



CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN



Consecutivo **65481** **1** Año: **2021**

Numero del contrato o acuerdo: **65481** Modalidad de Contrato: **ACUERDO MARCO DE PRECIOS** Fecha Acta de Inicio: **15/03/2021**
 Nombre del Contratista: **SUMINAS SAS** C.C. ó Nit: **830.001.338** Oficina o Grupo: **GRUPO DE RECURSOS FISICOS Y ADQUISICIONES**

OBJETO: ADQUISICION DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PROTECCION PERSONAL DE LOS FUNCIONARIOS CONTRATISTAS Y COLABORADORES DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID 19

Ha habido modificaciones al Contrato? Si NO En que consisten? _____
 Fecha de ejecución del contrato: Del **11/03/2021** Al **12/04/2021** Plazo de ejecución: **1** (meses)
 Periodo a certificar: Del **13/04/2021** Al **13/04/2021** (días)
 Pago a realizar: **1** De **1** Número de pagos recibidos: **0** Número de días a certificar: _____

| VALOR DEL CONTRATO | Valor inicial del contrato | Valor de la adición del contrato | Valor Total del contrato | Valor mensual del contrato |
|--------------------|----------------------------|----------------------------------|--------------------------|----------------------------|
| | \$ 785.580 | \$ 0 | \$ 785.580 | |

| VALORES PAGADOS A LA FECHA | PAGO # 1 | PAGO # 2 | PAGO # 3 | PAGO # 4 | PAGO # 5 | PAGO # 6 | PAGO # 7 |
|----------------------------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 |
| | PAGO # 8 | PAGO # 9 | PAGO # 10 | PAGO # 11 | PAGO # 12 | PAGO # 13 | PAGO # 14 |
| | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 | \$ 0,00 |

| | | |
|--|---------------------|---|
| VALOR A PAGAR EN EL MES REPORTADO : | \$ 785.580 | setecientos ochenta y cinco mil quinientos ochenta pesos m/cte |
| SALDO ANTERIOR | \$785.580,00 | NUEVO SALDO |
| | | \$- |

| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | | | | REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO | | | |
|--|--------|------------|------------|--------------------------------------|--------|------------|------------|
| CDP Inicial | Número | Valor | Fecha | CRP Inicial | Número | Valor | Fecha |
| CDP Inicial | 5821 | \$ 785.580 | 07/01/2021 | CRP Inicial | 37421 | \$ 785.580 | 12/03/2021 |
| CDP Adición | | | | CRP Adición | | | |
| CDP V. Futura | | | | CRP V. Futura | | | |

Tipo de cuenta bancaria: **Cuenta de ahorros** Cuenta bancaria N°: **17486345055** Nombre del Banco: **Bancolombia S.A.**
 Regimen: **Comun** Actividad CIU N°: **4649**

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR:

Marque con una X

Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.
 Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato.
 Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el regimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud, AFP y ARL.
 Que se recibió el informe, productos o bienes del contrato, lo cual una vez revisado y aprobado se deja a disposición en el Sistema de Gestion Documental y consiste en: INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES

Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:

| PARA PAGO PARCIAL | |
|--|---|
| Persona Natural | Persona Jurídica |
| 1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar fact.) <input type="checkbox"/> | 1. Factura N° SMVP 65637 <input type="checkbox"/> |
| 2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/> | 2. Informe de actividades <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3. Informe de actividades <input type="checkbox"/> | 3. Planilla seguridad social <input checked="" type="checkbox"/> |
| 4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/> | 4. Certificacion aportes parafiscales <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 5. Entrada de almacen <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/> |
| | 7. Evaluacion desempeño <input type="checkbox"/> |

| PARA PAGO TOTAL O ULTIMO PAGO: | |
|--|--|
| Persona Natural | Persona Jurídica |
| 1. Documento equivalente a la Factura (regimen comun aportar factura) <input type="checkbox"/> | 1. Factura N° <input type="checkbox"/> |
| 2. Certificado cumplimiento <input type="checkbox"/> | 2. Informe final detallado <input type="checkbox"/> |
| 3. Informe de actividades <input type="checkbox"/> | 3. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/> |
| 4. Planilla seguridad social <input type="checkbox"/> | 4. Certificacion aportes parafiscales <input type="checkbox"/> |
| 5. Evaluación Desempeño del contratista <input type="checkbox"/> | 5. Entrada de almacen <input type="checkbox"/> |
| 6. Acta de Entrega <input type="checkbox"/> | 6. Acta recibido a satisfaccion <input type="checkbox"/> |
| 7. Formato Único de Inventarios Documental - FUID. <input type="checkbox"/> | 7. Evaluación desempeño <input type="checkbox"/> |
| 8. Formato Acta de no entrega de Paz y Salvo <input type="checkbox"/> | |

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato.

Nombre: **DIEGO ANDRES CASTAÑEDA GUZMAN**

Firma aprobación:

RADICACIONES

Recursos Financieros

Grupo de Contratos

Fecha: _____ Fecha: _____

Nombre: _____ Nombre: _____



| | | | |
|-------------------------|--|-----------------|--------------|
| Nombre del Contratista: | <u>SUMINAS SAS</u> | N° de contrato: | <u>65481</u> |
| Oficina o Grupo: | <u>GRUPO DE RECURSOS FÍSICOS Y ADQUISICIONES</u> | | |
| N° Informe: | <u>1</u> | de | <u>1</u> |
| Mes a reportar: | <u>ABRIL</u> | de: | |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA | | ACTIVIDADES REALIZADAS |
|--|---|--|
| 1 | ADQUISICION DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD (ALCOHOL) EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA . | ENTREGA DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD DE 30 BOTELLAS DE ALCOHOL Y 55 GALONES DE ALCOHOL DE ACUERDO A LA OC 65481 POR ACUERDO MARCO, COMPROBANTE DE INGRESO A ALMACEN NO. 1347 |
| 2 | | |

Como **contratista** me permito certificar que la información aquí consignada corresponde a las actividades realizadas para dar cumplimiento a las obligaciones de mi contrato.


Que previamente se realizo la revisión con el supervisor del cumplimiento de dichas actividades, las cuales son verificables y veraces.

Como **supervisor** de este contrato me permito certificar que:

- Se dio cumplimiento a cada una de las obligaciones específicas del contratista durante el mes a certificar, haciendo una previa verificación de las actividades ejecutadas por el contratista.
- La información anteriormente descrita fue corroborada y aprobada.


SUMINAS
SUMINOS PRODUCTOS Y SUBSISTEMAS
 Nit. 830.001.338-1

Firma Contratista: _____



Firma Supervisor: _____

Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada
Centro de Información al Ciudadano: Calle 24ª No. 59 – 42 Torre 4 Piso 3
Sede Administrativa: Avenida Calle 26 # 57-41 Torre 8 - Piso 11
PBX: (571) 3078038 Línea Gratuita Nacional: 01 8000 119703
www.supervigilancia.gov.co

EL CONTRATISTA y el **SUPERVISOR** del contrato que a continuación se señalan, éste último en representación de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada, se reúnen con el fin de suscribir el **ACTA DE INICIO**, tal como se dispuso en el acápite correspondiente del contrato suscrito, y el Supervisor habiendo verificado que el contratista cumple los requisitos de ejecución previsto en el Manual de Supervisión de la entidad, damos inicio al contrato a partir de la fecha.

| | | | | | |
|-----------------------|-------------------------|---------------------------------|-----------|-----------|-------------|
| N° DE CONTRATO | OC-65481 de 2021 | FECHA FIRMA DEL CONTRATO | 11 | 03 | 2021 |
|-----------------------|-------------------------|---------------------------------|-----------|-----------|-------------|

CLASE DE CONTRATO

| | | | |
|-------------------------------------|----|--|--|
| Contrato de obra | | Convenio/ Contrato interadministrativo | |
| Contrato de consultoría | | Contrato de suministro | |
| Contrato de prestación de servicios | XX | Contrato de arrendamiento | |
| Contrato de compraventa | | Otro: ¿Cuál? | |

OBJETO CONTRACTUAL

ADQUISICION DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PARA LA PROTECCION PERSONAL DE LOS FUNCIONARIOS, CONTRATISTAS Y COLABORADORES DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA POR EL COVID-19

CONTRATISTA

Nombre (persona natural) o Representante legal (persona jurídica): SUMIMAS SAS

N° Identificación (C.C. o Nit): 830 001 338-1

VALOR

| | |
|-------------------|-------------------|
| Valor en números: | \$785.580. |
|-------------------|-------------------|

Valor en letras; SETECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE.

PLAZO

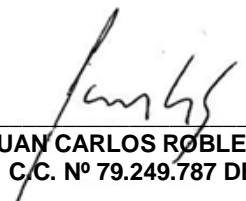
Meses y Días; TREITA (30) DIAS.

SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

Nombre: DIEGO ANDRES CASTAÑEDA GUZMAN
Dependencia: RECURSOS FISICOS Y ADQUISICIONES

Para constancia de lo anterior, se firma la presente Acta por quienes en ella intervinieron, en Bogotá D. C.

El día; Quince (15) del mes de marzo del año dos mil veintiuno (2021).



JUAN CARLOS ROBLEDO VELEZ
C.C. N° 79.249.787 DE SUBA

Diego Andres Castañeda Guzman
C.C. N° 80.030.841

| FUNCIONARIO O ANALISTA | NOMBRE | FIRMA | FECHA |
|----------------------------|--------|-------|-------|
| Tramitado y Proyectado por | | | |
| Revisado para firma por | | | |

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma.



13/04/2021

Almacén General

Comprobante de Ingreso No.: 1.347

Fecha **13/04/2021** Proveedor: **SUMIMAS LTDA SUMINISTROS**

Orden de Compra / Contrato No.: **OC-65481**

Factura No.: **SMVP-65637**

Fecha Factura: **13/04/2021**

| <u>Id.Ele</u> | <u>Descripción</u> | <u>Cantidad</u> | <u>Vr. Unidad</u> | <u>Valor Total</u> |
|---------------|---------------------|-----------------|-------------------|--------------------|
| 1.696 | ALCOHOL POR BOTELLA | 30 | 4.330,29 | 129.909,00 |
| 1.697 | ALCOHOL POR GALON | 55 | 11.921,30 | 655.671,00 |

Total Comprobante \$: 785.580,00

Fecha Inicial: **13/04/2021**

Fecha Final: **13/04/2021**

Estimacion de Uso: **CONSUMO**

Observaciones:

ESTE INGRESO DE CONSUMO CORRESPONDE AL MES DE ABRIL.
ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD "ALCOHOL"

En caso de ser equipo de computo o intangibles se requiere la firma de _____
Jefe de la Oficina De Informática y Sistemas

Jefe de Recursos Físicos y Adquisiciones

Responsable de Inventarios

Página:

1



2a8dbabda0b8f8c53966bbdf6eea90e26b4c837177618f51a7426381a7c413a16f44c57fa74d5e2d1dd888899ba5d7ca

DATOS DEL CLIENTE
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
SMVP65637
Señores: Superintendencia De Vigilancia Y Seguridad Privada
NIT: 800217123-2
Dirección: Avenida Calle 26 # 57-41 Torre 8 - Piso 11
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
Teléfono: 3078038

Fecha de Expedición: 13/04/2021
Fecha de Vencimiento: 13/05/2021
Orden de Compra: 65481
Forma de Pago: CRED. 30 DIAS
Medio de Pago: Transferencia Bancaria

Ciudad: Bogota

| Código | Descripción | Cantidad | Valor Unit. | IVA | Valor Total |
|---------|---|----------|-------------|-----|-------------|
| 6101019 | Alcohol Impotabilizado 70% Biomaty Frasco*750cc | 30.00 | 2,997.00 | 0 | 89,910.00 |
| 6101016 | Alcohol Impotabilizado 70% Biomaty Galon*3800ml | 55.00 | 11,194.00 | 0 | 615,670.00 |
| 15704 | Flete Y Transporte De Mercancia | 1.00 | 80,000.00 | 0 | 80,000.00 |

Nota:
 BIENES EXENTOS DECRETO 417 DEL 17 MARZO DE 2020

| | |
|----------------------|------------|
| Venta Gravada | 0.00 |
| Venta Exenta | 785,580.00 |
| Total Bruto | 785,580.00 |
| - Descuento N.1 | 0.00 |
| Subtotal | 785,580.00 |
| + I.V.A. | 0.00 |
| Total | 785,580.00 |
| - Rete.Fuente | 19,639.50 |
| - Retención I.V.A. | 0.00 |
| - Retención I.C.A. | 0.00 |
| Total Neto | 765,940.50 |

Observaciones:
 #\$15-16-00;OC-65481;DACASTANEDA@SUPERVIGILANCIA.GOV.CO#\$
 Proviene de pedido 274862

En cumplimiento de la ley 1231 de 2008, modificada por la ley 1676 de 2013 la Empresa dará por aceptada irrevocablemente la factura a los (3) días hábiles siguientes a su recepción de lo contrario, el rechazo se informará a través del mecanismo electrónico apropiado.

El pago de la factura se realizará al tenedor legítimo de está, en la fecha del vencimiento por el valor neto que resulte después de los descuentos por ley y contractuales.

En caso del no pago de este documentos se causaran intereses de mora a la tasa máxima permitida por la ley vigente al vencimiento de la factura.

RESOLUCION DIAN 18763002257959 DE DIC 02 DE 2019 HASTA 01 DE DIC DE 2021

DEL No.SMVP 52739 AL No.SMVP 100000

 SOMOS RESPONSABLES DE IVA
 DECLARAMOS DENTRO DEL MUNICIPIO DE COTA
 Actividad Economica 4649 - 4651 - 4923 -8219 COTA
FACTURA EXPEDIDA EN COTA NO APLICA RETE ICA

 SUMIMAS S.A.S.
 NIT. 830.001.338-1

Firma o sello del cliente:

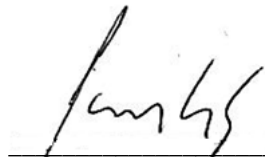
Facturación

 14:23:54
Alexandra Torres


CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ART 376 DE LA LEY 1819 DE 2016.

En nuestra condición de representante legal y revisor fiscal de **SUMIMAS S.A.S.**, identificada con **NIT 830.001.338-1**, debidamente inscrita en la cámara de comercio de Bogotá nos permitimos certificar y auditar (en caso del revisor fiscal) bajo la gravedad de juramento que de acuerdo a las normas establecidas en Colombia, se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (Sena), se rigen bajo la norma del impuesto sobre auto retención a título de impuesto sobre la renta de la cual la compañía es sujeto pasivo, a partir del 1 enero de 2017 según decreto 2201 del 30 de Diciembre de 2016 y lo dispuesto en el artículo 376 de la ley 1819 de 2016 que deroga el cree.

Dada en Bogotá D.C. a los doce (12) días del mes abril de 2021



JUAN CARLOS ROBLEDO VELEZ
C.C 79.249.787 de Suba.
Representante Legal.



CARLOS ALBERTO ALVAREZ ARBELAEZ
REVISOR FISCAL
TARJETA PROFESIONAL No. 17.811-T
C.C 19.178.818 de Bogotá

Orden de compra 65481

Información general

| | |
|--|--|
| Estado | Emitido - Envío por correo electrónico |
| Fecha de la orden | 11/03/21 |
| Fecha de revisión | 11/03/21 |
| Solicitud núm. | 116394 |
| Solicitante | Yuddy Samirna Velandia Delgado |
| Enviar al usuario | Yuddy Samirna Velandia Delgado |
| Entidad | SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA |
| Términos de pago | Según el acuerdo marco |
| Entidad Compradora 2 | Ninguno |
| Justificación | Adquisición de elementos de bioseguridad para la protección personal de los funcionarios, contratistas y colaboradores de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada en el marco de la emergencia sanitaria por el COVID-19 |
| Instrumento de Agregación de Demanda | Emergencia COVID-19 |
| Asociado al Acuerdo de Paz | No |
| Supervisor de la Orden de Compra | Diego Andrés Castañeda Guzmán |
| Telefono Supervisor | 319 2722897 |
| Fecha de vencimiento (Orden de compra) | 12/04/21 |
| Especificaciones adicionales de Entrega | Ninguno |
| Gravámenes adicionales | Ninguno |
| N.I.T. | 800217123 |

Datos adjuntos

| |
|---|
| CDP_5821.pdf |
| ESTUDIO_PREVIO_ACUERDO_MARC... |
| 76.iad-covid19v14-9-03-2021_pa_0.xlsm |
| ACTA_DE_REUNION_PROCESO_DE_... |

Dirección

| | |
|--------------------------|--|
| Dirección | Avenida Calle 26 No. 57 - 41 Torre 8 Piso 11 Calle 24 A No. 59 - 42 Torre 4 Piso 3 Centro Empresarial Sarmiento Angulo 57 Bogotá Colombia A la atención de: Diego Andrés Castañeda Guzmán |
| Términos de envío | Según el acuerdo marco |

Proveedor

| | |
|---|---|
| Nombre | Sumimas S.A.S. |
| Teléfono (del trabajo) | +57 1 8985355 |
| Teléfono (celular) | +57 3138175578 |
| Se abrió el mensaje de correo electrónico. | last opened 12/03/21 |
| Método de transmisión | Predeterminado del proveedor (Correo electrónico) |

Seguimiento del envío

No hay seguimiento del envío.

Artículos

| | | Avanzado | Buscar | Ordenar por... | Número de línea: 1 | |
|------------------------|--------------------------|---|------------------------------|------------------------------|------------------------|---------------|
| 1 | Tipo | Artículo | Cantidad | Unidad | Precio | Total |
| | | cov01-PA-1 - ALCOHOL - FRASCO | 30 | Unidad | 2.997,00 COP | 89.910,00 COP |
| | | Recibido | Facturas aprobadas | Facturados pendientes | Total facturado | |
| | | 0 | <u>0,00</u> COP | <u>0,00</u> COP | 0,00 | |
| Número de pieza | Contrato | Mercancía | Nombre del fabricante | | | |
| Ninguno | AECovid19-Sumimas S.A.S. | Atención emergencia COVID-19 | Ninguno | | | |

| | | |
|---------------------------------------|--|-------------------|
| Número de pieza del fabricante | Se requiere aprobación del recibo | Ahorro (%) |
| Ninguno | No | 0 (cambio) |

| | |
|---|----------------|
| Cuenta | Período |
| Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD CDP-5821 | |

| 2 | Tipo | Artículo | Cantidad | Unidad | Precio | Total |
|---|------|--|----------|--------|---------------|----------------|
| | | cov01-PA-2 - ALCOHOL GALÓN X 3.750 ML - GALON | 55 | Unidad | 11.194,00 COP | 615.670,00 COP |

| | | | |
|-----------------|---------------------------|------------------------------|------------------------|
| Recibido | Facturas aprobadas | Facturados pendientes | Total facturado |
| 0 | 0,00 COP | 0,00 COP | 0,00 |

| | | | |
|------------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Número de pieza | Contrato | Mercancía | Nombre del fabricante |
| Ninguno | AECovid19-Sumimas S.A.S. | Atención emergencia COVID-19 | Ninguno |

| | | |
|---------------------------------------|--|-------------------|
| Número de pieza del fabricante | Se requiere aprobación del recibo | Ahorro (%) |
| Ninguno | No | 0 (cambio) |

| | |
|---|----------------|
| Cuenta | Período |
| Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD CDP-5821 | |

| 3 | Tipo | Artículo | Cantidad | Unidad | Precio | Total |
|---|------|----------------------------|----------|--------|---------------|---------------|
| | | cov01-DIS-1 - DISTRIBUCION | 1 | Unidad | 80.000,00 COP | 80.000,00 COP |

| | | | |
|-----------------|---------------------------|------------------------------|------------------------|
| Recibido | Facturas aprobadas | Facturados pendientes | Total facturado |
| 0 | 0,00 COP | 0,00 COP | 0,00 |

| | | | |
|------------------------|--------------------------|------------------------------|------------------------------|
| Número de pieza | Contrato | Mercancía | Nombre del fabricante |
| Ninguno | AECovid19-Sumimas S.A.S. | Atención emergencia COVID-19 | Ninguno |

| | | |
|---------------------------------------|--|-------------------|
| Número de pieza del fabricante | Se requiere aprobación del recibo | Ahorro (%) |
| Ninguno | No | 0 (cambio) |

| | |
|---|----------------|
| Cuenta | Período |
| Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD CDP-5821 | |

Por página 15 | 45 | 90

Total **785.580,00** COP

0 Comentarios

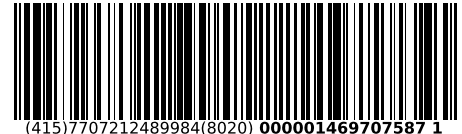
Historial

Historial de integración

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14697075871



(415)7707212489984(8020) 000001469707587 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente 25. Tipo de documento 26. Número de Identificación 27. Fecha expedición

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

36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País 39. Departamento 40. Ciudad/Municipio

41. Dirección principal

42. Correo electrónico 43. Código postal 44. Teléfono 1 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | Ocupación | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | | |
| <input type="text" value="4649"/> | <input type="text" value="19950131"/> | <input type="text" value="4651"/> | <input type="text" value="19950131"/> | <input type="text" value="4923"/> | <input type="text" value="8219"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="2"/> |

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 | |
|--|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="5"/> | <input type="text" value="7"/> | <input type="text" value="8"/> | <input type="text" value="9"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="0"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="4"/> | <input type="text" value="8"/> | <input type="text" value="5"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> |
| 03- Impuesto al patrimonio | | | | | 23- Agente de retención en ventas | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario | | | | | | | | | | 42- Obligado a llevar contabilidad | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 07- Retención en la fuente a título de renta | | | | | | | | | | 48- Impuesto sobre las ventas - IVA | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08- Retención timbre nacional | | | | | | | | | | 52 - Facturador electrónico | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10- Obligado aduanero | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14- Informante de exogena | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="2"/> | <input type="text" value="3"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value="1"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value="11"/> | <input type="text" value="12"/> | <input type="text" value="13"/> | <input type="text" value="14"/> | <input type="text" value="15"/> | <input type="text" value="16"/> | <input type="text" value="17"/> | <input type="text" value="18"/> | <input type="text" value="19"/> | <input type="text" value="20"/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | 57. Modo | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> |
| <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | 58. CPC | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> | <input type="text" value=""/> |

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: 61. Fecha

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

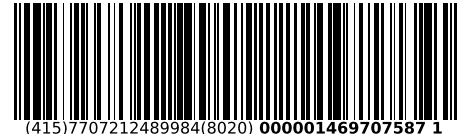
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MALAMBO RUIZ DIANA MARCELA
985. Cargo Gestor I

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14697075871



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 0 1 3 3 8 1
 6. DV 1
 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá
 14. Buzón electrónico 3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza 63. Formas asociativas 64. Entidades o insitutos 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

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma | |
|-----------------------------|-------------------|-------------------|---|
| 71. Clase | 0 5 | 0 1 | 82. Nacional <u>1 0 0</u> % |
| 72. Número | 1 5 5 | 5 3 | 83. Nacional público <u>0 . 0</u> % |
| 73. Fecha | 1 9 9 5, 0 1, 3 1 | 2 0 1 5, 0 4, 0 6 | 84. Nacional privado <u>1 0 0 . 0</u> % |
| 74. Número de notaría | 5 8 | | 85. Extranjero <u>0</u> % |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 | 86. Extranjero público <u>0 . 0</u> % |
| 76. Fecha de registro | 1 9 9 5, 0 2, 2 8 | 2 0 1 5, 0 7, 0 7 | 87. Extranjero privado <u>0 . 0</u> % |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 6 3 4 6 8 1 | 0 0 6 3 4 6 8 1 | |
| 78. Departamento | 1 1 | 1 1 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | 4 | |
| Vigencia | | | |
| 80. Desde | 1 9 9 5, 0 1, 3 1 | 2 0 1 5, 0 4, 0 6 | |
| 81. Hasta | 3 0 0 0, 0 1, 3 1 | 2 9 9 9, 1 2, 3 1 | |

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Sociedades

Estado y Beneficio

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

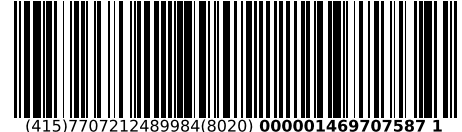
Vinculación económica

93. Vinculación económica 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial
 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante 96. DV.
 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante
 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior 171. País 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP
 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14697075871



(415)7707212489984(8020) 000001469707587 1

| | | | |
|---|------------|--|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 0 1 3 3 8 | 6. DV 1 | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | 14. Buzón electrónico 3 2 |
|---|------------|--|------------------------------|

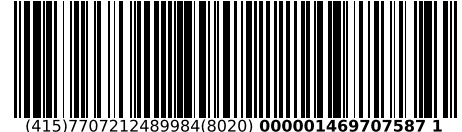
Representación

| | | | |
|---|--|----------------------------------|--|
| 1 | 98. Representación REPRS LEGAL PRIN | 1 8 | 99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9 9 8 0 9 1 5 |
| | 100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní | 1 3 | 101. Número de identificación 7 9 2 4 9 7 8 7 |
| | 102. DV | | 103. Número de tarjeta profesional |
| | 104. Primer apellido ROBLEDO | 105. Segundo apellido VELEZ | 106. Primer nombre JUAN |
| | 107. Otros nombres CARLOS | | |
| | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
| 2 | 98. Representación REPRS LEGAL SUPL | 1 9 | 99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 0 0 5 2 8 |
| | 100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan | 1 3 | 101. Número de identificación 4 2 8 8 1 0 4 0 |
| | 102. DV | | 103. Número de tarjeta profesional |
| | 104. Primer apellido MEJIA | 105. Segundo apellido VASQUEZ | 106. Primer nombre IRMA |
| | 107. Otros nombres PATRICIA DEL SOCORRO | | |
| | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
| 3 | 98. Representación REPRS LEGAL SUPL | 1 9 | 99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 0 0 5 2 8 |
| | 100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan | 1 3 | 101. Número de identificación 1 1 3 6 8 7 9 0 3 8 |
| | 102. DV | | 103. Número de tarjeta profesional |
| | 104. Primer apellido PARIS | 105. Segundo apellido MEJIA | 106. Primer nombre LAURA |
| | 107. Otros nombres PATRICIA | | |
| | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
| 4 | 98. Representación REPRS LEGAL SUPL | 1 9 | 99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 5 0 4 0 6 |
| | 100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan | 1 3 | 101. Número de identificación 5 1 8 9 3 0 0 3 |
| | 102. DV | | 103. Número de tarjeta profesional |
| | 104. Primer apellido ROBLEDO | 105. Segundo apellido VELEZ | 106. Primer nombre MARIA |
| | 107. Otros nombres ISABEL | | |
| | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
| 5 | 98. Representación REPRS LEGAL SUPL | 1 9 | 99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 5 0 4 0 6 |
| | 100. Tipo de documento Cédula de Ciudadana | 1 3 | 101. Número de identificación 1 0 2 0 7 1 2 3 5 9 |
| | 102. DV | | 103. Número de tarjeta profesional |
| | 104. Primer apellido ROMERO | 105. Segundo apellido PEÑA | 106. Primer nombre ADRIANA |
| | 107. Otros nombres ISABEL | | |
| | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14697075871



(415)7707212489984(8020) 000001469707587 1

| | | | |
|---|------------|--|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 0 1 3 3 8 1 | 6. DV 1 | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | 14. Buzón electrónico 3 2 |
|---|------------|--|------------------------------|

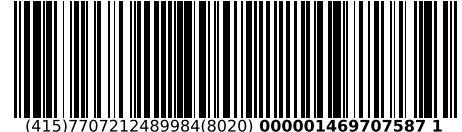
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

| | 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad | |
|---|---|----------------------------------|--|--|-------|
| 1 | Cédula de Ciudadana 1 3 | 7 9 2 4 9 7 8 7 | | COLOMBIA | 1 6 9 |
| | 115. Primer apellido ROBLEDO | 116. Segundo apellido VELEZ | 117. Primer nombre JUAN | 118. Otros nombres CARLOS | |
| | 119. Razón social | | | | |
| | 120. Valor capital del socio 150,000,000 | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso 5 0 1 9 9 5 0 7 1 7 | 123. Fecha de retiro | |
| 2 | Cédula de Ciudadana 1 3 | 4 2 8 8 1 0 4 0 | | COLOMBIA | 1 6 9 |
| | 115. Primer apellido MEJIA | 116. Segundo apellido VASQUEZ | 117. Primer nombre IRMA | 118. Otros nombres PATRICIA DEL SOCORRO | |
| | 119. Razón social | | | | |
| | 120. Valor capital del socio 150,000,000 | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso 5 0 1 9 9 5 0 1 3 1 | 123. Fecha de retiro | |
| 3 | 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad | |
| | 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres | |
| | 119. Razón social | | | | |
| | 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro | |
| 4 | 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad | |
| | 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres | |
| | 119. Razón social | | | | |
| | 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro | |
| 5 | 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad | |
| | 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres | |
| | 119. Razón social | | | | |
| | 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro | |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14697075871

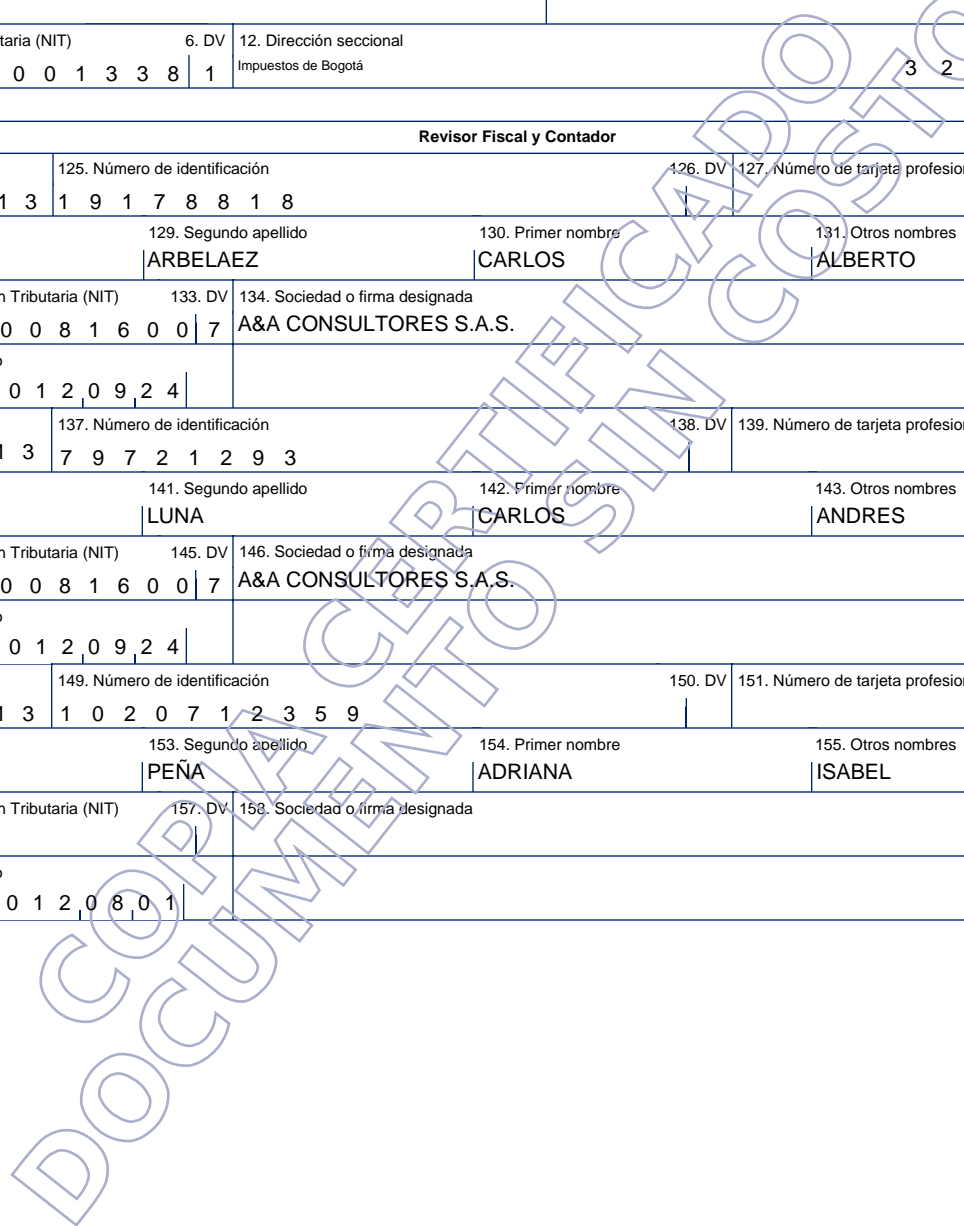


(415)7707212489984(8020) 000001469707587 1

| | | | |
|---|------------|--|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 0 1 3 3 8 | 6. DV 1 | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | 14. Buzón electrónico 3 2 |
|---|------------|--|------------------------------|

Revisor Fiscal y Contador

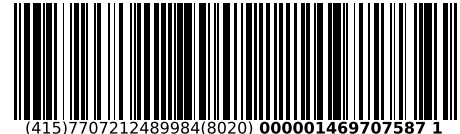
| Revisor fiscal principal | | Revisor fiscal suplente | | Contador | |
|---|--|---|---|---|--|
| 124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 | 125. Número de identificación 1 9 1 7 8 8 1 8 | 126. DV 1 | 127. Número de tarjeta profesional 1 7 8 1 1 T | 136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 | 137. Número de identificación 7 9 7 2 1 2 9 3 |
| 128. Primer apellido ALVAREZ | 129. Segundo apellido ARBELAEZ | 130. Primer nombre CARLOS | 131. Otros nombres ALBERTO | 140. Primer apellido ALVAREZ | 141. Segundo apellido LUNA |
| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 8 1 6 0 0 7 | 133. DV 7 | 134. Sociedad o firma designada A&A CONSULTORES S.A.S. | | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 8 1 6 0 0 7 | 145. DV 7 |
| 135. Fecha de nombramiento 2 0 1 2 0 9 2 4 | | | | 147. Fecha de nombramiento 2 0 1 2 0 9 2 4 | |
| 148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 | 149. Número de identificación 1 0 2 0 7 1 2 3 5 9 | 150. DV 1 | 151. Número de tarjeta profesional 1 4 9 5 8 4 T | 152. Primer apellido ROMERO | 153. Segundo apellido PEÑA |
| 154. Primer nombre ADRIANA | 155. Otros nombres ISABEL | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 0 1 2 0 8 0 1 | | 157. DV 1 | |
| 158. Sociedad o firma designada | | | | | |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14697075871



(415)7707212489984(8020) 000001469707587 1

| | | | |
|---|------------|--|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 3 0 0 0 1 3 3 8 | 6. DV 1 | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | 14. Buzón electrónico 3 2 |
|---|------------|--|------------------------------|

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

| | |
|--|---|
| 160. Tipo de establecimiento Oficina 0 8 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros productos n.c.p. 4 6 6 9 |
| 162. Nombre del establecimiento SUMIMAS S.A.S. | |
| 163. Departamento Bogotá D.C. 1 1 | 164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1 |
| 165. Dirección AUT MEDELLIN KM 15 VIA SIBERIA PQ SAN BERNARDO | |
| 166. Número de matrícula mercantil 0 0 6 3 4 6 8 1 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 5 0 3 0 1 |
| 168. Teléfono 8 7 7 3 3 9 9 | 169. Fecha de cierre |
| 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros productos n.c.p. 4 6 6 9 |
| 162. Nombre del establecimiento SUMIMAS S.A.S. | |
| 163. Departamento Bogotá D.C. 1 1 | 164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1 |
| 165. Dirección CL 80 76 51 LC 3 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 0 2 1 5 9 6 8 6 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 1 1 1 1 8 |
| 168. Teléfono 8 7 7 3 3 9 9 | 169. Fecha de cierre |
| 160. Tipo de establecimiento Sucursal 1 0 | 161. Actividad económica Comercio al por mayor de otros utensilios domésticos n.c.p. 4 6 4 9 |
| 162. Nombre del establecimiento: SUMIMAS SAS | |
| 163. Departamento Bogotá D.C. 1 1 | 164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1 |
| 165. Dirección CL C 53 3 27 | |
| 166. Número de matrícula mercantil 0 1 9 4 0 0 6 2 | 167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 2 0 1 |
| 168. Teléfono 8 7 7 3 3 9 9 | 169. Fecha de cierre |

| Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 4 (4 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$5,017,781 | \$803,100 | \$5,017,781 | \$200,900 | \$5,017,784 | \$200,900 | \$5,017,781 | \$218,400 | \$0 | \$0 | \$1,423,300 | | | | | | | | | | |
|---|----|------------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---|--|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|-------------|--------------|-------------|--------------|----------|------|----|-------------|----------|----|-----|-----|----|-----------|
| Ciudad: COTA Depto: CUNDINAMARCA (4 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$5,017,781 | \$803,100 | \$5,017,781 | \$200,900 | \$5,017,784 | \$200,900 | \$5,017,781 | \$218,400 | \$0 | \$0 | \$1,423,300 | | | | | | | | | | |
| 130 | CC | 1074190451 | ACOSTA LEIDER | | | | | | | | | | | | | X | | 230301 | 30 | \$1,162,583 | \$186,100 | EPS017 | 30 | \$1,162,583 | \$46,600 | CCF22 | 30 | \$1,162,584 | \$46,600 | 14-7 | 30 | \$1,162,583 | \$50,600 | 30 | \$0 | \$0 | Si | \$329,900 |
| 131 | CC | 11510294 | BONELL ALEXANDER | | | | | | | | | | | | | X | | 230201 | 30 | \$1,206,530 | \$193,100 | EPS017 | 30 | \$1,206,530 | \$48,300 | CCF22 | 30 | \$1,206,530 | \$48,300 | 14-7 | 30 | \$1,206,530 | \$52,500 | 30 | \$0 | \$0 | Si | \$342,200 |
| 132 | CC | 79980698 | CIFUENTES JORGE | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | \$949,241 | \$151,900 | EPS005 | 30 | \$949,241 | \$38,000 | CCF22 | 30 | \$949,242 | \$38,000 | 14-7 | 30 | \$949,241 | \$41,300 | 30 | \$0 | \$0 | Si | \$269,200 |
| 133 | CC | 79589811 | GALLEGO JOSE | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | \$1,699,427 | \$272,000 | EPS008 | 30 | \$1,699,427 | \$68,000 | CCF22 | 30 | \$1,699,428 | \$68,000 | 14-7 | 30 | \$1,699,427 | \$74,000 | 30 | \$0 | \$0 | Si | \$482,000 |
| Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 5 (3 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$3,030,952 | \$485,100 | \$3,030,952 | \$121,400 | \$3,030,952 | \$121,400 | \$3,030,952 | \$211,100 | \$0 | \$0 | \$939,000 | | | | | | | | | | |
| Ciudad: COTA Depto: CUNDINAMARCA (3 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$3,030,952 | \$485,100 | \$3,030,952 | \$121,400 | \$3,030,952 | \$121,400 | \$3,030,952 | \$211,100 | \$0 | \$0 | \$939,000 | | | | | | | | | | |
| 134 | CC | 1007096681 | MARTINEZ JOSE | | | | | | | | | | | | | X | | 230201 | 30 | \$969,094 | \$155,100 | EPS017 | 30 | \$969,094 | \$38,800 | CCF22 | 30 | \$969,094 | \$38,800 | 14-7 | 30 | \$969,094 | \$67,500 | 30 | \$0 | \$0 | Si | \$300,200 |
| 135 | CC | 19405286 | WILCHES GERARDO | | | | | | | | | | | | | X | | 230301 | 30 | \$1,153,332 | \$184,600 | EPS037 | 30 | \$1,153,332 | \$46,200 | CCF22 | 30 | \$1,153,332 | \$46,200 | 14-7 | 30 | \$1,153,332 | \$80,300 | 30 | \$0 | \$0 | Si | \$357,300 |
| 136 | CC | 1074188433 | ZABALA DANIEL | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 30 | \$908,526 | \$145,400 | EPS002 | 30 | \$908,526 | \$36,400 | CCF22 | 30 | \$908,526 | \$36,400 | 14-7 | 30 | \$908,526 | \$63,300 | 30 | \$0 | \$0 | Si | \$281,500 |
| Total Afiliados(128) | | | | | | | | | | | | | | | | | | \$252,354,356 | \$41,919,600 | \$260,254,910 | \$16,193,700 | \$261,210,285 | \$10,420,500 | \$259,346,384 | \$2,603,300 | \$62,678,374 | \$3,134,200 | \$74,271,300 | | | | | | | | | | |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|---------------|-----------------------------|--------------------|--|---------------------|----------|-----------------------|
| NIT 830001338 | 1 | SUMIMAS S.A.S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | KL.1.5 VIA siberia parqueesan bernardo | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 8773399 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------|-----------|--------------|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-03 | 2021-04 | 950968059 | 9418502655 | E | 2021/04/13 | 2021/04/09 | BANCO ITAU | 0 | \$74,271,300 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 5) | | | | 121 | \$41,919,600 | \$0 | \$0 | \$41,919,600 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 17 | \$5,997,600 | \$0 | \$0 | \$5,997,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 18 | \$4,704,300 | \$0 | \$0 | \$4,704,300 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 51 | \$14,153,900 | \$0 | \$0 | \$14,153,900 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 33 | \$13,388,700 | \$0 | \$0 | \$13,388,700 |
| SKANDIA | 230901 | 800,253,055 | 2 | 2 | \$3,675,100 | \$0 | \$0 | \$3,675,100 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 127 | \$2,603,300 | \$0 | \$0 | \$2,603,300 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 127 | \$2,603,300 | \$0 | \$0 | \$2,603,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 14) | | | | 122 | \$10,420,500 | \$0 | \$0 | \$10,420,500 |
| CAFABA | CCF38 | 890,270,275 | 5 | 1 | \$88,600 | \$0 | \$0 | \$88,600 |
| CAJAMAG | CCF33 | 891,780,093 | 3 | 1 | \$39,700 | \$0 | \$0 | \$39,700 |
| COLSUBSIDIO | CCF22 | 860,007,336 | 1 | 102 | \$9,664,000 | \$0 | \$0 | \$9,664,000 |
| COMBARRANQUILLA | CCF06 | 890,102,002 | 2 | 1 | \$39,700 | \$0 | \$0 | \$39,700 |
| COMFACA | CCF13 | 891,190,047 | 2 | 1 | \$39,700 | \$0 | \$0 | \$39,700 |
| COMFAMA | CCF04 | 890,900,841 | 9 | 4 | \$144,500 | \$0 | \$0 | \$144,500 |
| COMFAMILIAR HUILA | CCF32 | 891,180,008 | 2 | 1 | \$39,700 | \$0 | \$0 | \$39,700 |
| COMFANORTE | CCF37 | 890,500,516 | 3 | 2 | \$35,800 | \$0 | \$0 | \$35,800 |
| COMFASUCRE | CCF41 | 892,200,015 | 5 | 1 | \$39,700 | \$0 | \$0 | \$39,700 |
| COMFATOLIMA | CCF48 | 800,211,025 | 1 | 2 | \$79,400 | \$0 | \$0 | \$79,400 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 1 | \$39,700 | \$0 | \$0 | \$39,700 |
| COMFENALCO SANTANDER | CCF40 | 890,201,578 | 7 | 1 | \$39,700 | \$0 | \$0 | \$39,700 |
| COMFENALCO VALLE | CCF56 | 890,303,093 | 5 | 3 | \$90,600 | \$0 | \$0 | \$90,600 |
| COMFIAR | CCF67 | 800,219,488 | 4 | 1 | \$39,700 | \$0 | \$0 | \$39,700 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|---------------|-----------------------------|--------------------|--|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 830001338 | 1 | SUMIMAS S.A.S | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | KL.1.5 VIA siberia parqueesan bernardo | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 8773399 | Si |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------|-----------|--------------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-03 | 2021-04 | 950968059 | 9418502655 | E | 2021/04/13 | 2021/04/09 | BANCO ITAU | 0 | \$74,271,300 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|--|--------|-------------|----|------------|---------------------|----------------|------------------------|---------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 11) | | | | 128 | \$16,193,700 | \$0 | \$0 | \$16,193,700 | |
| ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA) | EPS001 | 830,113,831 | 0 | 3 | \$3,685,400 | \$0 | \$0 | \$3,685,400 | |
| COMFENALCO VALLE | EPS012 | 890,303,093 | 5 | 1 | \$3,000 | \$0 | \$0 | \$3,000 | |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 25 | \$2,747,100 | \$0 | \$0 | \$2,747,100 | |
| CONVIDA | EPSC22 | 899,999,107 | 9 | 1 | \$36,500 | \$0 | \$0 | \$36,500 | |
| COOMEVA | EPS016 | 805,000,427 | 1 | 2 | \$88,900 | \$0 | \$0 | \$88,900 | |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 7 | \$2,027,500 | \$0 | \$0 | \$2,027,500 | |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 37 | \$2,322,000 | \$0 | \$0 | \$2,322,000 | |
| MEDIMAS EPS | EPS044 | 901,097,473 | 5 | 1 | \$39,700 | \$0 | \$0 | \$39,700 | |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 9 | \$431,200 | \$0 | \$0 | \$431,200 | |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 10 | \$408,200 | \$0 | \$0 | \$408,200 | |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 32 | \$4,404,200 | \$0 | \$0 | \$4,404,200 | |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 5 | \$1,880,500 | \$0 | \$0 | \$1,880,500 | |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 5 | \$1,880,500 | \$0 | \$0 | \$1,880,500 | |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 5 | \$1,253,700 | \$0 | \$0 | \$1,253,700 | |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 5 | \$1,253,700 | \$0 | \$0 | \$1,253,700 | |
| TOTAL | | | | 128 | \$74,271,300 | \$0 | \$0 | \$74,271,300 | |