CÓDIGO: GJ-F-02	INFORME MENSUAL DE CONTRATISTAS	Instituto Municipal de Cultura y Turismo
VERSIÓN: 05		
FA: 01/12/2021	GESTIÓN JURÍDICA	

Bucaramanga, 21 OCT 2025

Doctora
DIANA CAROLINA DUARTE GALINDO
Subdirectora Técnica
Supervisora Contrato de Consultoría No. 0502-2025
Subdirectora Técnica
Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga

Asunto: Presentación de informe de cumplimiento a obligaciones contractuales.

Con base al asunto de manera atenta me permito presentar informe de actividades del **PAGO, correspondiente al contrato de Servicios No. 0502-2025,** dando cumplimiento al Contrato suscrito en los siguientes términos:

1. INFORMACIÓN GENERAL:

OBJETO CONTRACTUAL	"INTERVENCIÓN Y RESTAURACIÓN DEL BIEN DE INTERÉS CULTURAL - BIC DENOMINADO EL CLAVIJERO DEL TIPLE, UBICADO EN EL ESPACIO PÚBLICO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA – SANTANDER"	
NÚMERO DE CONTRATO	**0502-2025**	
PLAZO INICIAL	UN (01) MES	
CONTRATISTA	TEMISTOCLES SUAREZ RODRIGUEZ	
FECHA DE INICIO	01 DE SEPTIEMBRE DEL 2025	
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE SEPTIEMBRE DEL 2025	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CIENTO DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($102.960.634)	
VALOR PARCIAL DEL CONTRATO	CIENTO DOS MILLONES NOVECIENTOS SESENTA MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE ($102.960.634)	
AVANCE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL EN PLAZO Y VALOR	**PLAZO (%)**	**VALOR (%)**
	100%	100%

ADICIONAL (SI APLICA)

ADICIÓN EN TIEMPO	N/A	
ADICIÓN EN VALOR	N/A	
PLAZO FINAL	N/A	
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	N/A	
VALOR PARCIAL DEL ADICIONAL	N/A	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	N/A	
AVANCE DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL EN PLAZO Y VALOR (ÚNICAMENTE DEL ADICIONAL)	**PLAZO (%)**	**VALOR (%)**
	N/A	N/A

2. GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

CÓDIGO: GJ-F-02	INFORME MENSUAL DE CONTRATISTAS	
VERSIÓN: 05		
FA: 01/12/2021	GESTIÓN JURÍDICA	

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
1	Realizar la INTERVENCIÓN Y RESTAURACIÓN DEL BIEN DE INTERÉS CULTURAL en las condiciones pactadas según lo contemplado en los pliegos y estudios publicados por el Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga y demás lugares señalados en la ficha técnica, atendiendo las condiciones de calidad y oportunidad definidas.	Se realizo la intervención del BIEN DE INTERÉS CULTURAL - BIC denominado EL CLAVIJERO DEL TIPLE, conforme a las especificaciones técnicas y demás documentos que hacen parte del contrato.	Anexo 1. Informe final en formato PDF	Anexo 1. INFORME FINAL DE INTERVENCION Medio Magnético (CD)
2	Realizar a todo costo sin que genere ningún costo adicional para la entidad- la INTERVENCIÓN Y RESTAURACIÓN DEL BIEN DE INTERÉS CULTURAL del bien objeto de contratación de los bienes contratados en el plazo requerido.	Se realizo la intervención de restauración de la escultura BIC EL CLAVIJERO DEL TIPLE con los recursos asignados desde el contrato, sin generar gastos adicionales, lo que se evidencia en que el valor del contrato se mantuvo y no se generaron ningún tipo de adiciones o modificaciones al mismo.	N/A	N/A
3	Entregar manual de mantenimiento y conservación del bien.	Se realiza manual de mantenimiento para la futura conservación del BIC EL CLAVIJERO DEL TIPLE	Anexo 2. Manual de mantenimiento y conservación	Anexo 2. MANUAL DE MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN Medio Magnético (CD)
4	Entrega informe técnico de intervención y restauración del bien.	Se realiza el informe técnico de la intervención de restauración de la escultura BIC EL CLAVIJERO DEL TIPLE, donde se describen detalladamente las actividades realizadas y se acompaña con registro fotográfico.	Anexo 1. Informe final en formato PDF	Anexo 1. INFORME FINAL DE INTERVENCION Medio Magnético (CD)
5 6	Suministrar por su cuenta, la totalidad de materiales de primera calidad, insumos y equipos necesarios para la ejecución del contrato y asumir por cuenta el transporte de los mismos. Para tal efecto, el contratista se compromete a disponer de todos los equipos, maquinaría e implementos requeridos	Se realizo la intervención del BIEN DE INTERÉS CULTURAL - BIC denominado EL CLAVIJERO DEL TIPLE utilizando todos los materiales, herramientas y equipos contenidos en las especificaciones técnicas del IMCT y de los estudios previos.	Anexo 1. Informe final en formato PDF	Anexo 1. INFORME FINAL DE INTERVENCION Medio Magnético (CD)

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
	para la correcta ejecución del contrato.			
7	Mantener actualizadas las pólizas exigidas para la ejecución de la presente negociación	Las pólizas del contrato se encuentran vigentes y cargadas en Secop II	Anexo 3. Pólizas del contrato	Anexo 3. Pólizas del contrato
8	Suministrar todos los insumos, personal y accesorios necesarios para la INTERVENCIÓN Y RESTAURACIÓN DEL BIEN DE INTERÉS CULTURAL y, previa aprobación por parte del supervisor.	Se realizo la intervención del BIEN DE INTERÉS CULTURAL - BIC denominado EL CLAVIJERO DEL TIPLE suministrando todos los materiales, personal, accesorios, herramientas y equipos contenidos en las especificaciones técnicas del IMCT y de los estudios previos.	Anexo 1. Informe final en formato PDF	Anexo 1. INFORME FINAL DE INTERVENCION Medio Magnético (CD)
9	Responder por las pérdidas o sustracciones que se puedan presentar por negligencia, imprudencia o dolo de su personal, por los daños o destrucciones de muebles.	No se presentaron pérdidas o sustracciones por negligencia, imprudencia o dolo del personal, tampoco se ocasionaron daños o destrucciones de muebles.	N/A	N/A
10	El contratista debe estar en capacidad de suministrar todos los insumos, elementos, que serán utilizados durante INTERVENCIÓN Y RESTAURACIÓN DEL BIEN DE INTERÉS CULTURAL, todos estos valores están incluidos en el valor ofertado.	Se realizo la intervención de restauración de la escultura BIC EL CLAVIJERO DEL TIPLE con los recursos asignados desde el contrato, sin generar gastos adicionales, lo que se evidencia en que el valor del contrato se mantuvo y no se generaron ningún tipo de adiciones o modificaciones al mismo.	N/A	N/A
11	Asumir la protección y conservación del monumento, hasta la entrega y recibo en forma definitiva por el supervisor del contrato. La reparación de daños, si los hubiera, correrá por su cuenta y se harán a satisfacción de la supervisión.	Se realizo la protección del monumento hasta la entrega y recibo en forma definitiva por parte del IMCT. No se generaron afectaciones a la obra que requirieran de reparación.	N/A	N/A
12	Asumir dentro de la oferta económica los costos de transporte y demás gastos ocasionados por la ejecución del contrato.	Se realizo la intervención de restauración de la escultura BIC EL CLAVIJERO DEL TIPLE con los recursos asignados desde el contrato, costos de transporte y demás gastos ocasionados y sin generar gastos adicionales, lo que se evidencia en que el valor del contrato se mantuvo y no se generaron ningún tipo de adiciones o modificaciones al mismo.	N/A	N/A

No	OBLIGACIÓN	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS	UBICACIÓN DE EVIDENCIAS
13	Presentar factura o documentos equivalentes, de conformidad con la forma de pago estipulada en el presente documento, junto con el informe de las actividades realizadas para cada pago	Como parte de los entregables se emite factura electrónica por el valor del contrato, así como los documentos requeridos para el tramite de pago. El presente documento y sus anexos se constituye como el informe de las actividades realizadas	N/A	N/A
14	Las demás que resulten procedentes por disposiciones normativas o propias de la ejecución de la operación.	En general se cumplió con todos los requerimientos que se realizaron desde la supervisión del contrato.	N/A	N/A

3. RELACIÓN DE PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES:

ITEM	ENTIDAD	PERÍODO DE PAGO AÑO – MES	FECHA DE PAGO AÑO – MES – DÍA	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
PENSIÓN	COLPENSIONES	2025-09	No aplica (pensionado)	No aplica (pensionado)	No aplica (pensionado)
SALUD	FAMISANAR	2025-09	2025-09-30	7988950585	$ 1.950.000
ARL	POSITIVA	2025-09	2025-09-30	7988950585	$ 81.500

En cumplimiento de lo dispuesto en el decreto No. 1273 de 2018 **Me acojo** _X_, No me acojo__, a este decreto, donde se establece que el pago de las cotizaciones al sistema de seguridad social integral de los trabajadores independientes se efectuará mes vencido, por periodos mensuales, a través de la planilla integrada de liquidación de aportes (PILA) y teniendo en cuenta los ingresos percibidos en el periodo de cotización, esto es, el mes inmediatamente anterior.

El siguiente apartado no aplica para las personas jurídicas, por ende, no debe ser diligenciado para estos casos.
Según lo dispuesto en el artículo 18 de la Ley 100 de 1993, en aquellos casos en los cuales el afiliado percibe salario de dos o más empleadores, o ingresos como trabajador independiente o por prestación de servicios como contratista, en un mismo período de tiempo, las cotizaciones correspondientes serán efectuadas en forma proporcional al salario, o ingreso devengado de cada uno de ellos, y estas se acumularán para todos los efectos de esta ley sin exceder el tope legal; esta figura es conocida como **acumulación de bases de cotización.** Por ende, informo a mi supervisor y al IMCT que actualmente NO TENGO (X) / SI TENGO () contrato de prestación de servicios, contrato laboral o ingreso como trabajador independiente que me genere obligación de aporte al sistema general de la seguridad social[1].

(En caso de contar con uno o más contratos de prestación de servicios, contrato laboral o ingreso como trabajador independiente, referirlos en el siguiente recuadro:)

Actualmente cuento con el/los siguientes contratos vigentes:

[1] Artículo 2.2.1.1.2.6 Decreto 780 de 2016. Concurrencia de empleadores o de administradoras de pensiones. Cuando una persona sea dependiente de más de un empleador o reciba pensión de más de una administradora de pensiones, cotizará sobre la totalidad de los ingresos con un tope máximo de veinticinco (25) salarios mínimos mensuales legales vigentes, en una misma Entidad Promotora de Salud, informando tal situación a los empleadores o administradoras de pensiones correspondientes.

CÓDIGO: GJ-F-02	INFORME MENSUAL DE CONTRATISTAS	
VERSIÓN: 05		
FA: 01/12/2021	GESTIÓN JURÍDICA	

TIPO Y N.º DE CONTRATO	ENTIDAD CONTRATANTE / EMPLEADOR / FUENTE DE INGRESO POR TRABAJO INDEPENDIENTE	VALOR DEL CONTRATO	HONORARIOS / SALARIOS / INGRESOS RECIBIDOS DURANTE EL PRESENTE PERÍODO CONTRACTUAL	FECHA DE INICIO DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL / RELACIÓN LABORAL O TRABAJO INDEPENDIENTE	FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL / RELACIÓN LABORAL O TRABAJO INDEPENDIENTE
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Cordialmente;

TEMISTOCLES SUAREZ RODRIGUEZ
C.C. Nº 6.763.569 de Tunja

Revisó

Carlos Fernando Rueda Acevedo
Maestro en Artes Visuales CPS - Coordinador Patrimonio -

Fredy Caicedo Caicedo
Apoyo Administrativo Patrimonio

Bogotá D.C., octubre 02 de 2025

CALCULO DE INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
(Decreto 1601 de 2022)

Conforme al artículo 3.2.7.5 del Decreto 1601 de 2022 del Ministerio de Salud y Protección Social *"Por el cual se sustituye el Título 7 de la Parte 2 del Libro 3 del Decreto 780 de 2016, Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social en relación con el sistema de presunción de ingresos para los trabajadores independientes por cuenta propia ..."*, bajo el esquema de presunción de costos se realiza el cálculo del ingreso base de cotización, en relación a la facturación del contrato que se relaciona a continuación

CONTRATO:	CONTRATO DE CONSULTORÍA No. 0502-2025
CONTRATANTE:	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA
CONTRATISTA:	TEMISTOCLES SUAREZ RODRIGUEZ
OBJETO:	"INTERVENCIÓN Y RESTAURACIÓN DEL BIEN DE INTERÉS CULTURAL - BIC DENOMINADO EL CLAVIJERO DEL TIPLE, UBICADO EN EL ESPACIO PÚBLICO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA – SANTANDER"
PERIODO:	septiembre de 2025

A	**INGRESO BRUTO** - Valor facturado (Antes de IVA)	$101.850.298,22
B	% Presunción de costos Sección CIIU M – Actividades profesionales, científicas y técnicas	61,9%
C	Calculo costos y gastos (A*B)	$ 63.045.334,60
D	INGRESO NETO PARA CALCULO DEL IBC (A-C)	$ 38.804.963,62
E	% IBC	40,00%
F	**VALOR IBC (D*E) – Valor sobre el que realiza aportes**	**$ 15.521.985,45**

Los aportes se realizan para los pagos correspondientes a salud y ARL del periodo de ejecución contractual de septiembre de 2025, teniendo en cuenta que **TEMISTOCLES SUAREZ RODRIGUEZ** es pensionado mediante Resolución 165359 de 2023 de Colpensiones a partir del mes de julio de 2023

TEMISTOCLES SUAREZ RODRIGUEZ
CC 6763569
Contratista

NOHORA PATRICIA GAITAN COPETE
C.C. 51.720.137 de Bogotá
TARJETA PROFESIONAL No. 19025-T
Contador

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **51.720.137**

GAITAN COPETE

APELLIDOS

NOHRA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-JUN-1958**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 **A+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

15-SEP-1982 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00241663-F-0051720137-20100617 0022303931A 2 1200760301

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



19025-T

NOHRA PATRICIA
GAITAN COPETE
C.C. 51.720.137
RESOLUCION INSCRIPCION 2356-T FECHA 1-X-87
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

Presidente

00025341

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

5 4 8 A 1 F 4 B 0 C 6 5 C 9 C 0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NOHRA PATRICIA GAITAN COPETE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51720137 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 19025-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 22 días del mes de Septiembre de 2025 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

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	6763569
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TEMISTOCLES SUAREZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 70C # 80-48 APTO 1002	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7988950585**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1814595867

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								X								

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 1.950.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.950.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 81.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 81.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.031.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.031.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	6763569
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			TEMISTOCLES SUAREZ RODRIGUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 70C # 80-48 APTO 1002 TORRE 2	TELÉFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			79889505B5	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1814595867

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.950.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.950.000	$ 0	$ 0	$ 1.950.000
SUBTOTALES:													**$ 1.950.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.950.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 81.500	$ 81.500	$ 0	$ 0	$ 81.500
SUBTOTALES:									**$ 81.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 81.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																													PENSIÓN								SALUD						ARP												
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 6763569	SUAREZ RODRIGUEZ TEMISTOCLES	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	PENS VEJ ACT	$ 1.423.500				NO									01-30										$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.950.000	$ 1.950.000	$ 0	$ 1.950.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 15.600.000	6763569	$ 81.500		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.031.500

Planilla Pagada

Gmail

Magerly Gonzalez <mayus119@gmail.com>

DAVIVIENDA

BANCO_DAVIVIENDA@davivienda.com <BANCO_DAVIVIENDA@davivienda.com> 30 de septiembre de 2025, 16:29
Para: MAYUS119@gmail.com

Apreciado(a) ANGELY MAGERLY:

Le informamos que se ha registrado el siguiente movimiento de su Cta de Ahorros terminada (o) en ****2283:

Fecha:2025/09/30
Hora:16:29:05
Valor Transacción: $2,031,500
Clase de Movimiento:Descuento Pago Planilla Unica Internet,
Lugar de Transacción:PSE SOI ACH

BANCO DAVIVIENDA

Colpensiones

El futuro es de todos | Prosperidad para todos

RADICADO 2020_001

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACION PENSIÓN

Que revisada la nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **TEMISTOCLES SUAREZ RODRIGUEZ** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **6763569** y número de Afiliación **906763569100**, esta Administradora mediante resolución No. **165359** de **2023** le concedió pensión de **P DE VEJEZ L 797/03 Vitalicia** registrando fecha de ingreso a nómina **Julio** de **2023.**

Estado: **ACTIVO**.

Se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá , el día 21 de agosto de 2025.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Directora de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 60415219

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	30/08/2025	48758	PUBLISEGUROS LTDA

Tomador: TEMISTOCLES SUAREZ RODRIGUEZ — **NIT/CC** 6763569

Suma de: CIENTO CUARENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA PESOS M/CTE.******

Pagador: TEMISTOCLES SUAREZ RODRIGUEZ — **NIT/CC** 6763569

Por concepto de: APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #301204552

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
14-CHAPINERO-44-CU. ENTIDAD.EST.-101243309-0-1	$110.622,53	$8.000,00	$22.538,28	$0,00	$141.160,81

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$141.160,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,81

Forma de pago

AHORRO

Ahorro:	$141.160,00
Corriente:	$0,00
Tarjeta:	$0,00
Otro:	$0,00
Total:	**$141.160,00**
Cajero:	PAGUESTADO

Transacción: 17474517

SEGUROS DEL ESTADO

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860009578-6
RECIBO DE CAJA N° 60415361

Expedido en	Sucursal	Código Sucursal	Fecha de Pago	Clave	Intermediario
BOGOTA, D.C.	OFICINA PRINCIPAL	1	30/08/2025	48758	PUBLISEGUROS LTDA

Tomador: TEMISTOCLES SUAREZ RODRIGUEZ — **NIT/CC** 6763569

Suma de: CIENTO CINCUENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS SIETE PESOS M/CTE.******

Pagador: TEMISTOCLES SU — **NIT/CC** 6763569

Por concepto de: APLICACION PORTAL DE RECAUDOS #854693566

Suc-Ramo-Póliza-Endoso-Cuota	Prima	Gasto	IVA	Runt	Valor
14-CHAPINERO-40-RCE CONTRATOS-101075410-0-1	$131.040,00	$3.000,00	$25.467,60	$0,00	$159.507,60

Otros conceptos de pago	Valor
CUENTA PUENTE INTERSUCURSALES	$159.507,00
APROVECHAMIENTOS	$-0,60

Forma de pago

AHORRO

Ahorro:	$159.507,00
Corriente:	$0,00
Tarjeta:	$0,00
Otro:	$0,00
Total:	**$159.507,00**
Cajero:	PAGUESTADO

Transacción: 17474525

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD SUC	NO PÓLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-40-101075410	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
29	08	2025	29	08	2025	00:00	10	10	2025	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
SUAREZ RODRIGUEZ, TEMISTOCLES			CC: 6.763.569
DIRECCIÓN: CR 11C C NRO. 71 D - 25	CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	3138094429

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:		IDENTIFICACIÓN	
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA			NIT: 890.204.594-9
DIRECCIÓN: CL 30 26 - 117	CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER	TELÉFONO	3142827152
BENEFICIARIO: 890204594 - INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA	ADICIONAL: TERCEROS AFECTADOS		

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS 0502-02 DE FECHA 29/08/2025 CUYO OBJETO ES: INTERVENCION Y RESTAURACION DEL BIEN DE INTERES CULTURAL-BIC DENOMINADO EL CLAVIJERO DEL TIPLE, UBICADO EN EL ESPACIO PUBLICO DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA-SANTANDER Y DEMAS ESPECIFICACIONES DESCRITAS EN LA CLAUSULA PRIMERA (OBJETO) DEL PRENSENTE CONTRATO

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV**	29/08/2025	10/10/2025	$284,700,000.00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV**	29/08/2025	10/10/2025	$284,700,000.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	**10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 1.00 SMMLV**	29/08/2025	10/10/2025	$284,700,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ *****131,040.00	$ *******3,000.00	$ ******25,467.00	$ **********159,507.00	$ ******284,700,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART	VALOR ASEGURADO
PUBLISEGUROS LTDA	48758	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

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

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

14-40-101075410

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICION	SUCURSAL	COD.SUC	NO.POLIZA	ANEXO
BOGOTA, D.C.	CHAPINERO	14	14-40-101075410	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
29	08	2025	29	08	2025	00:00	10	10	2025	23 59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL: SUAREZ RODRIGUEZ, TEMISTOCLES — IDENTIFICACIÓN: CC: 6.763.569

DIRECCIÓN: CR 11C C NRO. 71 D - 25 — CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL — TELÉFONO: 3138094429

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO: INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA — IDENTIFICACIÓN: NIT: 890.204.594-9

DIRECCIÓN: CL. 30 26 - 117 — CIUDAD: BUCARAMANGA, SANTANDER — TELÉFONO: 3142827152

BENEFICIARIO: 890204594 - INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
RESPONSABILIDAD CIVIL CRUZADA	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	29/08/2025	10/10/2025	$284,700,000.00
GASTOS MEDICOS	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	29/08/2025	10/10/2025	$284,700,000.00
DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	29/08/2025	10/10/2025	$284,700,000.00

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

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

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELEFONO: 6013908192 - BOGOTA, D.C.

14-40-101075410

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **6.763.569**

SUAREZ RODRIGUEZ

APELLIDOS

TEMISTOCLES

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-ABR-1959**

TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA | **B+** G.S RH | **M** SEXO

28-NOV-1978 TUNJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00187248-M-0006763569-20091017 0017244996A 1 1510327453

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A

CERTIFICADO

BOGOTA D.C., **02/10/2025**
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor TEMISTOCLES SUAREZ RODRIGUEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **6763569**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**0570009870003358**
Fecha de apertura	**30/08/1989**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141161435995

(415)7707212489984(8020) 000014116143599 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 7 6 3 5 6 9	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 7 6 3 5 6 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Tunja 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUAREZ	RODRIGUEZ	TEMISTOCLES	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 70 C 80 48 AP 1002 TO 2

42. Correo electrónico: temistoclessuarezr@gmail.com

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

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
9 0 0 5	2 0 0 5 0 4 0 5	4 3 9 0	2 0 0 5 0 5 1 7	9 1 0 2	7 1 1 2	2 4 5 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (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; 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: SUAREZ RODRIGUEZ TEMISTOCLES

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 19-05-2025 02:34:11PM

DOCUMENTO GENERADO POR EL SISTEMA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141161435995

(415)7707212489984(8020) 000014116143599 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
6 7 6 3 5 6 9	4	Impuestos de Bogotá	3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		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		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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 VALOR

Fecha generación documento PDF: 19-05-2025 02:34:11PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 3 de 3 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141161435995

(415)7707212489984(8020) 000014116143599 5

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

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	5 1 7 2 0 1 3 7		1 9 0 2 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GAITAN	COPETE	NOHRA	PATRICIA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada
9 0 0 6 3 2 0 2 9	1	SERVIASESORIAS AL DIA S A S

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 3 0 6 2 6

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO

Fecha generación documento PDF 19-05-2025 02:34:11PM

2025 SET. 16

RECIBIDO Nº 604

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201 235-6

Recibo de recaudo No: 2502500590013

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No Documento: 6763569
Nombre:
TEMISTOCLES SUAREZ RODRIGUEZ

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

VALOR BASE	102.960.634
VALOR TOTAL CONTRATO	102.960.634
VALOR ORDEN DE PAGO	102.960.634
FECHA CONTRATO	29/08/2025
NRO. CONTRATO	060202
NUMERO ORDEN DE PAGO	1

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	$2.059.200
PRO UIS	$2.059.200

TOTAL	$4.118.400
Ordenanza 001/2005	$411.840
Total a pagar	**$4.530.240**

Con destino a:
Instituto Municipal de Cultura y Turismo de Bucaramanga

Fecha expedición. 2026/09/16
Fecha límite de pago. 2025/09/22

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Bancolombia

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Temístocles Suárez R.

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
8af4206f078e0004c9247f1a06964d35c3156e3e7de8489814e2965f1bce384db825e9abb16bbff469e4232be4db0e5e

Número de Factura: FE-181
Fecha de Emisión: 02/10/2025
Fecha de Vencimiento: 01/11/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Crédito Ahorro
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SUAREZ RODRIGUEZ TEMISTOCLES
Nombre Comercial: SUAREZ RODRIGUEZ TEMISTOCLES
Nit del Emisor: 6763569
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica: 9005

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CR 70 C 80 48 AP 1002 TO 2
Teléfono / Móvil: 6015249139
Correo: temistoclessuarezr@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890204594
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 30 26 117 PAR DE LOS NIÑOS BRR ANTONIA SANTOS CENTRO
Teléfono / Móvil: 6059460
Correo: contabilidad@imct.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	CL 1	Actividades Preliminares y adecuacion de zona de trabajo	NIU	1,00	$ 1.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.000.000,00
2	CL 2	Alquiler de andamios incl uye instalacion y retiro	NIU	1,00	$ 3.800.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.800.000,00
3	CL 3	Actualización del estado de conservación y elabor ación de informe final	NIU	1,00	$ 3.800.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.800.000,00
4	CL 4	Limpieza y eliminación físi co química de suciedad s uperficial en seco	NIU	1,00	$ 6.270.660,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.270.660,00
5	CL 5	Limpieza en húmedo	NIU	1,00	$ 7.284.100,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 7.284.100,00
6	CL 6	Eliminación de intervenci ones anteriores	NIU	1,00	$ 1.017.120,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.017.120,00
7	CL 7	Eliminación de grafitis	NIU	1,00	$ 5.096.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.096.000,00
8	CL 8	Reposición volumétrica d e faltantes de soporte	NIU	1,00	$ 5.832.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.832.200,00
9	CL 9	Consolidación de grietas y fisuras de soporte	NIU	1,00	$ 3.136.070,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 3.136.070,00
10	CL 10	Suministro y aplicación d e antigrafiti	NIU	1,00	$ 5.824.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 5.824.000,00
11	CL 11	Suministro y aplicación d e biocida	NIU	1,00	$ 1.776.687,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.776.687,00
12	CL 12	Demolición enchape tipo gres en escaleras existe ntes	NIU	1,00	$ 2.517.580,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.517.580,00
13	CL 13	Demolición de gravilla lav ada en escaleras	NIU	1,00	$ 2.232.984,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.232.984,00
14	CL 14	Reparación y nivelación de mortero	NIU	1,00	$ 2.856.906,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 2.856.906,00
15	CL 15	Instalación de tableta tip o gress igual especificaci ón o similar	NIU	1,00	$ 6.403.410,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 6.403.410,00
16	CL 16	Instalación de gravilla lav ada en escaleras	NIU	1,00	$ 10.716.134,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 10.716.134,00
17	CL 17	Lavado con hidrófugo en área aferente	NIU	1,00	$ 13.920.000,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 13.920.000,00
18	CL 18	Administracion porcentaj e 14	NIU	1,00	$ 11.687.739,14	$ 0,00	$ 0,00					$ 11.687.739,14
19	CL 19	Imprevistos porcentaje 1	NIU	1,00	$ 834.838,51	$ 0,00	$ 0,00					$ 834.838,51
20	CL 20	Utilidad porcentaje 7	NIU	1,00	$ 5.843.869,57	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.110.335,22	19.00			$ 5.843.869,57

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
02/10/2025 15:12:03
Documento validado por la DIAN:
02/10/2025 15:12:03
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	101850298.22
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	101850298.22
IVA	1110335.22
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	1110335.22
Total neto factura (=)	102960633.44
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 102960633.44

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	101.850.298,22
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	101.850.298,22
IVA	1.110.335,22
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	1.110.335,22
Total neto factura (=)	102.960.633,44
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP** $102.960.633,44

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764094054178 Rango desde: 173 Rango hasta: 200 Vigencia: 2025-12-05