



**Orden de pago Presupuestal de gastos  
Comprobante**

Usuario Solicitante: MHhcoral HECTOR HUGO CORAL ROSALES  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 27-01-02-016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO  
 Fecha y Hora Sistema: 2021-07-28-8:41 p. m.

**ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL**

<b>Número:</b>	2206021	<b>Fecha Registro:</b>	2021-01-15	<b>Unidad / Subunidad ejecutora:</b>	27-01-02-016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO			
<b>Vigencia Presupuestal</b>	Reservas presupuestales	<b>Estado:</b>	Pagada	<b>Nro Obligación:</b>	2821	<b>Comprobante Contable de la Generación:</b>		
<b>Fecha Máxima Pago:</b>	2021-01-19	<b>Código de Referencia:</b>	04500049500002206021		<b>Tipo de Moneda:</b>	COP-Pesos	<b>Tasa de Cambio:</b>	0,00
<b>Valor Bruto:</b>	17.628.482,00	<b>Valor Deducciones:</b>	792.541,00		<b>Valor Neto:</b>	16.835.941,00	<b>Saldo x Pagar:</b>	0,00

**VALORES PAGADOS**

<b>TRM Pago</b>		<b>Valor Bruto</b>	17.628.482,00	Valor Deducciones	792.541,00	Valor Neto	16.835.941,00	Moneda Base Compra		<b>Valor MBC</b>	
-----------------	--	--------------------	---------------	-------------------	------------	------------	---------------	--------------------	--	------------------	--

**REINTEGROS**

<b>Números</b>					<b>No Recaudo:</b>		
<b>Bruto Reintegrado Pesos:</b>	0,00	<b>Reintegrado Deducciones Pesos:</b>	0,00	<b>Reintegrado Neto Pesos:</b>	0,00		
<b>Bruto Reintegrado Moneda:</b>	0,00	<b>Reintegrado Deducciones Moneda:</b>	0,00	<b>Reintegrado Neto Moneda:</b>	0,00		

**TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO**

<b>Identificación:</b>	900300970	<b>Razón Social:</b>	INDUHOTEL S A S	<b>Medio de Pago:</b>	Abono en cuenta	
------------------------	-----------	----------------------	-----------------	-----------------------	-----------------	--

**CUENTA BANCARIA**

<b>Número:</b>	21900010289	<b>Banco:</b>	BANCOLOMBIA S.A.	<b>Tipo:</b>	Ahorro	<b>Estado:</b>	Activa
<b>TESORERIA</b>				<b>DOCUMENTO SOPORTE</b>			
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPN				<b>Número:</b>	60826	<b>Tipo:</b>	ORDEN DE COMPRA
				<b>Fecha:</b>	2021-01-15		

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS**

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO / C-2701-0800-31-0-2701048-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE APOYO EN LA GESTIÓN JUDICIAL - IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA FORTALECER LA GESTIÓN DE LOS DESPACHOS JUDICIALES EN LA RAMA JUDICIAL A NIVEL NACIONAL - [PREVIO CONCEPTO DNP]												
	Nación	16	CSF	17.628.482,00	0,00	17.628.482,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-20	RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,500 %	370.346,00	370.346,00	
2-01-04-02-02	RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	422.195,00	422.195,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
016 - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO	3-8 - CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2021-01-20	17.628.482,00	40 BIENES, SERVICIOS, IMPUESTOS Y TRANSFERENCIAS CAUSADOS	Pagada

---

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante: MHdtonguin DORA LUCIA TONGUINO PASUY  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 27-01-02-016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO  
Fecha y Hora Sistema: 2021-01-12-5:16 p. m.

CUENTAS POR PAGAR							
Numero:	2721	Fecha Registro:	2021-01-12	Unidad / Subunidad ejecutora:	27-01-02-016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO		
Estado:	Aprobada	Tipo de Cuenta x Pagar:	Compra de Activos Movibles -Declarantes	Nro. Compromiso:	33820	Nro. Cdp:	14220
Caja menor-Identif.:		Caja Menor-Fecha Registro:		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Antes del Iva:	14.813.851,00	Valor Iva:	2.814.631,00	Valor Total:	17.628.482,00	Valor Total Moneda Orig.:	0,00
TERCERO							
Identificacion:	900300970	Razon Social:	INDUHOTEL S A S				

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	DESCRIPCION
16	ENTRADA A ALMACEN
17	FACTURA

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS		
NUMERO	TIPO	FECHA
FE1059 INGRESO No. 769	FACTURA	2021-01-12

Objeto.:	PAGO DE LA ORDEN DE COMPRA No. 60826 POR COMPRAVENTA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN - DISPENSADORES DE TOALLAS DESECHABLES CON EL FIN DE PREVENIR EL CONTAGIO DEL COVID-19 INGRESO No. 769 FACTURA No. FE1059
----------	---

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

# Orden de compra 60826

## Información general

<b>Estado</b>	Emitido - Envío por correo electrónico
<b>Fecha de la orden</b>	04/12/20
<b>Fecha de revisión</b>	04/12/20
<b>Solicitud núm.</b>	<a href="#">108170</a>
<b>Solicitante</b>	Susana Cordoba Angulo
<b>Enviar al usuario</b>	Susana Cordoba Angulo
<b>Entidad</b>	DIRECCIÓN EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL PASTO
<b>Términos de pago</b>	Según el acuerdo marco
<b>Entidad Compradora 2</b>	Ninguno
<b>Justificación</b>	Adquirir elementos de bioseguridad para cumplimiento de protocolos en la Rama Judicial, medidas para evitar contagio con COVID-19". Esta actividad comprende, además de la adquisición de elementos de protección personal, acordes con la matriz de EPP SARS-COV-2 de la Rama Judicial (tapabocas, guantes, caretas, gel alcohol isopropílico), la compra de otros elementos para prevenir el contagio.
<b>Instrumento de Agregación de Demanda</b>	Emergencia COVID-19
<b>Asociado al Acuerdo de Paz</b>	No
<b>Supervisor de la Orden de Compra</b>	Carlos Alberto Diaz Lopez
<b>Telefono Supervisor</b>	3003565483
<b>Fecha de vencimiento (Orden de compra)</b>	19/12/20

## Dirección

<b>Dirección</b>	Carrera 20 NO 19B-48 Centro Pasto, Nariño 520003 Colombia A la atención de: Alicia Barrera
<b>Términos de envío</b>	Según el acuerdo marco

## Proveedor

<b>Nombre</b>	<a href="#">INDUHOTEL SAS</a>
<b>Teléfono (del trabajo)</b>	+57 1 3003466
<b>Teléfono (celular)</b>	+1 (316) 833-4406
<b>Se abrió el mensaje de correo electrónico.</b>	last opened 05/12/20
<b>Método de transmisión</b>	Predeterminado del proveedor (Correo electrónico)

## Seguimiento del envío

No hay seguimiento del envío.

**Especificaciones adicionales de Entrega** A coordinar con el supervisor.

**Gravámenes adicionales** Estampilla Pro Universidad de Nariño. El 0.5% del valor del contrato antes de IVA.

N.I.T. 800165872

**Datos adjuntos**

[CDP\\_14220\\_UE\\_02\\_COMPRA\\_INSUMOS...](#)

[EP\\_Compra\\_Aseo\\_Covid\\_Anexo.pdf](#) (→ Pro...)

## Artículos

Avanzado

Buscar

Ordenar por...

Número de línea: (

1	Tipo	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Total
		cov01-PA-64 - DISPENSADOR TOALLA DE MANOS - UNIDAD	220	Unidad	67.335,68 COP	14.813.849,60 COP
	<b>Recibido</b>	<b>Facturas aprobadas</b>	<b>Facturados pendientes</b>	<b>Total facturado</b>		
	0	0,00 COP	0,00 COP	0,00		
	<b>Número de pieza</b>	<b>Contrato</b>	<b>Mercancía</b>			
	Ninguno	AECovid19-INDUHOTEL SAS	Atención emergencia COVID-19			
	<b>Nombre del fabricante</b>	<b>Número de pieza del fabricante</b>	<b>Ahorro (%)</b>			
	Ninguno	Ninguno	0 (cambio)			
	<b>Cuenta</b>	<b>Período</b>				
	DESAJP					
	14220 Aseo Covid					
	CDP-14220					
2	Tipo	Artículo	Cantidad	Unidad	Precio	Total

cov01-IVA		1	Unidad	2.814.631,42 COP	2.814.631,42 COP
<b>Recibido</b>	<b>Facturas aprobadas</b>	<b>Facturados pendientes</b>	<b>Total facturado</b>		
0	<u>0,00</u> COP	<u>0,00</u> COP	0,00		
<b>Número de pieza</b>	<b>Contrato</b>	<b>Mercancía</b>			
Ninguno	AECovid19-INDUHOTEL SAS	Atención emergencia COVID-19			
<b>Nombre del fabricante</b>	<b>Número de pieza del fabricante</b>	<b>Ahorro (%)</b>			
Ninguno	Ninguno	0 (cambio)			
<b>Cuenta</b>	<b>Período</b>				
<b>DESAJP</b> 14220 Aseo Covid <u>CDP-14220</u>					

Por página 15 | 45 | 90

Total **17.628.481,02** COP

0 Comentarios

Historial

Historial de integración



**Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante**

Usuario Solicitante: MHytarapue YUDI MONICA TARAPUES ROSERO  
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 27-01-02-016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO  
 Fecha y Hora Sistema: 2020-12-07-5:58 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 14220 de fecha 2020-11-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Numero:	33820	Fecha Registro:	2020-12-07	Unidad / Subunidad ejecutora:		27-01-02-016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	17.628.482,0	Valor Total Operaciones:		0,00	Valor Actual:	17.628.482,00	Saldo x Obligar:	17.628.482,00

**TERCERO ORIGINAL**

Identificación: NIT	900300970	Razon Social:	INDUHOTEL S A S	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	-----------------	----------------	-----------------

**CUENTA BANCARIA**

Numero:	2190001028	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	------------	--------	------------------	-------	--------	---------	--------

**ORDENADOR DEL GASTO**

Identificación:	30718692	Nombre:	SUSANA DEL CARMEN CORDOBA ANGULO	Cargo:	DIRECTOR SECCIONAL PASTO								
CAJA MENOR		VIATICOS		DOCUMENTO SOPORTE									
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de comisión:		Numero:	60826	Tipo:	ORDEN DE COMPRA	Fecha:	2020-12-07

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO	C-2701-0800-31-0-2701048-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SERVICIO DE APOYO EN LA GESTIÓN	Nación	16	CSF		17.628.482,00	0,00		
<b>Total:</b>						17.628.482,00	0,00	17.628.482,00	17.628.482,00

**Objeto:** COMPRA DE ALCOHOL COMO ELEMENTO DE PROVENCIÓN CONTAGIO VIRUS COVID-19.

**PLAN DE PAGOS**

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
016 CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA SECCIONAL PASTO	3-8 CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2020-12-24	17.628.482,00	17.628.482,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



**INDUHOTEL S A S**

NIT. 900300970-1

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas -IVA

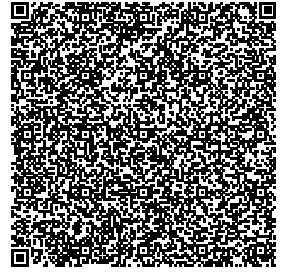
Tipo de persona: Jurídica

CR 37 25 A 57, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 3003466

**INDUHOTEL**

COMERCIALIZADORA MAYORISTA



Autorización facturación electrónica No. 18764006153107 válida desde 2010-10-23 hasta 2021-10-23 rango desde FE1001 hasta FE2000  
 NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES NI AUTO-RETENEDORES ACTIVIDAD ECONÓMICA 4645-1392-5511 TARIFA ICA 11.04 X 1000  
 SUMINISTROS, TAPABOCAS, ELEMENTOS QUIRÚRGICOS, CON LA MEJOR CALIDAD ESTAMOS CERTIFICADOS

**DATOS DEL CLIENTE**

<b>NIT:</b>	800165872
<b>Cliente:</b>	DIRECCION SECCIONAL DE ADMINISTRACION JUDICIAL DISTRITO PASTO
<b>Dirección:</b>	Carrera 20 NO 19B-48, Pasto, Nariño, Colombia
<b>Teléfono:</b>	3003565483
<b>Email:</b>	sucacordoba@hotmail.com

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

<b>No. de Factura</b>	FE1059
<b>Fecha Emisión</b>	18/12/2020 16:01:45
<b>Fecha Vencimiento</b>	17/01/2021
<b>Moneda</b>	COP Colombia, Pesos
<b>Tipo de Negociación:</b>	Crédito
<b>Medio de Pago:</b>	Transferencia Débito Bancaria
<b>Fecha de Pago:</b>	17/01/2021
<b>Total de Líneas:</b>	1

<b>No. Orden comprador</b>	60826	<b>Fecha</b>	04/12/2020
----------------------------	-------	--------------	------------

#	Código	Descripción	U. Medida	Cantidad	Precio U.	IVA	Dcto.	Total
1	14350562	PA-64- DISPENSADOR TOALLA DE MANOS - UNIDAD	EA	220,00	\$67.335,68	19,00	0,00	\$14.813.849,60

Impuesto	Base	Tarifa	Importe	Subtotal:	
01 IVA	\$14.813.849,60	19,00%	\$2.814.631,42		\$14.813.849,60
				<b>Cargos:</b>	\$0.00
				<b>Descuento:</b>	\$0.00
				<b>IVA:</b>	\$2.814.631,42
				<b>Total:</b>	\$17,628,481.02

<b>CUFE:</b>	105f779c9b15b09cad631ef305fc45eb2a6f0876f848c93e58c4456d498284e6180f9006bca01ddc43aa5c60a7ef15f1
--------------	--

<b>Total con letra:</b>	(diecisiete millones seiscientos veintiocho mil cuatrocientos ochenta y un pesos dos centavos)
-------------------------	--

<b>Firma Digital:</b>	vW2T8OZaKVW2yYY7nD/8cf7WQObhn12SxybLJ571L7XX5T93Jlhm42ORCMHCsdR7G+8IUvPjQSwPtVmgHzOAjHADTJJOuro91QB9f7bf+OcHG7IOGMK1JO5rvk4LWONHU8fnCW7lbsLoEmxYnZUAQMzVWWQhiXRCIKMzBVb4vXQ+Q1zTBzuMlu2dlRaiolChBHZLPMwV8uHvhjO36iX2y+4RN7Edl6K0ZwzjBCMSUB+mgPTFLGSGFndagbqVIE7HFLSLWLIH+wSNAf/ZaEEKaeRD3R0/z+arF5gqnDjJLnMogeE9KyUb4Zwvj1tG9KA5zCQ9AbZT04ZYI8z3g==
-----------------------	---

DIR: CR 37 25 A 57 Email: induhotelsas@gmail.com Tel: 3003466 Cel: 3164900047, PAGOS-TRANSFERENCIA BANCOLOMBIA AHORROS No 21900010289 Ó DAVIVIENDA CTA CTE 007969997803 A NOMBRE DE INDUHOTEL SAS

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.



Software: e-Factura Proveedor tecnológico: **cadena.s.a.** Nit. 890.930.534-0

SECCIONAL PASTO  
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDITCAURA  
800165872,6  
ENTRADA DE PRODUCTOS



DOCUMENTO	FECHA DOC.	FECHA	ORDEN DE COMPRA	TIPO ENTRADA	NRO ENTRADA		
FE1059-2020	18/12/2020	18/12/2020	0	ENTRADA RECEPCION DE COMPRA FUNCIONA	769		
NIT/ NOMBRE	900300970,1	INDUHOTEL S.A.S.					
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U MEDIDA	BODEGA	UE	CANT.	VLR UNIT.	VLR TOTAL
104142097	DISPENSADOR DE TOALLAS PARA MANOS	UND	B U-02. PRINCIPAL CONSEJO SUPERIOR	02	220,00	80.129,46	17.628.481,20
OBSERVACIONES:				<b>TOTALES:</b>	<b>220,00</b>	<b>17.628.481,20</b>	

INGRESO 220 DISPENSADORES TOALLAS S/FE1059 DE INDUHOTEL

Almacenista



**LA SUSCRITA ALMACENISTA DE LA DIRECCION EJECUTIVA SECCIONAL DE ADMINISTRACION  
JUDICIAL DEL DISTRITO DE PASTO**

**CERTIFICA:**

Que el día 18 de diciembre de 2020, recibimos de INDUHOTEL S.A.S, con NIT: 900.300.970-1, según factura No. FE1059, los elementos que a continuación se relacionan:

PRODUCTO	CANT.	VR. UNITARIO	TOTAL FACTURA
DISPENSADOR DE TOALLA DE MANOS	220	\$67.335.68	\$ 14.813849.60
IVA			\$2.814.631.42
TOTAL, FACTURA			\$17.628.481.02

PRODUCTO	CANT.	VR. UNITARIO	INGRESO SICOF 769
DISPENSADOR DE TOALLA DE MANOS	220	\$80.129.46	\$17.628.481.20

La diferencia en el valor total de la factura y en ingreso por valor de 0,18 centavos corresponden a las aproximaciones que realiza la plataforma de Sicof, puesto que el sistema esta parametrizado con dos decimales y las cantidades se deben convertir en unidades.

Dando cumplimiento al contrato 60826, donde se verificó las cantidades y calidad de los elementos entregados por el contratista.

En constancia se firma en San Juan de Pasto, a los 18 días del mes de diciembre de 2020.

  
ALICIA BARRERA ERASO  
ALMACEN - PASTO



**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50  
LEY 789 DE 2002**

Yo, Jose Angel Cardenas Leon , identificado con cedula de ciudadanía No 3.096.330 de Manta, y con Tarjeta Profesional No. 105702-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de INDUHOTEL SAS identificada con Nit 900.300.970-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, cuando a ello haya lugar (*Artículo 65 Ley 1819 de 2016*), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir del mes anterior a la fecha de cierre del presente proceso de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá, a los (01) Dos días del mes de (12) Diciembre del 2020.

Cordialmente,

  
**JOSE ANGEL CARDENAS LEON**  
Revisor Fiscal T.P. No. 105702 - T  
C.C 3.096.330 de Manta



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900300970	1	INDUHOTEL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	INDUHOTEL03	CARRERA 37 25 A 57	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3003466	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-11	2020-12	811335602	9413204099	E	2020/12/14	2020/12/21	BANCOLOMBIA	7	\$2,201,000

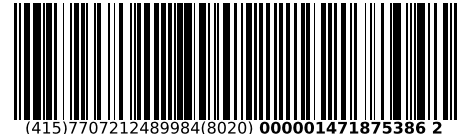
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 1026295199	ACOSTA EMILY	230301	30	\$877,803	\$140,500	EPS037	30	\$877,803	\$35,200	CCF24	30	\$877,803	\$35,200	14-23	30	\$877,803	\$9,200	30	\$0	\$0
2	CC 1049824287	ARIZA LUIS	230201	30	\$877,803	\$140,500	EPS005	30	\$877,803	\$35,200	CCF24	30	\$877,803	\$35,200	14-23	30	\$877,803	\$9,200	30	\$0	\$0
3	CC 39808875	CASTELLANOS BERENICE	230301	30	\$877,803	\$140,500	EPS017	30	\$877,803	\$35,200	CCF24	30	\$877,803	\$35,200	14-23	30	\$877,803	\$9,200	30	\$0	\$0
4	CC 1080650886	CONTRERAS YURANIS	230201	30	\$877,803	\$140,500	EPS005	30	\$877,803	\$35,200	CCF24	30	\$877,803	\$35,200	14-23	30	\$877,803	\$9,200	30	\$0	\$0
5	CC 1032512084	MORENO NANCY	230201	30	\$877,803	\$140,500	EPS005	30	\$877,803	\$35,200	CCF24	30	\$877,803	\$35,200	14-23	30	\$877,803	\$9,200	30	\$0	\$0
6	CC 1015480148	NIÑO JULIAN	230301	30	\$877,803	\$140,500	EPS037	30	\$877,803	\$35,200	CCF24	30	\$877,803	\$35,200	14-23	30	\$877,803	\$9,200	30	\$0	\$0
7	CC 51606937	PAEZ MARIA	230301	30	\$877,803	\$140,500	EPS005	30	\$877,803	\$35,200	CCF24	30	\$877,803	\$35,200	14-23	30	\$877,803	\$9,200	30	\$0	\$0
8	CC 1019037412	PUIN CINDY	230301	30	\$877,803	\$140,500	EPS005	30	\$877,803	\$35,200	CCF24	30	\$877,803	\$35,200	14-23	30	\$877,803	\$9,200	30	\$0	\$0
9	CC 1026261705	SIERRA CARLOS	231001	30	\$877,803	\$140,500	EPS005	30	\$877,803	\$35,200	CCF24	30	\$877,803	\$35,200	14-23	30	\$877,803	\$9,200	30	\$0	\$0
10	CC 14295841	VILLA SERGIO	230201	30	\$877,803	\$140,500	EPS005	30	\$877,803	\$35,200	CCF24	30	\$877,803	\$35,200	14-23	30	\$877,803	\$9,200	30	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 10)</b>				<b>\$8,778,030</b>	<b>\$1,405,000</b>			<b>\$8,778,030</b>	<b>\$352,000</b>			<b>\$8,778,030</b>	<b>\$352,000</b>			<b>\$8,778,030</b>	<b>\$92,000</b>		<b>\$0</b>	<b>\$0</b>

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	\$1,405,000	\$0	\$0	\$1,405,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	\$702,500	\$0	\$0	\$702,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	\$562,000	\$0	\$0	\$562,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	\$92,000	\$0	\$0	\$92,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	10	\$92,000	\$0	\$0	\$92,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				10	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	10	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				10	\$352,000	\$0	\$0	\$352,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$35,200	\$0	\$0	\$35,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$70,400	\$0	\$0	\$70,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	\$246,400	\$0	\$0	\$246,400
<b>TOTAL</b>				<b>10</b>	<b>\$2,201,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$2,201,000</b>

2. Concepto   Actualización de oficio

4. Número de formulario

14718753862



(415)7707212489984(8020) 000001471875386 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 3 0 0 9 7 0

1

Impuestos de Bogotá

3 2

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

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

INDUHOTEL S A S

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 37 25 A 57

42. Correo electrónico

induhotelsas@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 3 4 6 6

45. Teléfono 2

3 1 6 4 9 0 0 0 4 7

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Ocupación**

**Actividad principal**

**Actividad secundaria**

**Otras actividades**

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

4 6 4 5

2 0 1 7 0 8 0 7

1 3 9 2

2 0 2 0 0 3 0 2

5 5 1 1 4 9 2 3

3

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 48- Impuesto sobre las ventas - IVA

07- Retención en la fuente a título de renta 52- Facturador electrónico

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

33- Impuesto nacional al consumo

42- Obligado a llevar contabilidad

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

54. Código

55. Forma     
56. Tipo     
Servicio     
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

61. Fecha

2020 - 10 - 23 / 11 : 59: 21

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:

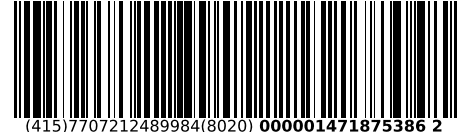
984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14718753862



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 0 0 9 7 0 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 4		82. Nacional	1 0 0 %
72. Número			83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 0 9 0 7 2 1		84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 0 9 0 7 2 1		87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 1 9 1 5 0 8 3			
78. Departamento	1 1			
79. Ciudad/Municipio	0 0 1			
Vigencia				
80. Desde	2 0 0 9 0 7 2 1			
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1			

**Entidad de vigilancia y control**

88. Entidad de vigilancia y control

**Estado y Beneficio**

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

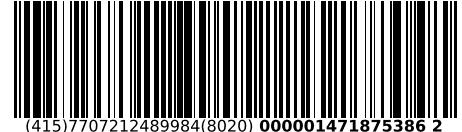
**Vinculación económica**

93. Vinculación económica <input type="text"/>	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

14718753862



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 0 0 9 7 0 6. DV 1 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico 3 2

**Representación**

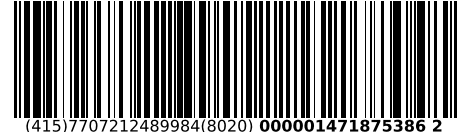
1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación	2 0 1 8 0 8 1 4
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	1 3	101. Número de identificación	1 0 2 6 2 6 1 7 0 5
	104. Primer apellido SIERRA	105. Segundo apellido PAEZ	106. Primer nombre CARLOS	107. Otros nombres ANDRES
	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 9 0 9 0 2
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación	5 1 6 0 6 9 3 7
	104. Primer apellido PAEZ	105. Segundo apellido PARRA	106. Primer nombre MARIA	107. Otros nombres MARGOTH
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
3	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación	
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
4	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación	
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
5	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación	
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14718753862

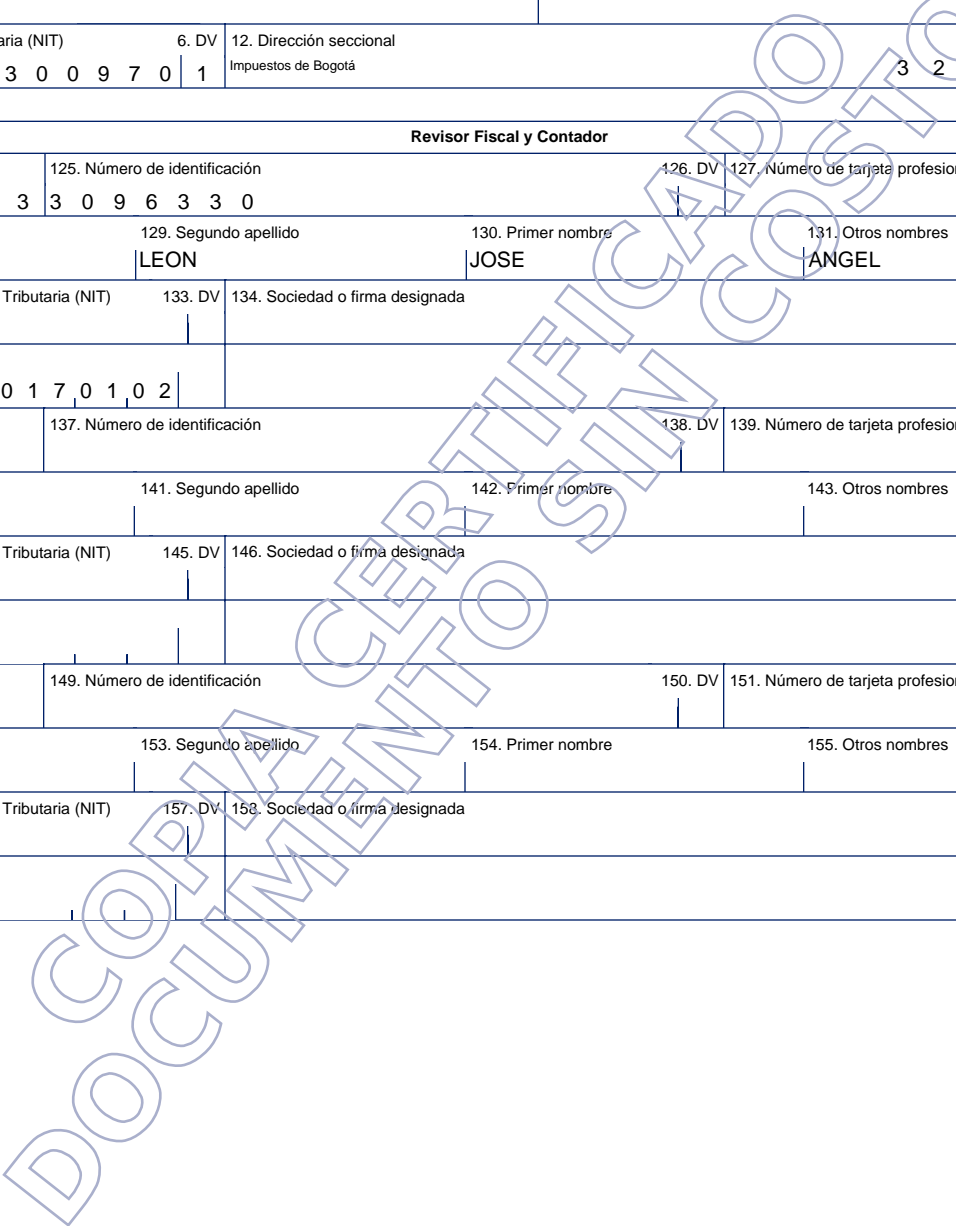


(415)7707212489984(8020) 000001471875386 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 0 0 9 7 0	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

**Revisor Fiscal y Contador**

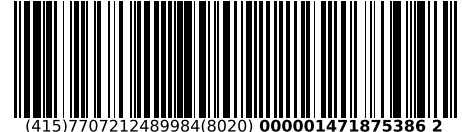
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3 3 0 9 6 3 3 0	126. DV 1	127. Número de tarjeta profesional T P 3 2 6 6
	128. Primer apellido CARDENAS	129. Segundo apellido LEON	130. Primer nombre JOSE	131. Otros nombres ANGEL
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 1 7 0 1 0 2			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14718753862



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 0 0 9 7 0 | 6. DV 1 | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | 14. Buzón electrónico 3 2

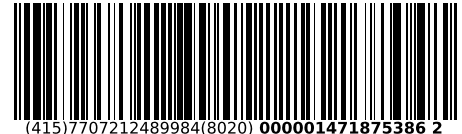
**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

160. Tipo de establecimiento Otro tipo de establecimiento	9 9	161. Actividad económica Organización de convenciones y eventos comerciales	8 2 3 0
162. Nombre del establecimiento EXPOEVENTOS Y LOGISTICA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 37 25 B 59			
166. Número de matrícula mercantil	0 2 6 1 0 8 8 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 5 0 9 0 3
168. Teléfono	3 4 0 8 3 3 6	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Agencia	0 1	161. Actividad económica Actividades de las agencias de viajes	7 9 1 1
162. Nombre del establecimiento EXPOTRAVEL S			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 37 25 A 57			
166. Número de matrícula mercantil	0 2 6 1 0 8 8 7	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 5 0 9 0 3
168. Teléfono	3 0 0 3 4 6 6	169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento Otro tipo de establecimiento	9 9	161. Actividad económica Alojamiento en hoteles	5 5 1 1
162. Nombre del establecimiento: EXPOHOTEL BOGOTA			
163. Departamento Bogotá D.C.	1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	0 0 1
165. Dirección CR 37 25 B 65			
166. Número de matrícula mercantil	0 2 0 9 9 3 4 8	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 1 0 5 1 9
168. Teléfono	3 0 0 3 4 6 6	169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14718753862



(415)7707212489984(8020) 000001471875386 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 3 0 0 9 7 0	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 Local o negocio	161. Actividad económica Alojamiento en hoteles	162. Nombre del establecimiento EXPOHOTEL FERIAL	163. Departamento Bogotá D.C.	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.	165. Dirección CR 37 25 A 57	166. Número de matrícula mercantil 0 2 0 9 9 3 4 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 5 0 4 0 2	168. Teléfono 3 4 0 8 3 3 6	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	162. Nombre del establecimiento:	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	165. Dirección	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	168. Teléfono	169. Fecha de cierre

# Certificado Bancario

Lunes, 30 de Noviembre de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que INDUHOTEL SAS identificado(a) con NIT 900300970, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	21900010289	2018/09/26	ACTIVA

**\* Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

*Juan Camilo Moreno*  
Juan Camilo Moreno Gómez  
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos



**INFORME FINAL DE SUPERVISION**

Contrato No.: **ORDEN DE COMPRA No. 60826 04 DE DICIEMBRE DE 2020**

Contratista: **INDUHOTEL S.A.S**

**OBJETO:** Contratar en nombre de la Nación, Consejo Superior de Judicatura, Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial de Pasto la adquisición mediante la modalidad de compraventa de productos de aseo para aplicación de medidas para prevenir contagio del virus Covid19, con destino a las sedes judiciales de los distritos de Pasto y Mocoa.

El contratista cumplió con las obligaciones contempladas en el contrato, durante la vigencia correspondiente entre el 04 de diciembre de 2020 hasta el 19 de diciembre de 2020, de acuerdo con la siguiente información:

Ingreso No. 769 - Factura No. FE1059

DISPENSADOR TOALLA DE MANOS - UNIDAD

Elaborado en plástico abs

Para toallas de papel en rollo de 100 a 250 metros

Para halar con la mano.

Con cerradura y llave. Incluye los elementos necesarios para realizar la instalación en pared"

Suministros que cumplen con las especificaciones solicitadas por la Entidad.

**INFORME ECONOMICO DEL CONTRATO**

No. Orden de Pago	Fecha Orden de Pago	Valor	No. Factura	Valor	No. y Fecha Nota Débito	Valor	No. y Fecha Nota Crédito	Valor	Descontado de valor factura (SI/NO)
2206021	15/01/2021	17.628.482,00	FE1059	17.628.482,00					
		<b>17.628.482,00</b>		<b>17.628.482,00</b>					
Saldo por pagar				<b>0</b>					
No. de factura que se cancela al liquidar el contrato									
Saldo a favor de la Entidad:				<b>0</b>					

Se deja constancia del cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, de conformidad con lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002; de conformidad con la naturaleza jurídica del contratista.



**CARLOS ALBERTO DIAZ LOPEZ**

Nombre Apellido y Firma del Supervisor y/o Coordinador y/o Interventor

Fecha de elaboración:

**20 DE ENERO DE 2021**