

6,167,382.00

232

Página 1 de 1

Formato ContC07

Elaboró: GLORIAB



Egresos

Número: 2026000009

Fecha: 14/01/2026

NIT 901397293

Tipo Ident. NIT

Cheque No TE

A Favor de PLANETA SAS BIC
Dirección CRA 2 #30 A-37/ BARRIO LAS MERCEDES
Telefono

La suma de SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS MC.

Por Concepto O.P No. 2025000565-PAGO SUMINISTRO DE ELEMNTOS DE ASEO CONTRATO
Detalle PAGO SUMINISTRO DE ELEMNTOS DE ASEO CONTRATO 106 -

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilida d	Registro presupuestal	Codigo	Nombre de la cuenta	Cod DANE	Valor
2025000134	2025000155	4.1.2.02.01.004	Productos metálicos, maquinaria y equipo	999999999999999999	6,167,382.00
TOTAL					6,167,382.00

MOVIMIENTO CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Débito	Crédito
24010108	Por Adquisicion de Bienes y Servicios / PLANETA SAS BIC	6,167,382.00	00.00
11100609	AV.VILLAS 201-911208-CARTERA / PLANETA SAS BIC	00.00	6,167,382.00
		Débitos 6,167,382.00	Créditos 6,167,382.00 Valor Cheque 6,167,382.00

JAIRO ARTEMIO TIMANA
CHAVES

Subdirector
Administrativo y
Financiero

CARLOS ALMEIDA
MORENO

DIRECTOR EJECUTIVO

RECIBÍ:

C.C. No.



ORDEN DE PAGO 202500557



Acreedor Sr.(a) PLANETA SAS BIC CC:
SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS
La suma de: PESOS MCTE \$: \$ 6.167.382

CONCEPTO DE TALLADO	VALOR
Pago final suministro de elementos de cafeteria e implementos de aseo	\$ 6.167.382

RESOLUCION No. 828 MEDIANTE LA CUAL SE RECONOCE Y ORDENA UN PAGO CONSIDERANDO: QUE EL SR.(A): PLANETA SAS BIC CUMPLE CON LOS REQUISITOS LEGALES PARA EL RECONOCIMIENTO DE LOS VALORES DESCRITOS EN EL DETALLE ANTERIOR. RESUELVE: RECONOCER Y ORDENAR AL PAGADOR DE INVIPASTO EL PAGO DE LA PRESENTE ORDEN CON CARGO AL PRESUPUESTO VIGENTE DE INVIPASTO, A LA IMPUTACION PRESUPUESTAL QUE LE PROCEDE Y LOS RECURSOS FINANCIEROS DISPONIBLES SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS MCTE SON: \$: 6167382	VR. CUENTA \$ VR I.V.A. % \$ TOTAL CUENTA \$ MENOS: RETEFUENTE % \$ RETE I.V.A. % \$ IMP TIMBRE % \$ ESTAMPILLA: U.DE NARIÑO % \$ ESTAMPILLA \$ RETE I.C.A. % \$ OTROS: \$ NETO A PAGAR: \$ 6.167.382
COMUNIQUESE Y CUMPLASE 10 DEL 2025 DADA EN SAN JUAN DE PASTO A LOS: DIRECTOR EJECUTIVO	BANCO: P. VILLAS CHEQUE No. T.E. FECHA DE PAGO: 30-12-2025 JEFE FINANCIERO

IMPUTACION PRESUPUESTAL		IMPUTACION CONTABLE		
No. DE DISPONIBILIDAD	2025000134	CODIGO	DEBITO	CREDITO
CODIGO	VALOR			
2-1-2-02-01-004	6.167.382			
TOTALS	6.167.382			
CON CARGO A: PLANETA SAS		OBSERVACIONES:		
JEFE FINANCIERO		COM 2025000565		
		CONTADOR INVIPASTO		



No.: 2025000565

Fecha: 30/dic./2025

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre PLANETA SAS BIC

CC o Nit: 901397293

Teléfonos:

Dirección: CRA 2 #30 A-37/ BARRIO LAS MERCEDES

Concepto: PAGO SUMINISTRO DE ELEMNTOS DE ASEO CONTRATO 106

Detalle: PAGO SUMINISTRO DE ELEMNTOS DE ASEO CONTRATO 106

No. documento :

Vencimiento: 29/01/2026

Valor: 6,167,382.00

2. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Registro Presupuestal	No. Com Presupuestal	FUENTE	CODIGO	NOMBRE DE LA CUENTA	VALOR	SALDO
2025000155	2025000565		2.1.2.02.01.004	Productos metálicos, maquinaria y equipo	6,167,382.00	0
TOTAL					6,167,382.00	

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito
511149	Servicios de aseo, cafetería, restaurante y lavandería / PLANETA SAS BIC / VARIOS		6,167,382.00	00.00
24010106	Por Adquisición de Bienes y Servicios / PLANETA SAS BIC / VARIOS		00.00	6,167,382.00
Sumas Iguales			6,167,382.00	6,167,382.00

Revisó:

Neto a Pagar : \$ 6,167,382.00

Valor Neto a pagar en letras: SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS MC.

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

DIRECTOR

Sin: Juan.

JACOP: Juan.



San Juan de Pasto, 03 de diciembre de 2025

Doctor

JAIRO TIMANA

Supervisor contrato 2025 106

INVIPASTO

Ciudad

Referencia: Remisión factura FE 25 y soportes para pago final

Cordial saludo:

Por medio del presente documento, me permito remitir los siguientes soportes del informe final del contrato No. 2025 106 que tiene por objeto: SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE ASEO, CAFETERIA Y MOBILIARIO

1. Informe de actividades
2. Factura electrónica FE 25
3. Fotocopia RUT de Planeta S.A.S. BIC
4. Copia planilla de aportes a seguridad social
5. Fotografías
6. Acta de entrega No. 6
7. Copia certificación bancaria
8. Certificado de paz y salvo de aportes a seguridad social

de acuerdo

Sin otro particular, me suscribo

Atentamente,

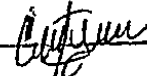

ALBA NELLY TATICUAN CASTRO
 Representante Legal Planeta S.A.S.

Número folios = VEINTE INCLUIDO ESTE (20)

up



004 DEC 2025

RECIBIDO: 
 DESTINO: _____
 HORA: 9:51 am No. _____



Nit. 800055903 - 4
Cl. 6, Cra. 33 Sur - CAM Anganoy
320 726 2361 - 321 569 8727
contactenos@invipasto.gov.co



ALCALDÍA DE

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO No. 2 de 2

**EL SUSCRITO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO, EN CALIDAD DE SUPERVISOR DEL
CONTRATO DE SUMINISTROS No. 2025-106**

CERTIFICA

El cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones establecidas en el Contrato de suministros No. 2025-106 por parte de **PLANETA S.A.S. BIC** identificado con NIT No. 901397293, correspondiente al mes de noviembre, de conformidad con el informe que reposa en el expediente contractual.

En constancia se firma en Pasto, 30 de diciembre de 2025


JAIRO ARTEMIO TIMANA

SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO – INVIPASTO

SUPERVISOR

NOTA: Para efectos de trámites administrativos, se adjunta a la presente certificación, la cuenta de cobro, la planilla de pago de aportes, y la certificación bancaria con el número de cuenta

237

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901397293-3	PLANETA SAS		CARRERA 2A No. 20A 37	3006450801	planetasas19@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - menos de 200 c			NARIÑO	PASTO	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAZADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E	04/12/2025	92034088	\$349.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Saritas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0	0	227.800	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	900011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF35	Caja Filer Nariño	891280008-1	57.000	0	0	57.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57.000	57.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	57.000	57.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	349.300	349.300

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
Nº	901397293-3	PLANETA SAS		CARRERA 2A No. 20A 37	3008450601	planetasas19@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - menos de 200 c			NARIÑO	PASTO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E	04/12/2025	92034088	5349.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES							
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Calendario	Salud	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Seguro	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
CC	30746924	TAT-CUAN CASTRO ALBA NELLY	1	0		S												25-14	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS205	1,423,500	57,000	14-23	1,423,500	1	7,500	CCF35	1,423,500	57,000	0	0	0	0	0

PAGADA

Magda Estacio G
Esp GS-SST
Validado 9 Dic 2025

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA



Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :

47c2bb755ff57f717c032da8b16e47e9afb66dc8e2c8f676f7858f0012dc5b9bf1649048597b1e93cfe47ca7508c9ec9

Número de Factura: FE-25

Forma de pago: Contado

Fecha de Emisión: 03/12/2025

Medio de Pago: Consignación bancaria

Fecha de Vencimiento: 12/12/2025

Orden de pedido: CONTRATO 2025 106

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Fecha de orden de pedido: 05/08/2025

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: PLANETA SAS BIC

Nombre Comercial: PLANETA SAS BIC

Nit del Emisor: 901397293

País: Colombia

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Departamento: Nariño

Régimen Fiscal: O-47

Municipio / Ciudad: Pasto

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Dirección: CR 2 A 20 A 37 BRR LAS MERCEDES

Actividad Económica: 4719;9007

Teléfono / Móvil: 3006450801

Correo: planetasas19@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO MUNICIPAL DE REFORMA URBANA Y VIVIENDA DE PASTO

Tipo de Documento: NIT

País: Colombia

Número Documento: 800055903

Departamento: Nariño

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Municipio / Ciudad: Pasto

Régimen fiscal: R-99-PN

Dirección: CORR ANGANOY CENTRO ADMINISTRATIVO
MUNICIPAL SEC CAM

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Teléfono / Móvil: 6027222330

Correo: secretariaejecutiva@invipasto.gov.co

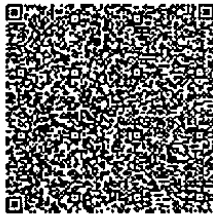
Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	1	Aromáticas surtidas, caja x 20 Bolsas cada una	NAR	114,00	\$ 1.927,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 219.678,00
2	1	Azúcar blanca en sobres x 200	NAR	70,00	\$ 10.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 700.000,00
3	1	Café tostado y molido tradicional excelso tipo exportación, marca registrada. Aroba	NAR	11,00	\$ 477.064,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 5.247.704,00

Notas Finales

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
03/12/2025 23:01:21
Documento validado por la
DIAN:
03/12/2025 23:01:22
XML Generado por: Solución
Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por:
Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	6167382
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	6167382
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	6167382
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 6167382

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	6.167.382,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	6.167.382,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	6.167.382,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	COP \$ \$ 6.167.382,00

Valores Informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764094178411 Rango desde: 15 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-06-09

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901397293-3	PLANETA SAS		CARRERA 2A No. 20A 37	3006450801	planetassas19@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - menos de 200 c			NARIÑO	PASTO	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E	04/12/2025	92034088	\$349.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre		NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora
						No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor		Valor Mora UPC
EPS005	Sanitas EPS		800281440-8	57.000	0		0		0	0	0

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre		NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar
												No. Afiliados
25-14	Colpensiones		900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre		NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad
					No. Autorización	Valor								
14-23	Positiva Seguros		960011153-6	7.500				7.500	0	0	7.500			75

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre			NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte
							Total a Pagar
CCF35	Caja Filar Nariño			891280008-1	57.000	0	0

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57.000	57.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	57.000	57.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	349.300	349.300

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	901397293-3	PLANETA SAS		CARRERA 2A No. 20A 37	3008450801	planetatas19@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			NARIÑO	PASTO		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E	04/12/2025	92034068	\$349.300

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSION					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES							
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Continuación	Reserva	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Exoneración	Cód. APP	IBC APP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo personal de vejez	Fondo personal de jubilación	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clasificación de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICSP	Aporte EGAP	Aporte MEN
1	CC	30749824	TATICUAN CASTRO ALBA NELLY	1	0													25-14	1,423.600	227.600	0	0	0	0	EP5005	1,423.500	57.000	14-23	1,423.500	1	7.500	CCF35	1,423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141192394415			
		 (415)7707212489984(8020) 0000141192394415			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 3 9 7 2 9 3		6. DV 3	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto		14. Buzón electrónico
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 PLANETA SAS BIC		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Nariño		40. Ciudad/Municipio Pasto	
41. Dirección principal CR 2 A 20 A 37 BRR LAS MERCEDES		42. Correo electrónico planetatas19@gmail.com			
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 0 0 6 4 5 0 8 0 1		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad económica		Ocupación	
46. Código 9 0 0 7	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 0, 0 7, 2 4	48. Código 3 3 1 9	49. Fecha inicio actividad 2 0 2 0, 0 7, 2 4	50. Código 4 6 6 3 4 7 9 9	51. Código
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 2 4 7 5 2 5 5					
42- Obligado a llevar contabilidad					
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM					
52 - Facturador electrónico					
55 - Informante de Beneficiarios Finales					
Usuarios aduaneros					
64. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
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 ☒					
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 TATICUAN CASTRO ALBA NELLY 985. Cargo CONTRIBUYENTE		

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001		
Espacio reservado para la DIAN 			Página 2 de 3 Hoja 2			
			4. Número de formulario 141192394415			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 3 9 7 2 9 3			6. DV 3		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto	
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 67. Sociedades y organismos extranjeros 73. Beneficio 1		
Constitución, Registro y Última Reforma						
Documento		1. Constitución		2. Reforma		
71. Clase 0 1		72. Número 1		73. Fecha 2 0 2 0 0 5 1 6		
74. Número de notaría 0 3		75. Entidad de registro 2 0 2 0 0 7 2 4		76. Fecha de registro 2 0 1 0 4 9		
77. No. Matrícula mercantil 5 2		78. Departamento 2 6		79. Ciudad/Municipio 2 6		
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						
Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV		
1	8 1	2 0 2 0 0 7 2 7				
2	1 0 1	2 0 2 0 0 7 2 4				
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 		
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 Representación	001
Espacio reservado para la DIAN 		Página 3 de 3 Hoja 3 4. Número de formulario 141192394415  (415)7707212489984(8020) 000014119239441 5
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 3 9 7 2 9 3 3		6. DV 3
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Pasto		14. Buzón electrónico 4
Representación		
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 0, 0 7, 2 4
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	101. Número de identificación 3 0 7 4 6 9 2 4	
104. Primer apellido TATICUAN	105. Segundo apellido CASTRO	106. Primer nombre ALBA
107. Otros nombres NELLY		
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	
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	
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	
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	
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

M

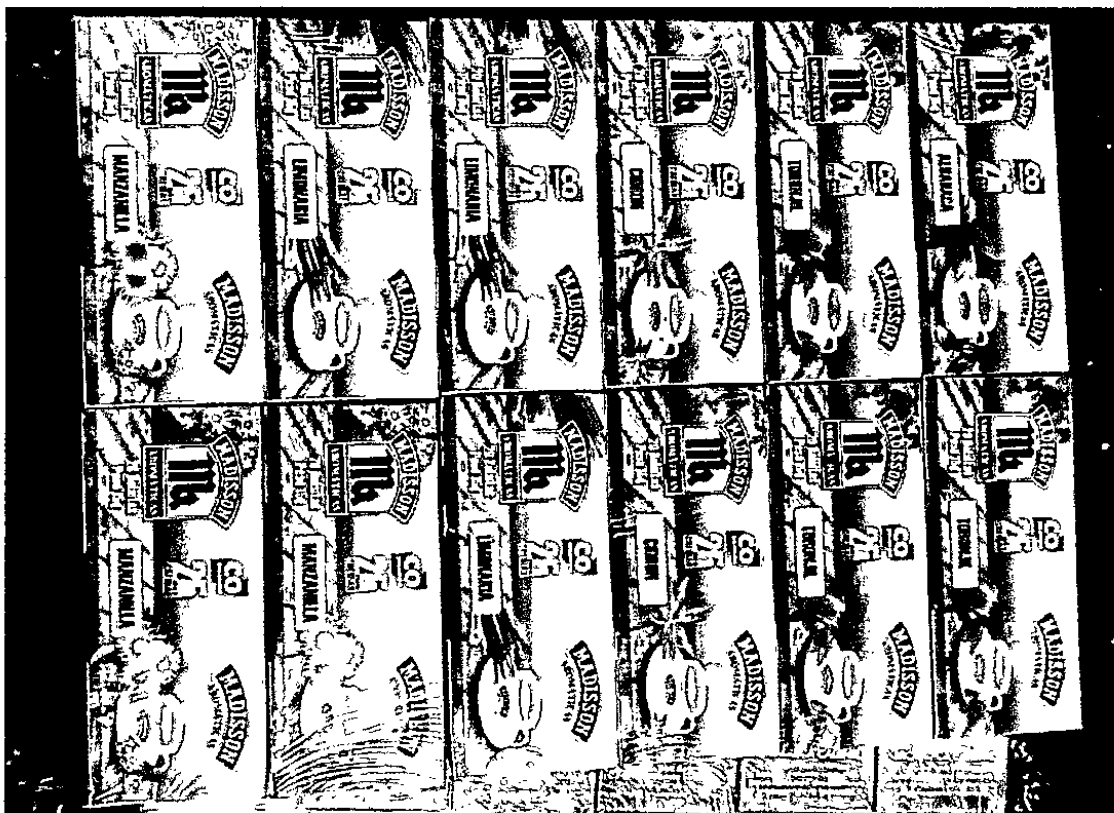


PLANETA SAS

SERVICIOS Y SUMINISTROS

NIT. 901.397.293

**FOTOGRAFIAS DE ENTREGA FINAL
CONTRATO 2025 106**



Carrera 2 A 20 A 37
Pasto – Nariño – Colombia
Teléfonos 3006450801 - 3173748464
Correo electrónico: planetasas19@gmail.com

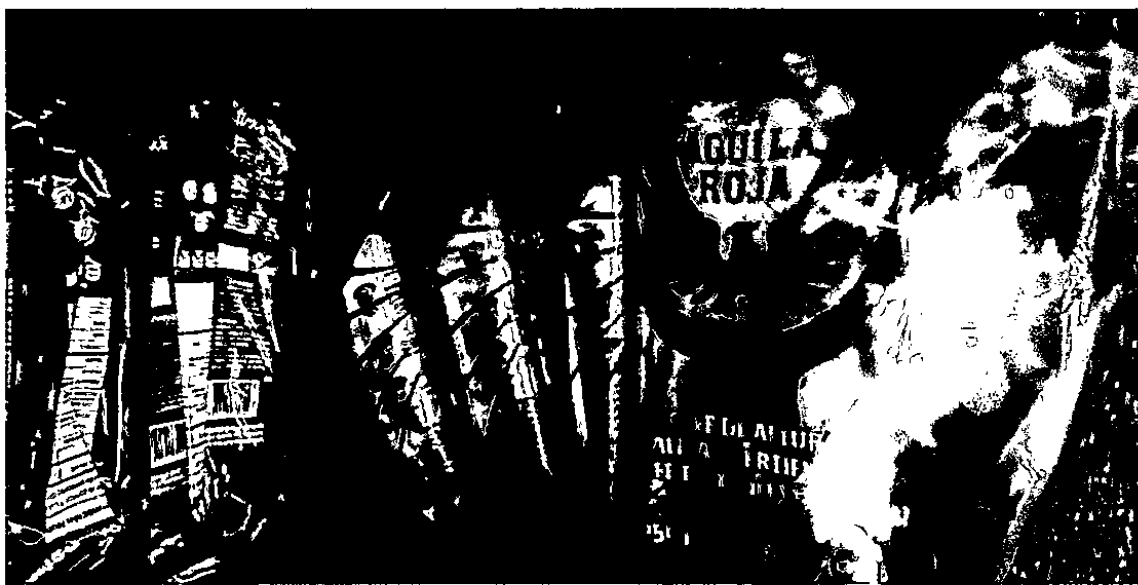
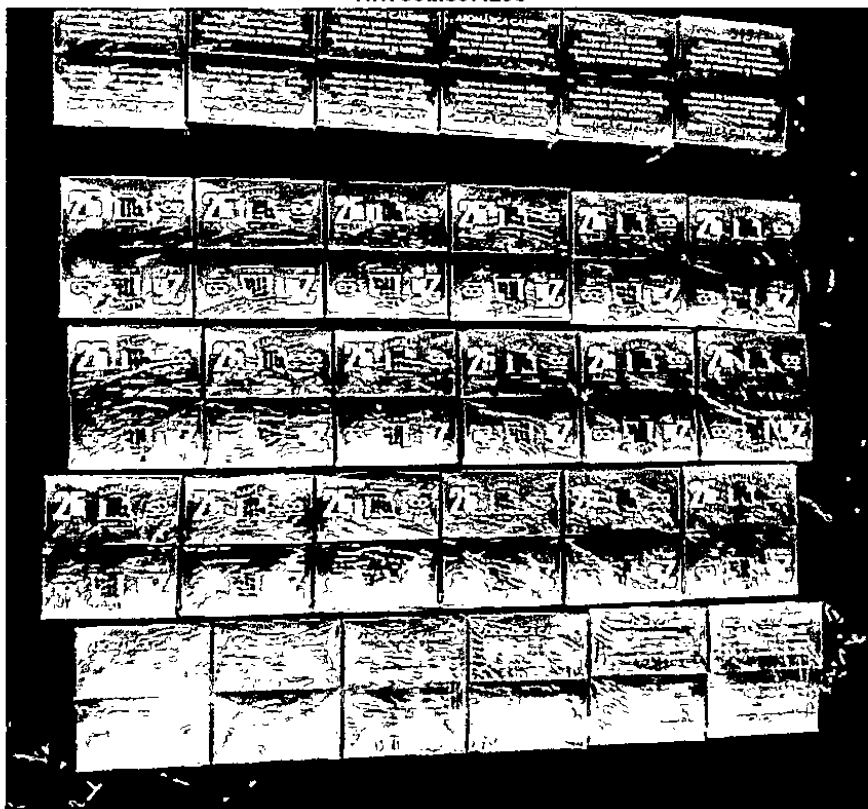
1



PLANETA SAS

SERVICIOS Y SUMINISTROS

NIT. 901.397.293



Carrera 2 A 20 A 37
 Pasto - Nariño - Colombia
 Teléfonos 3006450801 - 3173748464
 Correo electrónico; planetasas19@gmail.com

1



PLANETA SAS

SERVICIOS Y SUMINISTROS

NIT. 901.397.293



Carrera 2 A 20 A 37
Pasto – Nariño – Colombia
Teléfonos 3006450801 - 3173748464
Correo electrónico: planetasas19@gmail.com

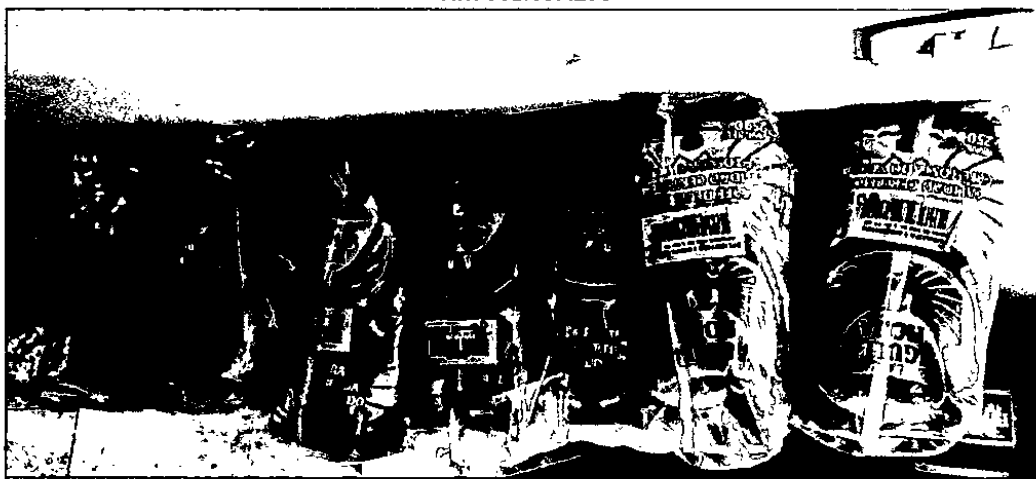
21



PLANETA SAS

SERVICIOS Y SUMINISTROS

NIT. 901.397.293



Carrera 2 A 20 A 37
Pasto – Nariño – Colombia
Teléfonos 3006450801 - 3173748464
Correo electrónico: planetasas19@gmail.com

M

ACTA DE ENTREGA PARCIAL No. 6
CONTRATO DE SUMINISTRO 2025 -106
ELEMENTOS DE SG-SST

En San Juan Pasto, a los tres (3) días del mes de diciembre de 2025, en las instalaciones de INVIPASTO, se procedió a hacer entrega de los siguientes elementos.

ITEM	DESCRIPCION DEL BIEN Y/O SERVICIO	CANT
3	Aromáticas surtidas, paquete caja x 20 Bolsas cada una.	114
4	Azúcar blanca en sobres x 200	70
8	Café tostado y molido tradicional excelso tipo exportación, marca registrada. Arroba	11

Se firma en Pasto a los tres (3) días del mes de diciembre de 2025 por los presentes:

QUIEN ENTREGA


ALBA NELLY TATICUAN CASTRO
REPRESENTANTE LEGAL
PLANETA S.A.S

QUIEN RECIBE


JAIRÓ TIMANA
SUBDIRECTOR ADM. Y FINANCIERO
INVIPASTO

4-12/25
940



www.bancolombia.com.co

Pasto, 4 de septiembre de 2025

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión **PLANETA SAS BIC**, identificada con NIT No. **901397293** cuenta con el siguiente producto financiero en el Banco:

Tipo de producto	N. de Producto	Fecha de apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	97200005153	2025/09/04	ACTIVA

El manejo de estos productos es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA

***Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44-00, Bucaramanga (607) 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelaida Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín.



Línea de Atención al Cliente: Bogotá: 343 00 00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05, Barranquilla 361 88 88, Cartagena 693 44 00, Bucaramanga 697 25 25, Pereira 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelaida Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la dirección: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, de Medellín.



**CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 50 LEY
789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003**

EL CONTADOR PUBLICO DE PLANETA S.A.S BIC

CERTIFICAR QUE:

Al momento de ejecución del contrato de suministro No. 2025-106 de fecha 05 de agosto del año 2025, celebrado con INVIPASTO, la empresa se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto y obligaciones con:

- Empresas Promotoras de Salud – EPS.
- Fondos de Pensiones.
- Administradoras de Riesgos Laborales – ARL.
- Cajas de Compensación Familiar.

La presente certificación se expide a solicitud de la parte interesada, para los fines pertinentes, en la ciudad de Pasto, a los tres (3) días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,

CLAUDIA STELLA CORAL ERASO

Identificación No. 1087418530

En calidad de: Contador Público TP- 261862-T

1



PLANETA SAS
SERVICIOS Y SUMINISTROS
NIT. 901.397.293

República de Colombia
Ministerio de Comercio Exterior y Turismo
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



261862-T

CLAUDIA STELLA
CORAL ERASO
C.C. 1087418630
RES. INSCRIPCION 1000 DEL 27/08/2019
Pasto - Nariño - Colombia
Teléfonos 3006450801 - 3172748464
CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DE NARIÑO
Correo electrónico: planetasas19@gmail.com



274814 **JOSE ORLANDO RAMIREZ** **292121**
DIRECTOR GENERAL
CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DE NARIÑO

República de Colombia
Ministerio de Comercio Exterior y Turismo
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

SOLO PARA CERTIFICACION DE PLANETA S.A.S

Este es el único documento que lo acredita como Contador Público de Colombia establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Comunicarse a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o a la UAE - Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.087.418.530

CORAL ERASO

APELLIDOS

CLAUDIA STELLA

NOMBRES

Handwritten signature: Claudia Stella



SOLO PARA CERTIFICACION DE PLANETA S.A.S

Handwritten: CPL



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-FEB-1993
TUQUERRES
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-FEB-2011 TUQUERRES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Handwritten signature: Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2314200-00299003-F-1087418530-20110506

0026888414A 1

35769397

Handwritten: SOL

Handwritten: A

255



ENTRADA ELEMENTOS DE CONSUMO POR ORDEN DE COMPRA Nº 902

OFICINA ALMACEN GENERAL

FECHA:	PASTO JUEVES, 4 DICIEMBRE 2025	Factura Nº:
ORDEN DE COMPRA	No. 745 del JUEVES, 4 DICIEMBRE 2025	Remisión Nº:
REQUISICIÓN Nº		Centro de Costo: 999999999 Varios
PROVEEDOR	PLANETA SAS BIC, TEL: , NIT: 901397293 DIRECCIÓN: CRA 2 #30 A-37/ BARRIO LAS MERCEDES	
PROYECTO		NR(No registrado)

Nº	Código	Unidad		Cant.	Descripción del Elemento	NR	VALOR DE ADQUISICION		
							Unitario	Total	Ajuste
1	101030020	CAJA	0	114.00	AROMATICA Aromaticas surtidas, paquete caja x 20 Bolsas cada una.		1,927.00	219,678.00	0.26
2	101030024	SOBRE	0	70.00	AZUCAR EN SOBRE Azucar blanca en sobres x 200		10,000.00	700,000.00	0.20
3	101030019	UNIDAD	0	275.00	CAFÉ Café tostado y molido tradicional excelso tipo exportación, marca registrada. Arroba		19,082.56	5,247,704.00	-0.25
SubTotal								6,167,382.00	0.21
Ajuste Detalle								0.00	
Total \$								6,167,382.00	

RESUMEN	
Grupo	Valor
10103	6,167,382.00
SubTotal \$	6,167,382.00
I.V.A. \$	0.00
Imp. Consumo \$	0.00
Total \$	6,167,382.00
Ajuste Movimi	0.00
Total \$	6,167,382.00

Observación: Invitación Publica No. CMC – 2025 – 011
Contrato de Suministro 2025 -106 - suministrar los elementos de aseo, cafetería y mobiliario descritos en el alcance del presente contrato, con el propósito de garantizar el normal desarrollo de las actividad

SON: SEIS MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS MC.

 REVISADO	 COORDINADOR GRUPO ALMACEN	 ORDENADOR	PLANETA SAS BIC c.c. Nº 901397293
--------------	----------------------------------	---------------	--

**ENTRADA ELEMENTOS DE CONSUMO POR
ORDEN DE COMPRA
Nº 902**

Nº	Código	Unidad		Cant.	Descripción del Elemento	NR	VALOR DE ADQUISICION		
							Unitario	Total	Ajuste

4