aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900352229	4	COINSTOR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMON BGA	calle 66 no 47 17	BUCARAMANGA-SANTANDER	6086672	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	1113157298	9478695292	E	2024/12/09	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,872,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMON BGA (5 Afiliados)					$7,634,259	$1,221,800			$7,634,259	$305,600			$7,634,259	$305,600			$7,634,259	$39,400		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMON (5 Afiliados)					**$7,634,259**	**$1,221,800**			**$7,634,259**	**$305,600**			**$7,634,259**	**$305,600**			**$7,634,259**	**$39,400**		**$0**	**$0**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)					**$7,634,259**	**$1,221,800**			**$7,634,259**	**$305,600**			**$7,634,259**	**$305,600**			**$7,634,259**	**$39,400**		**$0**	**$0**
1	CC	1098713227	GONZALEZ NOHORA	25-14	29	$1,795,243	$287,300	EPS010	29	$1,795,243	$71,900	CCF40	29	$1,795,243	$71,900	14-11	29	$1,795,243	$9,400	29	$0	$0
2	CC	1098713227	GONZALEZ NOHORA	25-14	1	$61,905	$10,000	EPS010	1	$61,905	$2,500	CCF40	1	$61,905	$2,500	14-11	1	$61,905	$0	1	$0	$0
3	CC	63348029	MENDEZ MARIA	230301	30	$1,877,110	$300,400	EPS010	30	$1,877,110	$75,100	CCF40	30	$1,877,110	$75,100	14-11	30	$1,877,110	$9,800	30	$0	$0
4	CC	91522658	PAEZ JHOAN	230301	1	$43,334	$7,000	MIN002	1	$43,334	$1,800	CCF40	1	$43,334	$1,800	14-11	1	$43,334	$0	1	$0	$0
5	CC	91522658	PAEZ JHOAN	230301	29	$1,256,667	$201,100	MIN002	29	$1,256,667	$50,300	CCF40	29	$1,256,667	$50,300	14-11	29	$1,256,667	$6,600	29	$0	$0
6	CC	26777387	PEÑARANDA GREIDI	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS046	30	$1,300,000	$52,000	CCF40	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
7	CC	1098635871	PIMIENTA MARIA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$52,000	CCF40	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
Total		**Afiliados(5)**				$7,634,259	$1,221,800			$7,634,259	$305,600			$7,634,259	$305,600			$7,634,259	$39,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900352229	4	COINSTOR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMON BGA	calle 66 no 47 17	BUCARAMANGA-SANTANDER	6086672	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	1113157298	9478695292	E	2024/12/09	2024/12/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,872,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,221,800	$0	$0	$1,221,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$505,300	$0	$0	$505,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$716,500	$0	$0	$716,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$39,400	$0	$0	$39,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$39,400	$0	$0	$39,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$305,600	$0	$0	$305,600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	5	$305,600	$0	$0	$305,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$305,600	$0	$0	$305,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$149,500	$0	$0	$149,500
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$52,100	$0	$0	$52,100
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				5	$1,872,400	$0	$0	$1,872,400

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900352229	4	COINSTOR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMON BGA	calle 66 no 47 17	BUCARAMANGA-SANTANDER	6086672	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1164722323	9479789995	E	2025/01/10	2025/01/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,868,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: ADMON BGA (5 Afiliados)						$7,634,257	$1,221,600			$7,634,257	$305,400			$7,634,257	$305,400			$7,634,257	$36,500		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMON (5 Afiliados)						**$7,634,257**	**$1,221,600**			**$7,634,257**	**$305,400**			**$7,634,257**	**$305,400**			**$7,634,257**	**$36,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)						**$7,634,257**	**$1,221,600**			**$7,634,257**	**$305,400**			**$7,634,257**	**$305,400**			**$7,634,257**	**$36,500**		**$0**	**$0**
1	CC	1098713227	GONZALEZ NOHORA	25-14	30	$1,857,147	$297,200	EPS010	30	$1,857,147	$74,300	CCF40	30	$1,857,147	$74,300	14-11	30	$1,857,147	$9,700	30	$0	$0
2	CC	63348029	MENDEZ MARIA	230301	30	$1,877,110	$300,400	EPS010	30	$1,877,110	$75,100	CCF40	30	$1,877,110	$75,100	14-11	30	$1,877,110	$9,800	30	$0	$0
3	CC	91522658	PAEZ JHOAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	MIN002	30	$1,300,000	$52,000	CCF40	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
4	CC	26777387	PEÑARANDA GREIDI	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS046	30	$1,300,000	$52,000	CCF40	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	$6,800	30	$0	$0
5	CC	1098635871	PIMIENTA MARIA	25-14	15	$650,000	$104,000	EPS005	15	$650,000	$26,000	CCF40	15	$650,000	$26,000	14-11	15	$650,000	$0	15	$0	$0
6	CC	1098635871	PIMIENTA MARIA	25-14	15	$650,000	$104,000	EPS005	15	$650,000	$26,000	CCF40	15	$650,000	$26,000	14-11	15	$650,000	$3,400	15	$0	$0
Total	**Afiliados(5)**					**$7,634,257**	**$1,221,600**			**$7,634,257**	**$305,400**			**$7,634,257**	**$305,400**			**$7,634,257**	**$36,500**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900352229	4	COINSTOR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMON BGA	calle 66 no 47 17	BUCARAMANGA-SANTANDER	6086672	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1164722323	9479789995	E	2025/01/10	2025/01/02	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,868,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,221,600	$0	$0	$1,221,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$505,200	$0	$0	$505,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$716,400	$0	$0	$716,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$36,500	$0	$0	$36,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$36,500	$0	$0	$36,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$305,400	$0	$0	$305,400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	5	$305,400	$0	$0	$305,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$305,400	$0	$0	$305,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$149,400	$0	$0	$149,400
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$52,000	$0	$0	$52,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$52,000	$0	$0	$52,000
TOTAL				5	$1,868,900	$0	$0	$1,868,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900352229	4	COINSTOR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMON BGA	calle 66 no 47 17	BUCARAMANGA-SANTANDER	6086672	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1397480003	9484456422	E	2025/04/08	2025/04/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,011,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMON BGA (5 Afiliados)						$8,198,939	$1,312,000			$8,198,939	$328,200			$8,198,939	$328,200			$8,198,939	$43,100		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMON (5 Afiliados)						**$8,198,939**	**$1,312,000**			**$8,198,939**	**$328,200**			**$8,198,939**	**$328,200**			**$8,198,939**	**$43,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)						**$8,198,939**	**$1,312,000**			**$8,198,939**	**$328,200**			**$8,198,939**	**$328,200**			**$8,198,939**	**$43,100**		**$0**	**$0**
1	CC	1098713227	GONZALEZ NOHORA	25-14	30	$1,953,719	$312,600	EPS010	30	$1,953,719	$78,200	CCF40	30	$1,953,719	$78,200	14-11	30	$1,953,719	$10,200	30	$0	$0
2	CC	63348029	MENDEZ MARIA	230301	30	$1,974,720	$316,000	EPS010	30	$1,974,720	$79,000	CCF40	30	$1,974,720	$79,000	14-11	30	$1,974,720	$10,400	30	$0	$0
3	CC	91522658	PAEZ JHOAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	MIN002	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
4	CC	26777387	PEÑARANDA GREIDI	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS046	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
5	CC	1098635871	PIMIENTA MARIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(5)**			**$8,198,939**	**$1,312,000**			**$8,198,939**	**$328,200**			**$8,198,939**	**$328,200**			**$8,198,939**	**$43,100**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900352229	4	COINSTOR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMON BGA	calle 66 no 47 17	BUCARAMANGA-SANTANDER	6086672	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1397480003	9484456422	E	2025/04/08	2025/04/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$2,011,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,312,000	$0	$0	$1,312,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$540,400	$0	$0	$540,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$771,600	$0	$0	$771,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$43,100	$0	$0	$43,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$43,100	$0	$0	$43,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$328,200	$0	$0	$328,200
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	5	$328,200	$0	$0	$328,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$328,200	$0	$0	$328,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$157,200	$0	$0	$157,200
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$0	$0	$57,000
TOTAL				5	$2,011,500	$0	$0	$2,011,500

2025/04/08 03:26 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900352229	4	COINSTOR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMON BGA	calle 66 no 47 17	BUCARAMANGA-SANTANDER	6086672	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1475443619	9485926290	E	2025/05/09	2025/05/12	BANCO DAVIVIENDA	3	$2,012,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: ADMON BGA (5 Afiliados)					$8,198,940	$1,312,100			$8,198,940	$328,300			$8,198,940	$328,300			$8,198,940	$39,700		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMON (5 Afiliados)					**$8,198,940**	**$1,312,100**			**$8,198,940**	**$328,300**			**$8,198,940**	**$328,300**			**$8,198,940**	**$39,700**		**$0**	**$0**
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)					**$8,198,940**	**$1,312,100**			**$8,198,940**	**$328,300**			**$8,198,940**	**$328,300**			**$8,198,940**	**$39,700**		**$0**	**$0**
1	CC	1098713227	GONZALEZ NOHORA	25-14	27	$1,758,348	$281,400	EPS010	27	$1,758,348	$70,400	CCF40	27	$1,758,348	$70,400	14-11	27	$1,758,348	$9,200	27	$0	$0
2	CC	1098713227	GONZALEZ NOHORA	25-14	3	$195,372	$31,300	EPS010	3	$195,372	$7,900	CCF40	3	$195,372	$7,900	14-11	3	$195,372	$0	3	$0	$0
3	CC	63348029	MENDEZ MARIA	230301	27	$1,777,248	$284,400	EPS010	27	$1,777,248	$71,100	CCF40	27	$1,777,248	$71,100	14-11	27	$1,777,248	$9,300	27	$0	$0
4	CC	63348029	MENDEZ MARIA	230301	3	$197,472	$31,600	EPS010	3	$197,472	$7,900	CCF40	3	$197,472	$7,900	14-11	3	$197,472	$0	3	$0	$0
5	CC	91522658	PAEZ JHOAN	230301	27	$1,281,150	$205,000	MIN002	27	$1,281,150	$51,300	CCF40	27	$1,281,150	$51,300	14-11	27	$1,281,150	$6,700	27	$0	$0
6	CC	91522658	PAEZ JHOAN	230301	3	$142,350	$22,800	MIN002	3	$142,350	$5,700	CCF40	3	$142,350	$5,700	14-11	3	$142,350	$0	3	$0	$0
7	CC	26777387	PEÑARANDA GREIDI	230301	28	$1,328,600	$212,600	EPS046	28	$1,328,600	$53,200	CCF40	28	$1,328,600	$53,200	14-11	28	$1,328,600	$7,000	28	$0	$0
8	CC	26777387	PEÑARANDA GREIDI	230301	2	$94,900	$15,200	EPS046	2	$94,900	$3,800	CCF40	2	$94,900	$3,800	14-11	2	$94,900	$0	2	$0	$0
9	CC	1098635871	PIMIENTA MARIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total		**Afiliados(5)**			**$8,198,940**	**$1,312,100**			**$8,198,940**	**$328,300**			**$8,198,940**	**$328,300**			**$8,198,940**	**$39,700**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900352229	4	COINSTOR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMON BGA	calle 66 no 47 17	BUCARAMANGA-SANTANDER	6086672	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1475443619	9485926290	E	2025/05/09	2025/05/12	BANCO DAVIVIENDA	3	$2,012,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$1,312,100	$2,700	$0	$1,314,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$540,500	$1,100	$0	$541,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$771,600	$1,600	$0	$773,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$39,700	$100	$0	$39,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$39,700	$100	$0	$39,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$328,300	$700	$0	$329,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	5	$328,300	$700	$0	$329,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$328,300	$1,000	$0	$329,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$157,300	$400	$0	$157,700
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	1	$57,000	$200	$0	$57,200
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$57,000	$200	$0	$57,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$57,000	$200	$0	$57,200
TOTAL				5	$2,008,400	$4,500	$0	$2,012,900

Nohora Fernanda González Ayala
Contadora Publica
Revisora Fiscal

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
PERSONA JURIDICA

Señores
DIRECCION DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA

Yo, **Nohora Fernanda González Ayala**, identificado con 1.098.713.227 de Bucaramanga, con tarjeta profesional 227882-T, en mi condición de **REVISOR FISCAL** de **COINSTOR S.A S**, identificada con Nit 900.352.229-4, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bucaramanga, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bucaramanga, a los trece (13) días del mes de junio del 2025

FIRMA Fernanda González
CARGO: REVISORA FISCAL
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA: **NOHORA FERNANDA GONZÁLEZ AYALA**
T.P 227882-T

FIRMA
CARGO: REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA: **CAMILO ARMANDO RODRIGUEZ RODRIGUEZ**

CALLE 55A # 13-22 BALCONES DEL REPOSO-FLORIDABLANCA 318-6902075 nofer_155@hotmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



227882-T

NOHORA FERNANDA
GONZALEZ AYALA
C.C. 1098713227
RES. INSCRIPCION 377 DEL 02/06/2017
UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

232271 248535

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | 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) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.098.713.227

GONZALEZ AYALA

APELLIDOS

NOHORA FERNANDA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-SEP-1991

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	O-	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-NOV-2009 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2708200-00366601-F-1098713227-20120324 0029521834A 1 37848909

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6 6 2 7 4 1 7 3 B 7 0 8 1 E 1 F

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 **NOHORA FERNANDA GONZALEZ AYALA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098713227 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 227882-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

CONSORCIO TRÁNSITO 2024

ADQUISICIÓN DE DOTACIÓN DE VESTUARIO E IMPLEMENTOS DE LABOR PARA LOS AGENTES DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA, VIGENCIA 2024





INFORME FINAL

PERÍODO DE EJECUCIÓN:
DESDE DICIEMBRE 20 DE 2024 HASTA ABRIL 30 DE 2025

MAYO 2025

Powered by CamScanner

CONSORCIO TRÁNSITO 2024

I. INTRODUCCIÓN

Con base a la necesidad por parte de la Dirección de Tránsito y Transporte de Floridablanca, es pertinente el dar cumplimiento de sus funciones en la "ADQUISICIÓN DE DOTACIÓN DE VESTUARIO E IMPLEMENTOS DE LABOR PARA LOS AGENTES DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA, VIGENCIA 2024", para los respectivos agentes de tránsito adscritos a la entidad contratante, lo anterior con base en los siguientes:

Que de acuerdo con el **Decreto 2885 de 2013**, por la cual se reglamenta el **artículo 14** de la **Ley 1310 de 2009** se establece cómo objeto reglamentar el diseño, uso y demás aspectos relacionados con los uniformes de los agentes de tránsito de los organismos de tránsito en todo el territorio nacional. Además se unifican normas sobre agentes de tránsito y transporte y grupos de control vial de las entidades territoriales y se dictan otras disposiciones.

> **Artículo 14. Uniforme y uso.** "El Gobierno Nacional expedirá la reglamentación pertinente para definir los aspectos relacionados al uso de los uniformes, diseños y demás aspectos que permitan la identificación de los agentes de tránsito en los entes territoriales.
>
> Estos empleados en servicio activo tendrán derecho a que la respectiva entidad les suministre en forma gratuita, tres (3) dotaciones anuales de uniforme completo, insignias, distintivos y equipo de acuerdo con la reglamentación que expida cada ente territorial. Esta prestación no es salario, ni se computará como factor del mismo en ningún caso".

Que conforme al **Concepto 463051 de 2020 Departamento Administrativo de la Función Pública, Radicado No.: 20206000463051**, el cual concluyo: "Así las cosas, teniendo en cuenta las disposiciones generales y específicas sobre dotación de los agentes de tránsito, en criterio de esta Dirección Jurídica, se considera que si el empleado fue reubicado en una oficina y no presta servicio de agente de tránsito, no se le puede otorgar la dotación contenida en el **artículo 14** de la **Ley 1310 de 2009**, reglamentado por el **Decreto 2885 de 2013**; no obstante, si en el lugar donde fue reubicado, sigue prestando sus servicios y devenga una remuneración inferior a dos salarios mínimos legales vigentes, tendrá derecho a la dotación de que trata la **Ley 70 de 1988** reglamentada parcialmente por el **Decreto 1978 de 1989**".

Que acorde a la **Resolución No. 604, del 29 de agosto de 2022**, por medio de la cual se reglamenta el diseño y uso de los uniformes de los agentes de tránsito DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA.

Qué de acuerdo con el **acta N°1 del 26/09/2024** del **comité de vestuario los agentes de tránsito** solicitaron lo siguiente: "Calidad en el producto; pantalones con elongación para realizar las actividades propias; diferenciación en dotación entre hombres y mujeres; se solicita botas caña corta tipo táctica; tallajes conforme a las medidas que se tomen en el proceso".

Powered by CamScanner

CONSORCIO TRÁNSITO 2024

Qué la Dirección de Tránsito y Transporte de Floridablanca, por intermedio de la Dirección Operativa, con el propósito de cumplir a cabalidad con lo descrito, requiere necesariamente dotar a los Agentes de Tránsito que integran el cuerpo operativo de la **DTTF** (DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA), con el fin de dar cumplimiento oportuno a sus funciones principales, dentro de los cuales se encuentra el control y la regulación del tráfico vehicular y lograr por parte de la ciudadanía en general el cumplimiento de las normas de tránsito, para así evitar consecuencias negativas como lo es accidentalidad.

Powered by CamScanner

CONSORCIO TRÁNSITO 2024

TABLA DE CONTENIDO

I. INTRODUCCIÓN 2
II. INFORMACIÓN DEL CONTRATO 5
III. UBICACIÓN DE DESARROLLO DEL CONTRATO 6
IV. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA 6
V. ACTIVIDADES REALIZADAS 7
VI. CANTIDADES EJECUTADAS 8
VII. MODIFICACIONES Y/O CAMBIOS CONTRACTUALES 9
CANTIDADES MENORES 10
CANTIDADES MAYORES 11
VIII. BALANCE DEL CONTRATO 12
IX. RELACIÓN DE ACTAS 12
X. CONCLUSIONES Y/O RECOMENDACIONES 12
XI. REGISTRO FOTOGRÁFICO 13

Powered by CamScanner

CONSORCIO TRÁNSITO 2024

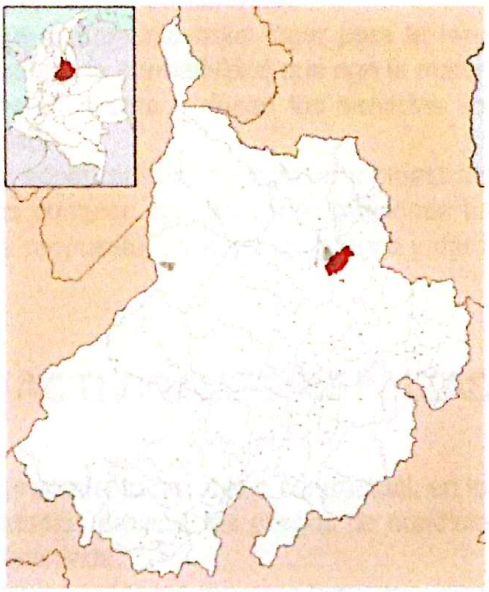
II. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

TIPO DE CONTRATO	COMPRA VENTA
No. CONTRATO	CO1.PCCNTR.7109747 DE 17 DE DICIEMBRE DE 2024
OBJETO	ADQUISICIÓN DE DOTACIÓN DE VESTUARIO E IMPLEMENTOS DE LABOR PARA LOS AGENTES DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA, VIGENCIA 2024
CONTRATANTE	DIRECCIÓN DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DE FLORIDABLANCA
FUNCIONARIO FACULTADO PARA CONTRATAR	RAFAEL ANTONIO MARÍN LOZANO DIRECTOR GENERAL
CONTRATISTA	CONSORCIO TRÁNSITO 2024
REPRESENTANTE LEGAL	CARLOS HUMBERTO RUGELES GÓMEZ C.C. 91.207.981 DE BUCARAMANGA
NIT	901.898.138-1
VALOR INICIAL	CIENTO SETENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS MCTE ($ 179.994.220,00), incluido IVA y demás impuestos, tasas, retenciones y contribuciones, que causen por el hecho de su celebración, ejecución y liquidación
ADICIONAL EN VALOR	N/A
PLAZO DEL CONTRATO	HASTA EL VEINTISEIS (26) DE DICIEMBRE Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
ADICIONAL EN PLAZO	N/A
SUPERVISOR	LAURA ROCÍO MOLANO PEDRAZA DIRECTORA OPERATIVA DTTF
FECHA DE INICIO	20 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	26 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA SUSPENSIÓN No. 01	23 DE DICIEMBRE DE 2024
FECHA REINICIO No. 01	28 DE ABRIL DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL	30 DE ABRIL DE 2025

Powered by CamScanner

III. UBICACIÓN DE DESARROLLO DEL CONTRATO

El desarrollo del contrato de compraventa se efectuará sobre el municipio de Floridablanca, Santander, acorde con la sede principal y operativa de la entidad contratante.



Municipio de Floridablanca, Santander.
Fuente: Wikipedia.

IV. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

- ✓ Cumplir con el objeto contractual, en los términos y condiciones establecidas en los estudios previos, los pliegos de condiciones, las adendas (si las hubiere), y la oferta presentada.
- ✓ Emplear todos los recursos humanos, técnicos, económicos, físicos y logísticos necesarios para el normal y total desarrollo del objeto del contrato.
- ✓ Entregar en el tiempo acordado y contractual los bienes del contrato según las especificaciones y cantidades requeridas por el supervisor del contrato, conforme a la necesidad de la DTTF.
- ✓ Presentar los certificados de estar al día en el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral, así como los propios del SENA, ICBF, y cajas de compensación familiar, tal como corresponde en la normativa vigente.
- ✓ Presentar bienes de excelente calidad y con las características ofrecidas en la propuesta.
- ✓ Ejecutar el objeto del contrato en los plazos establecidos bajo las condiciones técnicas y financieras, de acuerdo con las condiciones previstas en el pliego de condiciones y la propuesta presentada.

Powered by CamScanner

- ✓ Acatar las órdenes, instrucciones e indicaciones que le imparta el supervisor del contrato.
- ✓ Dar respuesta inmediata a los requerimientos hechos por el supervisor del contrato.
- ✓ Constituir las garantías solicitadas o correspondientes a la normativa vigente.
- ✓ Informar por intermedio del supervisor contractual de cualquier situación que altere o pueda alterar la debida ejecución del contrato.
- ✓ Sufragar los gastos que legalmente halla lugar para la legalización y ejecución del contrato de conformidad con la normatividad que rige la materia.
- ✓ Asegurar y prestar por su cuenta y riesgo los servicios contratados en la calidad, cantidad y lugar estipulado.
- ✓ Se deberá presentar al supervisor del contrato, una muestra de todos los ítems con el fin de verificar si estos cumplen con las especificaciones técnicas solicitadas por la DTTF y ofrecidas en la propuesta, para ser aprobados y dar inicio con las respectivas entregas.

V. ACTIVIDADES REALIZADAS

- ✓ Se realizó el debido cumplimiento del objeto contractual, en los términos y condiciones establecidas en los estudios previos, los pliegos de condiciones, las adendas (si las hubiere), y la oferta presentada.
- ✓ Como contratista se empleó todos los recursos humanos, técnicos, económicos, físicos y logísticos necesarios para el normal y total desarrollo del objeto del contrato.
- ✓ Se entregó en el tiempo acordado y contractual los bienes del contrato según las especificaciones y cantidades requeridas por el supervisor del contrato, conforme a la necesidad de la DTTF.
- ✓ Se presentó la certificación de estar al día con el pago de los aportes al sistema de seguridad social integral, así como los propios del SENA, ICBF, y cajas de compensación familiar, tal como corresponde en la normativa vigente.
- ✓ Se presentaron los bienes de excelente calidad y con las características ofrecidas en la propuesta.
- ✓ Se acataron las órdenes, instrucciones e indicaciones que impartieron el supervisor del contrato.
- ✓ Se hizo la respuesta inmediata a los requerimientos hechos por el supervisor del contrato.
- ✓ Se construyeron las garantías solicitadas o correspondientes a la normativa vigente.
- ✓ Se informó directamente o por intermedio al supervisor contractual de cualquier situación que alteró o pudo alterar la debida ejecución del contrato.
- ✓ Fueron sufragados los gastos que legalmente son necesarios para la legalización y ejecución del contrato de conformidad con la normatividad que rige en materia.
- ✓ Fue asegurado y prestado por cuenta del contratista, los riesgos de los servicios contratados en calidad, cantidad y lugar estipulado.
- ✓ Se presentó al supervisor del contrato, una muestra de todos los ítems con el fin de verificar si estos cumplían con las especificaciones técnicas solicitadas por la DTTF y ofrecidas en la propuesta, para ser aprobados y dar inicio con las respectivas entregas.

Powered by CamScanner

- ✓ Se realizó toma de medidas a cada agente acorde a los elementos y cantidades contractuales, además de las requeridas por la supervisión del contrato.
- ✓ Se llevó el debido registro de las medidas tomadas para cada agente, además estas fueron presentadas ante la supervisión con las cantidades totales y requeridas.

VI. CANTIDADES EJECUTADAS

ÍTEM	NOMBRE DE DOTACIÓN	UNIDAD	CANTIDAD EJECUTADA
1	KEPIS	UND	33
2	CORBATA	UND	33
3	CAMISAS	UND	96
4	PANTALÓN TIPO CARGO	UND	94
5	REATA	UND	34
6	PLACA METALICA	UND	33
7	ESCUDO DE LOS AGENTES DE TRÁNSITO	UND	96
8	ESCUDO DE COLOMBIA	UND	96
9	PITO	UND	33
10	BOTAS	PARES	34
11	ZAPATOS	PARES	33
12	CHALECO EN TELA	UND	107
13	IMPERMEABLE O EQUIPO DE LLUVIA	UND	34
14	CHAQUETA TIPO FIYA	UND	33
15	COMPARENDERA-CHAPUZA	UND	36
16	TAPA OIDOS	UND	33
17	GAFAS	UND	33
18	GUANTES	UND	33
19	PAR DE PRESILLAS	UND	34
20	PLACA PARA KEPIS	UND	33
21	CORREA	UND	33

Elementos adicionales:

ÍTEM	NOMBRE DE DOTACION	UNIDAD	CANTIDAD EJECUTADA
1	CORDÓN DE MANDO COLOR BLANCO	UND	34
2	GORRAS	UND	34
3	CUCARDAS	UND	66
4	PROTECTOR SOLAR	UND	91

Powered by CamScanner

CONSORCIO TRÁNSITO 2024

VII. MODIFICACIONES Y/O CAMBIOS CONTRACTUALES

Las cantidades contractuales fueron objeto de cambio debido a la totalidad de agentes, personal nuevo adscrito y, requerimientos y necesidades de la supervisión, por ende, a consideración de lo anterior descrito las cantidades tuvieron la siguiente modificación.

CONDICIONES CONTRACTUALES						CANTIDADES MAYORES Y MENORES - MODIFICACIÓN No. 01				CANTIDADES ACTUALIZADAS SEGÚN MODIFICACIÓN No. 01	
ÍTEM	NOMBRE DE DOTACIÓN	UNIDAD	CANTIDAD CONTRACTUAL	VALOR UNITARIO	TOTAL	MAYORES	TOTAL	MENORES	TOTAL	CANTIDAD ACTUALIZADA	TOTAL
1	KEPIS	UND	35	$ 163.950	$ 5.738.250	0	$ -	2	$ 327.900	33	$ 5.410.350
2	CORBATA	UND	35	$ 63.990	$ 2.239.650	0	$ -	2	$ 127.980	33	$ 2.111.670
3	CAMISAS	UND	105	$ 216.840	$ 22.768.200	0	$ -	9	$ 1.951.560	96	$ 20.816.640
4	PANTALÓN TIPO CARGO	UND	105	$ 209.530	$ 22.000.650	0	$ -	11	$ 2.304.830	94	$ 19.695.820
5	REATA	UND	35	$ 95.320	$ 3.336.200	0	$ -	1	$ 95.320	34	$ 3.240.880
6	PLACA METALICA	UND	35	$ 106.110	$ 3.713.850	0	$ -	2	$ 212.220	33	$ 3.501.630
7	ESCUDO DE LOS AGENTES DE TRÁNSITO	UND	105	$ 40.820	$ 4.286.100	0	$ -	9	$ 367.380	96	$ 3.918.720
8	ESCUDO DE COLOMBIA	UND	105	$ 31.440	$ 3.301.200	0	$ -	9	$ 282.960	96	$ 3.018.240
9	PITO	UND	35	$ 44.540	$ 1.558.900	0	$ -	2	$ 89.080	33	$ 1.469.820
10	BOTAS	PARES	35	$ 664.630	$ 23.262.050	0	$ -	1	$ 664.630	34	$ 22.597.420
11	ZAPATOS	PARES	35	$ 277.620	$ 9.716.700	0	$ -	2	$ 555.240	33	$ 9.161.460
12	CHALECO EN TELA	UND	105	$ 212.580	$ 22.320.900	2	$ 425.160	0	$ -	107	$ 22.746.060
13	IMPERMEABLE O EQUIPO DE LLUVIA	UND	35	$ 376.610	$ 13.181.350	0	$ -	1	$ 376.610	34	$ 12.804.740
14	CHAQUETA TIPO FIYA	UND	35	$ 311.800	$ 10.913.000	0	$ -	2	$ 623.600	33	$ 10.289.400
15	COMPARENDERA-CHAPUZA	UND	35	$ 150.930	$ 5.282.550	1	$ 150.930	0	$ -	36	$ 5.433.480
16	TAPA OIDOS	UND	35	$ 17.710	$ 619.850	0	$ -	2	$ 35.420	33	$ 584.430
17	GAFAS	UND	35	$ 72.910	$ 2.551.850	0	$ -	2	$ 145.820	33	$ 2.406.030
18	GUANTES	UND	35	$ 114.415	$ 4.004.525	0	$ -	2	$ 228.830	33	$ 3.775.695
19	PAR DE PRESILLAS	UND	35	$ 33.035	$ 1.156.225	0	$ -	1	$ 33.035	34	$ 1.123.190
20	PLACA PARA KEPIS	UND	35	$ 58.087	$ 2.033.045	0	$ -	2	$ 116.174	33	$ 1.916.871
21	CORREA	UND	35	$ 55.120	$ 1.929.200	0	$ -	2	$ 110.240	33	$ 1.818.960
				TOTAL (1)	$ 165.914.245		$ 576.090		$ 8.648.829		$ 157.841.506

Powered by CamScanner

CONSORCIO TRÁNSITO 2024

Elementos adicionales:

ÍTEM	NOMBRE DE DOTACION	UNIDAD	CANTIDAD CONTRACTUAL	VALOR UNITARIO	TOTAL	MAYORES	TOTAL	MENORES	TOTAL	CANTIDAD ACTUALIZADA	TOTAL
1	CORDÓN DE MANDO COLOR BLANCO	UND	35	$ 93.780	$ 3.282.300	0	$ -	1	$ 93.780	34	$ 3.188.520
2	GORRAS	UND	35	$ 67.590	$ 2.365.650	0	$ -	1	$ 67.590	34	$ 2.298.060
3	CUCARDAS	UND	35	$ 35.715	$ 1.250.025	31	$ 1.107.165	0	$ -	66	$ 2.357.190
4	PROTECTOR SOLAR	UND	105	$ 68.400	$ 7.182.000	0	$ -	14	$ 957.600	91	$ 6.224.400
				TOTAL (2)	**$ 14.079.975**		**$ 1.107.165**		**$ 1.118.970**		**$ 14.068.170**
				GRAN TOTAL	**$ 179.994.220**	**TOTAL**	**$ 1.683.255**	**TOTAL**	**$ 9.767.799**		**$ 171.909.676**

CANTIDADES MENORES

ÍTEM	NOMBRE DE DOTACIÓN	UNIDAD	MENORES	OBSERVACIONES
1	KEPIS	UND	2	No fueron requeridos, acorde a la totalidad de agentes.
2	CORBATA	UND	2	No fueron requeridos, acorde a la totalidad de agentes.
3	CAMISAS	UND	9	No fueron requeridos, acorde a la totalidad de agentes.
4	PANTALÓN TIPO CARGO	UND	11	No fueron requeridos, acorde a la totalidad de agentes.
5	REATA	UND	1	No fueron requeridos, acorde a la totalidad de agentes.
6	PLACA METALICA	UND	2	No fueron requeridos, acorde a la totalidad de agentes.
7	ESCUDO DE LOS AGENTES DE TRÁNSITO	UND	9	No fueron requeridos, acorde a la totalidad de agentes.
8	ESCUDO DE COLOMBIA	UND	9	No fueron requeridos, acorde a la totalidad de agentes.
9	PITO	UND	2	No fueron requeridos, acorde a la totalidad de agentes.
10	BOTAS	PARES	1	No fueron requeridos, acorde a la totalidad de agentes.

Powered by CamScanner

CONSORCIO TRÁNSITO 2024

ÍTEM	NOMBRE DE DOTACIÓN	UNIDAD	MENORES	OBSERVACIONES
11	ZAPATOS	PARES	2	No fueron requeridos, acorde a la totalidad de agentes.
13	IMPERMEABLE O EQUIPO DE LLUVIA	UND	1	No fueron requeridos, acorde a la totalidad de agentes.
14	CHAQUETA TIPO FIYA	UND	2	No fueron requeridos, acorde a la totalidad de agentes.
16	TAPA OIDOS	UND	2	No fueron requeridos, acorde a la totalidad de agentes.
17	GAFAS	UND	2	No fueron requeridos, acorde a la totalidad de agentes.
18	GUANTES	UND	2	No fueron requeridos, acorde a la totalidad de agentes.
19	PAR DE PRESILLAS	UND	1	No fueron requeridos, acorde a la totalidad de agentes.
20	PLACA PARA KEPIS	UND	2	No fueron requeridos, acorde a la totalidad de agentes.
21	CORREA	UND	2	No fueron requeridos, acorde a la totalidad de agentes.

Elementos adicionales:

ÍTEM	NOMBRE DE DOTACIÓN	UNIDAD	MENORES	OBSERVACIONES
1	CORDÓN DE MANDO COLOR BLANCO	UND	1	No fueron requeridos, acorde a la totalidad de agentes.
2	GORRAS	UND	1	No fueron requeridos, acorde a la totalidad de agentes.
4	PROTECTOR SOLAR	UND	14	No fueron requeridos, acorde a la totalidad de agentes.

CANTIDADES MAYORES

ÍTEM	NOMBRE DE DOTACIÓN	UNIDAD	MAYORES	OBSERVACIONES
12	CHALECO EN TELA	UND	2	Fueron requeridos, acorde a la necesidad expuesta por el supervisor y el ingreso de nuevos agentes o personal.
15	COMPARENDERA-CHAPUZA	UND	1	Fueron requeridos, acorde a la necesidad expuesta por el supervisor y el ingreso de nuevos agentes o personal.

Elementos adicionales:

ÍTEM	NOMBRE DE DOTACIÓN	UNIDAD	MAYORES	OBSERVACIONES
3	CUCARDAS	UND	31	Fueron requeridos, acorde a la necesidad expuesta por el supervisor y el ingreso de nuevos agentes o personal.

Powered by CamScanner

VIII. BALANCE DEL CONTRATO

DESCRIPCIÓN	VALOR	VALOR
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 179.994.220,00	$ 0,00
VALOR ADICIÓNAL	$ 0,00	$ 0,00
VALOR ANTICIPO	$ 0,00	$ 0,00
SALDO PENDIENTE POR PAGAR – REALACIÓN ACTA DE PAGO ÚNICA O FINAL	$ 0,00	$ 171.909.676,00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 0,00	$ 0,00
SALDO A FAVOR DE LA DTTF	$ 0,00	$ 8.084.544,00
TOTAL SUMAS IGUALES	**$ 179.994.220,00**	**$ 179.994.220,00**

IX. RELACIÓN DE ACTAS

DESCRIPCIÓN	FECHA
CONTRATO	17 DE DICIEMBRE DE 2024
ACTA DE INICIO	20 DE DICIEMBRE DE 2024
ACTA DE SUSPENSIÓN No. 01	23 DE DICIEMBRE DE 2024
ACTA DE REINICIO No. 01	28 DE ABRIL DE 2025
ACTA DE TERMINACIÓN Y/O LIQUIDACIÓN	30 DE ABRIL DE 2025

X. CONCLUSIONES Y/O RECOMENDACIONES

- Fue ejecutado al **100,00 %** el objeto contractual, culminando con la entrega de la dotación a la entidad contratante, agentes de tránsito y demás personal adscrito, teniendo en cuenta las especificaciones técnicas, pliegos de condiciones y ficha técnica del contrato **No. CO1.PCCNTR.7109747.**
- El presente informe consolida la información que hace parte de la ejecución administrativa, física, logística y de entrega del contrato en mención previa.
- El presente documento es generado para el **cobro único y final**, por un valor de **(CIENTO SETENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS SÉTENTA Y SEIS PESOS DE M/CTE) $ 171.909.676,00**, que equivalen al **100,00 %**, teniendo en cuenta el **acta de mayores y menores – modificación No. 01** del contrato **No. CO1.PCCNTR.7109747**.
- El valor inicialmente contratado fue objeto de cambio, y acorde con el desarrollo detallado sobre el presente documento, la entidad contratante como lo es la **Dirección de Tránsito y Transporte de Floridablanca**, posee un saldo a favor de **(OCHO MILLONES OCHENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS DE M/CTE) $ 8.084.544,00**, dado que no fue necesario la utilización de mayor recurso acorde a los requisitos de la supervisión.

Powered by CamScanner

XI. REGISTRO FOTOGRÁFICO



Descripción: Toma de medidas agentes de tránsito.



Descripción: Toma de medidas agentes de tránsito.



Descripción: Toma de medidas agentes de tránsito.



Descripción: Toma de medidas agentes de tránsito.



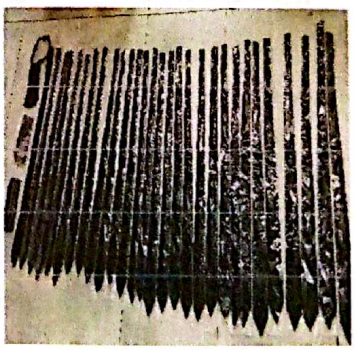
Descripción: Toma y registro de medidas agentes de tránsito.



Descripción: Toma y registro de medidas agentes de tránsito.



Descripción: Elemento kepis.



Descripción: Elemento corbata.

Powered by CamScanner

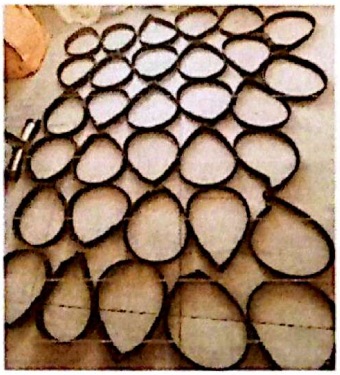
CONSORCIO TRÁNSITO 2024



Descripción: Elemento camisa.



Descripción: Elemento pantalón.



Descripción: Elemento reata.



Descripción: Elemento placa.



Descripción: Elemento placa y porta-placa.



Descripción: Elemento pito o silbato con cadena.



Descripción: Elemento par de botas.



Descripción: Elemento par de zapatos.

Powered by CamScanner

CONSORCIO TRÁNSITO 2024



Descripción: Elemento chalecos.



Descripción: Elemento chalecos.



Descripción: Elemento chalecos.



Descripción: Elemento chalecos.



Descripción: Elemento impermeable.



Descripción: Elemento chaqueta tipo fiya.



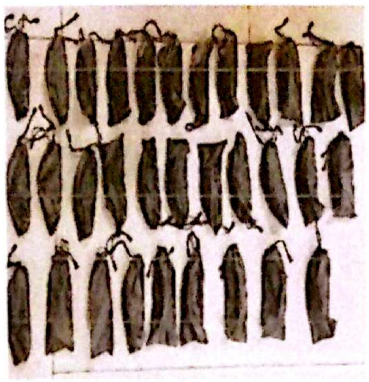
Descripción: Elemento comparendera.



Descripción: Elemento tapa oídos.

Powered by CamScanner

CONSORCIO TRÁNSITO 2024



Descripción: Elemento gafas.



Descripción: Elemento guantes.



Descripción: Elemento presillas.



Descripción: Elemento presillas.



Descripción: Elemento correa.



Descripción: Elemento cordón de mando.



Descripción: Elemento gorra.



Descripción: Elemento par de cucardas.

Powered by CamScanner

CONSORCIO TRÁNSITO 2024



Descripción: Elemento protector solar.



Descripción: Empaque de elementos por agente.



Descripción: Empaque de elementos por agente.



Descripción: Entrega a la DTTF de paquete de elementos por agente.



Descripción: Entrega a la DTTF de paquete de elementos por agente.



Descripción: Entrega a la DTTF de paquete de elementos por agente.



Descripción: Entrega a la DTTF de paquete de elementos por agente.

Powered by CamScanner

CONSORCIO TRÁNSITO 2024

Proyectó.

CARLOS HUMBERTO RUGELES GÓMEZ
R.L. CONSORCIO TRÁNSITO 2024
NIT: 901.898.138-1

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141156451123

(415)7707212489984(8020) 000014115645112 3

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
CONSORCIO TRANSITO 2024

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CR 6 60 03 TO 11 AP 402

42. Correo electrónico acoensas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 4 1	2 0 2 4 1 2 0 4							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	1	4	1	6	4	2	4	8	5	2	5	5													

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros																						Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																								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

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 RUGELES GOMEZ CARLOS HUMBERTO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 21-01-2025 10:27:27AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141156451123

(415)7707212489984(8020) 000014115645112 3

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		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	3	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 4 1 1 2 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 4 1 1 2 2	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

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

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 4 1 2 1 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141156451123

(415)7707212489984(8020) 000014115645112 3

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 1 2 0 7 9 8 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RUGELES	GOMEZ	CARLOS	HUMBERTO

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 4 de 5 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141156451123

(415)7707212489984(8020) 000014115645112 3

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 3 5 2 2 2 9	4	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: COINSTOR S.A.S.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
89,997,110	5 0	2 0 2 4 1 1 2 2	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 4 9 0 2 4 1	8	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: ACTIVIDADES DE COMERCIALIZACION, CONSTRUCCION Y ENERGIA S.A.S.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
89,997,110	5 0	2 0 2 4 1 1 2 2	

3

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141156451123

(415)7707212489984(8020) 000014115645112 3

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

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RUEDA	LIZARAZO	PAULA	ALEXANDRA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 1 2 1 6

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502500368543

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

PRO HOSPITAL	$ 2.889.200
PRO UIS	$ 2.889.200
Total Estampillas	**$ 5.778.400**
Ordenanza 012	$ 577.840
Total a Pagar	**$ 6.356.240**

Fecha de Expedición 2025/06/13 **Fecha Limite de Pago** 2025/06/19

Con destino a: **Dirección de Tránsito Y Transporte de Floridablanca**

Contribuyente Tipo de Doc. NIT Número 9003522294
Nombre CONSORCIO TRANSITO 2024
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)7709998038639(8020)025025003685 43(3900)000000006356240(96)20250619

VALOR BASE	$ 144.461.912
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 179.994.220
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 171.909.676
FECHA CONTRATO	18/12/2024
NRO. CONTRATO	7109747
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502500368543

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: **Dirección de Tránsito Y Transporte de Floridablanca**

Tipo de Doc. NIT
Nombre: CONSORCIO TRANSITO 2024
Dirección:
Número: 9003522294
Teléfono:

VALOR BASE	$ 144.461.912
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 179.994.220
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 171.909.676
FECHA CONTRATO	18/12/2024
NRO. CONTRATO	7109747

PRO HOSPITAL	$ 2.889.200
PRO UIS	$ 2.889.200
Total Estampillas	**$ 5.778.400**
Ordenanza 012	$ 577.840
Total a Pagar	**$ 6.356.240**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502500368543

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: **Dirección de Tránsito Y Transporte de Floridablanca**

Total a Pagar $ 6.356.240

Fecha de Expedición 2025/06/13 **Fecha Limite de Pago** 2025/06/19

VALOR BASE	$ 144.461.912
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 179.994.220
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 171.909.676
FECHA CONTRATO	18/12/2024
NRO. CONTRATO	7109747

PRO HOSPITAL	$ 2.889.200
PRO UIS	$ 2.889.200
Total Estampillas	**$ 5.778.400**
Ordenanza 012	$ 577.840

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502500368543

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: **Dirección de Tránsito Y Transporte de Floridablanca**

PRO HOSPITAL	$ 2.889.200
PRO UIS	$ 2.889.200
Total Estampillas	**$ 5.778.400**
Ordenanza 012	$ 577.840
Total a Pagar	**$ 6.356.240**

Contribuyente Tipo de Doc.NIT Número 9003522294
Nombre CONSORCIO TRANSITO 2024
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

(415)8902012356005(8020)025025003685 43(3900)000000005778400(96)20250619

Fecha de Expedición 2025/06/13
Fecha Limite de Pago 2025/06/19

VALOR BASE	$ 144.461.912
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 179.994.220
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 171.909.676
FECHA CONTRATO	18/12/2024
NRO. CONTRATO	7109747

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda
Recaudo de Estampillas
Recibo Nº 2502500368543

Con tribuyen e Tipo de Doc. NIT Número 9003522294
Nombre CONSORCIO TRANSITO 2024
Dirección Teléfono
Municipio Departamento

Trámite CONTRATOS DE SUMINISTROS

Con destino a: **Dirección de Tránsito Y Transporte de Floridablanca**

Fecha de Expedición 2025/06/13

Total a Pagar $ 6.356.240

(415)8902012356005(8020)025025003685 43(3900)000000005778400(96)20250619

(415)8902012356006(8020)025025003685 43(3900)000000005778400(96)20250619

PRO HOSPITAL	$ 2.889.200
PRO UIS	$ 2.889.200
Total Estampillas	**$ 5.778.400**
Ordenanza 012	$ 577.840

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

12/6/2025 15:27:48 Cajero: jadavra

Oficina: 6001-BUCARAMANGA SUCURSAL
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 43770169

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: $5,778,400.00
Costo de la transacción: $0.00
Iva del costo: $0.00
GMF del costo: $0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 21340 TOD ESTAMPILLAS
DEPARTAMENTALES - ICD
Ref 1: 0230250002665543

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 3748500 , resto a

Banco Agrario de Colombia
NIT. 800.037.800-8

12/6/2025 15:18:9 Cajero: jadavra

Oficina: 6001-BUCARAMANGA SUCURSAL
Terminal: 10.0.5.1 Operación: 43770563

Transacción: RECAUDO DE CONVENIOS
Valor: $577,840.00
Costo de la transacción: $0.00
Iva del costo: $0.00
GMF del costo: $0.00

Medio de Pago: EFECTIVO
Convenio: 01239 SISTEMAS Y COMPUTADORES
ORDENANZA 012/2000 - ICD
Ref 1: 0250250036543

Antes de retirarse de la ventanilla por favor verifique que la transacción solicitada se registró correctamente en el comprobante. Si no está de acuerdo infórmele al cajero para que la corrija. Cualquier inquietud comuníquese en Bogotá al 3748500 resto a