CLAUDIA PATRICIA SALCEDO SOL
CARGO:

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 14926912053			
		 (415)7707212489984(8020) 000001492691205 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 6 8 7 2 2 2 1		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Armenia	
				14. Buzón electrónico 1	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica 1		25. Tipo de documento		26. Número de identificación	
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 SAE S.A.S.					
36. Nombre comercial				37. Sigla	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Quindío 6 3		40. Ciudad/Municipio Armenia 0 0 1	
41. Dirección principal CL 30 42 80 URB LOMA VERDE MZ G CA 9					
42. Correo electrónico soporte@sistemasae.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 0 1 5 5 2 0 6 6 7		45. Teléfono 2 3 0 2 2 9 3 5 9 3 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 6 2 0 1		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 0 1 0 2		48. Código 6 2 0 9	
		49. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 0 1 0 2		50. Código 6 3 1 1 1 8 1 1	
				51. Código	
				52. Número establecimientos 1	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5 1					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales					
07- Retención en la fuente a título de renta					
09- Retención en la fuente en el impuesto					
14- Informante de exogena					
42- Obligado a llevar contabilidad					
48- Impuesto sobre las ventas - IVA					
52- Facturador electrónico					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10			55. Forma 56. Tipo		
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20			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 2023-07-17 / 10:39:24AM	
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 CASTAÑO MARIN JULIO CESAR		
			985. Cargo Representante legal Certificado		