

**Representación Gráfica**

**Datos del Documento**

**Código Único de Factura - CUFE :** 434ddd93bc4f74d556c05743d1dac33277cb0fb427bebf2e71a6049b73fddf6394f2e007dd35d2e3e0714672c6026089  
**Número de Factura:** 208 **Forma de pago:** Crédito  
**Fecha de Emisión:** 13/07/2023 **Medio de Pago:** Instrumento no definido  
**Fecha de Vencimiento:** 18/07/2023 **Orden de pedido:**  
**Tipo de Operación:** 10 - Estándar **Fecha de orden de pedido:**

**Datos del Emisor / Vendedor**

**Razón Social:** GALVIS GARCIA LUZ ANDREA **País:** Colombia  
**Nombre Comercial:** GALVIS GARCIA LUZ ANDREA **Departamento:** Quindío  
**Nit del Emisor:** 1094886472 **Municipio / Ciudad:** Armenia  
**Tipo de Contribuyente:** Persona Natural **Dirección:** CR 17 7 20  
**Régimen Fiscal:**O-47;R-99-PN **Teléfono / Móvil:** 7464925  
**Responsabilidad tributaria:** ZZ - No aplica **Correo:** msatecnologias@gmail.com  
**Actividad Económica:** 4741

**Datos del Adquiriente / Comprador**

**Nombre o Razón Social:** INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO DEL QUINDIO **País:** Colombia  
**Tipo de Documento:** NIT **Departamento:** Quindío  
**Número Documento:** 890001536 **Municipio / Ciudad:** Armenia  
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica **Dirección:** VIA ARMENIA CIRCASIA KM 1 DOBLE CALZADA INTERSE LA CABAÑA COST IZQ  
**Régimen fiscal:** R-99-PN **Teléfono / Móvil:** 3113078660  
**Responsabilidad tributaria:** 01 - **Correo:** contabilidad@idtq.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		RECARGA TONER HP 85A	NIU	1,00	\$ 50.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 50.000,00
2	IDTQRHP87A	RECARGA TONER HP 87A	NIU	2,00	\$ 60.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 120.000,00
3	IDTQRTK3202	RECARGA TONER KYOCERA TK 3202	NIU	2,00	\$ 150.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 300.000,00
4	IDTQRS104	RECARGA TONER SAMSUNG D104	NIU	1,00	\$ 50.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 50.000,00
5	IDTQTK3202	TONER NUEVO KYOCERA TK 3202	NIU	2,00	\$ 300.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 600.000,00
6	IDTQTNCT06B	TONER NUEVO CANON T06 BLACK	NIU	1,00	\$ 300.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 300.000,00
7	IDTQRHP55X	RECARGA TONER HP 55X	NIU	1,00	\$ 100.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 100.000,00
8	IDTQCILHP55X	CILINDRO TONER HP 55X	NIU	1,00	\$ 50.000,00	\$ 0,00	\$ 0,00					\$ 50.000,00

**Descuentos y Recargos Globales**

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Valor
------	------	--------	-------------	---	-------

**Información Complementaria**

Nro	Nombre Campo	Valor Campo
-----	--------------	-------------

## Anticipos

Nro	Valor	Fecha recibido
-----	-------	----------------

## Referencias

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia
------------------------------	-------------------	------------------

## Notas Finales

Línea de negocio:

## Datos Totales



Documento validado por la DIAN 2023-07-13 16:46:20  
Documento generado el: 2023-07-13 16:46:19  
Generado por: Solución Gratuita DIAN  
Nit: 800.197.268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

<b>Subtotal</b>	1.570.000,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
<b>Total Bruto Factura</b>	1.570.000,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
<b>Total impuesto (=)</b>	0,00
<b>Total neto factura (=)</b>	1.570.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
<b>Total factura (=)</b>	<b>COP \$</b> \$ 1.570.000,00

### Valores informativos

<b>ANTICIPOS</b>	
Anticipos	0,00

<b>RETENCIONES</b>	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764043183011

Rango desde: 166

Rango hasta: 1000

Vigencia: 2023-07-23



Armenia julio 2023

Señores  
**INSTITUTO MUNICIPAL DE TRANSITO DEL QUINDIO**  
"IDTQ"

**ASUNTO: INFORME DE EJECUCION DEL CONTRATO**

Nos permitimos presentar informe correspondiente al contrato de suministros No 061 de 2023, correspondiente al consumo de abril – mayo 2023.

- Detalle de las recargas y los servicios prestados durante el periodo de Abril a Mayo de 2023 según factura No MSA-208

**CONSUMO IDTQ ABRIL - MAYO**

DESCRIPCION	CANTIDAD	VLR UNITARIO	VLR TOTAL
RECARGA TONER HP 85A	1	\$ 50.000	\$ 50.000
RECARGA TONER HP 87A	2	\$ 60.000	\$ 120.000
RECARGA TONER KYOCERA TK 32-02	2	\$ 150.000	\$ 300.000
RECARGA TONER SAMSUNG D104	1	\$ 50.000	\$ 50.000
TONER NUEVO KYOCERA YK 3202	2	\$ 300.000	\$ 600.000
TONER NUEVO CANON T06 BLACK	1	\$ 300.000	\$ 300.000
RECARGA TONER HP 55X	1	\$ 100.000	\$ 100.000
CILINDRO TONER HP 55X	1	\$ 50.000	\$ 50.000
<b>TOTAL A FACTURAR</b>			<b>\$ 1.570.000</b>

Atentamente,

**MEGASYSTEM ARMENIA**  
No responsable de IVA  
Nit. 1.094.886.472  
Cra. 17 No 7-20



Armenia, julio de 2023

**PERSONA NATURAL**  
**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES**  
**PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002**

**LUZ ANDREA GALVIS GARCIA** , persona Natural identificada con cedula de ciudadanía No 1.094.886.472 de Armenia, propietario del establecimiento de comercio MEGASYSTEM ARMENIA, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Armenia, y **RAMIRO ORTIZ BEJARANO** Contador público identificado con Cedula de Ciudadanía No 18.495.418 de armenia y Tarjeta profesional No TP-86967-T, nos permitimos certificar que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, durante los últimos siete (7) meses.

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

**Atentamente,**

**MEGASYSTEM ARMENIA**  
**No responsable de IVA**  
**Nit. 1.094.886.472**  
Cra. 17 No 7-20

*Ramiro Ortiz B.*  
**RAMIRO ORTIZ BEJARANO**  
**CONTADOR PUBLICO**  
TP- 86967-T

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094886472		GALVIS GARCIA LUZ ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr17 7 20	ARMENIA-QUINDIO	7295773	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2082067146	9450909657	I	2023/05/17	2023/05/15	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$336,700

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 1094886472	GALVIS LUZ	230201	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS010	30	\$1,160,000	\$145,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,160,000	\$6,100	0	\$0	\$0
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,100	\$0	\$0	\$6,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,100	\$0	\$0	\$6,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$336,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$336,700</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094886472		GALVIS GARCIA LUZ ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr17 7 20	ARMENIA-QUINDIO	7295773	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2135269244	9451823421	I	2023/06/20	2023/06/14	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$336,700

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 1094886472	GALVIS LUZ	230201	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS010	30	\$1,160,000	\$145,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,160,000	\$6,100	0	\$0	\$0
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,100	\$0	\$0	\$6,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,100	\$0	\$0	\$6,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$336,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$336,700</b>	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094886472		GALVIS GARCIA LUZ ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cr17 7 20	ARMENIA-QUINDIO	7295773	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	2147172434	9452411106	I	2023/07/19	2023/06/20	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$336,700

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 1094886472	GALVIS LUZ	230201	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS010	30	\$1,160,000	\$145,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,160,000	\$6,100	0	\$0	\$0
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$0	\$0			\$1,160,000	\$6,100		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,100	\$0	\$0	\$6,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,100	\$0	\$0	\$6,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$336,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$336,700</b>	

RAZON SOCIAL :	LUZ ANDREA GALVIS GARCIA
IDENTIFICACION:	CC-1094886472
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-07-10
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-07-19
FECHA DE PAGO:	2023-07-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO COLPATRIA
PERIODO PENSION:	2023-06
PERIODO SALUD:	2023-07
NUMERO PLANILLA:	26976688
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	26976688
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 145.000
Subtotal Salud		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.000	\$ 145.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	\$ 185.600
Subtotal Pensión		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 185.600	\$ 185.600
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.200	\$ 12.200
Subtotal ARL		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 12.200	\$ 12.200
CCF43	890000381	COMFENALCO QUINDIO	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 46.400	\$ 46.400
Subtotal CCF		1	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 46.400	\$ 46.400
PASENA	899999034	SENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 23.200	\$ 23.200
PAICBF	899999239	ICBF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.800	\$ 34.800
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 447.200	\$ 447.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	17/08/2023
----------------------------------	------------



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

1 0 3 0 9 0 1 4 B F 4 8 3 A 1 6

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **RAMIRO ORTIZ BEJARANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 18495418 de ARMENIA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 86967-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Junio de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL DE  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **18.495.418**  
**ORTIZ BEJARANO**

APELLIDOS  
**RAMIRO**

NOMBRES  
*Ramiro Ortiz Bejarano*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-NOV-1972**

**BUGA**  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**15-MAR-1991 ARMENIA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2600100-00209424-M-0018495418-20100118 0020006552A 1 4180602014

Republica de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**

**86967-T**

RAMIRO  
ORTIZ BEJARANO  
C.C. 18495418  
RESOLUCION INSCRIPCION 78  
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

FECHA 18/07/02

PRESIDENTE *[Signature]* 96276  
ELGA INES SANCHEZ CORTES




IDEQS

Ramiro Ortiz Bejarano

FIRMA DEL TITULAR 005293

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores.



**SCOTIABANK COLPATRIA S.A.**  
**NIT. 860.034.594-1**

**CERTIFICA QUE:**

La cuenta de ahorros No. 7462026287 , con fecha de apertura 3 de Diciembre de 2021 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): LUZ ANDREA GALVIS GARCIA  
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.094.886.472

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 2 días del mes de Enero de 2023 .

Cordialmente,

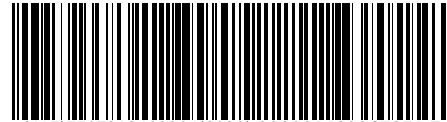


**Nury Luis Montaña**  
Gerencia Relación con Clientes



2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario 14899678517



(415)7707212489984(8020) 000001489967851 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 9 4 8 8 6 4 7 2 | 6. DV 8 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Armenia | 14. Buzón electrónico 1

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía | 26. Número de Identificación 1 0 9 4 8 8 6 4 7 2 | 27. Fecha expedición 2 0 0 5, 0 2, 0 7

Lugar de expedición COLOMBIA | 28. País 1 6 9 | 29. Departamento Quindío | 30. Ciudad/Municipio Armenia | 37. Sigla 0 0 1

31. Primer apellido GALVIS | 32. Segundo apellido GARCIA | 33. Primer nombre LUZ | 34. Otros nombres ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial MEGA SYSTEM ARMENIA | 37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País COLOMBIA | 39. Departamento Quindío | 40. Ciudad/Municipio Armenia | 38. País 1 6 9 | 39. Departamento Quindío 6 3 | 40. Ciudad/Municipio Armenia 0 0 1

41. Dirección principal CR 17 7 20

42. Correo electrónico msatecnologias@gmail.com

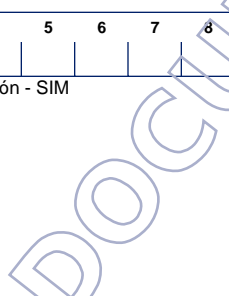
43. Código postal | 44. Teléfono 1 7 4 6 4 9 2 5 | 45. Teléfono 2 3 2 1 7 7 9 9 9 6

**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	1	2		
8 2 1 9	2 0 1 4, 0 7, 0 7	4 7 5 9	2 0 0 8, 0 9, 0 4	4 7 4 1	9 5 1 1	1 3 1 4	1

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código 4 7 4 9 5 2 | 47 - Régimen Simple de Tributación - SIM | 49 - No responsable de IVA | 52 - Facturador electrónico



**Obligados aduaneros**

54. 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 | 61. Fecha 2023 - 02 - 28 / 17 : 16: 34

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:

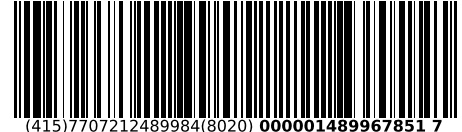
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  
Firma autorizada:

984. Nombre GALVIS GARCIA LUZ ANDREA  
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14899678517



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 9 4 8 8 6 4 7 2

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Armenia

14. Buzón electrónico

1

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

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

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	1 0 1	2 0 2 3 0 2 2 8		-
2				-
3				-
4				-
5				-

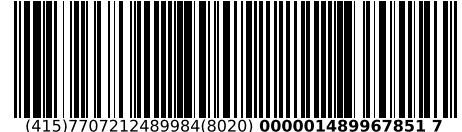
**Vinculación económica**

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

14899678517



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Armenia

14. Buzón electrónico

1

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Fotocopiado, preparación de documentos y otras actividades especializadas 8 2 1 9
162. Nombre del establecimiento MEGA SYSTEM ARMENIA	
163. Departamento Quindío 6 3	164. Ciudad/Municipio Armenia 0 0 1
165. Dirección CR 17 7 20	
166. Número de matrícula mercantil 1 9 0 4 6 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 7 0 7
168. Teléfono 7 4 6 4 9 2 5	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



**Armenia julio 2023**

**Señores  
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE TRANSITO Y TRANSPORTE  
IDTQ**

**ASUNTO: COMUNICADO REGIMEN SIMPLE**

Por medio del presente documento, me permito comunicarles a nuestros clientes que, a partir del 28 de febrero de 2023, pertenecemos al régimen Tributario **REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION "RST"**, por lo tanto no estamos sujetos a:

- ✓ Retenciones en la Fuente a título de Renta
- ✓ Retenciones en la Fuente a título de ICA.

Por lo tanto agradecemos abstenerse de practicar dichas retenciones.

**Atentamente,**

**MEGASYSTEM ARMENIA**  
**No responsable de IVA**  
**Nit. 1.094.886.472**  
Cra. 17 No 7-20