TRANSPORTES RELATURG
NIT 900.251.817-1
Kilómetro 1 Vía a Maicao
Tel: (035) 7271374
Riohacha - Colombia
transportesrelaturg@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. TR 3485

Señores	CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA		
NIT	892.115.012-1	**Teléfono**	(605) 7270087 - Ext. 000
Dirección	CL 1 11 55 P 4 ED LOTERIA DE LA GUAJIRA	**Ciudad**	Riohacha - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/12/2024, 10:03
Expedición	26/12/2024, 10:03
Vencimiento	30/12/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ALQUILER DE VEHÍCULO PARA GARANTIZAR EL DESPLAZAMIENTO DEL CONTRALOR GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA, NECESARIO PARA EL DESEMPEÑO Y CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES CONSTITUCIONALES Y LEGALES EN EL PERIODO: del 1 de Diciembre al 30 Diciembre . CONTRATO 015 DE 2024	1.00	11,505,000.00

Total items: 1

Total Bruto	11,505,000.00
Total a Pagar	11,505,000.00

Valor en Letras:
Once millones quinientos cinco mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2024-12-30 por $ 11,505,000.00

Observaciones:
FAVOR CONSIGNAR A LA CUENTA CORRIENTE DE BANCOLOMBIA 526-694377-85 A NOMBRE DE TRANSPORTES RELATURG.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764068129048 aprobado en 20240331 prefijo TR desde el número 3301 al 3801 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 4921 Transporte de pasajeros Tarifa
CUFE: ffe923b575559ede99590d622c22b6ac40d9b135c69520aa84d0db5cf8f73022cb50bb6f96136f563965b4bc60935ad4

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

TRANSPORTES RELATURG Servicio Especial	**TRANSPORTES RELATURG** **NIT:900.251.817-1** **INFORME PARCIAL DE EJECUCIÓN CONTRATO 015 DE 2024**

INFORMACIÓN GENERAL						
Marque con una X el tipo de documento:						
CONTRATO	x	**CONVENIO**		**ORDEN DE ACEPTACIÓN**		
Número:	**015**		**DE**	**2024**		
Objeto: ALQUILER DE VEHÍCULO PARA GARANTIZAR EL DESPLAZAMIENTO DEL CONTRALOR GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA, NECESARIO PARA EL DESEMPEÑO Y CUMPLIMIENTO DE SUS FUNCIONES CONSTITUCIONALES Y LEGALES.						
Contratista:	**TRANSPORTES RELATURG**					

INFORMACIÓN DE LA EJECUCIÓN					
Registro Presupuestal (artículo 42 ley 80):	**332**	**de**	**noviembre**	**de**	**2024**
Fecha aprobación de Pólizas Garantías:	**14**	**de**	**noviembre**	**de**	**2024**
Fecha de inicio: Debe ser la misma de la fecha del acta de inicio	**15**	**de**	**noviembre**	**de**	**2024**
Duración total:	**1 mes**				
Fecha de terminación:	**31**	**de**	**DICIEMBRE**	**de**	**2024**

Nº	**OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA / ENTIDAD**	**AVANCE DE LA OBLIGACIÓN**
a.	Cumplir de buena fe el objeto contratado.	**Descripción del avance:** S e cumplieron en su totalidad las obligaciones contractuales .
b.	Asumir los gastos y riesgos que implica el desarrollo del contrato bajo su propia responsabilidad.	**Descripción del avance:** Transportes RELATURG pagará los tributos y asume los riesgos que se causen o llegaren a causarse por la celebración y ejecución del presente contrato.
c.	Desarrollar el contrato en los términos y condiciones establecidas y formuladas en la propuesta.	**Descripción del avance:** Se realizan las actividades descritas en el presupuesto oficial en las condiciones requeridas, en la cantidad, calidad, oportunidad, logística y en las condiciones exigidas, durante el período correspondiente del 01 al 30 de diciembre de 2024.

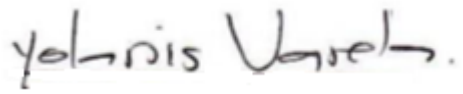
d.	Constituir las pólizas pactadas en el contrato y mantenerlas vigentes.	**Descripción del avance:** Se suscribieron y se mantendrán vigentes las garantías estipuladas para el presente contrato
e.	Pagar los tributos que para tal efecto requiera la Ley 80 de 1993 y la normatividad Distrital, departamental y Nacional vigente**.**	**Descripción del avance:** Transportes RELATURG pagará los tributos y asume los riesgos que se causen o llegaren a causarse por la celebración y ejecución del presente contrato.
f.	Encontrarse al día en el pago de los aportes parafiscales durante la ejecución del contrato. Acreditar el aporte al Sistema de Seguridad Social (Pensión y Salud), durante la ejecución del contrato. Si es Persona Jurídica debe adjuntar Certificación Firmada por el Representante Legal o revisor Fiscal en la que se especifique que la empresa cumplió con el pago de los aportes a Seguridad Social y Parafiscales durante los últimos seis (6) meses a la fecha de la certificación.	**Descripción del avance:** Se cumplió con el pago al día de los aportes al sistema seguridad social integral y parafiscal de los trabajadores de conformidad con las reglas señaladas en el artículo 50 de la ley 789. Se adjunta Certificación Firmada por el Representante Legal o revisor Fiscal en la que se especifique que la empresa cumplió con el pago de los aportes a Seguridad Social y Parafiscales durante los últimos seis (6) meses a la fecha de la certificación.
g.	Acreditar el aporte al Sistema de Seguridad Social (Pensión y Salud), durante la ejecución del contrato. Si es Persona Jurídica debe adjuntar Certificación Firmada por el Representante Legal o revisor Fiscal en la que se especifique que la empresa cumplió con el pago de los aportes a Seguridad Social y Parafiscales.	**Descripción del avance:** Se acredita el aporte al sistema seguridad social integral (Pensión y Salud), durante el presente periodo de ejecución del contrato, se adjunta Certificación Firmada por el revisor Fiscal en la que se especifique que la empresa cumplió con el pago de los aportes a Seguridad Social y Parafiscales durante los últimos seis (6) meses a la fecha de la certificación..
h.	Reportar al supervisor, de manera inmediata, cualquier novedad o anomalía que pueda afectar la ejecución del contrato.	**Descripción del avance:** durante el presente periodo no se presentaron novedades. Sin embargo, en cuanto se presenten daremos noticia inmediata al supervisor de las novedades que puedan ocasionar la parálisis en la ejecución del contrato
i.	Dar, en su condición de empleador, cumplimiento a las normas laborales en lo referente a la remuneración del personal que utilice para la ejecución del contrato.	**Descripción del avance:** se garantiza el cumplimiento a las normas laborales en lo referente a la remuneración del personal que se encuentra ejerciendo las actividades de conductor en el contrato.

j.	Mantener la reserva profesional sobre la información suministrada por parte de la entidad con ocasión a la ejecución del contrato, esta es de propiedad de CONTRALORÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA y solo salvo expreso requerimiento de autoridad competente podrá ser divulgada.	**Descripción del avance:** Se guardó estricta reserva y confidencialidad sobre toda la información y documentos a los que se tuvo acceso o se manejó en desarrollo de la actividad o que se llegó a conocer en desarrollo del contrato.
k.	Tomar las prevenciones necesarias para garantizar la seguridad industrial y ocupacional del personal a su cargo o servicio, de acuerdo con las reglamentaciones vigentes.	**Descripción del avance:** Se tomaron las prevenciones necesarias para garantizar la seguridad industrial y ocupacional del personal a su cargo o servicio, de acuerdo con las reglamentaciones vigentes durante el desarrollo del presente periodo
l.	Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato le imparta la Contraloría General del Departamento de la Guajira, a través del supervisor del contrato.	**Descripción del avance:** Se acatan las instrucciones que durante el desarrollo del contrato imparta la Contraloría General del Departamento de la Guajira, a través del supervisor del contrato**.**
m.	El contratista deberá estar atento y dispuesto a cualquier requerimiento que haga el Supervisor de acuerdo con lo estipulado en el contrato. Conocer a cabalidad el estudio previo, la propuesta y el contrato, para realizar la ejecución del mismo con eficiencia y eficacia.	**Descripción del avance:** Transportes RELATURG como contratistas se atento y dispuesto a cualquier requerimiento que haga el Supervisor de acuerdo con lo estipulado en el contrato. Conocemos a cabalidad el estudio previo, la propuesta y el contrato, para realizar la ejecución del mismo con eficiencia y eficacia.
n.	Entregar los bienes de acuerdo con las características y especificaciones establecidas en el numeral 8.3 Especificaciones del Objeto Contractual del presente estudio.	**Descripción del avance:** Se entregan los bienes de acuerdo con las características y especificaciones establecidas en el numeral 8.3 Especificaciones del Objeto Contractual del presente estudio.
o.	Garantizar la calidad de los bienes.	**Descripción del avance:** Garantiza la calidad de los bienes suministrados
p.	Asumir la responsabilidad por la vinculación de su personal y la celebración de subcontratos, para lo cual debe realizarlo en su propio nombre y por su propia cuenta y riesgo sin que la entidad adquiera	**Descripción del avance:** Transportes RELATURG como contratistas asume la responsabilidad por la vinculación del personal y la celebración de subcontratos, en caso tal lo realiza en su propio nombre y por su propia cuenta y riesgo, sin que la entidad adquiera responsabilidad ni solidaridad alguna por sus actos.

	responsabilidad ni solidaridad alguna por sus actos.	
r.	Cumplir con los protocolos de Bioseguridad impartidos por la Contraloría.	**Descripción del avance:** se garantiza al contratante que tanto el vehículo dispuesto para la prestación del servicio así como el recurso humano , cumplen las condiciones de bioseguridad que imparta la Contraloría.

Este informe corresponde al periodo comprendido entre 01 al 30 de diciembre de 2024.

Para constancia de lo anterior, se firma la el presente informe a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024).



TRANSPORTES RELATURG
Nombre: YOLANIS VARELA VILLAREAL
Cargo: REPRESENTANTE LEGAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141139011195

(415)7707212489984(8020) 000014113901119 5

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

36. Nombre comercial	37. Sigla
	TRANSPORTES RELATURG

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

41. Dirección principal
KM 1 SALIDA A MAICAO DIAGONAL COLEGIO HELION PINEDO

42. Correo electrónico transportesrelaturg@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 4 9 8 2 3 6 7	3 0 1 2 1 4 3 0 8 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4 9 2 1	1 9 9 8 0 8 1 0	7 7 1 0	1 9 9 8 0 8 1 0	6 8 1 0	7 0 2 0	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 10 - 23 / 08 : 38: 22

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 VARELA VILLARREAL YOLANIS BEATRIZ

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141139011195

(415)7707212489984(8020) **000014113901119 5**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	4	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 1	0 1
72. Número	1	1 5
73. Fecha	1 9 9 8 0 8 1 0	2 0 2 3 0 7 1 2
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 8 0 8 1 0	2 0 2 3 0 7 1 3
77. No. Matrícula mercantil	S 0 5 0 0 6 5 4	S 0 5 0 0 6 5 4
78. Departamento	4 4	4 4
79. Ciudad/Municipio	3 0	3 0
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 8 0 8 1 0	2 0 2 3 0 7 1 3
81. Hasta	2 0 3 8 0 8 1 0	2 0 3 8 0 8 1 0

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 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación 9

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 2 4 0 6 1 8		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141139011195

(415)7707212489984(8020) **000014113901119 5**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 2 0 6 2 0		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 1 8 8 0 9 0 8 3		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
VARELA	VILLARREAL	YOLANIS	BEATRIZ
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 2 0 0 3 0 5		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	7 2 1 8 0 0 3 2		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
MEJIA	CARRILLO	LAUREANO	JESUS
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
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141139011195

(415)7707212489984(8020) **000014113901119 5**

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

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1	Cédula de Ciudada 1 3	7 2 1 8 0 0 3 2		COLOMBIA 1 6 9	MEJIA	CARRILLO	LAUREANO	JESUS				2 0 2 1 0 5 1 3	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 1 1 8 8 0 9 0 8 3		COLOMBIA 1 6 9	VARELA	VILLARREAL	YOLANIS	BEATRIZ			0	2 0 2 1 0 5 1 3	
3	Cédula de Ciudada 1 3	1 0 1 8 4 6 6 7 5 0		COLOMBIA 1 6 9	ACOSTA	CAMERO	MARIA	DE LOS ANGELES				2 0 2 1 0 5 1 3	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	5 5 3 0 4 4 2 0		COLOMBIA 1 6 9	MEDINA	DAZA	NATIVIDAD	DE JESUS				2 0 2 1 0 5 1 3	
5													

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141139011195

(415)7707212489984(8020) **000014113901119 5**

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

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	8 4 0 9 0 2 5 3		1 4 8 8 6 7 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RAMIREZ	BASTIDAS	JEFFERSON	YAIR

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 5 1 1 3 0

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141139011195

(415)7707212489984(8020) **000014113901119 5**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Transporte de pasajeros 4 9 2 1

162. Nombre del establecimiento: TRANSPORTES RELATURG

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
La Guajira 4 4	Riohacha 0 0 1

165. Dirección: KM 1 CARR MAICAO DG HELION PINEDO RIOS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 4 2 4 3 0	2 0 1 8 0 1 1 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 0 1 2 1 4 3 0 8 1	

2

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**

3

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**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.118.809.083

NUMERO

VARELA VILLARREAL

APELLIDOS

YOLANIS BEATRIZ

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-MAR-1986
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-ABR-2005 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

Certificado
Bancario

Viernes, 23 de Julio de 2024

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ASOCIACION DE RELACIONISTAS Y TRANSPORTADORES TURI Identificado(a) con NIT 900251817, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE.	52669437785	2011/05/06	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 Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

A QUIEN INTERESE

JEFFERSON YAIR RAMIREZ BASTIDAS, CONTADOR PÚBLICO TITULADO CON TARJETA PROFESIONAL No. 148867-T Y C. C. No. 84.090.253 DE RIOHACHA, EN EJERCICIO DE SUS FACULTADES LEGALES, DE CONFORMIDAD A LO DISPUESTO POR EL ARÍCULO 50 DE LA LEY 789 DEL 2002 Y LO ESTABLECIDO EN EL CAPITULO II. ARTICULO 7 DE LA LEY 21 DEL 1.982.

CERTIFICA:

Que El suscrito, **JEFFERSON YAIR RAMIREZ BASTIDAS**, identificado con cedula de ciudadanía No. 84.090.253 expedida en Riohacha, actuando como Revisor Fiscal de la empresa **ASOCIACION DE RELACIONISTAS Y TRANSPORTES TURISTICOS DE LA GUAJIRA "TRANSPORTE RELATURG**", identificada con NIT. No. 900.251.817-1, ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en Salud, Pensiones, y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo; por lo que certifico que se encuentra a Paz y Salvo con las Empresas Promotoras de Salud EPS, Los fondos de Pensiones, las Cajas de Compensación Familiar, Institución Colombiana de Bienestar Familiar - ICBF, y el Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA.

Se expide la presente certificación a solicitud de parte interesada en la ciudad de Riohacha a los 26 días del mes de diciembre de 2024.

JEFFERSON RAMIREZ B.

JEFFERSON RAMIREZ BASTIDAS

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



14886-T

JEFFERSON YAIR
RAMIREZ BASTIDAS
C.C. 84090253
RESOLUCION INSCRIPCION 147 FECHA 06/05/2010
UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA

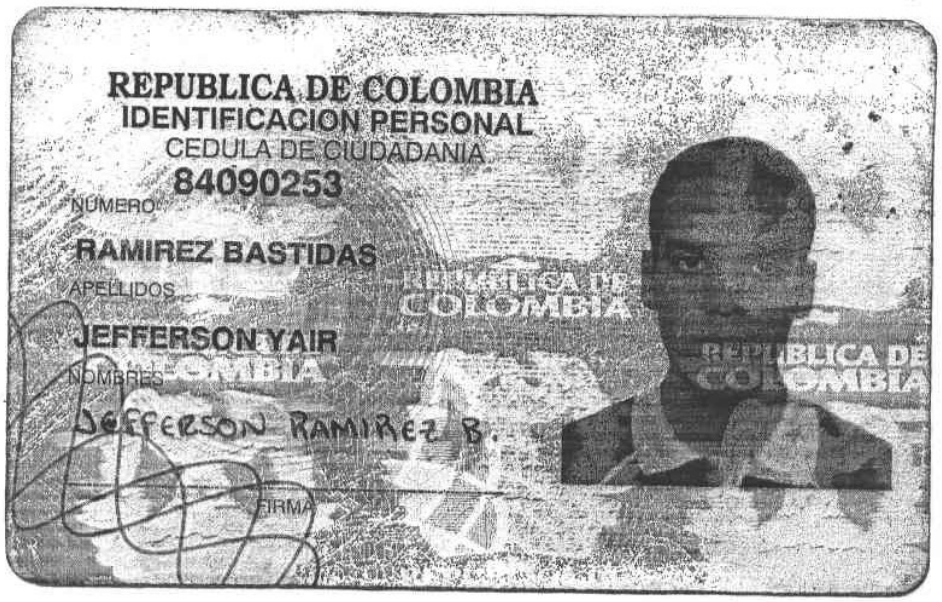
PRESIDENTE Leonardo Sanchez G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 154998

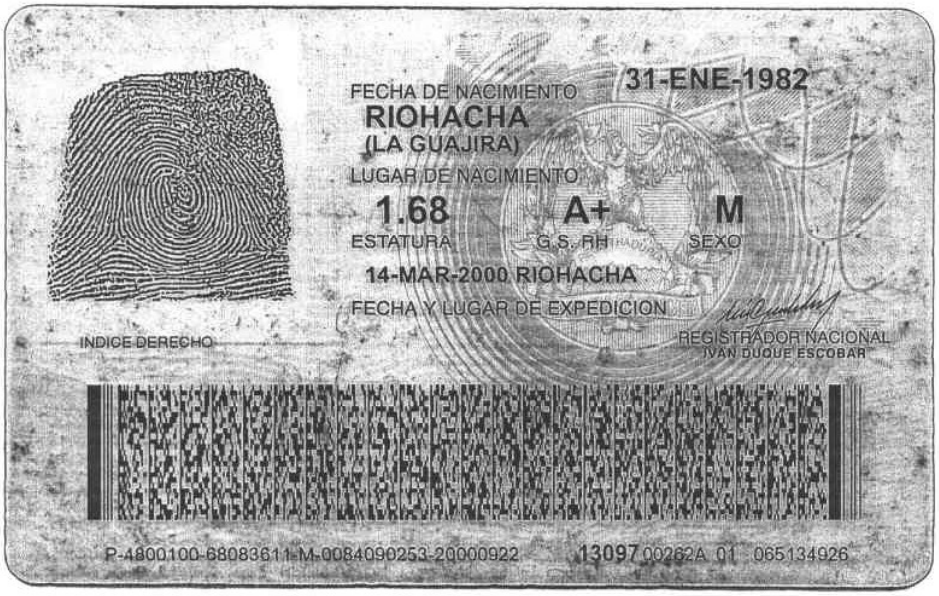
Jefferson Ramirez Bastidas.

FIRMA DEL TITULAR 73724

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
84090253
NUMERO
RAMIREZ BASTIDAS
APELLIDOS
JEFFERSON YAIR
NOMBRES
Jefferson Ramirez B.
FIRMA



31-ENE-1982
FECHA DE NACIMIENTO
RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
14-MAR-2000 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
P-4800100-68083611-M-0084090253-20000922 13097 00262A 01 065134926

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

FE7548C15C62C96E

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 **JEFFERSON YAIR RAMIREZ BASTIDAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 84090253 de RIOHACHA (LA GUAJIRA) Y Tarjeta Profesional No 148867-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 Octubre de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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 digitando el número del certificado

Certificado de Aportes

Se certifica que CARLOS MARTIN BONILLA POLO identificado(a) con CC 1143123377 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

ASOCIACION DE RELACIONISTAS Y TRANSPORTADORES TURISTICOS DE LA GUAJIRA NI 900251817

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-11	2024-12	1100738542	9478508739	E	2024-12-04																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	4.35%	$1,300,000	$56,600
CCF	COMFAMILIAR ATLANTICO	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,300,000	$52,000

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-10	2024-11	1049777634	9477299863	E	2024-11-14										X							

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	22	16%	$953,334	$152,600
AFP	PROTECCION	8	12%	$346,667	$41,700
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	22	4.35%	$953,334	$41,500
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	8	0%	$346,667	$0
CCF	COMFAMILIAR ATLANTICO	22	4%	$953,334	$38,200
CCF	COMFAMILIAR ATLANTICO	8	0%	$346,667	$0
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	22	4%	$953,334	$38,200
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	8	0%	$346,667	$0

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-09	2024-10	973406355	9475299754	E	2024-10-10																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	4.35%	$1,300,000	$56,600
CCF	COMFAMILIAR ATLANTICO	30	4%	$1,300,000	$52,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	4%	$1,300,000	$52,000

aportes en línea

Certificado de Aportes

ASOCIACION DE RELACIONISTAS Y TRANSPORTADORES TURISTICOS DE LA GUAJIRA NI 900251817

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-08	2024-09	956401106	9474606946	E	2024-10-03	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	19	16%	$823,334	$131,800
ARL	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	19	4.35%	$823,334	$35,900
CCF	COMFAMILIAR ATLANTICO	19	4%	$823,334	$33,000
EPS	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	19	4%	$823,334	$33,000

Este certificado se expide el día 2024-12-11 a las 11:27.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que TRANSPORTES RELATURG identificado(a) con NI 900251817 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para YOLANIS BEATRIZ VARELA VILLARREAL identificado(a) con CC 1118809083

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9478505266	1100621139	E	2024-12-04	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-12	30																		$2,700,000	4%	$108,000
9478505266	1100621139	E	2024-12-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																		$2,700,000	16%	$432,000
9478505266	1100621139	E	2024-12-04	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-11	30																		$2,700,000		$0
9478505266	1100621139	E	2024-12-04	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-11	30																		$2,700,000		$0
9478505266	1100621139	E	2024-12-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-11	30																		$0	0%	$0
9478505266	1100621139	E	2024-12-04	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-11	30																		$0	0%	$0
9478505266	1100621139	E	2024-12-04	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																		$2,700,000	0.522%	$14,100
9478505266	1100621139	E	2024-12-04	CCF	CCF30	COMFAMILIAR GUAJIRA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																		$2,700,000	4%	$108,000
9477110957	1037308408	E	2024-11-08	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-11	30																		$2,700,000	4%	$108,000
9477110957	1037308408	E	2024-11-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		$2,700,000	16%	$432,000
9477110957	1037308408	E	2024-11-08	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2024-10	30																		$2,700,000		$0
9477110957	1037308408	E	2024-11-08	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2024-10	30																		$2,700,000		$0
9477110957	1037308408	E	2024-11-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2024-10	30																		$0	0%	$0
9477110957	1037308408	E	2024-11-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2024-10	30																		$0	0%	$0
9477110957	1037308408	E	2024-11-08	ARL	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		$2,700,000	0.522%	$14,100
9477110957	1037308408	E	2024-11-08	CCF	CCF30	COMFAMILIAR GUAJIRA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2024-10	30																		$2,700,000	4%	$108,000

Este certificado se expide el día 2024-12-04 a las 05:03.