Gobernación de Norte de Santander

SECRETARÍA GENERAL

SG-800

San José de Cúcuta,

Para Cualquier Respuesta Cite este Radicado:
Rad No. 2024-08400-035947-3
2024-12-26 09:12 -ARCHIVO26
Destino: 8000
cc:
Rem/D: ADRIANA BOADA ARGUELL
Asunto: TRAMITE DE PAGO SEIN
Folios: 43
Anexos
GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER

Doctora
ADRIANA BOADA ARGUELLO
Profesional Especializado, Grado
Área de Presupuesto
Secretaría de Hacienda Departamental
Gobernación de Norte de Santander
Ciudad

REFERENCIA: **TRAMITE DE PAGO**. **SECOP II**

Para dar cumplimiento a las disposiciones de la Secretaría de Hacienda, estoy enviando los respectivos documentos para la cancelación del compromiso relacionado a continuación:

SEINDUVAIL DEL NORTE S.A.S, quien se identifica con **NIT. 900.537.502-6**, la suma de **SETENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE ($79.990.500.00),** por concepto de prestación de servicios Profesionales, **Pago Único**, periodo comprendido entre el **10 al 19 de Diciembre de 2024 Según Factura Electrónica No. FE-1902-2024**, conforme al **contrato de prestación de servicios CD-SEG-03918-2024.**

Cordialmente,

JULIO CESAR SILVA RINCON
Secretario General

R/LUIS ALBERTO GOMEZ ANGULO

P/ADRIANA VILLALBA PEÑA (43 Folios)

SEINDUVIAL DEL NORTE
SEGURIDAD INDUSTRIAL & VIAL

Por una linea de vida más segura

Nit. 900.537.502 - 6

RECARGA Y VENTA DE EXTINTORES: Elementos de Proteccion Personal (EPP), Seguridad Vial y Primeros Auxilios

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° FE-1902

RESPONSABLE DE IVA

Resolución de Facturación N° 18764080268923. Numeración Autorizada Del FE 1810 Hasta FE 3000 Fecha 25/09/2024 Vigencia 12 Meses 25/09/2025				FECHA FACTURA	19/12/2024
SEÑOR(ES) :	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	**NIT :**	800103927-7	**TEL. :**	5730278
DIRECCION :	AV 5 CLL 13 Y 14 BRR CENTRO	**CIUDAD :**	CUCUTA		
FORMA DE PAGO :	CONTADO	**PLAZO DE PAGO :**		**FECHA DE VENCIMIENTO :**	

CODIGO	DESCRIPCION	IVA	CANTIDAD	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1012	RECARGA EXTINTOR DE 10 LBS ABC/BC	19	71.00	23,529.41	1,670,588.24
[illegible]13	RECARGA EXTINTOR DE 20 LBS ABC/BC	19	22.00	31,092.44	684,033.61
1015	RECARGA EXTINTOR DE AGUA A PRESION	19	3.00	31,092.44	93,277.31
1022	RECARGA DE EXTINTOR SATELITE 150 PSI	19	2.00	163,865.55	327,731.09
1020	MANTENIMIENTO DE EXTINTOR SOLKAFLAM 3700GR	19	31.00	37,815.13	1,172,268.91
1046	MANTENIMEINTO DE EXTINTOR SOLKAFLAM 9000GR	19	2.00	54,621.85	109,243.70
1068	MANTENIMIENTO EXTINTOR CO2 DE 10 LIBRAS	19	39.00	151,260.50	5,899,159.66
1943	PRUEBA HIDROSTATICA EXTINTORES PQS	19	50.00	37,815.13	1,890,756.30
1027	MANGUERA PARA EXTINTORES	19	20.00	18,487.39	369,747.90
1878	CINTURON PARA MANGUERA DE EXTINTOR	19	15.00	4,621.85	69,327.73
1025	MANOMETRO	19	35.00	7,563.03	264,705.88
1024	VALVULA 30MM COMPLETA	19	15.00	23,529.41	352,941.18
1062	PINTURA PARA EXTINTORES	19	15.00	34,873.95	523,109.24
1603	ACRILICO EXTINTORES	19	170.00	5,882.35	1,000,000.00
1033	SOPORTE PEDESTAL PARA EXTINTOR DE 20 LIBRAS	19	35.00	46,638.66	1,632,352.94
1003	EXTINTOR NUEVO DE 20 LIBRAS ABC	19	2.00	92,436.97	184,873.95
1007	EXTINTOR NUEVO DE CO2 10 LIBRAS	19	20.00	403,361.34	8,067,226.89
[illegible]85	MANTENIMIENTO GABINETES CONTRAINCENDIOS	19	16.00	252,100.84	4,033,613.45
[illegible]05	BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO B DOTADO	0	14.00	680,000.00	9,520,000.00

SON : SETENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS Pesos

OBSERVACION : FAVOR REALIZAR EL PAGO A LA CUENTA CORRIENTE - DAVIVIENDA # 066369996575 A NOMBRE DE SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S, O PAGO EN EFECTIVO.

SUBTOTAL	38,364,957.98
IVA	10,943,441.18
RETE. FTE.	0.00
ICA	0.00
TOTAL	**79,990,500.00**

FIRMA Y SELLO AUTORIZADA

SEINDUVIAL DEL NORTE
SEGURIDAD INDUSTRIAL & VIAL
Por una linea de vida más segura
301-6280771 / 317-2363304

RECIBIDO Y ACEPTADO

NOMBRE:_____

C.C.:_____ FECHA RECIBE:_____

Nota: Esta Factura Cambiaria de Compra Venta se asimila en todos sus efectos Legales a la letra de Cambio de acuerdo a lo previsto en los articulos 671, 455, 772 , 774 y demas normas concordantes del codigo de comercio.

CUFE:07b7d7930c4515a47c1b836b467c26e86745e8fdd531e0a18cb5cfb52e100376c770fe33bf03d1607b9cd188c783a42c

AV 9 E 1 37 BRR QUINTA ORIENTAL
Celular. 301 225 9771 E-mail: seinduvialdelnorte@hotmail.com
CUCUTA - NORTE DE SANTANDER - COLOMBIA

Antes de imprimir esta Factura Electrónica pensemos si es necesario hacerlo. Contribuyamos en el medio ambiente. Desarrollado por: TNS S.A.S NIT. 800.182.856-1

V

SEINDUVIAL DEL NORTE
SEGURIDAD INDUSTRIAL & VIAL

Por una linea de vida más segura

Nit. 900.537.502 - 6

RECARGA Y VENTA DE EXTINTORES: Elementos de Proteccion Personal (EPP), Seguridad Vial y Primeros Auxilios

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° FE-1902

RESPONSABLE DE IVA

Resolución de Facturación N° 18764080268923. Numeración Autorizada Del FE 1810 Hasta FE 3000 Fecha 25/09/2024 Vigencia 12 Meses 25/09/2025				FECHA FACTURA	19/12/2024
SEÑOR(ES) :	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	NIT :	800103927-7	TEL. :	5730278
DIRECCION :	AV 5 CLL 13 Y 14 BRR CENTRO	CIUDAD :	CUCUTA		
FORMA DE PAGO :	CONTADO	PLAZO DE PAGO :		FECHA DE VENCIMIENTO :	

CODIGO	DESCRIPCION	IVA	CANTIDAD	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1202	CAMILLA PLASTICA CON ARNES REFLECTIVO	0	1.00	500,000.00	500,000.00
1077	ALARMA SONORA CON LUZ DE EMERGENCIA	19	5.00	1,512,605.04	7,563,025.21
1084	INSTALACION SEÑALIZACIONES	19	1.00	1,260,504.20	1,260,504.20
1887	CINTA ADHESIVA ANTIDESLIZANTE FOTOLUMINISCENTE * 20 MT	19	15.00	336,134.45	5,042,016.81
1078	GATO TIPO CAIMAN DE 1.7 TONELADAS	19	12.00	176,470.59	2,117,647.06
1312	GUANTE NYLON Y POLIURETANO M30 T9	19	22.00	12,605.04	277,310.92
1768	CABLE INICIAR BATERIA	19	22.00	67,226.89	1,478,991.60
1233	LLAVE SPANNER	19	5.00	54,621.85	273,109.24
1083	ALICATE 6 PULGADAS	19	5.00	50,420.17	252,100.84
1086	JUEGO DE LLAVES CONBINADAS	19	5.00	92,436.97	462,184.87
1080	JUEGO DESTORNILLADOR	19	5.00	29,411.76	147,058.82
1074	TACOS DE MADERA GRANDE	19	5.00	67,226.89	336,134.45
1073	CONO RETRACTIL 45 CM	19	12.00	54,621.85	655,462.18
1218	CONO DE 70 CM PVC CON 2 CINTAS REFLECTIVAS	19	4.00	63,025.21	252,100.84
1428	CHAQUETA CON BORDADO	19	17.00	151,260.50	2,571,428.57
1255	TRIANGULO * PAR	19	4.00	75,630.25	302,521.01
1076	COMPRESOR ANALOGO AUTOSTYLE	19	4.00	235,294.12	941,176.47
1079	COMPRESOR MEGA SUV SIMONIZ	19	3.00	294,117.65	882,352.94
1722	LINTERNA RECARGABLE	19	17.00	71,428.57	1,214,285.71

SON : SETENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS Pesos

OBSERVACION : FAVOR REALIZAR EL PAGO A LA CUENTA CORRIENTE - DAVIVIENDA # 066369996575 A NOMBRE DE SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S, O PAGO EN EFECTIVO.

SUBTOTAL	66,322,941.18
IVA	10,943,441.18
RETE. FTE.	0.00
ICA	0.00
TOTAL	79,990,500.00

FIRMA Y SELLO AUTORIZADA

RECIBIDO Y ACEPTADO

NOMBRE:_____

C.C.:_____ FECHA RECIBE:_____

Nota: Esta Factura Cambiaria de Compra Venta se asimila en todos sus efectos Legales a la letra de Cambio de acuerdo a lo previsto en los articulos 671, 455, 772 , 774 y demas normas concordantes del codigo de comercio.

CUFE:07b7d7930c4515a47c1b836b467c26e86745e8fdd531e0a18cb5cfb52e100376c770fe33bf03d1607b9cd188c783a42c

AV 9 E 1 37 BRR QUINTA ORIENTAL
Celular. 301 225 9771 E-mail: seinduvialdelnorte@hotmail.com
CUCUTA - NORTE DE SANTANDER - COLOMBIA

Antes de Imprimir esta Factura Electrónica pensemos si es necesario hacerlo. Contribuyamos en el medio ambiente. Desarrollado por: TNS S.A.S NIT. 800.182.856-1

SEINDUVIAL DEL NORTE
SEGURIDAD INDUSTRIAL & VIAL

Por una linea de vida más segura

Nit. 900.537.502 - 6

RECARGA Y VENTA DE EXTINTORES: Elementos de Proteccion Personal (EPP), Seguridad Vial y Primeros Auxilios

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° FE-1902

RESPONSABLE DE IVA

Resolución de Facturación N° 18764080268923. Numeración Autorizada Del FE 1810 Hasta FE 3000 Fecha 25/09/2024 Vigencia 12 Meses 25/09/2025	FECHA FACTURA	19/12/2024

SEÑOR(ES) :	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	NIT :	800103927-7	TEL. :	5730278
DIRECCION :	AV 5 CLL 13 Y 14 BRR CENTRO	CIUDAD :	CUCUTA		
FORMA DE PAGO :	CONTADO	PLAZO DE PAGO :		FECHA DE VENCIMIENTO :	

CODIGO	DESCRIPCION	IVA	CANTIDAD	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1769	CUERDA DE REMOLQUE 5 MTS	19	17.00	113,445.38	1,928,571.43
[illegible]53	BOLSO EN LONA IMPERMEABLE	19	22.00	58,823.53	1,294,117.65
1075	BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILOS ESPECIAL	0	22.00	65,000.00	1,430,000.00

SON : SETENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS Pesos

OBSERVACION : FAVOR REALIZAR EL PAGO A LA CUENTA CORRIENTE - DAVIVIENDA # 066369996575 A NOMBRE DE SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S, O PAGO EN EFECTIVO.

SUBTOTAL	69,047,058.82
IVA	10,943,441.18
RETE. FTE.	0.00
ICA	0.00
TOTAL	79,990,500.00

FIRMA Y SELLO AUTORIZADA

SEINDUVIAL DEL NORTE
SEGURIDAD INDUSTRIAL & VIAL
301-2259771 / 317-2363384

RECIBIDO Y ACEPTADO

NOMBRE:_____

C.C.:_____ FECHA RECIBE:_____

Nota: Esta Factura Cambiaria de Compra Venta se asimila en todos sus efectos Legales a la letra de Cambio de acuerdo a lo previsto en los articulos 671, 455, 772 , 774 y demas normas concordantes del codigo de comercio.

CUFE:07b7d7930c4515a47c1b836b467c26e86745e8fdd531e0a18cb5cfb52e100376c770fe33bf03d1607b9cd188c783a42c

AV 9 E 1 37 BRR QUINTA ORIENTAL
Celular. 301 225 9771 E-mail: seinduvialdelnorte@hotmail.com
CUCUTA - NORTE DE SANTANDER - COLOMBIA

Antes de imprimir esta Factura Electrónica pensemos si es necesario hacerlo. Contribuyamos en el medio ambiente. Desarrollado por: TNS S.A.S NIT. 800.182.856-1

Gobernación de Norte de Santander	MACROPROCESO: SOPORTE	MS-CC-CS-11	
	PROCESO: GESTION COMPRAS Y CONTRATACION	04/03/2024	VERSIÓN 5
	CONTROL Y SEGUIMIENTO A LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL	Página 1 de 3	

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

FECHA :	DICIEMBRE DE 2024	Nº CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	01

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	MC-SEG-03918-2024
TIPO DE CONTRATO	Suministro
DEPENDENCIA CONTRATANTE	SECRETARIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO
CONTRATISTA	SEINDUVAIL DEL NORTE S.A.S
C.C. o N.I.T	900.537.502-6
REPRESENTANTE LEGAL	ELDER IVAN LOZADA ESCALANTE
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	Simplificado
C.C. o N.I.T	88.239.249
OBJETO DEL CONTRATO	ADQUISICION Y PRESTACION DE SERVICIOS DE RECARGA,REVISION Y MANTENIMIENTO DE EXTINTORES PARA LAS DIFERENTES SEDES Y EL SUMINISTRO DE ELEMNTOS PARA LOS GABINETES, BOTIQUIN TIPO B Y ELEMENTOS PARA EL KIT DE CARRETERA PARA LOS VEHICULOS Y SEDES ADMINISTRATIVAS DE LA GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER.
RUBRO	Rubro 2.1.2.02.01.003 otro bienes transportables.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Amparado por el registro presupuestal Nº 00005689 del 15 de noviembre de 2024.
REGISTRO PRESUPUESTAL	N°00 007987 del 05 de Diciembre del 2024.
VALOR DEL CONTRATO	SETENTE Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL QUINIENOS PESOS ($79.990.500) INCLUIDO IVA Y TODOS LOS IMPUESTOS A LOS QUE HAYA LUGAR.
PLAZO O DURACIÓN	El termino de duracion del contrato sera hasta el 31 de diciembre de 2024 o hasta la entrega de los elementos requeridos, contados a partir de la legalizacion del mismo.En todo caso, la iniciacion se encuentra sujeta al cumplimiento de los requisitos de legalizacion y cumplimiento de los requisitos de ejecucion del mismo y una vez autorizada la ejecucion a traves de la plataforma SECOP II.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	05 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA ACTA DE INICIO	10 DE DICIEMBRE DE 2024
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	N/A
ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	N/A

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)	N/A
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	N/A
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	N/A
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	N/A
VALOR TOTAL DE CONTRATO $	$ 79.990.500
FECHA DE TERMINACION	31 DE DICIEMBRE DEL 2024.
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	N° 475-74-994000068804
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	MABEL AMPARO COLMENARES BECERRA – Profesional especializado – Area de seguridd y salud en el trabajo.
NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR	N/A
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	N/A

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

Actividad /Compromiso	El contratista cumplió con las actividades programadas en el periodo comprendido entre: (10) de (DICIEMBRE) de (2024) al (19) de (DICIEMBRE) de (2024). Se anexa o describe informe de actividades del contratista con ____ folios.

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	$79.990.500
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	N/A
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	$79.990.500
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	N/A
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	**$79.990.500**
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	N/A
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	**$0**

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	**No COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**
N/A	N/A	N/A

INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO DE CONTRATOS

Dando cumplimiento al Articulo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción". Yo, MABEL AMPARO COLMENARES BECERRA con cedula de ciudadanía 60.332.892 de CUCUTA , en mi condición de supervisor (a) del contrato(Suministro) N° MC-SEG-03918-2024, **CERTIFICO** que:

SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con la de ejecución del Objeto contractual durante el periodo comprendido del (10) del (DICIEMBRE) del (2024) al (19) del (DICIEMBRE) del (2024).

El valor a reconocer y pagar es la suma de $ (79.990.500) SETENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS PESOS) correspondiente al pago N° 1 de 1estimadas en el contrato.

De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acredito los siguientes pagos.

Items	Mes actual	Mes anterior
Entidad de aporte en línea	ASOPAGOS	ASOPAGOS
Empresa de pensiones	PROTECCION	PROTECCION
Valor	208.000	208.000
Empresa administradora de salud	NUEVA EPS	NUEVA EPS
Valor $	162.500	162.700
Administradora de riesgos profesionales	POSITIVA	POSITIVA
Valor	6.800	6.900
Valor total de cotización	377.300	377.600
N° de Planilla	31600477	31318695
PIN o Clave		
Entidad financiera	BANCOLOMBIA	BANCOLOMBIA
Periodo Cotización	NOVIEMBRE	OCTUBRE
Fecha de pago	2024/12/16	2024/11/15
N° de estampilla Pro-hospital		
Porcentaje estampilla		
Valor de estampilla		

Observaciones (Si hay lugar a ello):

Supervisor
MABEL AMPARO COLMENARES BECERRA

Contratista
SEINDUVIAL DEL NORTE SAS
ELDER IVAN LOZADA ESCALANTE
REP. LEGAL

Interventor (Si aplica)

(Nombre y cargo)

Ordenador de gasto(Si aplica)

(Nombre y cargo)

Trazabilidad	Nombre	Cargo	Firma : fecha
Proyectó:			
Revisión jurídica:			
Aprobación Jurídica:			
Revisión área técnica:			

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 88239249	0	ELDER IVAN LOZADA ESCALANTE	I	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CALL		3214587844		MARIAPARRA@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

ODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	31600477	I	2024-12-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	378,700	1,400	BANCOLOMBIA
AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31600477	2024-12-11	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot.	Subt. Tipo Cot.			
CC 88239249	LOZADA ESCALANTE ELDER IVAN	1,300,000																	0			30	30	0	30	PROTECCION 230201	1,300,000	208,000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1,300,000	162,500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1,300,000	6.966	0.696522	0	0	0	0	0	59	0	377,300	N	4841201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 88239249	0	ELDER IVAN LOZADA ESCALANTE	I	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CALL		3214587844		MARIAPARRA@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

ODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-11	2024-11	31600477	I	2024-12-16	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	378,700	1,400	BANCOLOMBIA
AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31600477	2024-12-11	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1,300,000	1,300,000	1,300,000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
(Administradoras: 1)				1	208.000	0	700	0	208.700
IOTECCION	230201	800229739	0	1	208.000	0	700	0	208.700
(Administradoras: 1)				1	162.500	0	600	0	163.100
JEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	162.500	0	600	0	163.100
(Administradoras: 1)				1	6.800	0	100	0	6.900
OSITIVA	14-23	860011153	6	1	6.800	0	100	0	6.900
Total					377.300	0	1.400	0	378.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 88238249	0	ELDER IVAN LOZADA ESCALANTE	I	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CALL		3214587844		MARIAPARRA@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

ODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-10	31318695	I	2024-11-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377,800	500	BANCOLOMBIA
AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31318695	2024-11-14	Pagada							

EMPLEADO				NOVEDADES												DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Subt. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
CC 88238249	LOZADA ESCALANTE ELDER IVAN	1,300,000																		0		30	30	0	30	PROTECCION 230201	1,300,000	208,000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. - EPS037	1,300,000	162,500	SIN CCF/ SINCCF	0	0	1,300,000	6,800	0.00522	0	0	0	0	0	56	0	377,300	N	7411201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 88238249	0	ELDER IVAN LOZADA ESCALANTE	I	0	POSITIVA - 14-23	UNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CALL		3214587844		MARIAPARRA@HOTMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

ODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-10	2024-10	31318695	I	2024-11-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	377,800	500	BANCOLOMBIA
AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31318695	2024-11-14	Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1,300,000	1,300,000	1,300,000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
(Administradoras: 1)				1	208.000	0	200	0	208.200
ROTECCION	230201	800229739	0	1	208.000	0	200	0	208.200
(Administradoras: 1)				1	162.500	0	200	0	162.700
UEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	162.500	0	200	0	162.700
(Administradoras: 1)				1	6.800	0	100	0	6.900
OSITIVA	14-23	860011153	6	1	6.800	0	100	0	6.900
Total					377.300	0	500	0	377.800

SEINDUVIAL DEL NORTE
SEGURIDAD INDUSTRIAL & VIAL
Por una linea de vida más segura

NIT. 900.537.502-6

CERTIFICACION ACREDITACION PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (PERSONA JURIDICA)

Yo, **ELDER IVAN LOZADA ESCALANTE**, identificado con cédula de ciudadanía No. 88.239.249 de Cúcuta, en mi condición de Representante Legal de SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S. identificado con Nit 900.537.502-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de San José de Cúcuta, y **ANA CAROLINA MENDOZA ANGARITA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 60.399.533 de Cúcuta y Tarjeta Profesional No. 113490-T, en calidad de Contadora de la misma. Certificamos, que: la empresa se encuentra a paz y salvo, 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 San José de Cúcuta, Diciembre de 2024.

ELDER IVAN LOZADA ESCALANTE
C.C 88.239.249 de Cúcuta
Rep. Legal
SEINDUVIAL DEL NORTE SAS
DIRECCIÓN: Av.9E 1-37 Quinta Oriental
CIUDAD: Cúcuta
TELÉFONO: 5720630 / 3012259771
CORREO ELECTRÓNICO:
seinduvialdelnorte@hotmail.com
NIT: 900.537.502-6

ANA CAROLINA MENDOZA A.
TP 113490-T
Contador público

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60.399.533
MENDOZA ANGARITA
APELLIDOS
ANA CAROLINA
NOMBRES
CAROLINA MENDOZA
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1980
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

16-MAR-1998 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2500100-00156123-F-0060399533-20090513 0011436018A 1 6970005765

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

113490-T



ANA CAROLINA
MENDOZA ANGARITA
C.C. 60399533
RES. INSCRIPCION 247 DEL 29/09/2006
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

287083 123207

Identificación Plástica S.A.

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

Carolina Mendoza A

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1 1 7 C E 8 2 5 6 0 9 0 D 1 E 0

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 **ANA CAROLINA MENDOZA ANGARITA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 60399533 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 113490-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Diciembre 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

SEINDUVIAL DEL NORTE
SEGURIDAD INDUSTRIAL & VIAL
Por una linea de vida más segura
NIT 900.537 . 502 - 6

INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO

N° MC-SEG-03918-2024

Mantenimiento de Extintores, Gabinetes y Señalizaciones

1. Datos Generales

Contratista: **SEINDUVIAL DEL NORTE SAS**

Contratante: **GOBERNACION DEL NORTE DE SANTANDER**

Contrato N°: **MC-SEG-03918-2024**

Fecha de inicio: **5 DE DICIEMBRE DE 2024**

Fecha de finalización: **31 DE DICIEMBRE DE 2024**

Ubicación: **SAN JOSE DE CUCUTA / DEPARTAMNETO NORTE DE SANTANDER.**

2. Objetivo del Contrato

El objetivo del contrato fue realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de los extintores, suministro de elementos para los gabinetes contra incendios, suministro de botiquines de primeros auxilios y elementos de kit de carreteras para los vehículos y sedes administrativas de la gobernación del norte de Santander, asegurando el cumplimiento de las normas vigentes de seguridad y protección contra incendios.

3. Alcance del Servicio

Se realizaron las siguientes actividades:

Extintores:

Inspección visual de todos los extintores.

Verificación de carga de agente extintor.

Despresurización de equipos.

Reemplazo de partes en mal estado (empaque, válvulas, mangueras, manómetros, boquillas, etc.).

Colocación de anillo de verificación (información año de recarga y vencimiento)

Pruebas de funcionamiento y recarga.

Limpieza en general de equipos.

Pintura en caso de necesitarlo.

Colocación de etiquetas de mantenimiento con fecha y estado del equipo.

Gabinetes contra incendios:

Revisión de mangueras y conexiones.

Verificación de presión y funcionalidad de válvulas.

Limpieza de los gabinetes y reparación de desperfectos menores.

Señalizaciones:

Inspección del estado de las señales de seguridad.

Reposición de señales dañadas o deterioradas.

Instalación de nuevas señalizaciones en las áreas requeridas.

4. Detalle de Actividades Realizadas

1. Extintores revisados y recargados xxx, todos se encuentran en perfecto estado para su funcionamiento.

2. Gabinetes inspeccionados [16] a los cuales se le realizaron mantenimiento y adecuación de los diferentes elementos que lo componen (hacha pico, llave spanner, manguera, boquilla) se encuentran en buen estado para su funcionamiento.

3. Suministro de botiquines de primeros auxilios tipo B para las diferentes secretarias de la gobernación del norte de Santander.

4. Instalación de cinta antideslizante reflectiva para las diferentes vías de acceso o evacuación de las diferentes sedes de las secretarias (cúpula chata, antiguo banco de la república, quinta teresa, secretaria de hacienda, pasaporte, etc)

5. instalación de alarmas de emergencia para evacuación del personal en caso de una emergencia controladas a través de botón o control de pánico (activa/desactiva) en las sedes (cúpula chata, hacienda, quinta teresa, pasaporte, secretaria de cultura) para

5. Observaciones y Recomendaciones

Gabinetes contra incendios

Se identifico que todos los gabinetes contraincendios de las diferentes sedes y ubicaciones se encontraban pintados de color blanco en su parte de adelante o puerta principal lo cual fue pintada de color rojo, color que identifica las redes contraincendios en el territorio colombiano, y no deberá ser cambiada o modificada de color por ningún motivo.

Cintas antideslizantes

Se recomienda realizar mantenimientos periódicos cada 6 meses para controlar el deterioro de las cintas antideslizantes reflectivas según el trafico de personas n las diferentes sedes de la gobernación del norte de Santander.

Extintores

Revisión de equipos (extintores) cada 3 meses por parte del personal de seguridad y salud en el trabajo o dependencia encargada de dichos controles internos en la entidad para evitar que presenten despresurización o manipulación por personas curiosas y afecten el estado del mismo y no sean útiles al momento de una emergencia.

6. Conclusión

El mantenimiento de los extintores, gabinetes y señalizaciones se ejecutó de acuerdo con los términos establecidos en el contrato, garantizando que los sistemas cumplen con las normas de seguridad y están en condiciones óptimas para su funcionamiento.

7. Anexos

Fotografías del antes y después de los trabajos.

Facturas o constancias de recarga de extintores.

Firma del responsable del Servicio

Nombre: ELDER IVAN LOZADA ESCALANTE

Cargo: REPRESENTANTE LEGAL

Fecha: 17/12/2024

ELDER IVAN LOZADA ESCALANTE
REPRESENTANTE LEGAL
SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S

MABEL COLMENARES
SUPERVISORA

EJECUCION DE RETIRO 28/11/2024 AL 12/12/2024

ITEM		1 CUPULA CHATA	2 BANCO DE LA REPUBLICA	3 AGUAS	4 VICTIMAS	5 SECRETARIA DE HACIENDA	6 FRONTERAS	7 PASAPORTES	8 GRUPO Y TURISMO	9 GESTION DE RIESGOS	10 QUINTA TERESA	11 SECRETARIA DE EDUCACION	12 SECRETARIA DE CULTURA	13 ZULIA		
1		7	6			1							3	2	19	
2		1													1	
4		2										2	1		5	
5		21	1	1	1	4	1	1	1	1	2	1	1	2	38	
6	EXTINTOR ABC 150 LIBRAS	2													2	DOS SATELITES , CUPULA CHATA
7	EXTINTOR ABC 20 LIBRAS	6				1		1					1	1	10	SE RECARGARON 2 UN ABC 20 LB PARA CONDUCTORE PARQUEADERO DE ATRÁS CUPULA CHATA
8	EXTINTOR ABC 10 LIBRAS	14				2	1		1	2	3	7	4		34	
9	EXTINTOR ABC 5 LIBRAS	4													4	se recargaron 4 pequeños de almacen cupula
10	EXTINTOR SOLKAFLAN 9000 gr	2				1									3	
11	EXTINTOR SOLKAFLAN 3700 gr	7	4	1	1	5		1		1	6	6	3	6	41	
12	EXTINTOR AGUA 2.5 GALONES	2											1	1	4	
	TOTALES POR SECRETARIA	68	11	2	2	14	2	3	2	4	11	16	14	12	161	

DAVIVIENDA

19

Banco Davivienda S A

CERTIFICACION

CUCUTA, NORTE DE SANTANDER, 10/11/2023

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **SEINDUVIAL DEL NORTE S A S** con NIT **900.537.502-6** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 066369996575

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

19

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14764230701

(415)7707212489984(8020) 000001476423070 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 7 5 0 2	6	Impuestos de Cúcuta 7	

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
SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
SEINDUVIAL DEL NORTE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal
AV 9 E 1 37 BRR QUINTA ORIENTAL

42. Correo electrónico seinduvialdelnorte@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 4 0 0 0 1	5 7 2 0 6 3 0	3 0 1 2 2 5 9 7 7 1

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar 52 - Facturador electrónico
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

Obligados aduaneros

54. Código 2 2 2 3

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	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 2021 - 06 - 18 / 09 : 34: 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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre LOZADA ESCALANTE ELDER IVAN
985. Cargo Representante legal Certificado

2

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 88.239.2[illegible]
LOZADA ESCALANTE
APELLIDOS
ELDER IVAN
NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 31-AGO-1979
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | AB+ G.S. RH | M SEXO

04-SEP-1997 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

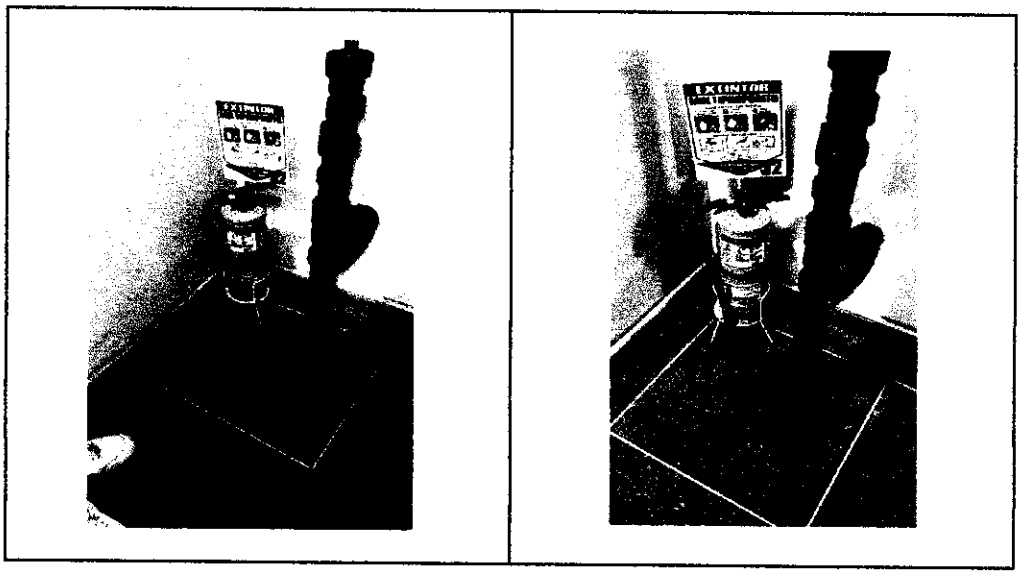
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A 2500100-0014385-1-M-0088239249-20061228 0009020986A 1 7050011410

CUPULA CHATA

ANTES	DESPUES
	
	

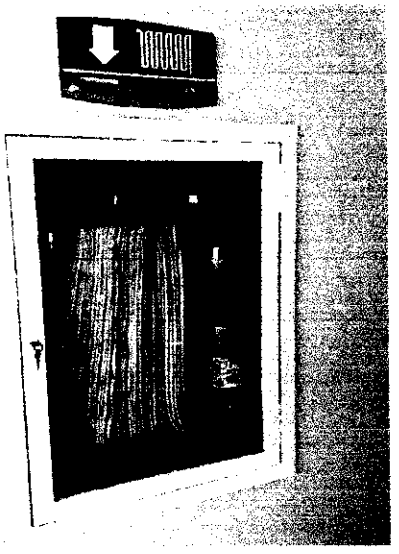


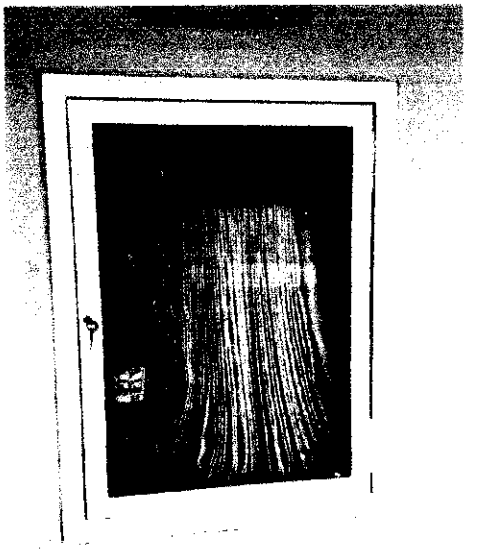
ALARMA DE EMERGENCIA INSTALADA

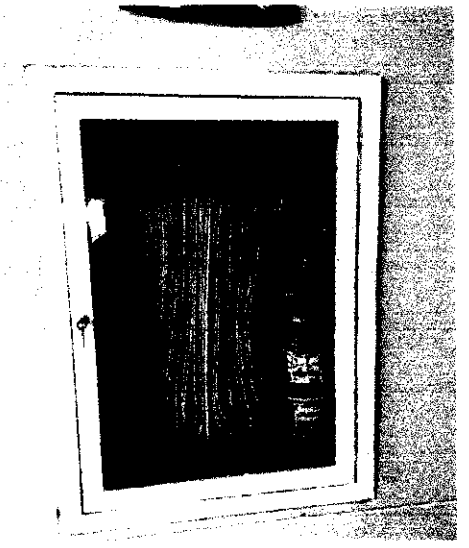


MANTENIMIENTO DE GABINETES

ANTES

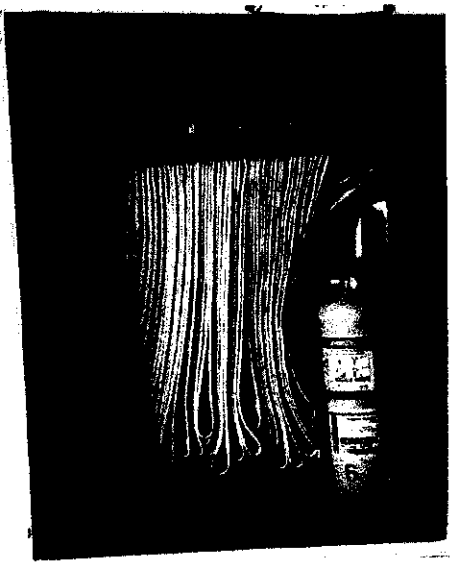


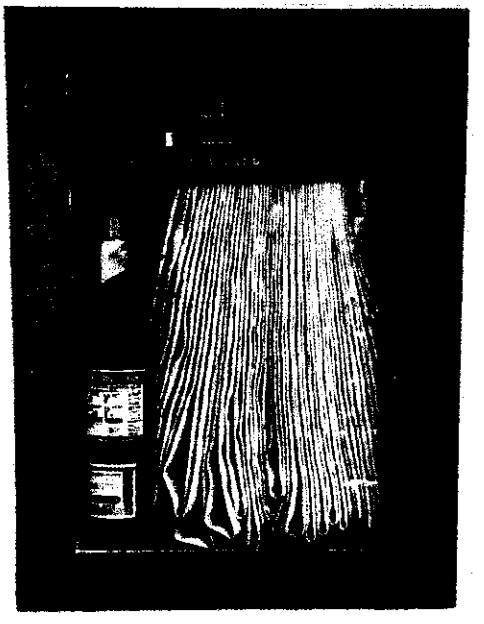




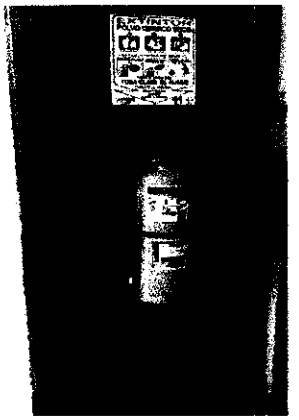
DESPUES



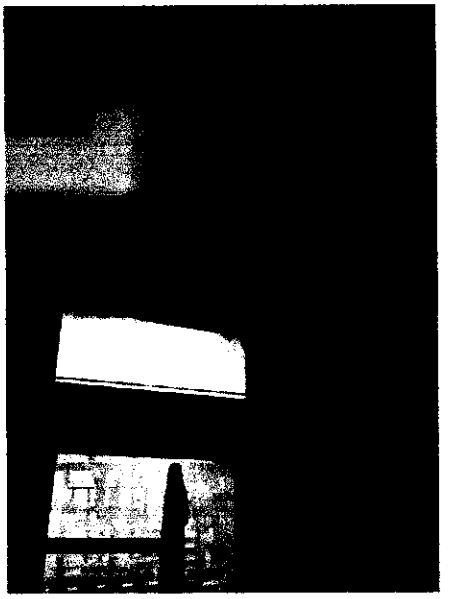




SECRETARIA DE HACIENDA

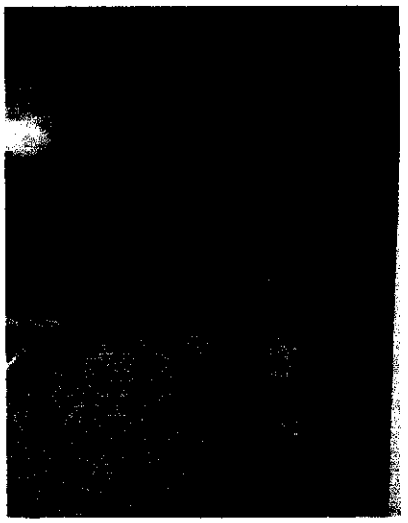
ANTES	DESPUES
	
	

ALARMA DE EMERGENCIA INSTALADA



GABINETES

ANTES



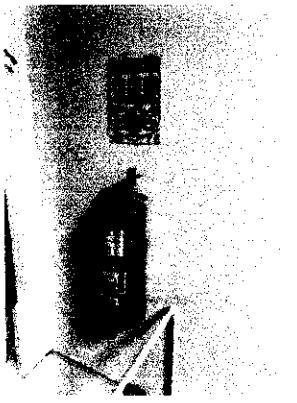
DESPUES



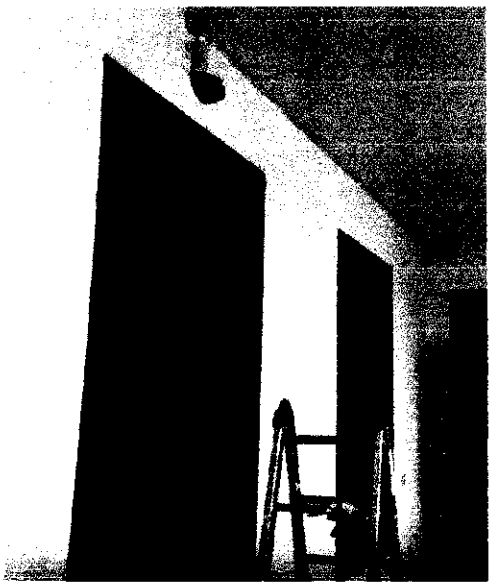
CINTA ANTIDESLIZANTE



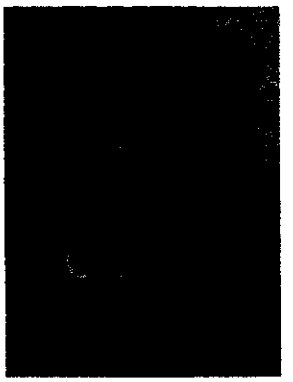
SECRETARIA DE CULTURA

ANTES	DESPUES
	
	

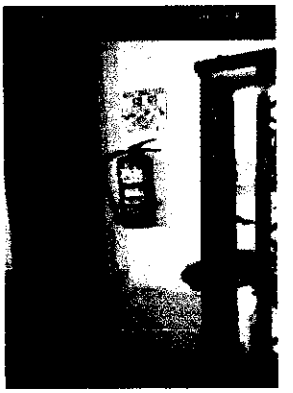
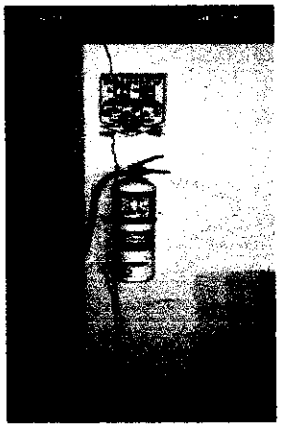
ALARMA DE EMERGENCIA INSTALADA



SECRETARIA DE AGUAS

ANTES	DESPUES
	
	

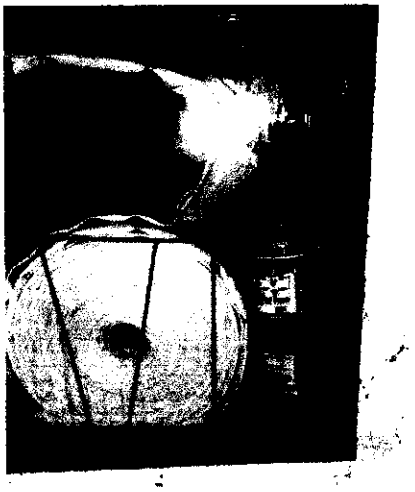
SECRETARIA DE EDUCACION

ANTES	DESPUES
	
	

MANTENIMIENTO DE GABINETES

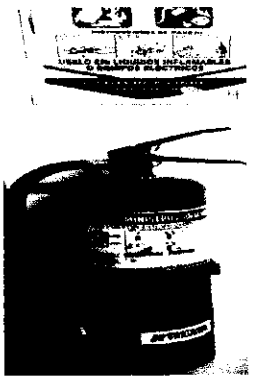
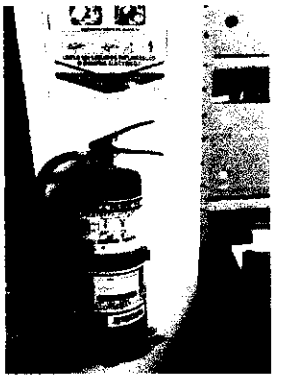
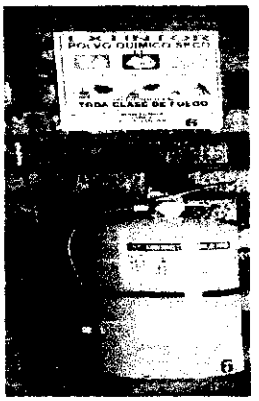








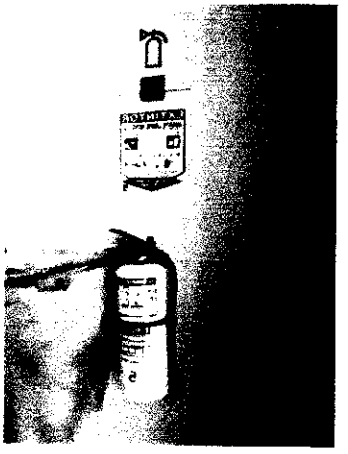
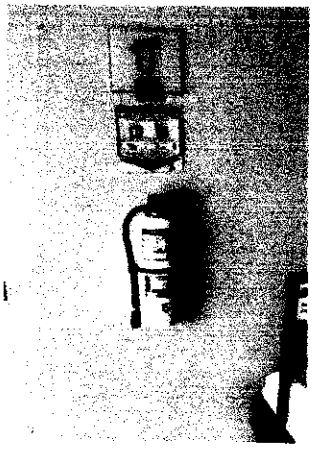
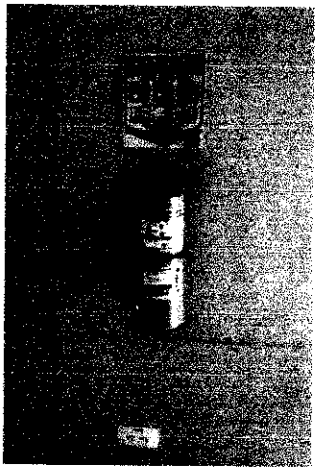
TRANSITO EL ZULIA

ANTES	DESPUES
	
	

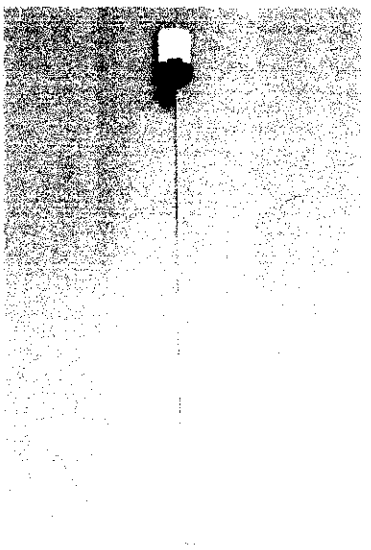
SECRETARIA DE FRONTERAS

ANTES	DESPUES
	
	

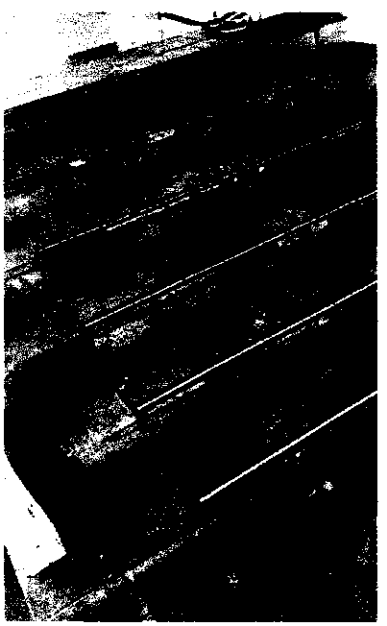
QUINTA TERESA

ANTES	DESPUES
	
	

ALARMA DE EMERGENCIA INSTALADA



CINTA ANTIDESLIZANTE



ANTIGUO BANCO DE LA REPUBLICA

ANTES	DESPUES
	
	

CINTA ANTIDESLIZANTE



MANTENIMIENTO DE GABINETES

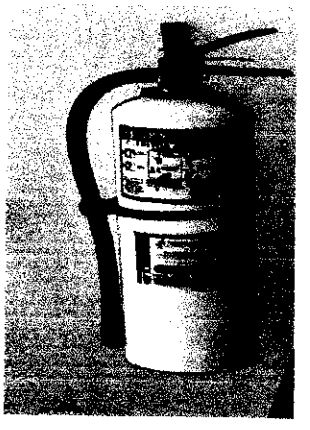




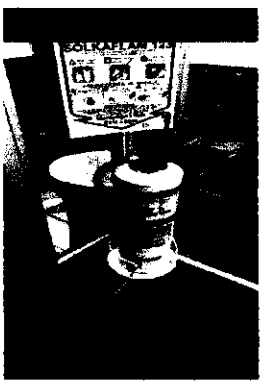
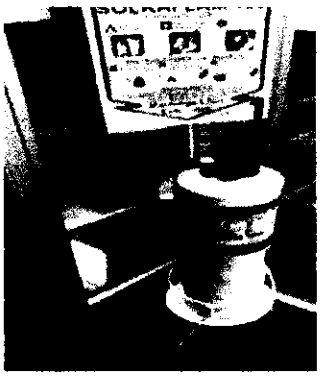




SECRETARIA GESTION DE RIESGOS

ANTES	DESPUES
	
	

SECRETARIA DE VICTIMAS

ANTES	DESPUES
	
	

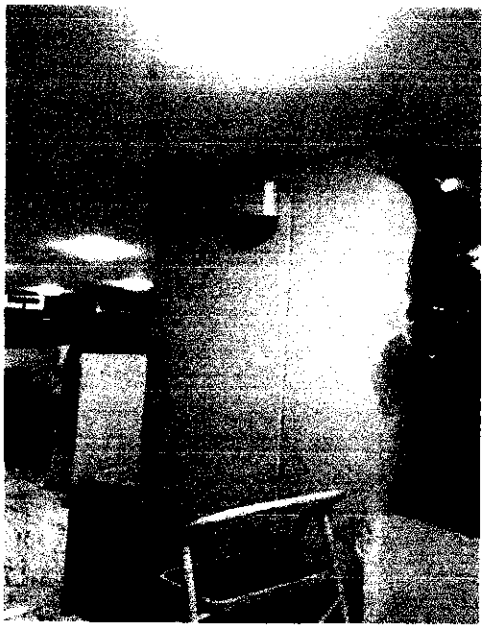
SECRETARIA DE MINAS Y ENERGIA

ANTES	DESPUES
	

SECRETARIA DE PASAPORTES

ANTES	DESPUES
	
	

ALARMA DE EMERGENCIA INSTALADA



CINTA ANTIDESLIZANTE

ANTES



DESPUES

