



Chía, 4 de abril de 2024

INFORME

CONTRATISTA: GESGLOM SAS

NIT: 900.896.083-0

CONTRATO: MC-006-2024

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE TALONARIOS PARA EL COBRO DE LA TASA DE USO EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 1079 DE 2015 DERECHOS, DEBERES Y PROHIBICIONES DE LAS EMPRESAS DE TRANSPORTE FRENTE A LOS TERMINALES DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR.

DISEÑO APROBADO

ALCALDÍA DE CHÍA 2024 - 2027	ALCALDÍA DE CHÍA 2024 - 2027
Fecha:	Fecha:
Destino:	Destino:
Hora:	Hora:
Placa:	Placa:
Empresa:	Empresa:
A partir de 01 de julio 2021 valor 0,08 UVT ART 417 ET	A partir de 01 de julio 2021 valor 0,08 UVT ART 417 ET
Conserve este documento, las autoridades de tránsito podrán exigirlo	Conserve este documento, las autoridades de tránsito podrán exigirlo
Secretaría de MOVILIDAD	Secretaría de MOVILIDAD

ALCALDÍA DE CHÍA 2024 - 2027	ALCALDÍA DE CHÍA 2024 - 2027
Secretaría de MOVILIDAD	

Cra. 9 No. 14 - 94 Chía, Cundinamarca

Móvil: 300 567 3067

graficodigital.com.co@gmail.com



FOTOS DE ENTREGA A BODEGA



Cra. 9 No. 14 - 94 Chía, Cundinamarca

Móvil: 300 567 3067

graficodigital.com.co@gmail.com



ALCALDÍA DE CHÍA 2004 - 2027 65201

Fecha: _____ Destino: _____ Hora: _____ Placa: _____ Empresa: _____

A partir de 01 de julio 2021
valor 0,08 UVT ART 417 ET

Secretaría de MOVILIDAD



Firma

Carlos Efrén Martínez Rodríguez
C.C. 1.032.397.178

Cra. 9 No. 14 - 94 Chía, Cundinamarca
Móvil: 300 567 3067
graficodigital.com.co@gmail.com



GESGLOM SAS
NIT 900896083-0
CRA9 - 14 - 94 Local 205, Chía, Cundinamarca, C.P. 250001
Tel: +57 3005673067
gesglomsas@gmail.com ; www.graficodigital.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA

No. GD2392
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	MUNICIPIO DE CHIA	FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)
DIRECCIÓN	CRA11-11-29, Colombia, Chía, Cundinamarca	04/04/2024
TELÉFONO	NIT 899999172-8	FECHA DE VENCIMIENTO
		04/04/2024

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	LIBRETA CONDUCE Por 100 unidades cada una ANCHO 10,5 cm ALTO 13,0 cm IMPRESIÓN a una cara TINTAS 4 X 0(NUMERACION Consecutiva desde el 000001 al 500.000 TROQUEL Troqueladas a la mitad verticalmente PAPEL Propalcote 200 gr DISEÑO Escudo de Municipio de Chía Nombre: Alcaldía Municipal de Chía Espacio para fecha, destino, hora, placa, empresa Espacio que exprese el valor de UVT, fecha de este UVT y ARL logo Secretaria de Movilidad Cada conduce tendrá dos (2) idénticos por una sola cara y estas deberán estar troqueladas a la mitad verticalmente.)	Unidad	\$6,500	5000		\$32,500,000

Treinta y ocho millones seiscientos setenta y cinco mil pesos



Moneda: COP
Generado: 2024-04-04 15:41:28-05:00
Validación DIAN: 2024-04-04 15:42:29-05:00

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia débito

CUFE: b8cb9990318e47aec34630f82d3428f8fdaa05f4650e7f29318d1e2d64bf902efc7a7e7a35f1e622542686ddc3667530

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

Subtotal	\$32,500,000
IVA (19.00%)	\$6,175,000
Total	\$38,675,000

Total de líneas: 1

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764047883816 de 2023-04-21 Modalidad Factura Electrónica Desde N° GD2000 hasta GD4000 con vigencia hasta 2024-04-21

Representación gráfica de factura de venta electrónica

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



CERTIFICACIÓN DE PAGO DE PARAFISCALES

Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Yo, CARLOS EFREN MARTINEZ RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.032.397.178, en mi condición de Representante Legal de GESGLOM SAS identificada con Nit 900.896.083, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

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

Dada en Chía, a los cuatro (4) días del mes de abril de 2024.

FIRMA
CARLOS EFREN MARTINEZ RODRIGUEZ
CC. 1.032.397.178

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900896083-0	GESGLOM SAS		CARRERA 9 # 14 - 94 LOCAL 205	3005673067	graficodigitalchia@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				5 0
2024-03	2024-02	E	27/03/2024	74945892	\$1.603.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	104.000	0		0		0	7	700	0	104.700	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	156.000	0		0		0	7	1.000	0	157.000	3

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Porvenir	800224808-8	1.040.000	0	0	0	0	7	6.300	0	1.046.300	5	

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.000				34.000	7	300	34.300			340	34.300	5

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	260.000	7
						1.600	
						Total a Pagar	No. Afiliados
						261.600	5

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	260.000	261.700
Pensión	1	1.040.000	1.046.300
Riesgos Laborales	1	34.000	34.300
CCF	1	260.000	261.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	1.594.000	1.603.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900896083-0	GESGLOM SAS		CARRERA 9 # 14 - 94 LOCAL 205	3005673067	graficodigitalchia@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	CHÍA	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-03	2024-02	E	27/03/2024	74945892	\$1.603.900

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjugo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	JOE	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	MAA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1018471484	PEREZ PALMA MIGUEL ANGEL	1	0			S																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1070015263	BORDA COCA ERIKA PAOLA	1	0			S																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1072673299	IGARRERO MARTINEZ KARENTH TATIANA	1	0			S																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1072706899	VARGAS RAMOS MARIA JOSE	1	0			S																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	1075674586	ARIAS MALAVER CLAUDIA LILIANA	1	0			S																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

7034F31F29F70A87

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 **SORANI MARTINEZ RODRIGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 53002788 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 214548-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 3 días del mes de Abril de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

214548-T

SORANT
MARTINEZ RODRIGUEZ
C.C. 53002788
RESOLUCION INSCRIPCION 89
UNIVERSIDAD FUND. DE EDUC. SUPERIOR SAN JOSE

FECHA 29/02/2016

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA **227271**



217429

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.



www.jccs.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **53.002.788**

MARTINEZ RODRIGUEZ

APELLIDOS

SORANI

NOMBRES

[Signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-DIC-1982**

CHITARAQUE
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.S. RH

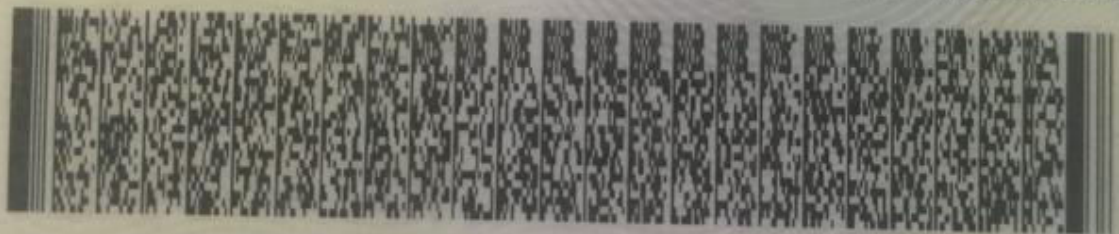
F

SEXO

22-MAY-2001 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00696253-F-0053002788-20150430

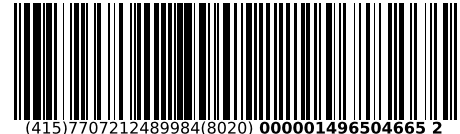
0044027999A 1

1363334801

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14965046652



(415)7707212489984(8020) 000001496504665 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 8 9 6 0 8 3 0

Impuestos de Bogotá

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

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

GESGLOM SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Chía

1 7 5

41. Dirección principal

CR 9 14 94 OF 205

42. Correo electrónico

gesglomsas@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 5 6 7 3 0 6 7

45. Teléfono 2

3 0 0 8 4 0 3 3 3 3

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

7 3 1 0

2 0 1 5 1 0 0 5

1 8 1 1

2 0 1 5 1 0 0 5

4 7 9 1

5 8 1 9

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
53. Código	5	7	9	1	4	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exógena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 11 - 28 / 16 : 31: 53

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

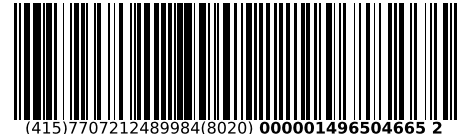
984. Nombre MARTINEZ RODRIGUEZ CARLOS EFREN

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14965046652



(415)7707212489984(8020) 000001496504665 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 8 9 6 0 8 3 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

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

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

73. Fecha

2 0 1 5 1 0 0 5

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 1 5 1 0 0 6

77. No. Matrícula mercantil

0 0 0 2 6 2 1 9 5 9

78. Departamento

1 1

79. Ciudad/Municipio

4

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

1 0 0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 5 1 0 0 6	-	-
2			-	-
3			-	-
4			-	-
5			-	-

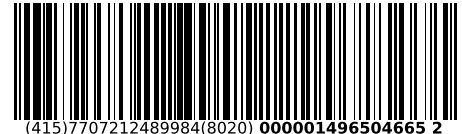
Vinculación económica

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

14965046652



(415)7707212489984(8020) 000001496504665 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 8 9 6 0 8 3 0

Impuestos de Bogotá

3 2

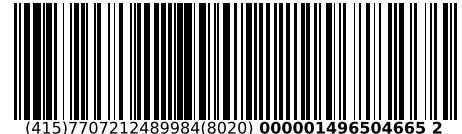
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 5 1 0 0 6
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 0 3 2 3 9 7 1 7 8	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido MARTINEZ	105. Segundo apellido RODRIGUEZ	106. Primer nombre CARLOS
107. Otros nombres EFREN	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14965046652



(415)7707212489984(8020) 000001496504665 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 8 9 6 0 8 3 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Publicidad	7 3 1 0
162. Nombre del establecimiento GRÁFICO DIGITAL			
163. Departamento Cundinamarca	2 5	164. Ciudad/Municipio Chía	1 7 5
165. Dirección CR 9 14 94 LC 205			
166. Número de matrícula mercantil 0 1 8 2 8 1 7 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 8 0 8 1 5		
168. Teléfono 8 1 5 9 4 8 0	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			



BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **GESGLOM SAS** identificado(a) con nit jurídico número **900.896.083** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130418000200297511** apertura el **15 de agosto de 2019**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **418297511**

10 dígitos: **0418297511**

16 dígitos: **0418000200297511**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **1** de **abril** de **2024** a las **09:16**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA

FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

BBVA COLOMBIA E ESTABLECIMIENTO BANCARIO