obcelc S.A.S.

OBCELC S.A.S

Nit 804007343

# Factura Electrónica De Venta No

# FE No. 64

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764085766198 que habilita desde FE 63 hasta FE 5000. Vence 2025-12-20

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4290 5.00 X 1000

| CLIENTE | INSPECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE BARRAN |
|---|---|
| NIT | 890270948 3 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| CR 2 50 25 SEC COMERCIAL | Barrancabermeja | 6223474 |

**POR CONCEPTO DE**

FACTURA DE VENTA-CONTRATO DE OBRA PÚBLICA N° 129-2024

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | VENDEDOR | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|---|
| 20/12/2024 | 20/12/2024 | OBCELC S.A.S | Credito |

| Item | Código | Descripción | Cantidad | Und. | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CTO129-2024 | ACTA RECIBO PARCIAL N° 1<br>CONTRATO DE OBRA PÚBLICA N° 129-2024<br><br>OBJETO:<br>ADECUACIÓN DE LAS OFICINAS UBICADAS EN LA CRA 2 NO. 50-25 DE LA INSPECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE BARRANCABERMEJA<br><br>COSTO DIRECTO DE LA OBRA<br>171.028.873,60<br><br>ADMINISTRACION<br>46.177.795,87<br>IMPREVISTO<br>5.130.866,21<br>UTILIDAD<br>8.551.443,68 | 1 | Und. | 230.888.979,36 | 0% | 0 | 230.888.979,36 |

Total líneas o ítems: 1

**Valor en Letras**

DOSCIENTOS TREINTA MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS M/CTE CON TREINTA Y SEIS CENTAVOS

**OBSERVACIONES**

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL | 230.888.979,36 |
| DESCUENTO | 0 |
| IVA | 0,00 |
| RETEFUENTE | 0 |
| RETEIVA | 0 |
| RETEICA | 0 |
| TOTAL MENOS RETENCIONES | 230.888.979,36 |

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 20/12/2024 15:38:28

Calle 51 #17-02. Int 408. Edificio Barvento Barrio Colombia. Teléfono 3107875770 / 037-6834186 Barrancabermeja

Correo Electrónico licitacionesvm@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: a648426fa7e8136f9ac6931a9a15a15a2fea1bf422c879cbe7d847ab562431a317da99b871e1e5e0d8060263b2cdbf7f –Fecha y Hora de Expedición : 20/12/2024 4:15:43 p. m.

obCeLc S.A.S.
INGENIERIA DE INFRAESTRUCTURA
NIT: 804007343-1

## PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

## ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

**ADIS CECILIA CONTRERAS MIER** identificada con c.c. **63.561.478**, y con tarjeta profesional No. **262095-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de contador de **OBCELC S.A.S.** identificada con **NIT 804.007.343-1**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Barrancabermeja, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción *(artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983)*, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

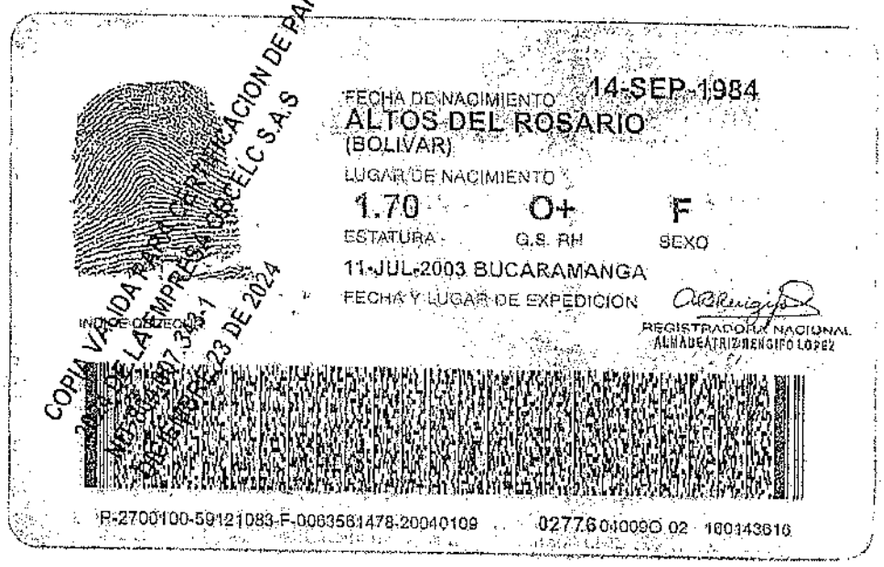
En constancia, se firma en se firma en Bucaramanga, a los 20 días del mes de Diciembre de 2024.

**ADIS CECILIA CONTRERAS MIER**
CC. 63.561.478
Tarjeta Profesional No. 262095-T
Contadora



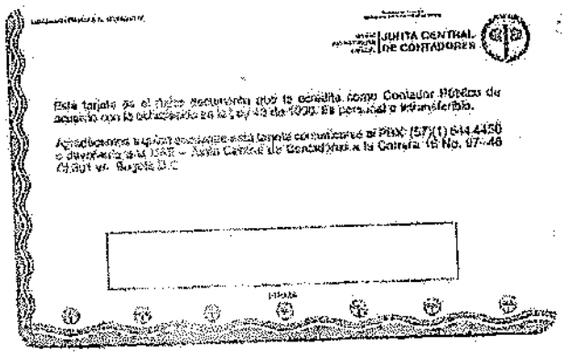
Calle 51No. 17-02. Edificio Barvento. Interior 408.
Barrancabermeja/ Santander
e-mail: licitacionesvm@gmail.com
310-7875770


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 63.561.478
CONTRERAS MIER
APELLIDOS
ADIS CECILIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-SEP-1984
ALTOS DEL ROSARIO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
11-JUL-2003 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALINA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
R-2700100-59121083-F-0063561478-20040109 0277604009O 02 100143616

COPIA VALIDA PARA CERTIFICACION DE PARAFISCALES MES DE NOVIEMBRE Y DICIEMBRE DE 2024
AUTORIZADO POR LA EMPRESA OSCELC S.A.S
NIT 901.397.362-1


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
262095-T
ADIS CECILIA
CONTRERAS MEF
C.C. 65551475
INSC. INSCRIPCION 100%
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA
DEC/27/2010
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
Esta tarjeta es el título reconocido que le acredita como Contador Público de acuerdo con la ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.
Agradeceremos notificar inmediatamente esta tarjeta cualquiera al PBX: (57)(1) 644 4450
o directamente a la JCC – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97-46
Oficina 401 Bogotá D.C.
Firma

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

**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 **ADIS CECILIA CONTRERAS MIER** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63561476 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 262095-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 26 días del mes de Septiembre 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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



**DATOS DEL APORTANTE**

| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NI | 804007343-1 | OBCELC S.A.S | | CL 64 #17 E- 20, APTO 101 | 3107875770 | licitacionesvm@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B - menos de 200 c | | | SANTANDER | BUCARAMANGA | | SI |

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**DATOS DE LA PLANILLA**

| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 19 | 0 |
| | | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-01 | 2024-12 | E | | 82841455 | $3,450,900 | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 5 | 446,000 | 446,000 |
| Pensión | 3 | 1,782,800 | 1,782,800 |
| Riesgos Laborales | 1 | 776,100 | 776,100 |
| CCF | 1 | 446,000 | 446,000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 10 | 3,450,900 | 3,450,900 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 804007343-1 | OBCELC S.A.S | | Cl 64 #17 E- 20, APTO 101 | 3107875770 | licitacionesvm@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | SANTANDER | BUCARAMANGA | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 19 | 0 |
| 2025-01 | 2024-12 | E | | 82841455 | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | $3,450,900 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 7,000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 7,000 | 1 |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 87,600 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 87,600 | 3 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 98,500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 98,500 | 4 |
| EPS037 | Nueva EPS | 900156264-2 | 231,700 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 231,700 | 10 |
| EPS041 | NUEVA E.P.S. S.A. MOV | 900156264-2 | 31,200 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 31,200 | 1 |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230301 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 201,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 201,200 | 3 |
| 230501 | Porvenir | 800144808-8 | 1,401,300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 1,401,300 | 14 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 180,300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 180,300 | 2 |

### TOTALES RIESGOS LABORALES

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 860903790-5 | 776,100 | | | | 776,100 | 0 | 0 | 776,100 | | | 7,761 | 776,100 | 19 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF40 | Comfenalco Santander | 890201578-7 | 446,000 | 0 | 0 | 446,000 | 19 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 804007343-1 | OBCELC S.A.S | | Cl 64 #17 E- 20; APTO 101 | 3107875770 | licitacionesvm@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | SANTANDER | BUCARAMANGA | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 19 | 0 |
| 2025-01 | 2024-12 | E | | 82841455 | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | $3,450,900 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Extranjero | Sabana | Extranjero Cotiza en Colombia | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización/ Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1002423334 | MARTINEZ MIRANDA DENIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 866,667 | 138,700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 866,667 | 34,700 | 14-11 | 866,667 | 5 | 60,400 | CCF40 | 866,667 | 31,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1005190799 | MUÑOZ SALAS HAROLD ALBERTO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 173,334 | 27,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 173,334 | 7,000 | 14-11 | 173,334 | 5 | 12,100 | CCF40 | 173,334 | 7,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1065231864 | BADILLO PINIENTA DANETH FELIPE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 173,334 | 27,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 173,334 | 7,000 | 14-11 | 173,334 | 5 | 12,100 | CCF40 | 173,334 | 7,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1005572562 | CANTILLO CASTRO MANUEL SALVADOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 390,000 | 62,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 390,000 | 15,600 | 14-11 | 390,000 | 5 | 27,200 | CCF40 | 390,000 | 15,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1042215321 | GARCIA VILLARREAL CRISTIAN DAVID | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 173,334 | 27,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 173,334 | 7,000 | 14-11 | 173,334 | 5 | 12,100 | CCF40 | 173,334 | 7,000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1096210398 | LEBOLO SUAREZ JORGE ALEXIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1,020,000 | 163,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1,020,000 | 40,800 | 14-11 | 1,020,000 | 5 | 71,000 | CCF40 | 1,020,000 | 40,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 1096228562 | ORTEGA VARGAS ALEXANDER | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 390,000 | 62,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 390,000 | 15,600 | 14-11 | 390,000 | 5 | 27,200 | CCF40 | 390,000 | 15,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 1096232446 | MARTINEZ BOHORQUEZ FERNEL JUNIOR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 780,000 | 124,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 780,000 | 31,200 | 14-11 | 780,000 | 5 | 54,300 | CCF40 | 780,000 | 31,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 1096242009 | CASTILLO BERNAL ROBERTO JESUS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 346,667 | 55,500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 346,667 | 13,900 | 14-11 | 346,667 | 5 | 24,200 | CCF40 | 346,667 | 13,900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 1096249553 | RODRIGUEZ BARROSO ALEJANDRA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 736,667 | 117,900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 736,667 | 29,500 | 14-11 | 736,667 | 5 | 51,300 | CCF40 | 736,667 | 29,500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | CC | 1097183065 | JIMENEZ TORRES JHOSMAR | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 390,000 | 62,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 390,000 | 15,600 | 14-11 | 390,000 | 5 | 27,200 | CCF40 | 390,000 | 15,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | CC | 1097123471 | MACHADO GONZALEZ WILLIAN ESTEFAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 390,000 | 62,400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 390,000 | 15,600 | 14-11 | 390,000 | 5 | 27,200 | CCF40 | 390,000 | 15,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | CC | 13567068 | JIMENEZ AGUILAR RUBEN DARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 866,667 | 138,700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 866,667 | 34,700 | 14-11 | 866,667 | 5 | 60,400 | CCF40 | 866,667 | 31,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | CC | 13952547 | VITAMA GOMEZ JUAN DARIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 780,000 | 124,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 780,000 | 31,200 | 14-11 | 780,000 | 5 | 54,300 | CCF40 | 780,000 | 31,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 | CC | 2000011429 | ARNACHE CHIQUILLO MARIS ALEXANDER | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 303,334 | 48,600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 303,334 | 12,200 | 14-11 | 303,334 | 5 | 21,200 | CCF40 | 303,334 | 12,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 16 | CC | 37577268 | PEÑA MARTINEZ SOFIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 780,000 | 124,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 780,000 | 31,200 | 14-11 | 780,000 | 5 | 54,300 | CCF40 | 780,000 | 31,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 17 | CC | 63499454 | RAMIREZ CELINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1,020,000 | 163,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1,020,000 | 40,800 | 14-11 | 1,020,000 | 5 | 71,000 | CCF40 | 1,020,000 | 40,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 18 | CC | 91434905 | ZAPATA ROMERO MARCO AURELIO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 780,000 | 124,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 780,000 | 31,200 | 14-11 | 780,000 | 5 | 54,300 | CCF40 | 780,000 | 31,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 19 | CC | 91437554 | DUBIANO OROZCO WILSON | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 780,000 | 124,800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 780,000 | 31,200 | 14-11 | 780,000 | 5 | 54,300 | CCF40 | 780,000 | 31,200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

EL SUSCRITO COORDNADOR DE OFICINA
FINANCIERA JURISCOOP S.A. COMPAÑÍA DE FINANCIAMIENTO
BUCARAMANGA

CERTIFICA

Que la Empresa, **OBCELC S.A.S**, Nit. 804.007.343-1, tiene con nosotros los siguientes productos:

| Producto | N. producto | Estado | Fecha de Apertura |
|---|---|---|---|
| Cuenta Ahorros | 58500084628 | Activa | 10- junio - 2022 |

Expedida en Bucaramanga, a los tres (23) días del mes de Noviembre del dos mil Veintidos (2022).

FINANCIERA JURISCOOP
OFICINA BUCARAMANGA
VISADO

**Diego Fernando Rueda**
**Coordinador Oficina**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.541.674
COBOS MESA
APELLIDOS
WILLIAM
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1978
SOATA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

17-AGO-1996 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2700100-00130707-M-0013541674-20081123 0006716240A 1 6910022171

**ACTA DE SUPERVISION No. 01**

**CONTRATO No. 129 - 2024**

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | INSPECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE BARRANCABERMEJA. |
| **NIT:** | 890.270.948-3 |
| **CONTRATISTA:** | OBCELC S.A.S |
| **NIT** | 804.007.343-1 |
| **REPRESENTANTE LEGAL** | WILLIAM COBOS MESA |
| **CEDULA DE CIUDADANIA** | 13.541.674 de Bucaramanga. |
| **VALOR ACEPTADO:** | TRESCIENTOS TREINTA MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CINCUENTA Y CINCO CENTAVOS M/CTE ($330.084.282.55) INCLUIDO IVA. |
| **OBJETO:** | ADECUACIÓN DE LAS OFICINAS UBICADAS EN LA CRA 2 NO. 50-25 DE LA INSPECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE BARRANCABERMEJA. |
| **PLAZO:** | VEINTE (20) DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE. |
| **PLAN DE ANUAL DE ADQUISICIONES:** | PAA N° 137-23 de fecha 12 de noviembre de 2024. |
| **REGIMEN TRIBUTARIO** | SIMPLIFICADO |
| **DISPONIBILIDAD:** | CDP No. 0353 DE FECHA 12 NOVIEMBRE DE 2024 |
| **ACTA DE INICIO:** | NUEVE (09) DE DICIEMBRE DE 2024 |
| **ACTA DE TERMINACION:** | VEINTIOCHO (28) DE DICIEMBRE DE 2024 |
| **SUPERVISOR:** | CESAR AUGUSTO GUZMAN AREIZA –DIRECTOR ITTB. |

El presente informe corresponde al corte efectuado mediante el ACTA PARCIAL No. **01**del Contrato No. **129** de **2024**, correspondiente al pago de la Factura FE Nª 64 del mes de **diciembre** de 2024, de la prestación del servicio de la ADECUACIÓN DE LAS OFICINAS UBICADAS EN LA CRA 2 NO. 50-25 DE LA INSPECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE BARRANCABERMEJA.

El contratista ha cumplido con sus obligaciones contractuales, referente a la ADECUACIÓN DE LAS OFICINAS UBICADAS EN LA CRA 2 NO. 50-25 DE LA INSPECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE BARRANCABERMEJA para el periodo del mes de diciembre 2024.

- Respecto a los aportes al sistema de seguridad social el contratista ha presentado los soportes de los pagos *de la Seguridad Social, correspondiente al mes de* ***diciembre de 2024***

- **EJECUCION FINANCIERA:**

Este pago se efectúa de acuerdo a la Factura FE Nª 64 del mes de diciembre de 2024.

| RESUMEN DE DESEMBOLSOS | |
|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO | $330.084.282,55 |
| VALOR ACTA PARCIAL No. 01 FV 64 | $ 230.888.979,36 |
| SALDO POR EJECUTAR | $ 99.195.303,19 |

Se expide en Barrancabermeja a los veintitrés (23) días del mes de diciembre de 2024.

**CESAR AUGUSTO GUZMAN AREIZA**
**DIRECTOR ITTB.**
SUPERVISOR DEL CONTRATO 129-2024

## ACTA PARCIAL DE OBRA PÚBLICA N° 01

| | |
|---|---|
| CONTRATANTE | INSPECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE BARRANCABERMEJA |
| NIT: | 890.270.948-3 |
| CONTRATISTA | OBCELC S.A.S |
| NIT: | 804.007.343-1 |
| REPRESENTANTE LEGAL | WILLIAM COBOS MESA |
| C.C: | 13.541.674 de Bucaramanga. |
| DIRECCION | CALLE 51 # 17-02 Edificio Barvento, interior 408 |
| OBJETO | ADECUACIÓN DE LAS OFICINAS UBICADAS EN LA CRA 2 NO. 50-25 DE LA INSPECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE BARRANCABERMEJA. |
| PLAZO DE EJECUCION | VEINTE (20) DIAS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE |
| VALOR DEL CONTRATO | TRESCIENTOS TREINTA MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS CON CINCUENTA Y CINCO CENTAVOS M/CTE ($330.084.282.55) INCLUIDO IVA |
| CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD | CDP No. 0353 DE FECHA 12 NOVIEMBRE DE 2024 |
| SUPERVISOR | CESAR AUGUSTO GUZMAN AREIZA |
| FECHA DE INICIO | NUEVE (09) DE DICIEMBRE DE 2024 |
| FECHA DE TERMINACIÓN | VEINTIOCHO (28) DE DICIEMBRE DE 2024 |

Entre los suscritos a saber: Por una parte, la Doctor **CESAR AUGUSTO GUZMÁN AREIZA**, en calidad de Supervisor del contrato y **WILLIAM COBOS MESA**, identificado con cedula de ciudadanía N°13.541.674 de Bucaramanga, en calidad de Representante Legal de la empresa OBCELC S.A.S identificada con NIT. 804.007.343-1, se reúnen para suscribir el Acta Parcial No. 01 del contrato de Obra Pública No. 129-2024, cuyo objeto es "ADECUACIÓN DE LAS OFICINAS UBICADAS EN LA CRA 2 NO. 50-25 DE LA INSPECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE BARRANCABERMEJA"., de acuerdo con las siguientes consideraciones:

### CONSIDERANDO QUE:

1. Que la Inspección de Tránsito y Transporte de Barrancabermeja suscribió el contrato de obra 129-2024 cuyo objeto es "ADECUACIÓN DE LAS OFICINAS UBICADAS EN LA CRA 2 NO. 50-25 DE LA INSPECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE BARRANCABERMEJA ".

2. Que se suscribió el acta de inicio del mencionado contrato con fecha del NUEVE (09) de DICIEMBRE de 2024.

3. Que el contratista ha ejecutado parcialmente las actividades concernientes al objeto del contrato por un valor de DOCIENTOS TREINTA MILLONES, OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON TREINTA Y SEIS CENTAVOS M/CTE($ 230.888.979,36) como consta en el archivo adjunto, de acta parcial 01.

4. Que, de acuerdo con lo anterior mencionado, el balance financiero del contrato hasta la presente acta es el siguiente:

| CONCEPTO | VALOR | VALOR |
|---|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO | $330.084.282,55 | |
| **VALOR ACTA PARCIAL No. 01 POR PAGAR** | | **$ 230.888.979,36** |
| SALDO PENDIENTE POR COBRAR | | $ 99.195.303,19 |
| SUMAS IGUALES | $330.084.282.55 | $330.084.282.55 |

5. El Supervisor certifica que revisó, verificó y constató el pago de los aportes seguridad social y parafiscales por parte del contratista, con base en los soportes presentados por éste.

6. Por lo anterior las partes;

ACUERDAN:

1. Autorizar la elaboración y aprobación del Acta Parcial 01 del Contrato de de obra 129-2024 cuyo objeto es "ADECUACIÓN DE LAS OFICINAS UBICADAS EN LA CRA 2 NO. 50-25 DE LA INSPECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE BARRANCABERMEJA correspondientes a personal y demás recursos utilizados durante el periodo comprendido entre el 09 de diciembre del 2024 al 20 de diciembre de 2024, el cual equivale a un porcentaje de avance de ejecución del contrato del **70,00%** de avance.

2. Recibir y autorizar el pago de la presente acta por la suma de **DOCIENTOS TREINTA MILLONES, OCHOCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS SETENTA Y NUEVE PESOS CON TREINTA Y SEIS CENTAVOS M/CTE($ 230.888.979,36).**

Para constancia de lo anterior se firma por los que en ella intervinieron, a los veinte (20) días del mes de diciembre de 2024.

**CESAR AUGUSTO GUZMÁN AREIZA**
DIRECTOR ITTTB
SUPERVISOR DEL CONTRATO.

**WILLIAM COBOS MESA**
R/L OBCELC S.A.S
CONTRATISTA

Revisó

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141145912923

(415)7707212489984(8020) 000014114591292 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8040073431 | 1 | Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja | 29 |

## 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: OBCELC S.A.S

36. Nombre comercial: OBCELC S.A.S.

37. Sigla:

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Santander 68 | Barrancabermeja 081 |

41. Dirección principal: CL 51 17 02 IN 408 ED BARVENTO BARRIO COLOMBIA

42. Correo electrónico: licitacionesvm@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6076838442 | 3107875770 |

## 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 |
| 4290 | 19990318 | 4210 | 19990318 | 4390 | 7112 | | 1 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 1 4 2 4 8 5 2 5 5

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

### Usuarios aduaneros

54. Código

### 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**

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

### Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2024 - 11 - 26 / 16 : 52: 34

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: COBOS MESA WILLIAM

985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 26-11-2024 04:52:55PM

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141145912923

(415)7707212489984(8020) 000014114591292 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 4 0 0 7 3 4 3 | 1 | Impuestos y Aduanos de Barrancabermeja | 2 9 |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | 0 1 |
| 72. Número | 0 0 0 | 9 |
| 73. Fecha | 1 9 9 9 0 3 1 7 | 2 0 1 5 0 8 0 5 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 1 9 9 9 0 3 1 8 | 2 0 1 5 0 8 1 1 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 5 0 7 4 0 6 7 1 6 | 0 5 0 7 4 0 6 7 1 6 |
| 78. Departamento | 6 8 | 6 8 |
| 79. Ciudad/Municipio | 5 | 5 |

## Composición del Capital

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

## Vigencia

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

## Entidad de vigilancia y control

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

## Estado y Beneficio

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 0 | 2 0 1 7 0 8 0 3 | | |
| 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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**

Página 3 de 5 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141145912923

(415)7707212489984(8020) 000014114591292 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 4 0 0 7 3 4 3 | 1 | Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja | 2 9 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 0 0 3 0 9 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadani 1 3 | 1 3 5 4 1 6 7 4 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| COBOS | MESA | WILLIAM | |

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

**2**

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

**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 |
|---|---|---|
| | | |

DIAN

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

**001**

Página 4 de 5 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141145912923

(415)7707212489984(8020) 000014114591292 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 4 0 0 7 3 4 3 | 1 | Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja | 2 9 |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 6 3 5 6 1 4 7 8 | | 2 6 2 0 9 5 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CONTRERAS | MIER | ADIS | CECILIA |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 1 0 3 0 1 |

Fecha generación documento PDF: 26-11-2024 04:52:55PM

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**

Página 5 de 5 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141145912923

(415)7707212489984(8020) 000014114591292 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 0 4 0 0 7 3 4 3 | 1 | Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Oficina 0 8 | Construcción de otras obras de ingeniería civil 4 2 9 0 |

162. Nombre del establecimiento: OBCELC S.A.S

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Santander 6 8 | Bucaramanga 0 0 1 |

165. Dirección: C L 64 17 E 20 AP 101

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 7 3 1 1 4 | 1 9 9 9 0 3 1 8 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 6 0 7 6 8 3 8 4 4 2 | |

**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** |
| | |