	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FT-GFINA-042
		Serie:
	LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA PAGO DE CONTRATOS DE COMPRA Y SUMINISTRO	Versión: 03
		Página 1 de 1

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		DEPENDENCIA SOLICITANTE:
AQ CERTIFICATIONS SAS		CULTURA VIAL
DURACION DEL CONTRATO: 2 MESES	No. DE CONTRATO: 345/2024	VALOR DEL CONTRATO: $2.065.340

ITEM	NOMBRE DEL DOCUMENTO	VERIFICACION SOPORTES DOCUMENTALES POR PARTE DEL SUPERVISOR	VALIDACION DE SOPORTES DOCUMENTALES PRESUPUESTO DTB
PARA COBRO DE CUENTA MENSUAL SEGÚN PLAZO Y FORMA DE PAGO ESTIPULADO EN LA MINUTA			
1	ACTA DE INICIO ORIGINAL (FT-JC-004) (SOLO PARA LA PRIMERA CUENTA)		
2	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (FT-JC-007)		
3	INFORME DE SUPERVISION Y EJECUCION DEL CONTRATO (FT-JC-051)		
4	FACTURA ORIGINAL DE COBRO POR VALOR SEGÚN FORMA DE PAGO ESTIPULADO EN LA MINUTA		
5	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL, ACOMPAÑADO DE LA COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS		
6	CERTIFICACIÓN BANCARIA, PARA LOS CASOS EN QUE NO VENGA ESTIPULADO EN LA FACTURA DE COBRO.		
7	PAGO DE ESTAMPILLA DEPARTAMENTALES		
8	PÓLIZA, PARA LOS CASOS EN QUE SEA EXIGIDA POR LA DTB (SOLO PARA LA PRIMERA CUENTA)		
9	RUT		
10	ACTA DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO (FT-JC-024) (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)		
11	ACTA DE REINICIO DE CONTRATO (FT-JC-055) (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)		
12	INGRESO Y CAUSACION AL ALMACEN (ALMACEN) (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)		
13	VISTO BUENO VERIFICACION CUENTA DE COBRO (PRESUPUESTO)		
14	VERIFICACION CARGUE SOPORTE DE PAGOS EN EL SIA OBSERVA (CUENTA ANTERIOR)		
PARA LIQUIDACION Y CUENTA DE COBRO CUANDO EN EL CONTRATO ESTIPULA UNICO PAGO			
1	ACTA DE LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO (FT-JC-013)		
2	ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA (SOLO PARA LOS CASOS EN QUE SE DE TERMIANCION ANTICIPADA DEL CONTRATO)		
3	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (FT-JC-007)		
4	INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO (FT-JC-051)		
5	EVALUACION DE PROVEEDORES (FT-JC-27)		
6	FACTURA ORIGINAL DE COBRO POR VALOR SEGÚN FORMA DE PAGO ESTIPULADO EN LA MINUTA		
7	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL, ACOMPAÑADO DE LA COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS		
8	PAGO DE ESTAMPILLA DEPARTAMENTALES		
9	CERTIFICACION BANCARIA, PARA LOS CASOS EN QUE NO VENGA ESTIPULADO EN LA FACTURA DE COBRO.		
10	POLIZA, PARA LOS CASOS EN QUE SEA EXIGIDA POR LA DTB (UNICO PAGO)		
11	RUT		
12	INGRESO Y CAUSACION AL ALMACEN (ALMACEN) (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)		
13	VISTO BUENO VERIFICACION CUENTA DE COBRO (PRESUPUESTO)		
14	VERIFICACION CARGUE SOPORTE DE PAGOS EN EL SIA OBSERVA (CUENTA ANTERIOR)		

NOTA: Todas las cuentas debidamente aprobadas, deben ser escaneadas y cargadas a la plataforma del SECOP II

FLOR ELVA DELGADO CARDENAS
FIRMA SUPERVISOR

FIRMA VERIFICACION - PRESUPUESTO

AQ CERTIFICATION S.A.S.

DIRECCION: Calle 50 # 73- 25
TELEFONO: 7-02-24-33

NO SOMOS AGENTES RETENEDORES DE
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN

FACTURA DE VENTA ELECTRONICA	
FE	**2515**

N.I.T. 900509054

ACTIVIDAD ECONOMICA 7490

Ciudad y fecha:	Bogotá D.C 9 de Diciembre de 2024		
Nombre :	DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA	Teléfono:	6809966
Nit :	890204109	Dirección :	KM 4 AUT BGA VIA GIRON

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	CERTIFICACION DE CONFORMIDAD	1.00	1,735,579.83	1,735,579.83
	RESOLUCIÓN NUMERO 20203040011355			
	DE 21 AGOSTO DE 2020			
	POR LA CUAL SE REGLAMENTA EL REGISTRO DE LOS			
	ORGANISMOS DEAPOYO AL TRANSITO ANTE EL			
	DEL REGISTRO UNICO NACIONAL DE TRANSITO - RUNT			
	No. SERVICIO: 0208-2			

SON: DOS MILLONES SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS CUARENTA PESOS

VALOR BRUTO	1,735,579.83
I.V.A.	329,760.17
RETENCION EN LA FUENTE	0.00
RETENCION DE I.C.A.	0.00
RETENCION DE IVA	0.00
TOTAL VENTA	**2,065,340.00**

Resolucion DIAN N°. 18764084678617 del 04 de diciembre de 2024. ACTIVIDAD ECONOMICA 7490 / TARIFA 9.66 X 1000 / Números Autorizados Prefijo FE de 2501 hasta 4500 vigencia 24 meses.

FAVOR GIRAR CHEQUE A NOMBRE DE AQ CERTIFICATION SAS

CUFE

7fe5a8fec9173320d1d877f26a985f07353b5836ba7000e6d832a0d31c089af2fef7800d8816306a89bfc28d503449e5

NOTAS: 1. La presente factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio. 2. En caso de mora se causara el interes autorizado por la ley. 3. Se hace constar que la firma de una persona distinta del comprador implica que dicha persona esta autorizada expresamente por el comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al comprador.

Fecha y Hora de Generación 2024-12-09 15:45:26-05:00

Impreso por Software contable Helisa PROAsistemas S.A. Nit. 800.042.928 - 1

Proveedor Tecnológico: ATEB COLOMBIA S.A.S. Nit: 900.965.992 - 7

Bogotá D.C - Colombia

	PROCESO JURIDICA Y CONTRATACIÓN	Código FT-JC-27
		Serie:161-3.8
	EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS	Versión 03
		Página 1 de 1

NOMBRE DEL CONTRATISTA	AQ CERTIFICACIONES SAS	FECHA DE EVALUACIÓN	D: 28	M: DIC	A: 2024
NIT O C.C.	900509054-9	PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde: 15/10/2024		Hasta: 27/12/2024
No. DEL CONTRATO Y FECHA DEL CONTRATO	345-2024 7 DE OCTUBRE DEL 2024				
CORREO ELECTRONICO	comercial@aqcertification.net.co				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	calle 50 No 73-25 barrio Normandia				
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios de auditoría externa de seguimiento de conformidad del servicio de cursos de normas de tránsito de la Dirección de Tránsito de Bucaramanga bajo los lineamientos de la resolución 20203040011355 del 21 de agosto del 2020 del Ministerio de Transporte. en el marco de proyecto "Implementación de estrategias formativas e informativas para la promoción del transporte seguro, sostenible y eficiente en el municipio de Bucaramanga				

SISTEMA DE PUNTUACIÓN				
	NA	No aplicable	2	Cumple parcialmente
	0	No cumple	3	Cumple plenamente
	1	Cumple minimamente	4	Supera las expectativas

		CALIF 0-4
	Cumple con el objeto del contrato	4
	Las obligaciones del contratista, se cumplieron de acuerdo al objeto contractual	4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el contratista fueron acordes con la solicitud del supervisor	4
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	4
	Cumple con los tiempos establecidos	4

$$\text{EVALUACION DEL CONTRATISTA} = \frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}\ (20)}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}\ (20)} \times 100 = 100$$

EXCELENTE	76 - 100
BUENO	51 - 75
REGULAR	26 - 50
MALO	0 - 25

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (5)

CALIFICACION	EXCELENTE

OBSERVACIONES

LORELVA DELGADO CARDENAS
PROFESIONAL CULTURA VIAL

REVISADO

CERTIFICATION
NIT. 900509054-9

DEST-FR-20

2015-02-11

Bogotá D. C., 09 de Diciembre de 2024

El suscrito Representante Legal CERTIFICA:

Que la empresa **AQ CERTIFICATION SAS** con NIT. **900.509.054-9**, se encuentra, a la fecha, al día en cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones por cuenta del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento con el artículo 50 de la ley 789 de 2002

HUGO ALEXANDER SANTAMARIA RODRIGUEZ
C.C. 79.738.805
REPRESENTANTE LEGAL
AQ CERTIFICATION SAS

REVISADO
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA
OFICINA DE PRESUPUESTO

Este documento contiene información confidencial y no puede ser distribuido o reproducido sin autorización escrita de AQ CERTIFICATION S.A.S.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900509054	9	AQ CERTIFICATION SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COLSUBSIDIO	Calle 50 # 73 -25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7022433	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	9478558957	9478558957	E	2024/12/12	2024/12/04	BANCO DE BOGOTA	0	$2,345,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,530,300	$0	$0	$1,530,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$480,000	$0	$0	$480,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$794,300	$0	$0	$794,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$50,200	$0	$0	$50,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$50,200	$0	$0	$50,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$382,600	$0	$0	$382,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	5	$382,600	$0	$0	$382,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$382,600	$0	$0	$382,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$248,000	$0	$0	$248,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$134,600	$0	$0	$134,600
TOTAL				**5**	**$2,345,700**	**$0**	**$0**	**$2,345,700**

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900509054	9	AQ CERTIFICATION SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COLSUBSIDIO	Calle 50 # 73 -25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7022433	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-12	9478558957	9478558957	E	2024/12/12	2024/12/04	BANCO DE BOGOTA	0	$2,345,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1022442773	ANDRADE JULIETH																		Z5-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS008	30	$1,600,000	$64,000	CCF22	30	$1,600,000	$64,000	14-23	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0	SI	$392,400
2	CE	1719113	GUEDEZ YUMERLIS																		230301	30	$1,764,000	$282,300	EPS005	30	$1,764,000	$70,600	CCF22	30	$1,764,000	$70,600	14-23	30	$1,764,000	$9,300	30	$0	$0	SI	$432,800
3	CC	1014305541	PAIBA KAREN																		230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$64,000	CCF22	30	$1,600,000	$64,000	14-23	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0	SI	$392,400
4	CC	1014300948	PUENTES JOHAN																		230301	30	$1,600,000	$256,000	EPS008	30	$1,600,000	$64,000	CCF22	30	$1,600,000	$64,000	14-23	30	$1,600,000	$8,400	30	$0	$0	SI	$392,400
5	CC	79738805	SANTAMARIA HUGO																		231001	30	$3,000,000	$480,000	EPS008	30	$3,000,000	$120,000	CCF22	30	$3,000,000	$120,000	14-23	30	$3,000,000	$15,700	30	$0	$0	SI	$735,700
Total	Afiliados(5)																						$9,564,000	$1,530,300			$9,564,000	$382,600			$9,564,000	$382,600			$9,564,000	$50,200		$0	$0		$2,345,700



Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502400714291

Trámite CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

Contribuyente

PRO HOSPITAL $34.700

Total $34.700
Ordenanza 012 $3.470
Total a Pagar $38.170

Fecha de Expedición 2024/12/10 **Fecha Limite de Pago** 2024/12/16

Con destino a: **Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 9005090549
Nombre AQ CERTIFICATIONS SAS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)7709998038639(8020)02502400714291(3900)00000000038170(96)20241216

"1116385829"
"3340049323"

NRO. CONTRATO	345
VALOR BASE	1.735.579
VALOR ORDEN DE PAGO	2.065.340
VALOR TOTAL CONTRATO	2.065.340
NUMERO ORDEN DE PAGO	001
FECHA CONTRATO	07/10/2024

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502400714291
Trámite
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Tipo de Doc. N.I.
Nombre: AQ CERTIFICATIONS SAS
Número: 9005090549
Dirección:
Teléfono:
"1116385829"
"3340049323"
NRO. CONTRATO 345
VALOR BASE 1.735.579
VALOR ORDEN DE PAGO 2.065.340
VALOR TOTAL CONTRATO 2.065.340
NUMERO ORDEN DE PAGO 001
FECHA CONTRATO 07/10/2024
PRO HOSPITAL $34.700
Total $34.700
Ordenanza 012 $3.470
Total a Pagar $38.170

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502400714291
Trámite
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga - BUCARAMANGA
Total a Pagar $38.170
Fecha de Expedición 2024/12/10 Fecha Limite de Pago 2024/12/16
NRO. CONTRATO 345
VALOR BASE 1.735.579
VALOR ORDEN DE PAGO 2.065.340
VALOR TOTAL CONTRATO 2.065.340
NUMERO ORDEN DE PAGO 001
FECHA CONTRATO 07/10/2024
PRO HOSPITAL $34.700
Total
Ordenanza 012 $34.700
$3.470

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502400714291
Trámite
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga - BUCARAMANGA
PRO HOSPITAL $34.700
Total
Ordenanza 012 $34.700
$3.470
Total a Pagar $38.170
Contribuyente Tipo de Doc. N.I. Número 9005090549
Nombre AQ CERTIFICATIONS SAS
Dirección Teléfono
Municipio Departamento
(415)8902012356005(8020)02502400714291(3900)00000000034700(96)20241216
Fecha de Expedición 2024/12/10
Fecha Limite de Pago 2024/12/16
NRO. CONTRATO 345
VALOR BASE 1.735.579
VALOR ORDEN DE PAGO 2.065.340
VALOR TOTAL CONTRATO 2.065.340
NUMERO ORDEN DE PAGO 001
FECHA CONTRATO 07/10/2024

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502400714291
Con ribuyen e Tipo de Doc. N.I. Número 9005090549
Nombre AQ CERTIFICATIONS SAS
Dirección
Municipio Teléfono
Departamento
(415)8902012356005(8020)02502400714291(3900)00000000034700(96)20241216
Trámite
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga - BUCARAMANGA
(415)8902012356006(8020)02502400714291(3900)00000000003470(96)20241216
PRO HOSPITAL $34.700

Pagado Electrónicamente
REVISADO SECRETARÍA DE HACIENDA

Banco de Occidente
Nit. 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente CERTIFICAMOS que nuestro Cliente **AQ CERTIFICATION SAS** identificado con **NIT. 900509054-9** es cuentahabiente del Banco de Occidente desde el día 06 de Octubre de 2023 con la Cuenta de Ahorros N° **600927685,** la cual se encuentra activa y vigente.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación del cliente **AQ CERTIFICATION SAS** es ser un "Cliente activo del Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy 06 de Octubre de 2023, dirigida a **AQ CERTIFICATION SAS.**

Cordialmente,



ANA MARIA GAITAN PEREZ
Asesora de Soporte Comercial
Oficina Cúcuta Principal



NUESTRO PROPOSITO, PRESTARLE MAS Y MEJORES SERVICIO.

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	INTEGRA	37	37-44-101043528	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
09	10	2024	07	10	2024	00:00	07	12	2027	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	AQ CERTIFICATION S.A.S	NIT: 900.509.054-9

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:
	CL 50 NRO. 73 - 25		BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	4839437

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA	NIT: 890.204.109-1

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO
	KM 4 VIA GIRON		GIRON, SANTANDER	6446172

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL CUMPLIMIENTO, PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES Y LA CALIDAD DEL SERVICIO. SEGUN CONTRATO 345/2024, CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIOS DE AUDITORIA EXTERNA DE SEGUIMIENTO DE CONFORMIDAD DEL
SERVICIO DE CURSOS DE NORMAS DE TRANSITO DE LA DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCION 20203040011355 DEL 21 DE AGOSTO DEL 2020 DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE. EN EL MARCO DE PROYECTO IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS FORMATIVAS E INFORMATIVAS PARA LA PROMOCION DEL TRANSPORTE SEGURO, SOSTENIBLE Y EFICIENTE EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	07/10/2024	07/06/2025	$206,534.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	07/10/2024	07/12/2027	$103,267.00
CALIDAD DEL SERVICIO	07/10/2024	07/06/2025	$206,534.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******60,000.00	$ *******8,000.00	$ ******12,920.00	$ **********80,920.00	$ **********516,335.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
COMPANIA ORGANIZACIONAL DE ASESORIA	72959	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

37-44-101043528

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Oleda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

77099980211670057540 27

Nit: 860009578-6

SEGUROS DEL ESTADO GENERALES

RECIBO DE PAGO Nº: 10000057540279

CERTIFICAMOS QUE:

FECHA	
09/10/2024 03:48p.m.	

RECIBIMOS DE: AQ CERTIFICATION S.A.S — NIT. 900.509.054

LA SUMA DE: Ochenta mil novecientos veinte pesos .**********

POR CONCEPTO DE: PAGO BOLETA RECAUDO REF. NRO.: 10000057540279

SUC - RAMO - POLIZA - ENDOSO - CUOTA	PRIMA	GASTO	IVA	VALOR
INTEGRA-44-101043528-0-1	$68,000.00		$12,920.00	$80,920.00

FORMA DE PAGO

Pse - $ 80,920.00

EFECTIVO:
CHEQUE:
TARJETA:
BD: 80,920.00
OTROS:

TRANSACCION: 0005754027

TOTAL: $80,920.00

CAJERO: PAGUESTADO

REVISADO
SUPERVISIÓN FINANCIERA
OFICINA DE PRESUPUESTO

024 4:12:01PM

10.23

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141065323651

(415)7707212489984(8020) 000014106532365 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 0 9 0 5 4	9	Impuestos de Bogotá 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	
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	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 2 0 3 0 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 3 1 3	
77. No. Matrícula mercantil	2 1 9 2 6 0 5	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	

Vigencia

80. Desde		
81. Hasta		

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

Estado y Beneficio

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

REVISADO
SUBDIRECCIÓN FINANCIERA
CHIVA DE PRESUPUESTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141065323651

(415)7707212489984(8020) 000014106532365 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 0 9 0 5 4	9	Impuestos de Bogotá	3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 2 0 3 0 6		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 7 3 8 8 0 5		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANTAMARIA	RODRIGUEZ	HUGO	ALEXANDER
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 2 0 3 0 6		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	9 4 4 6 9 4 0 1		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RIOS	LULIGO	JULIAN	DAVID
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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141065323651

(415)7707212489984(8020) 000014106532365 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 0 9 0 5 4	9	Impuestos de Bogotá	3 2

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 7 3 8 8 0 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
SANTAMARIA	RODRIGUEZ	HUGO	ALEXANDER

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 2 0 3 0 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	9 4 4 6 9 4 0 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RIOS	LULIGO	JULIAN	DAVID

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 2 0 3 0 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 8 2 8 6 2 1 9 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
OWEN	JACQUIN	CAROLINA	ESTER

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 2 0 3 0 6	

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO