| Alcaldia de Yumbo | MACROPROCESO: GESTIÓN JURÍDICA<br>PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN<br>SUBPROCESO: N/A<br>REGISTRO: RESOLUCIÓN DE PAGO | CODIGO: GJU-GC-FO010<br>TRD: 140-10-07<br>VERSIÓN: 00<br>FECHA DE EMISIÓN: Diciembre 24 de 2015 |
|---|---|---|

**REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA**
**MUNICIPIO DE YUMBO**
**SECRETARIA DE HACIENDA Y TESORERIA**

05 JUN 2024
11:10 AM

**RESOLUCION Nº _____**

**( DEL 2024)**

POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE, SE LEGALIZA Y SE ORDENA UN PAGO

El suscrito Ordenador del pago del Municipio de Yumbo, en uso de sus atribuciones legales y,

**C O N S I D E R A N D O :**

A.- Que el (la) señor (a) **URBAVIAL URBANISMO Y MOVILIDAD CON SEGURIDAD VIAL S.A.S. – URBAVIAL S.A.S**

ha presentado para su reconocimiento, legalización y cancelación la factura Nº FE-99

por valor de **CIENTO CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE** **$ 157.500.000**

B.- Que la Factura se origina por concepto de:

**SEGUNDO PAGO DEL CONTRATO 140-10-07-077-2024- OBJETO CONSULTORÍA PARA LA ACTUALIZACIÓN Y FORMULACIÓN DEL PLAN LOCAL DE SEGURIDAD VIAL MUNICIPIO DE YUMBO 2024-2031**

C.- Que en razón de los considerandos anteriores,

**R E S U E L V E :**

**ARTICULO PRIMERO :** Reconocer y ordenar, como en efecto se hace el siguiente pago

| VALOR EN NUMEROS | A FAVOR DE: | NIT o C.C DEL BENEFICIARIO |
|---|---|---|
| $ 157.500.000 | URBAVIAL URBANISMO Y MOVILIDAD CON SEGURIDAD VIAL S.A.S. – URBAVIAL S.A.S | 900.688.293-9 |

**VALOR EN LETRAS:** CIENTO CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE

**POR CONCEPTO DE:**

SEGUNDO PAGO DEL CONTRATO 140-10-07-077-2024- OBJETO CONSULTORÍA PARA LA ACTUALIZACIÓN Y FORMULACIÓN DEL PLAN LOCAL DE SEGURIDAD VIAL MUNICIPIO DE YUMBO 2024-2031

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO | | | $ 350.000.000 |
| VALOR FACTURA | | | $ 157.500.000 |
| BASE LIQUIDACION $ | 132.352.941 | | |
| BASE DE IVA $ | 25.147.059 | | |
| (-) HONORARIOS | 11 | % | $ 14.558.824 |
| (-) ESTAMPILLAS PRODEPORTE | 2,5 | % | $ 3.308.824 |
| (-) ESTAMPILLA PROHOSPITAL | 1 | % | $ 1.323.529 |
| (-) RETEIVA | 15 | % | $ 3.772.059 |
| (-) RETEICA | 0,6 | % | $ 794.118 |
| TOTAL DESCUENTOS | | | $ 23.757.353 |
| VALOR NETO | | | $ 133.742.647 |

| CODIFICACION CONTABLE | |
|---|---|
| DEBITO | CREDITO |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

BANCO: _____ CTA CTE Nº _____
CHEQUE Nº _____ HACER DESCUENTO EN TESORERIA COMP. EGRESO Nº _____

**IMPUTACION PRESUPUESTAL**

SECCION _____ SUBSECCION _____ SECTOR _____ DIVISION _____
PROGRAMA _____ SUBPROGRAMA _____ CLASIFICADOR _____
DISPONIBILIDAD Nº _____ REGISTRO Nº _____ RECURSO _____

**ARTICULO SEGUNDO :** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición,

**COMUNIQUESE Y CUMPLASE**

Dada en la Alcaldia del Municipio de Yumbo Valle a los,

**ANDRES FELIPE MURGUEITIO PEREZ**
SECRETARIO DE TRANSITO Y TRANSPORTE
ORDENADOR DEL PAGO

Recibí (Firma y Sello)
CC. o NIT

SECRETARIO DE HACIENDA
Y TESORERIA

Elaboro: Ana Milena Diaz M.

| Alcaldía Municipal de Yumbo | MACROPROCESO: GESTIÓN JURIDICA | Codigo: GJU-GC-FO009 |
|---|---|---|
| | PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN | TRD: 140-10-07<br>Versión: 00 |
| | SUBPROCESO: N/A | Fecha de Emisión: Diciembre 24 de 2015 |
| | REGISTRO: CERTIFICACIÓN Y ORDEN DE PAGO | |

CERTIFICACION Y ORDEN DE PAGO No. **002**

CONSECUTIVO DE PAGOS A LA MISMA ENTIDAD.

| | | |
|---|---|---|
| FECHA DE ELABORACIÓN: | 04 DE JUNIO DEL 2024 | |
| INFORME PRESENTADO A: | Secretaría de Hacienda y Tesorería Municipal de Yumbo | |
| CONTRATO Nº | 140-10-07-077-2024 | |
| 2. DATOS DEL CONTRATO | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | URBAVIAL URBANISMO Y MOVILIDAD CON SEGURIDAD VIAL S.A.S. – URBAVIAL S.A.S | |
| NIT. | 900.688.293-9 | |
| DIRECCIÓN | CALLE 40# NORTE # 4 NORTE -112 | |
| TELEFONO | 3183152356 | |
| OBJETO DEL CONTRATO | CONSULTORÍA PARA LA ACTUALIZACIÓN Y FORMULACIÓN DEL PLAN LOCAL DE SEGURIDAD VIAL MUNICIPIO DE YUMBO 2024-2031 | |
| FECHA DE INICIO | 08 DE ABRIL DEL 2024 | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 08 DE JULIO DEL 2024 | |
| PRORROGA | | |
| BIEN O SERVICIO CONTRATADO GRAVADO CON IVA | X | |
| FORMA DE PAGO (ESTABLECIDA EN EL CONTRATO) | El Municipio de Yumbo pagará al Contratista el valor del contrato en las siguientes: La entidad cancelará al contratista seleccionado el valor del contrato en tres pagos previo cumplimiento de las entregas establecidas y recibidas con su respectivos anexos y previa certificación de recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato así: Pago 1: Con la entrega de: Informe 1 plan de trabajo y cronograma: 25 % del valor del contrato. Pago 2: Con la entrega de: Informe 2 e informe 3 antecedentes y metodología y análisis situacional diagnostico 45 % del valor del contrato. Pago 3: Con la entrega de: Informe 4 formulación del plan e informe final mesas de difusión del plan municipal: 30 % del valor del contrato. PARÁGRAFO I: La forma de pago se realiza con base en la propuesta económica realizada por el oferente. PARÁGRAFO II: Los pagos quedan subordinados a la apropiación y disponibilidad presupuestal ajustándose al Programa Anual Mensualizado de Caja (P.A.C.). | |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTRAL - CDP. | Nro.20241554 | Fecha: 05 DE MARZO DEL 2024 |
| CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL - CRP. | Nro. 20241933 | Fecha: 03 DE ABRIL DEL 2024 |

3. DESCRIPCIÓN DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO

Factura de venta No. FE-99 — Documento equivalente No.

Valor total : $157.500.000

Fecha : 04 DE JUNIO DEL 2024

4. RELACION DE PAGOS

| | |
|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO | $ 350.000.000 |
| VALOR OTRO SI | |
| VALOR DE TOTAL | $ 350.000.000 |
| VALOR ANTICIPO (ENTREGADO) | |

5. PAGO PARCIAL Y FINAL

| CONCEPTO | AMORTIZACIÓN ANTICIPO | PAGOS AVANCE DEL CONTRATO | SALDO PENDIENTE DE EJECUCION |
|---|---|---|---|
| ACTA DE PAGO Nº 1 | | $ 87.500.000 | $ 262.500.000 |
| ACTA DE PAGO Nº 2 | | $ 157.500.000 | $ 105.000.000 |
| ACUMULADO | | $ 245.000.000 | |

6. VALIDACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES (ART. 50 LEY 789 DE 200, art. 18 ley 1122 de 2007 y el decreto 1670 de 2007)

| DESCRIPCIÓN | VERIFICACACIÓN DE APORTES | SI | NO |
|---|---|---|---|
| PERSONA JURÍDICA | Sistema Integral de Seguridad Social (Salud, Pensión, Riesgos Profesionales). | si | |
| PERSONA JURÍDICA | Aportes Parafiscales | | |
| PERSONA NATURAL / CONTRATISTA INDEPENDIENTE | Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales). | | |

7. PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:15,11%

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES CONTRATADAS: MES- 05 - TOTAL ACUMULADO 70

| 8. DOCUMENTOS SOPORTE PARA PAGO DEL CONTRATO QUE REPOSAN EN EL ARCHIVO DE LA SECRETARIA A MI CARGO | 9. OBSERVACIONES |
|---|---|
| DOCUMENTOS SOPORTE | |
| Minuta del contrato | |
| Disponibilidad presupuestal | |
| Registro presupuestal | |
| Resolución de aprobación de póliza | |
| RUT | |
| Pago seguridad social | |
| Certificación de cumplimiento | |
| Acta parcial No. 2 | |
| Certificación de avance de obra emitida por el interventor (según sea el caso) | |

NOTA: Para el tramite de pago del anticipo y primer avance del cumplimiento del contrato se debe entregar copia a la Secretaria de Hacienda de los soportes descritos en el punto No. 8

Para constancia de lo anterior se firma en Yumbo (V) a los cuatro (04) días del mes de junio del 2024

Nombre: **ANDRES FELIPE MURGUEITIO PEREZ**
Cargo: Secretario de Movilidad de Yumbo

Elaboro: Ana Milena Diaz

Alcaldía
de Yumbo

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESPACHO DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE YUMBO - VALLE**

***HACE CONSTAR:***

Que la empresa URBAVIAL URBANISMO Y MOVILIDAD CON SEGURIDAD VIAL S.A.S. – URBAVIAL S.A.S con NIT: 900.688.293-9

***CUMPLIO A SATISFACCION***

**Con el Objeto de :** CONSULTORÍA PARA LA ACTUALIZACIÓN Y FORMULACIÓN DEL PLAN LOCAL DE SEGURIDAD VIAL MUNICIPIO DE YUMBO 2024-2031

SEGUNDO PAGO DEL CONTRATO 140-10-07-077-2024- OBJETO CONSULTORÍA PARA LA ACTUALIZACIÓN Y FORMULACIÓN DEL PLAN LOCAL DE SEGURIDAD VIAL MUNICIPIO DE YUMBO 2024-2031

**Por valor de :** CIENTO CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE **$ 157.500.000**

Se expide para el correspondiente Pago a los cuatro (04) días del mes de junio de 2024

**ANDRES FELIPE MURGUEITIO PEREZ**
**SECRETARIO DE DESPACHO**
**SECRETARIA DE MOVILIDAD DE YUMBO**

Elaboro: Ana Milena Diaz M.

Urbanismo y Movilidad con Seguridad Vial

Nit: 900688293-9
Actividad ICA 305 - ICA 6.6x1000
Código de actividad económica 7020

www.urbavial.com
urbavial@hotmail.com
Calle 40 Norte # 4 N - 112
Barrio: La Flora
Tel:3987100
Cel: 318 315 2356
Cali - Colombia

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**Nº FE - 99**

IVA RÉGIMEN COMÚN
No somos grandes contribuyentes
No autoretenedores

Fecha validación Dian: 04/06/2024 11:23:01 a. m.

RESOLUCION DIAN No. 18764060005406 FECHA 2023/11/16 HABILITA DESDE 55 HASTA 100 VIGENCIA 12 MESES

**Cliente:** MUNICIPIO DE YUMBO
**NIT.** 890399025
**Dirección:** CL 5 4 40
**Ciudad:** YUMBO
**Teléfono:** 6516600

**Ciudad y fecha:** CALI, junio 04 / 2024
**Forma de pago:** CLIENTES VENCIMIENTO 30 DIAS
**Medios de Pago:** Crédito
**Vencimiento:** 04 / 07 / 2024

| # | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | UND | IVA | VALOR | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1.00 | SEGUNDO PAGO POR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 140-10-07-077-2024 CUYO OBJETO ES : CONSULTORIA PARA LA ACTUALIZACION Y FORMULACION DE PLAN LOCAL DE SUGURIDAD VIAL MUNICIPIO DE YUMBO 2024.-2031<br><br>NOTA : POR FAVOR REALIZAR EL PAGO A LA CUENTA N° 06200001238 CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA, SE ADJUNTA CERTIFICADO BANCARIO | Und | 19% | 132,352,941.18 | 132,352,941.00 |

| | | |
|---|---|---|
| **TOTAL ITEMS:** 1 | **ADMINISTRACIÓN** | $ 0 |
| **VALOR EN LETRAS:** CIENTO CINCUENTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE | **IMPREVISTOS** | $ 0 |
| | **UTILIDAD** | $ 0 |
| | **SUBTOTAL** | $ 132,352,941 |
| Esta factura de venta se asimila en sus efectos legales a la Letra de Cambio según articulo 774 del Código de Comercio. El comprador declara haber recibido la mercancia antes descrita y la persona que firma la presente factura de venta tiene autorización para ello, por lo tanto en este acto lo representa y lo hace responsable de la obligación. | **VALOR GRAVADO** | $ 132,352,941 |
| | **VALOR NO GRAVADO** | $ 0 |
| | **IVA %** | $ 25,147,059 |
| | **TOTAL** | $ 157,500,000 |

FIRMA DEL CLIENTE

**CUFE: 3b422d77e902f51c94aab33491c2ffdb28b61ec4ef19b93b5dccc1749ae018349e77ba88464d65b2e0d212899a553a22**

**Proveedor Tecnológico The Factory HKA Colombia SAS NIT: 900.390.126-6**
**Documento generado por Grupo SAI S.A.S - NIT. 900.316.686-4 Telefono: 3844020 - Avenida 5A #24N-73, Cali, Valle del Cauca - www.sai-open.com.**

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14975801706

(415)7707212489984(8020) 000001497580170 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 900682939 | 9 | Impuestos de Cali | 5 |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| 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: URBAVIAL URBANISMO Y MOVILIDAD CON SEGURIDAD VIAL SAS

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | URBAVIAL S.A.S |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Valle del Cauca 76 | Cali 001 |

41. Dirección principal: CL 40 NORTE 4 N 112 BRR LA FLORA

42. Correo electrónico: contabilidad@urbavial.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3183152356 | 6023987100 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7020 | 2014 01 10 | 7112 | 2014 01 10 | 4290 | 8559 | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 10 14 42 48 52 55

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Usuarios aduaneros

54. Código: 22 23

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| 3 | 3 | 57. Modo | 1 | | |
| | | 58. CPC | 97 | | |

**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 2024 - 01 - 26 / 14 : 51: 20

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 HURTADO MORALES LINA MARIA

985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14975801706

(415)7707212489984(8020) 000001497580170 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 6 8 8 2 9 3 | 9 | Impuestos de Cali 5 | |

## 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 | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | 0 1 |
| 72. Número | | 0 5 |
| 73. Fecha | 2 0 1 4 0 1 0 7 | 2 0 1 5 0 4 1 3 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 4 0 1 0 8 | 2 0 1 8 1 2 0 5 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 8 8 8 4 2 0 - 1 6 | 8 8 8 4 2 0 - 1 6 |
| 78. Departamento | 7 6 | 7 6 |
| 79. Ciudad/Municipio | 8 | 8 |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero | 0 % |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 % |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 % |

## Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 1 4 0 1 0 7 |
| 81. Hasta | 9 9 9 9 1 2 3 1 |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

## Estado y Beneficio

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

**Formulario del Registro Único Tributario**
**Representación**

**001**

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14975801706

(415)7707212489984(8020) 000001497580170 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 6 8 8 2 9 3 | 9 | Impuestos de Cali | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 4 0 1 0 8 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadani 1 3 | 2 5 2 8 9 5 1 3 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| HURTADO | MORALES | LINA | MARIA |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 1 4 1 2 3 1 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 7 9 5 5 5 1 0 7 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GOMEZ | GONZALEZ | JAMES | ERNESTO |

| 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 | 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 |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14975801706

(415)7707212489984(8020) 000001497580170 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 6 8 8 2 9 3 | 9 | Impuestos de Cali | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 9 4 5 0 0 7 9 8 | | 9 2 1 4 6 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| OSORIO | ALONSO | LUIS | CARLOS |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 9 1 0 1 8

**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 |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 6 6 8 2 8 5 4 4 | | 9 8 9 7 3 |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DIOSA | FERNANDEZ | ADRIANA | |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificado
# Bancario

Miércoles, 10 de abril de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que URBANISMO Y MOVILIDAD CON SEGURIDAD VIAL identificado(a) con NIT 900688293, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA CORRIENTE | 06200001238 | 2021/10/12 | 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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia