

|                                                                                  |                                                                           |                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|  | ALCALDÍA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS                                 | Código: GHATE01-F011 |
|                                                                                  | MACROPROCESO: GESTIÓN DE HACIENDA                                         | Versión: 10.0        |
|                                                                                  | PROCESO / SUBPROCESO: TESORERÍA / GESTIÓN DE PAGOS                        | Fecha: 29/01/2024    |
|                                                                                  | CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA DE BIENES, SERVICIOS Y OBRAS | Páginas: 1 de 1      |

CON FUNDAMENTO EN EL INFORME PRESENTADO PARA LA EVALUACIÓN DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORIA, EL SUSCRITO SUPERVISOR O INTERVENTOR CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRAIDAS POR EL CONTRATISTA DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN RELACIONADA A CONTINUACIÓN:

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |          |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| CONTRATISTA:                           | SEGURIDAD AMBIENTE CALIDAD Y SALUD CONSULTORES S A S                                                                                                                                                                                                                                                                                 |          |
| IDENTIFICACIÓN:                        | 813008777                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |
| FECHA DEL CONTRATO O CONVENIO:         | 06/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |
| N.º DEL CONTRATO:                      | CD-DAAL- ARR-082-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |          |
| CLASE DE ACTO:                         | CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |          |
| OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO:         | CONTRATAR ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUEBLE PARA CENTRO DE ENTRENAMIENTO DE LOS BOMBEROS DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE CARTAGENA DE INDIAS EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL CUERPO DE BOMBEROS CARTAGENA DE INDIAS DE LA SECRETARIA DEL INTERIOR Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS |          |
| VALOR DEL CONTRATO:                    | DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/cte. (\$200 000 000 oo) IVA INCLUIDO                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |
| PLAZO:                                 | HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |          |
| NATURALEZA DE LA ENTIDAD CONTRATISTA   | Natural                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Jurídica |
| PÓLIZAS DEL CONTRATO                   | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X        |
| FECHA DE INICIO:                       | 06/10/2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |          |
| ACTAS DE INICIO, SUSPENSIÓN, REINICIO: | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |
| FECHA FINAL:                           | 31 DE DICIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |          |
| VALOR DE PAGO DE SALUD                 | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |
| VALOR DE PAGO DE PENSIÓN               | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |
| VALOR DE PAGO ARL                      | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |
| NÚMERO DE PLANILLA DE SEGURIDAD SOCIAL | NO APLICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |          |

#### SEGURIDAD SOCIAL - PERSONAS NATURALES

|            |               |
|------------|---------------|
| MES PAGADO | FECHA DE PAGO |
| N/A        | N/A           |

#### SEGURIDAD SOCIAL - PERSONAS JURÍDICAS

|                                                       |          |                                   |                |
|-------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------|----------------|
| Certificación de pago seguridad social y parafiscales |          | FECHA DE CERTIFICACIÓN DD/MM/AAAA |                |
| Representante Legal                                   |          |                                   |                |
| Revisor Fiscal                                        | X        | 21/10/2025                        |                |
| Certificados                                          | Número   | Unidad Ejecutora                  | Fecha          |
| Disponibilidad                                        | 25002165 | 02                                | 19/08/2025     |
| Registro                                              | 13521    | 02                                | 06/10/2025     |
|                                                       |          |                                   | Valor          |
|                                                       |          |                                   | \$ 200.000.000 |
|                                                       |          |                                   | \$ 200.000.000 |

OBSERVACIONES: SE PRESENTA ESTA PRIMERA SOLICITUD DE PAGO ACORDE A LA CLAUSULA 6 DEL CONTRATO CD-DAAL-ARR-082-2025 POSTERIOR A LA EXPEDICIÓN DEL RP.

La presente certificación se expide para el cobro de CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/cte \$50.000.000 IVA INCLUIDO correspondiente AL PRIMER PAGO.

Atentamente

**JHONY DAVID PEREZ SAYAS**  
(DIRECTOR DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS CODIGO 009 GRADO 53)  
Supervisor

Actuando en mi calidad de supervisor o interventor de este contrato, certifico que he validado la información aquí relacionada y que toda la documentación que se encuentra anexa a este certificado es fidedigna. Razón por la cual doy fe que la cuota o servicio fue ejecutada satisfactoriamente por el contratista, por lo tanto, doy mi autorización y orden para que se realice su pago.

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

2 Condiciones

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Resumen

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ID del contrato en SECOP          | CO1.SLCNTR.15859500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Número del contrato               | CD-DAAL- ARR-082-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Versión del contrato              | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Objeto del contrato               | CONTRATAR ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUBLE PARA CENTRO DE ENTRENAMIENTO DE LOS BOMBEROS DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE CARTAGENA DE INDIAS EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL CUERPO DE BOMBEROS CARTAGENA DE INDIAS DE LA SECRETARIA DEL INTERIOR Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS |
| Tipo de contrato                  | Arrendamiento de inmuebles                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Fecha de inicio del contrato      | 28 días de tiempo transcurrido (6/10/2025 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                               |
| Fecha de terminación del contrato | 31/12/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Duración del contrato             | 91 Días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Tiempo adiciones en días          | 0 días                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Proveedor(es) seleccionado(s)     | <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Estado del contrato               | En ejecución                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Liquidación                       | <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Fecha de inicio de liquidación    | 2/01/2025 8:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Fecha fin de liquidación          | 2/04/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Obligaciones Ambientales          | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Obligaciones Pos Consumo          | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Reversión                         | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No                                                                                                                                                                                                                                                                        |

Entidad Estatal



ALCALDÍA DEL DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, Cartagena

Proveedor Seleccionado



SACS GROUP

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, Bogotá

Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor            | Nombre del banco   | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|----------------------|--------------------|----------------|------------------|
| SACS CONSULTORES SAS | BANCO DE OCCIDENTE | Corriente      | 383000148        |

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por:

ELKIN  
ALDANA  
MOLANO

Fecha de aprobación:

3/10/2025  
6:20:50 PM  
(UTC-05:00)  
Bogotá, Lima,  
Quito)

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por:

MERYS  
CASTRO  
PEREIRA

Fecha de aprobación:

6/10/2025  
11:03:21 AM  
(UTC-05:00)  
Bogotá, Lima,  
Quito)

Contrato firmado: [CO1\\_PCCNTR\\_8398504\\_Firmado](#)

Contrato en ejecución: [CO1\\_PCCNTR\\_8398504\\_En ejecución](#)

Información del objeto

|                         |                                                                                                      |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tipo de proceso         | Contratación directa                                                                                 |
| Unidad de contratación  | EQUIPO DIRECCION DE APOYO LOGISTICO                                                                  |
| Proceso de Contratación | CONTRATAR ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUBLE PARA CENTRO DE ENTRENAMIENTO DE LOS BOMBEROS DEL CUERPO OFIC |
| Título de la oferta     | N/A                                                                                                  |
| Cuantía del contrato    | 200.000.000,00 COP                                                                                   |



ANEXO AL CONTRATO ELECTRÓNICO  
CLÁUSULAS ESPECÍFICAS ADICIONALES

| CLAUSULADO CONTRATO DE ARRENDAMIENTO N° CD-DAAL- ARR-082-2025. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO:                                                        | CONTRATAR ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUBLE PARA CENTRO DE ENTRENAMIENTO DE LOS BOMBEROS DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE CARTAGENA DE INDIAS EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL CUERPO DE BOMBEROS CARTAGENA DE INDIAS DE LA SECRETARIA DEL INTERIOR Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS |
| PLAZO:                                                         | HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| VALOR:                                                         | DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/cte. (\$200.000.000.00) IVA INCLUIDO                                                                                                                                                                                                                                                                 |

Entre las partes a saber: **EL DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS**, entidad pública identificada con NIT. 890.480.184-4, representada legalmente para suscribir el presente contrato por la Doctora **MERYS CASTRO PEREIRA**, identificado con la cedula de ciudadanía número 45.487.811 de Cartagena, en su calidad de **DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE APOYO LOGISTICO** nombrado por medio de Decreto 0001 de 01 de enero de 2024, con facultades para contratar en virtud del Decreto No. Decreto de delegación No. 0862 de 2024, decreto 1917 del 31 de julio de 2025, en ejercicio de sus atribuciones legales y reglamentarias, en especial las conferidas por el Artículo 11 de la Ley 80 de 1993, y demás normas sobre la materia, y quien para efectos del presente contrato se denomina **EL ARRENDATARIO** y por la otra, la empresa **SEGURIDAD AMBIENTE CALIDAD Y SALUD CONSULTORES S.A.S. BIC**, identificado con Nit: **813008777**, representada legalmente por **Elkin Aldana Molano** identificado con cedula de ciudadanía número **C.C. No. 7699703**, autorizado mediante poder amplio y suficiente para administrar el inmueble y firmar contrato de arriendo por parte de los señores, **ALDANA MOLANO ERWIN C.C # 7697552 y ALDANA MOLANO SERGIO ADOLFO CC# 7690257** el cual queda ubicado en el municipio de santa rosa de lima circulo registral: **060-131093** - Cartagena departamento de Bolívar municipio: santa rosa vereda: santa rosa del norte, fecha apertura: 03-01-1994 radicación: 22771 con: escritura de: 25-11-1993, código catastral: 00-01-000-0030, escritura 3891 de fecha 25-11-93 de la notaria 1. de c/gena. área 7 hts . 2.875 m2.- área y coeficiente área - hectáreas: 7 metros cuadrados: 2875 centímetros cuadrados y quien adelante se denominará **EL ARRENDADOR** hemos acordado celebrar el presente Contrato de Arrendamiento, que además de las condiciones propias del negocio jurídico celebrado a través de la Plataforma del SECOP II, se registrá por las siguientes cláusulas adicionales al contrato electrónico.

**CLÁUSULA 1 - DECLARACIONES DEL ARRENDADOR:** EL ARRENDADOR hace las siguientes declaraciones: **1.** Se encuentra debidamente facultado para suscribir y/o aceptar el presente Contrato. **2.** Que al momento de la celebración del presente contrato no se encuentra en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición legal para celebrar y ejecutar el presente contrato. **3.** Está a paz y salvo con sus obligaciones laborales y frente al sistema de seguridad social integral. **4.** El valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionadas con el cumplimiento del objeto del presente contrato. **PARÁGRAFO:** EL ARRENDADOR responderá por haber ocultado u omitido al contratar inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones o por haber suministrado información errónea o falsa.

**CLÁUSULA 2 - OBJETO:** CONTRATAR ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUBLE PARA CENTRO DE ENTRENAMIENTO DE LOS BOMBEROS DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE CARTAGENA DE INDIAS EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL CUERPO DE BOMBEROS CARTAGENA DE INDIAS DE LA SECRETARIA DEL INTERIOR Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS.

**ALCANCE DEL OBJETO CONTRACTUAL:** El inmueble objeto de arrendamiento del presente contrato se encuentra ubicado en el municipio de santa rosa de lima circulo registral: 060-131093 - Cartagena departamento de Bolívar municipio: santa rosa vereda: santa rosa del norte, fecha apertura: 03-01-1994 radicación: 22771 con: escritura de: 25-11-1993, código catastral: 00-01-000-0030, escritura 3891 de fecha 25-11-93 de la notaría 1. de c/gena. área 7 hts . 2.875 m2.- área y coeficiente área - hectáreas: 7 metros cuadrados: 2875 centímetros cuadrados.





**CLÁUSULA 3 - ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL OBJETO CONTRACTUAL:** Para estos efectos y teniendo en cuenta el objeto del contrato, se deben definir las características técnicas, atendiendo las siguientes generalidades:

El Centro de Entrenamiento de SACS Group en Cartagena, Colombia, es una moderna instalación con escenarios para simulaciones de fuego vivo en ambientes offshore, marítimos y petroquímicos. Este centro, también conocido como el Fire and Safety Training Center, está diseñado bajo los estándares de la NFPA y es inspeccionado y avalado por Texas A&M University.

Ubicado en Santa Rosa de Lima- Bolívar , cuenta con 7 hectáreas y 12 simuladores para entrenamientos de incendios, Rescate, Hazmat, ARFF, espacios confinados, salvamento acuático, incendios industriales y OFF SHORE.

Área de simuladores en específicos a utilizar:

Fuego en Vivo

Escenarios para practica de fuego en vivo, con gas como fuente de combustible para 15 participantes ,8h. Los simuladores que emplean combustible:

- Miniplanta
  - Planta 2.0
  - Cargadero (y zona abastecimiento de combustible)
  - Tanques (Bombas de despacho al área de tanques)
  - Off shore exterior
  - Aeronáutico I
  - Extintores
  - Dique
- 
- El total de área 7 hts . 2.875 m2.- área y coeficiente área - hectáreas: 7 metros cuadrados: 2875 centímetros cuadrados
  - Inmueble matricula inmobiliaria 060-131093 y cuenta con las condiciones necesarias para los entrenamientos que requiere el cuerpo de bomberos de Cartagena
  - Primer Piso: consta tres (4) oficinas con baño, recepción y un alojamiento para capacidad.
  - Gozar de servicios públicos domiciliarios: agua potable, energía eléctrica, alcantarillado, recolección de basura e internet. Así como estar a paz y salvo por dichos conceptos.
  - El bien inmueble debe tener cableado estructurado e instalaciones eléctricas de, 110 y 220 voltios.
  - El inmueble debe tener: i) Fácil acceso de tal manera que permita la atención confortable de los usuarios. ii) Espacio o área construida en la que se pueda almacenar material de trabajo - dotaciones-equipos; y iii) Lugares comunes (baños para uso del equipo de trabajo y población atendida según su género).
  - El inmueble debe estar libre de embargo, secuestro, o pleito pendiente.

**CAPACIDAD JURÍDICA:** Con relación al Arrendador, la entidad verificará que:

- El Arrendador bien sea dueño o quien represente legalmente el inmueble no deberá estar incurso en las causales de inhabilidad o incompatibilidad para la celebración del contrato.
- El Arrendador podrá ser una persona natural o jurídica que deberá acreditar tal condición con documento de identidad, y/o certificado de existencia y representación legal.
- Rut del Arrendador, certificado de antecedentes disciplinarios, fiscales, judiciales, medidas correctivas, mandato o administración en caso de que aplique, escritura pública, certificado de tradición y libertad, factura impuesto predial del inmueble objeto del contrato a celebrar.

**CLÁUSULA 4 - PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** El plazo de ejecución del presente contrato será hasta el 31 de diciembre de 2025, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución dispuestos en el Artículo 41 de la Ley 80 de 1993. Este plazo no podrá sobrepasar el día 31 de diciembre de 2025.



**CLÁUSULA 5 – VALOR DEL CONTRATO:** El valor del contrato corresponde a la suma de **DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS M/cte. (\$200.000.000.00) IVA INCLUIDO**, También se entienden incluida todos los tributos que se generen con ocasión a la celebración, ejecución y liquidación del presente contrato. EL ARRENDATARIO efectuará las retenciones que en materia de impuestos, gravámenes, tasas o contribuciones establezca la Ley. El valor anterior, se obtiene de la oferta presentada por el ARRENDADOR el cual no supera el presupuesto oficial estimado en el análisis económico del sector y establecido de esta manera en los estudios previos elaborados para esta contratación.

**CLÁUSULA 6 - FORMA DE PAGO:** EL ARRENDATARIO cancelará al ARRENDADOR EL VALOR DEL CONTRATO en **CUATRO (04) PAGOS** iguales por valor de **CINCUENTA MILLONES DE PESOS MCTE (\$50.000.000) IVA INCLUIDO**, . pagaderos así:

| ITEM | NUMERO DE PAGOS | VALOR A CANCELAR | FECHA A CANCELAR                                                              |
|------|-----------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 1    | PRIMER PAGO     | \$50.000.000     | DENTRO DE LOS CINCO DIAS SIGUIENTES A LA EXPEDICION DEL REGISTRO PRESUPUESTAL |
| 2    | SEGUNDO PAGO    | \$50.000.000     | LOS DIEZ (10) PRIMEROS DIAS DE OCTUBRE DE 2025                                |
| 3    | TERCER PAGO     | \$50.000.000     | LOS CINCO (5) PRIMEROS DIAS DE NOVIEMBRE DE 2025                              |
| 4    | CUARTO PAGO     | \$50.000.000     | LOS CINCO (5) PRIMEROS DIAS DE DICIEMBRE DE 2025                              |
|      |                 |                  |                                                                               |

Estos PAGOS se cancelarán sin que excedan la vigencia fiscal del año 2025. Los pagos serán tramitados una vez el Arrendador radique en la Dirección de Apoyo Logístico del Distrito Turístico y Cultural de Cartagena de Indias la Factura Comercial y ésta sea cargada en la Plataforma SECOP II; también se requerirá la aprobación de la misma por parte del supervisor del contrato, para lo cual dejará constancia del cumplimiento de las obligaciones del Arrendador persona Jurídica y/o persona natural con o sin establecimiento de comercio frente a los Sistemas de Seguridad Social Integral (salud, pensión, riesgos laborales), éste último adicionalmente deberá anexar la Planilla Integral de liquidación de aportes como trabajador independiente correspondiente al último mes, y los parafiscales Persona Jurídica y asimiladas o la certificación del representante legal o revisor fiscal, según corresponda.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** Las facturas o cuentas de cobro, según aplique, deberán estar expedidas dentro del plazo de ejecución del contrato y encontrarse suscritas por el supervisor. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** El término para el pago solo empezará a contarse desde la fecha en que se presente en debida forma y adjuntando la totalidad de los documentos exigidos para tal efecto. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del ARRENDADOR y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación. **PARÁGRAFO TERCERO:** Para el pago, el Arrendador deberá presentar factura o documento equivalente a Factura Comercial, de conformidad con el Artículo 617 del Estatuto Tributario, así: a) Estar denominada expresamente como factura de venta. (Régimen simplificado o régimen común.) b) Apellidos y nombre del adquirente de los bienes y/o servicios. c) Llevar un número que corresponda a un sistema de numeración consecutiva de facturas de venta. d) Fecha de su expedición. e) Descripción específica del servicio. f) Valor total de la operación. g) El nombre del operador tecnológico de la factura. h) Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas y el valor discriminado del mismo, cuando aplique. **PARÁGRAFO CUARTO:** El pago estará sujeto a la Programación de Recursos del Programa Anual de Caja – PAC y a los recursos disponibles en Tesorería.

**CLÁUSULA 7 - OBLIGACIONES DEL ARRENDADOR:** Son obligaciones del arrendador:

- Entregar físicamente el inmueble una vez perfeccionado el presente contrato, mediante acta de inventario del bien objeto del presente contrato.
- Librar al Arrendatario de toda perturbación u obstaculización en el uso y goce del inmueble arrendado.
- Cumplir con las condiciones económicas y comerciales señaladas en la oferta.
- Garantizar que el bien inmueble entregado en arrendamiento se encuentra libre de gravámenes o embargos y salir al saneamiento de los vicios cuando sea necesario.
- Realizar las reparaciones necesarias en un plazo máximo de diez (10) días calendarios siguientes a la comunicación del ARRENDATARIO donde se informe la necesidad y siempre



- que ello fuere física y jurídicamente posible, así mismo enviar informe trimestral por escrito el estado del bien inmueble.
- f) Estar a Paz y Salvo con el pago de impuestos, tasas y contribuciones que se generen durante la relación contractual.
  - g) Entregar al Arrendatario el inmueble dado en arrendamiento en buen estado de servicio, seguridad y sanidad y poner a su disposición los servicios, bienes o usos conexos, previa elaboración de un acta de inventario firmada por las partes.
  - h) Mantener en el inmueble los bienes y servicios conexos y adicionales en buen estado de servicio para el fin convenido en el contrato.
  - i) Librar al Distrito de toda perturbación en el uso y goce del inmueble.
  - j) Entregar el inmueble con los servicios públicos, pagos de administración si las hubiere, impuestos y demás cargos o pagos al día.
  - k) Otorgarle al Arrendatario de Cartagena un plazo de quince (15) días hábiles para desocupar el inmueble una vez terminado el presente contrato.
  - l) No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales peticiones o amenazas el Arrendador deberá informar inmediatamente de su ocurrencia a la Entidad contratante ya las demás autoridades competentes para que ellas adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios. El incumplimiento de esta obligación y la celebración de pactos o acuerdos prohibidos darán lugar a la caducidad del contrato, artículo 5º, numeral 5º de la Ley 80 de 1993.
  - m) Recibir el pago del canon de arriendo.
  - n) Las demás que se deriven de la ejecución del objeto del contrato, de acuerdo con su naturaleza y que sean concertadas entre las partes.

**CLÁUSULA 8- OBLIGACIONES DEL ARRENDATARIO:** Además de las obligaciones que imponen las normas aplicables sobre la materia, el ARRENDATARIO tendrá las siguientes: a) Destinar el área recibida en arrendamiento exclusivamente para el fin acordado entre las partes. b) Pagar en la forma y plazos previstos en este contrato el canon de arrendamiento. c) Conservar y mantener en buen estado de funcionamiento el inmueble y los bienes muebles objeto del contrato y restituirlo en el estado en el que fue entregado, salvo el deterioro normal derivado del uso y goce legítimo. d) Pagar oportunamente los servicios públicos de energía, agua y alcantarillado y cualquier otro cuya instalación haya solicitado EL ARRENDATARIO ante la respectiva empresa prestadora del servicio. e) Entregar el inmueble y los bienes muebles en las mismas condiciones en que fue recibido al inicio del contrato, salvo el deterioro natural y normal por el uso y goce legítimo. f) Publicar el presente contrato en el sistema electrónico de compra y contratación pública (SECOP II). **PARAGRAFO.** Si el deterioro del inmueble o su desaparición se presentaren por caso fortuito o fuerza mayor, se entenderá exonerado de toda responsabilidad al ARRENDATARIO y no estará obligado a restituirlo al ARRENDADOR, ni a pagar su precio comercial o indemnizarlo por la pérdida.

**CLÁUSULA 9 - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** EL ARRENDADOR declara bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento que no se encuentra incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad y prohibiciones especiales previstas en la ley.

**CLÁUSULA 10 – SUPERVISIÓN:** La supervisión de este contrato estará a cargo del del **DIRECTOR DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS CODIGO 009 GRADO 53 o** quien esta designe, quien tendrá a su cargo vigilar el desarrollo de las actividades estipuladas en el Contrato, teniendo en cuenta el objeto de este y las disposiciones que la regulen. Dentro de las funciones principales de los funcionarios de vigilancia y coordinación están las establecidas en el Decreto 1592 del 24 de diciembre de 2013 (Manual de Contratación) adicionado por el Decreto No. 0903 del 12 de Julio de 2017 (Supervisión e Interventoría de los Contratos en el Distrito Turístico y Cultural de Cartagena). **PARÁGRAFO PRIMERO:** En todo caso, el ordenador del gasto podrá modificar unilateralmente la designación del supervisor, para lo cual comunicará por escrito al supervisor designado, con copia al ARRENDADOR, según cada caso. La modificación de la supervisión no requerirá contrato adicional, modificatorio u otro sí. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** Cuando el supervisor entre en periodo de vacaciones, licencia o cualquier tipo de suspensión de funciones, antes de empezar dicho periodo, tendrá que hacer la gestión ante el ordenador del gasto, para que su labor como supervisor del presente contrato sea asumida por otra persona, o en su efecto se entenderá que dichas funciones se encuentran a cargo de quien lo



sustituya temporalmente en el cargo. **PARÁGRAFO TERCERO:** La supervisión del presente contrato se sujeta en forma principal al cargo designado y no a la persona y tendrá que conocer todos los documentos del expediente electrónico de SECOP II.

**CLÁUSULA 11 – SUJECCIÓN A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES:** El Contrato se encuentra amparado por el Certificado de Disponibilidad Presupuestal expedido por la por la Oficina de Presupuesto de la Secretaría de Hacienda Distrital No 25002165 de fecha 19/08/2025.

**CLÁUSULA 12 - RESPONSABILIDAD DEL ARRENDADOR:** EL ARRENDADOR será responsable ante las autoridades de los actos y omisiones en ejercicio de las actividades que desarrolle en virtud del presente contrato cuando con ellos cause perjuicio a la administración o a terceros, en los términos del artículo 52 de la Ley 80 de 1993.

**CLÁUSULA 13 - LIQUIDACIÓN:** Este Contrato requerirá de Acta de Liquidación Final, de conformidad con lo estipulado en el Artículo 217 del Decreto-Ley 019 de 2012 (Artículo 60 de la Ley 80 de 1993, modificado por el artículo 32 de la Ley 1150 de 2007); la cual se realizará mediante arreglo directo dentro de los cuatro (4) meses siguientes al vencimiento del plazo de ejecución contractual. EL ARRENDATARIO verificará y dejará constancia del cumplimiento de las obligaciones de ARRENDADOR frente al Sistema General de Seguridad Social, como de todas las contenidas en las cláusulas de este contrato.

**CLÁUSULA 14 - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS:** Las discrepancias surgidas sobre la interpretación, desarrollo, modificación, resolución y efectos que pudieren derivarse de la aplicación del presente contrato, deberán solventarse por acuerdo de las partes. Si no se llegara a un arreglo para el que se utilizarán todas las vías amistosas, las diferencias serán resueltas a través de la jurisdicción contencioso-administrativa.

**CLÁUSULA 15- MODIFICACIONES:** Todas las modificaciones que se efectúen al presente contrato deberán ser adoptadas de común acuerdo y constar por escrito suscrito por los representantes legales de las partes.

**CLÁUSULA 16 - CESIÓN Y SUBARRIENDO:** En ningún caso operará la cesión o el subarriendo del inmueble objeto del presente contrato por parte del ARRENDATARIO; a su turno EL ARRENDADOR, no podrá ceder total o parcialmente el contrato.

**CLAUSULA 17 - CAUSALES DE TERMINACIÓN:** El presente contrato podrá terminarse por las siguientes causas: **a)** Por mutuo acuerdo de las partes. **b)** Por incumplimiento de cualquiera de los compromisos adquiridos por las partes. **c)** Por imposibilidad de desarrollar el objeto convenido, entendida esta como caso fortuito y/o fuerza mayor. **d)** Por expiración del plazo. **e)** Por las demás causales que consagra la ley.

**CLÁUSULA 18 - MULTAS Y PENAL PECUNIARIA:** El ARRENDATARIO podrá imponer multas, previa la ejecución del debido proceso, y declarar el incumplimiento de conformidad con lo establecido por el artículo 17 de la Ley 1150 de 2007, el artículo 40 de la Ley 80 de 1993, el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011 y el artículo 2.2.1.2.3.1.19 de Decreto 1082 de 2015 y demás normas aplicables, así: **MULTAS:** Se aplicará multa diaria sucesiva del 1% del valor del servicio conexo que se haya dejado de prestar, hasta por 10 días calendario, para amparar la mora o incumplimiento parcial de alguna obligación derivada del contrato por causas imputables al Arrendador. La liquidación de las multas las hará el Supervisor, según sea el momento en que se ocasionen y su cobro se efectuará mediante compensación de las sumas adeudadas a EL ARRENDADOR dentro del mes siguiente a su tasación y prestarán mérito ejecutivo y su cobro podrá efectuarse por jurisdicción coactiva, y no podrán exceder del 10% del valor del contrato. De acuerdo con lo dispuesto en el Artículo 17 de la Ley 1150 de 2007, esta decisión deberá estar precedida de audiencia del afectado que deberá tener un procedimiento mínimo que garantice el derecho al debido proceso del ARRENDADOR (Artículo 86 de la Ley 1474 del 12 de julio de 2011) y procede sólo mientras se halle pendiente la ejecución de las obligaciones a cargo del ARRENDADOR. De las multas tasadas, impuestas y cobradas se informará a la Cámara de Comercio. **PENAL PECUNIARIA:** Se pagará por el 10% del valor del contrato amparando el incumplimiento parcial o definitivo del contrato en favor de la parte cumplida por la parte incumplida. Cuando el derecho se encuentre en cabeza del ARRENDATARIO se exigirá a través de resolución





motivada previo proceso que garantice el cumplimiento del debido proceso de conformidad con el artículo 17 de la ley 1150 de 2007 y el artículo 86 de la ley 1474 de 2011. **PARÁGRAFO PRIMERO** Las partes acuerdan que el cobro de la cláusula penal se cobrará por la vía ejecutiva. **PARÁGRAFO SEGUNDO.** La cláusula penal se hará efectiva por parte del ARRENDADOR a través del cobro directo por la vía ejecutiva para lo cual este contrato presta mérito ejecutivo. El ARRENDADOR no autoriza a que el DISTRITO descuenta de las sumas que le adeude, los valores correspondientes a las sanciones impuestas que se encuentren en firme. El pago de las sumas antes señaladas no extingue las obligaciones emanadas del contrato, ni exime al ARRENDADOR de indemnizar los perjuicios causados.

**CLÁUSULA 19 - FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO:** Las partes no serán responsables ni se considera que han incurrido en incumplimiento de sus obligaciones en el objeto contratado, si se presentare durante la ejecución circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito u otros hechos fuera de su control conforme a las disposiciones del artículo 1º de la Ley 95 de 1887. EL ARRENDADOR se obliga a informar por escrito al ARRENDATARIO, dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes a la ocurrencia de las posibles causas acompañando a la mencionada comunicación todos los documentos y pruebas de soporte que demuestren su ocurrencia, manifestando el tiempo estimado dentro del cual se reanudará la ejecución del objeto contratado.

**CLÁUSULA 20 - INDEMNIDAD:** De conformidad con lo establecido en la Ley 1150 del 2007 EL ARRENDADOR se obliga a mantener libre a EL ARRENDATARIO de cualquier daño o perjuicio originado, en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones o de los subcontratistas o dependientes con ocasión de la ejecución del contrato. El ARRENDADOR, mantendrá incólume al ARRENDATARIO por cualquier obligación de carácter laboral o relacionado que se origine en el incumplimiento de las obligaciones laborales que el ARRENDADOR asume frente al personal, subordinados o terceros que se vinculen a la ejecución de las obligaciones derivadas del presente contrato.

**CLÁUSULA 21 - DOCUMENTOS INTEGRANTES DEL CONTRATO:** Forman parte integral del presente contrato: Los Estudios y Documentos Previos y sus anexos, los Certificados de Disponibilidad Presupuestal que lo ampara presupuestalmente; la propuesta económica y técnica del ARRENDADOR; el Registro Presupuestal y los demás documentos legales para la firma del presente contrato.

**CLÁUSULA 22 - REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** El contrato se perfecciona con la suscripción de este por las partes. Para su ejecución se requiere la expedición del Registro Presupuestal por parte del ARRENDATARIO.

**CLÁUSULA 23 - NOTIFICACIONES:** Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en desarrollo del presente Contrato, se realizarán a través de la plataforma SECOP II, salvo los casos de indisponibilidad de la plataforma, las cuales se realizarán en las direcciones indicadas a continuación: **ARRENDATARIO:** En Manga, edificio Portus, dirección de correo electrónico [atencionalciudadano@cartagena.gov.co](mailto:atencionalciudadano@cartagena.gov.co); [apoyologistico@cartagena.gov.co](mailto:apoyologistico@cartagena.gov.co) y **EL ARRENDADOR:** Tr Bogotá, transversal 56 115A 64. Correo electrónico de notificación: [administracion@sacsconsultores.com](mailto:administracion@sacsconsultores.com), teléfono 3160240411

**CLÁUSULA 24 – DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, el domicilio contractual es el **DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS.**

Las partes aceptan todas y cada una de las condiciones aquí previstas con la firma electrónica que efectúan en la plataforma SECOP II, de acuerdo con los términos y condiciones del uso de SECOP II establecidos por la Agencia Nacional de Contratación Pública -Colombia Compra Eficiente.

**Vo. Bo. Merys Castro Pereira / Directora Administrativa de Apoyo Logístico**

**Revisión Jurídica:** Lisbeth Babilonia H - Asesor Jurídico Externo UIC/DAAL

|                                                                                 |                                                            |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------|
|  | ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS                  | CODIGO: : GHAPR02-F004 |
|                                                                                 | MACROPROCESO: GESTIÓN DE HACIENDA                          | Versión: 4.0           |
|                                                                                 | PROCESO / SUBPROCESO: PRESUPUESTO / EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | Fecha: 15/01/2025      |
|                                                                                 | FORMATO CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL (CRP)         | Paginas: 1 de 1        |

## CRP: 13521

**Beneficiario:** 813008777 - SEGURIDAD AMBIENTE CALIDAD Y SALUD CONSULTORES S.A.S BIC  
**CDP:** 25002165 **Fecha CDP:** martes 19 agosto 2025  
**DANE:** 72222 - Servicio de arrendamiento de edificios no residenciales a comisión o por contrata  
**Tipo de compromiso:** Contrato **Numero de compromiso:** CD-DAAL- ARR-082-2025  
**Fecha de compromiso:** 06/10/2025

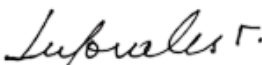
### OBJETO

CONTRATAR ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUBLE PARA CENTRO DE ENTRENAMIENTO DE LOS BOMBEROS DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE CARTAGENA DE INDIAS EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL CUERPO DE BOMBEROS CARTAGENA DE INDIAS DE LA SECRETARIA DEL INTERIOR Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS

| UNIDAD EJECUTORA                                      | RUBRO                                                                                       | FUENTE DE FINANCIACIÓN                       | VALOR             |
|-------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| 02 - SECRETARIA DEL INTERIOR Y CONVIVENCIA CIUDADANAL | 2.3.4503.1000.2024130010044 - FORTALECIMIENTO DEL CUERPO DE BOMBEROS DE CARTAGENA DE INDIAS | 1.3.3.3.15-93-044 - RB RF SOBRETASA BOMBERIL | \$ 200.000.000,00 |
| Total                                                 |                                                                                             |                                              | \$ 200.000.000,00 |

### TOTAL: DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS

Se expide en Cartagena, a los 6 días del mes de octubre del año 2025.

  
**LUCELY MARIA MORALES RAMOS**  
 RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

|                                 |                                           |                             |              |
|---------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------|--------------|
| Solicitó: BRUNO HERNANDEZ RAMOS | Unidad Ejecutora: 05 - SECRETARIA GENERAL |                             |              |
| Elaboró: KMERCADO               | Imprimió: MERYS CASTRO PEREIRA            | Fecha: 09/10/2025           | IP Imprimió: |
| Numero SRP : 25014736           | Elaboró: SRP: mcastro                     | Fecha Impresion: 09/10/2025 |              |



## ANEXO 1. CDP

|  |                                                            |                      |
|--|------------------------------------------------------------|----------------------|
|  | ALCALDIA DISTRITAL DE CARTAGENA DE INDIAS                  | CODIGO: GHAPR02-F003 |
|  | MACROPROCESO: GESTIÓN DE HACIENDA                          | Versión: 4.0         |
|  | PROCESO / SUBPROCESO: PRESUPUESTO / EJECUCIÓN PRESUPUESTAL | Fecha: 15/01/2025    |
|  | FORMATO CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP)   | Páginas:<br>1 de 1   |

**CDP: 25002165**

### OBJETO

CONTRATAR ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUBLE PARA CENTRO DE ENTRENAMIENTO DE LOS BOMBEROS DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE CARTAGENA DE INDIAS EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL CUERPO DE BOMBEROS CARTAGENA DE INDIAS DE LA SECRETARIA DEL INTERIOR Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS.

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO CERTIFICA Que en el presupuesto de gastos e inversiones de la vigencia 2025 existe apropiación disponible para atender la presente solicitud así:

| Unidad Ejecutora                                     | Rubro                                                                                       | Fuente De Financiacion                       | Valor             |
|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------|
| 02 - SECRETARIA DEL INTERIOR Y CONVIVENCIA CIUDADANA | 2.3.4503.1000.2024130010044 - FORTALECIMIENTO DEL CUERPO DE BOMBEROS DE CARTAGENA DE INDIAS | 1.3.3.3.15-93-044 - RB RF SOBRETASA BOMBERIL | \$ 200.000.000,00 |
|                                                      |                                                                                             |                                              | \$ 200.000.000,00 |

**TOTAL CDP: DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS**

Se expide en Cartagena, a los 19 dias del mes de agosto del año 2025.

**LUCELY MARIA MORALES RAMOS**  
RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO

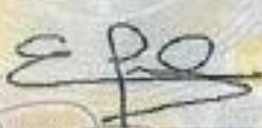
## ANEXO 2. SOLICITUD DE COTIZACIÓN

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **7.699.703**  
**ALDANA MOLANO**

APELLIDOS  
**ELKIN**

NOMBRES

  
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **01-ENE-1975**  
**BOGOTA D.C**  
**(CUNDINAMARCA)**  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**  
ESTATURA

**B+**  
G.S. RH

**M**  
SEXO

**30-SEP-1993 NEIVA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

INDICE DERECHO

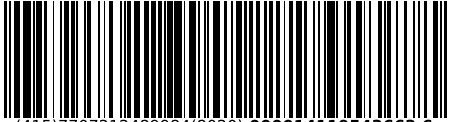
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

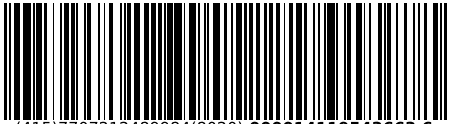


A-1500150-00397313-M-0007699703-20120906 0031002060A 2 1141945209

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                            |              |                                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario                                   |              | 001                                         |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 4. Número de formulario 141195436636                                       |              |                                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                            |              |                                             |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 813008777                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 6. DV 1                                                                    |              | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá |  |
| 14. Buzón electrónico 32                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                            |              |                                             |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                            |              |                                             |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 25. Tipo de documento 1                                                    |              | 26. Número de Identificación                |  |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 28. País                                                                   |              | 29. Departamento                            |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido                                                       |              | 33. Primer nombre                           |  |
| 34. Otros nombres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 35. Razón social SEGURIDAD AMBIENTE CALIDAD Y SALUD CONSULTORES S.A.S. BIC |              | 37. Sigla SACS CONSULTORES S.A.S.           |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                            |              |                                             |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 39. Departamento Bogotá D.C.                                               |              | 40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.           |  |
| 41. Dirección principal TV 56 115 A 64                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 42. Correo electrónico administracion@sacsconsultores.com                  |              | 43. Código postal                           |  |
| 44. Teléfono 1 6015332644                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 45. Teléfono 2 3155640732                                                  |              |                                             |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                            |              |                                             |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                                                       |              | Ocupación                                   |  |
| 46. Código 7112                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 47. Fecha inicio actividad 20011120                                        |              | 48. Código 8523                             |  |
| 49. Fecha inicio actividad 20011120                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 50. Código 1 8621                                                          |              | 51. Código 5511                             |  |
| 52. Número establecimientos 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                            |              |                                             |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                            |              |                                             |  |
| 53. Código 578910141942485255                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                            |              |                                             |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 42- Obligado a llevar contabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                            |              |                                             |  |
| 07- Retención en la fuente a título de renta 48- Impuesto sobre las ventas - IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                            |              |                                             |  |
| 08- Retención timbre nacional 52- Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                            |              |                                             |  |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto 55- Informante de Beneficiarios Finales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                            |              |                                             |  |
| 10- Obligado aduanero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                            |              |                                             |  |
| 14- Informante de exogena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                            |              |                                             |  |
| 19- Productor de bienes y/o servicios exen                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                            |              |                                             |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                            | Exportadores |                                             |  |
| 54. Código 2223                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                            | 55. Forma 1  |                                             |  |
| 56. Tipo 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                            | Servicio 1   |                                             |  |
| 57. Modo 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                            | 2 3          |                                             |  |
| 58. CPC 82                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                            | 83 92        |                                             |  |
| 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 ALDANA MOLANO ELKIN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                            |              |                                             |  |
| 985. Cargo Representante legal Certificado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                            |              |                                             |  |



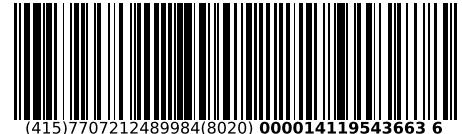
|                                                                                                                                  |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                             |                                                | Formulario del Registro Único Tributario |                                               | 001                                                                                                          |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                   |                                                |                                          | Página 2 de 7 Hoja 2                          |                                                                                                              |  |
|                                                 |                                                |                                          | 4. Número de formulario<br>141195436636       |                                                                                                              |  |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000014119543663 6 |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>8 1 3 0 0 8 7 7 7 1                                                              |                                                | 6. DV<br>1                               |                                               | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá                                                               |  |
|                                                                                                                                  |                                                |                                          |                                               | 14. Buzón electrónico<br>3 2                                                                                 |  |
| Características y formas de las organizaciones                                                                                   |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |
| 62. Naturaleza<br>2                                                                                                              |                                                | 63. Formas asociativas<br>1 2            |                                               | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados |  |
| 65. Fondos                                                                                                                       |                                                | 66. Cooperativas                         |                                               | 67. Sociedades y organismos extranjeros                                                                      |  |
| 68. Sin personería jurídica                                                                                                      |                                                | 69. Otras organizaciones no clasificadas |                                               | 70. Beneficio<br>1                                                                                           |  |
| Constitución, Registro y Última Reforma                                                                                          |                                                |                                          | Composición del Capital                       |                                                                                                              |  |
| Documento                                                                                                                        |                                                | 1. Constitución                          |                                               | 2. Reforma                                                                                                   |  |
| 71. Clase                                                                                                                        |                                                | 0 5                                      |                                               | 0 1                                                                                                          |  |
| 72. Número                                                                                                                       |                                                | 0 2 9 2 8                                |                                               | 6 7                                                                                                          |  |
| 73. Fecha                                                                                                                        |                                                | 2 0 0 1 1 1 2 0                          |                                               | 2 0 2 5 0 1 3 1                                                                                              |  |
| 74. Número de notaría                                                                                                            |                                                | 3 3                                      |                                               |                                                                                                              |  |
| 75. Entidad de registro                                                                                                          |                                                | 0 3                                      |                                               | 0 3                                                                                                          |  |
| 76. Fecha de registro                                                                                                            |                                                | 2 0 0 1 1 1 2 8                          |                                               | 2 0 2 5 0 4 0 2                                                                                              |  |
| 77. No. Matrícula mercantil                                                                                                      |                                                | 0 0 1 1 4 0 4 2                          |                                               | 0 2 5 6 8 7 3 4                                                                                              |  |
| 78. Departamento                                                                                                                 |                                                | 4 1                                      |                                               | 1 1                                                                                                          |  |
| 79. Ciudad/Municipio                                                                                                             |                                                | 2 3                                      |                                               | 4                                                                                                            |  |
| Vigencia                                                                                                                         |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |
| 80. Desde                                                                                                                        |                                                | 2 0 0 1 1 1 2 8                          |                                               | 2 0 1 5 0 4 3 0                                                                                              |  |
| 81. Hasta                                                                                                                        |                                                | 2 0 1 5 0 4 3 0                          |                                               | 2 0 9 9 1 2 3 1                                                                                              |  |
|                                                                                                                                  |                                                |                                          |                                               | 82. Nacional<br>1 0 0 %                                                                                      |  |
|                                                                                                                                  |                                                |                                          |                                               | 83. Nacional público<br>0 . 0 %                                                                              |  |
|                                                                                                                                  |                                                |                                          |                                               | 84. Nacional privado<br>1 0 0 . 0 %                                                                          |  |
|                                                                                                                                  |                                                |                                          |                                               | 85. Extranjero<br>0 %                                                                                        |  |
|                                                                                                                                  |                                                |                                          |                                               | 86. Extranjero público<br>0 . 0 %                                                                            |  |
|                                                                                                                                  |                                                |                                          |                                               | 87. Extranjero privado<br>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 0                                            | 2 0 1 6 0 1 0 1                          |                                               | -                                                                                                            |  |
| 2                                                                                                                                | 2 1                                            | 2 0 1 5 0 4 3 0                          |                                               | -                                                                                                            |  |
| 3                                                                                                                                |                                                |                                          |                                               | -                                                                                                            |  |
| 4                                                                                                                                |                                                |                                          |                                               | -                                                                                                            |  |
| 5                                                                                                                                |                                                |                                          |                                               | -                                                                                                            |  |
| Vinculación económica                                                                                                            |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |
| 93. Vinculación económica                                                                                                        | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial |                                          |                                               | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante                                     |  |
|                                                                                                                                  |                                                |                                          |                                               | 96. DV.                                                                                                      |  |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                                                                             |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior                                                                 |                                                | 171. País                                |                                               | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP                              |  |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP                                                          |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |

|                                                                                   |  |                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                    |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| DIAN                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Representación |  |                                                                                                                                  |  | 001                                |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |  |                                                            |  | Página 3 de 7 Hoja 3                                                                                                             |  |                                    |  |
|                                                                                   |  |                                                            |  | 4. Número de formulario 141195436636                                                                                             |  |                                    |  |
|  |  |                                                            |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014119543663 6 |  |                                    |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |  | 6. DV                                                      |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico              |  |
| 8 1 3 0 0 8 7 7 7                                                                 |  | 1                                                          |  | Impuestos de Bogotá                                                                                                              |  | 3 2                                |  |
| Representación                                                                    |  |                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN 1 8                                        |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 2 1 0 0 3                                                                     |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní 1 3                                 |  | 101. Número de identificación<br>7 6 9 9 7 0 3             |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido<br>ALDANA                                                    |  | 105. Segundo apellido<br>MOLANO                            |  | 106. Primer nombre<br>ELKIN                                                                                                      |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL 1 9                                        |  |                                                            |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 2 1 0 0 3                                                                     |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan 1 3                                  |  | 101. Número de identificación<br>7 6 9 7 5 5 2             |  | 102. DV                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| 104. Primer apellido<br>ALDANA                                                    |  | 105. Segundo apellido<br>MOLANO                            |  | 106. Primer nombre<br>ERWIN                                                                                                      |  | 107. Otros nombres                 |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |  | 110. Razón social representante legal                                                                                            |  |                                    |  |
| 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                                                                                            |  |                                    |  |
| 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                                                                                            |  |                                    |  |
| 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                                                                                            |  |                                    |  |
| 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                                                                                            |  |                                    |  |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141195436636



(415)7707212489984(8020) 000014119543663 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 1 3 0 0 8 7 7 7 1

Impuestos de Bogotá

3 2

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

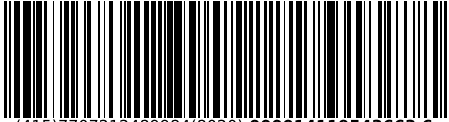
|                                               |                                                  |                                          |                                         |       |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>5 2 7 9 2 9 2 4 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>BOHORQUEZ             | 116. Segundo apellido                            | 117. Primer nombre<br>DORA               | 118. Otros nombres<br>MARCELA           |       |
| 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                                         |       |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 3 1 1 2 7 | 123. Fecha de retiro<br>2 0 1 5 0 4 3 0 |       |

|                                               |                                                |                                          |                                         |       |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>7 6 9 9 7 0 3 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>ALDANA                | 116. Segundo apellido<br>MOLANO                | 117. Primer nombre<br>ELKIN              | 118. Otros nombres                      |       |
| 119. Razón social                             |                                                |                                          |                                         |       |
| 120. Valor capital del socio<br>2,500,000     | 121. % Participación                           | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 3 1 1 2 7 | 123. Fecha de retiro<br>2 0 1 5 0 4 3 0 |       |

|                                               |                                                |                                          |                                         |       |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>7 6 9 7 5 5 2 | 113. DV<br>1                             | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA           | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>ALDANA                | 116. Segundo apellido<br>MOLANO                | 117. Primer nombre<br>ERWIN              | 118. Otros nombres                      |       |
| 119. Razón social                             |                                                |                                          |                                         |       |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                           | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 1 3 1 1 2 7 | 123. Fecha de retiro<br>2 0 1 5 0 4 3 0 |       |

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

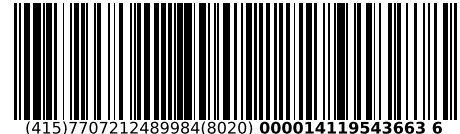
|                              |                               |                       |                      |  |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|--|
| 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV               | 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 |  |

|                                                                                                                                  |                                                |                                                                       |                               |                                         |                                            |                       |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|--------------------|
| DIAN                                                                                                                             |                                                | Formulario del Registro Único Tributario<br>Revisor Fiscal y Contador |                               |                                         |                                            | 001                   |                    |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                   |                                                |                                                                       |                               | Página 5 de 7 Hoja 5                    |                                            |                       |                    |
|                                                 |                                                |                                                                       |                               | 4. Número de formulario<br>141195436636 |                                            |                       |                    |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000014119543663 6 |                                                |                                                                       |                               |                                         |                                            |                       |                    |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                     |                                                | 6. DV                                                                 |                               | 12. Dirección seccional                 |                                            | 14. Buzón electrónico |                    |
| 8 1 3 0 0 8 7 7 7                                                                                                                |                                                | 1                                                                     |                               | 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 |                       |                    |
|                                                                                                                                  | Cédula de Ciudadanía 1 3                       |                                                                       | 5 2 0 4 8 8 5 1               |                                         | 8 7 9 1 0 0 T                              |                       |                    |
|                                                                                                                                  | 128. Primer apellido                           |                                                                       | 129. Segundo apellido         |                                         | 130. Primer nombre                         |                       | 131. Otros nombres |
|                                                                                                                                  | PINZON                                         |                                                                       | PAEZ                          |                                         | MARTHA                                     |                       | LUCIA              |
| Revisor fiscal suplente                                                                                                          | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                                       | 133. DV                       |                                         | 134. Sociedad o firma designada            |                       |                    |
|                                                                                                                                  | 135. Fecha de nombramiento                     |                                                                       | 2 0 2 5 0 8 0 1               |                                         |                                            |                       |                    |
|                                                                                                                                  | 136. Tipo de documento                         |                                                                       | 137. Número de identificación |                                         | 138. DV 139. Número de tarjeta profesional |                       |                    |
|                                                                                                                                  | Cédula de Ciudadanía 1 3                       |                                                                       | 7 9 8 6 9 5 4 3               |                                         | 5 8 1 6 8 4 T                              |                       |                    |
| Contador                                                                                                                         | 140. Primer apellido                           |                                                                       | 141. Segundo apellido         |                                         | 142. Primer nombre                         |                       | 143. Otros nombres |
|                                                                                                                                  | RIVEROS                                        |                                                                       | VILLESCAS                     |                                         | GERAL                                      |                       | EDWARD             |
|                                                                                                                                  | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                                       | 145. DV                       |                                         | 146. Sociedad o firma designada            |                       |                    |
|                                                                                                                                  | 147. Fecha de nombramiento                     |                                                                       | 2 0 2 5 0 8 0 1               |                                         |                                            |                       |                    |
| Contador                                                                                                                         | 148. Tipo de documento                         |                                                                       | 149. Número de identificación |                                         | 150. DV 151. Número de tarjeta profesional |                       |                    |
|                                                                                                                                  | Cédula de Ciudadanía 1 3                       |                                                                       | 1 0 2 3 8 8 2 0 6 6           |                                         | 4 2 0 1 5 9 0 T                            |                       |                    |
|                                                                                                                                  | 152. Primer apellido                           |                                                                       | 153. Segundo apellido         |                                         | 154. Primer nombre                         |                       | 155. Otros nombres |
|                                                                                                                                  | VILLA                                          |                                                                       | FORERO                        |                                         | HELENA                                     |                       | PATRICIA           |
| Contador                                                                                                                         | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                                       | 157. DV                       |                                         | 158. Sociedad o firma designada            |                       |                    |
|                                                                                                                                  | 159. Fecha de nombramiento                     |                                                                       | 2 0 2 4 0 7 2 5               |                                         |                                            |                       |                    |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141195436636



(415)7707212489984(8020) 000014119543663 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 1 3 0 0 8 7 7 7 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

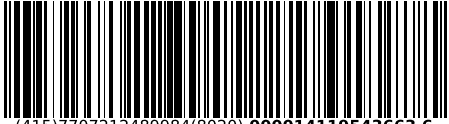
## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                            |                                                         |                                                    |         |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci | 0 2                                                     | 161. Actividad económica<br>Alojamiento en hoteles | 5 5 1 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>HOTEL RISK ACADEMY      |                                                         |                                                    |         |
| 163. Departamento<br>Huila                                 | 4 1                                                     | 164. Ciudad/Municipio<br>Neiva                     | 0 0 1   |
| 165. Dirección<br>CR 5 A 17 21                             |                                                         |                                                    |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 2 5 0 7 3          | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 2 0 9 1 8 |                                                    |         |
| 168. Teléfono<br>6 0 8 8 7 5 6 2 4 8                       | 169. Fecha de cierre<br>2 0 2 1 0 4 2 6                 |                                                    |         |

|                                                                                     |                                                         |                                                      |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia                                             | 0 1                                                     | 161. Actividad económica<br>Educación media técnica. | 8 5 2 3 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>CENTRO DE ENTRENAMIENTO Y FORMACION RISK ACADEMY |                                                         |                                                      |         |
| 163. Departamento<br>Huila                                                          | 4 1                                                     | 164. Ciudad/Municipio<br>Neiva                       | 0 0 1   |
| 165. Dirección<br>LT 24 VDA CEIBAS AFUERA                                           |                                                         |                                                      |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>3 2 1 5 8 7                                   | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 9 0 1 2 1 |                                                      |         |
| 168. Teléfono<br>3 1 5 3 7 1 8 6 6 5                                                | 169. Fecha de cierre                                    |                                                      |         |

|                                                          |                                                         |                                                                                                  |         |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia                  | 0 1                                                     | 161. Actividad económica<br>Actividades de apoyo para la extracción de petróleo y de gas natural | 0 9 1 0 |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>SACS CONSULTORES SAS |                                                         |                                                                                                  |         |
| 163. Departamento<br>Bogotá D.C.                         | 1 1                                                     | 164. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C.                                                            | 0 0 1   |
| 165. Dirección<br>TV 56 115 A 64 URB ILARCO              |                                                         |                                                                                                  |         |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 5 6 1 6 9 9      | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 5 0 4 1 3 |                                                                                                  |         |
| 168. Teléfono<br>6 0 1 5 3 3 8 9 1 2                     | 169. Fecha de cierre                                    |                                                                                                  |         |



|                                                                                                                  |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| DIAN                                                                                                             |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Establecimientos |  |                                                                                                                                  |  | 001                   |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                   |  |                                                              |  | Página 7 de 7 Hoja 6                                                                                                             |  |                       |  |
|                                                                                                                  |  |                                                              |  | 4. Número de formulario 141195436636                                                                                             |  |                       |  |
|                                 |  |                                                              |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014119543663 6 |  |                       |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                     |  | 6. DV                                                        |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico |  |
| 8 1 3 0 0 8 7 7 7                                                                                                |  | 1                                                            |  | Impuestos de Bogotá                                                                                                              |  | 3 2                   |  |
| Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros                                   |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2                                                   |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica 7 1 1 2 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SACS CONSULTORES SAS - MAGDALENA                                              |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Magdalena 4 7                                                                               |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Santa Marta 0 0 1                                                                                       |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CR 17 11 55                                                                                    |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>2 7 4 2 2 4                                                                |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 2 3 1 1 0 1                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>6 0 1 5 3 3 8 9 1 2                                                                             |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Agencia 0 1                                                                      |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Educación media técnica. 8 5 2 3                                                     |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento<br>SACS CONSULTORES SAS-PUTUMAYO                                                 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Putumayo 8 6                                                                                |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Puerto Asís 5 6 8                                                                                       |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>CL 11 20 52 BRR CENTRO                                                                         |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>6 0 9 5 5                                                                  |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 7 0 1 1 8                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>3 1 5 3 7 1 8 6 6 5                                                                             |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre<br>2 0 2 2 0 4 2 9                                                                                          |  |                       |  |
| 160. Tipo de establecimiento<br>Sucursal 1 0                                                                     |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 161. Actividad económica<br>Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica 7 1 1 2 |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 162. Nombre del establecimiento:<br>SEGURIDAD AMBIENTE CALIDAD Y SALUD CONSULTORES                               |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 163. Departamento<br>Bolívar 1 3                                                                                 |  |                                                              |  | 164. Ciudad/Municipio<br>Santa Rosa 6 8 3                                                                                        |  |                       |  |
| 165. Dirección<br>KM 2 VIA SANTA ROSA                                                                            |  |                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                       |  |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>3 3 5 2 5 3 0 2                                                            |  |                                                              |  | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>2 0 1 4 0 9 0 9                                                                          |  |                       |  |
| 168. Teléfono<br>3 1 6 0 2 4 0 4 1 1                                                                             |  |                                                              |  | 169. Fecha de cierre                                                                                                             |  |                       |  |

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE  
SEGURIDAD AMBIENTE CALIDAD Y SALUD CONSULTORES S.A.S BIC  
NIT. 813.008.777-1**

**CERTIFICA QUE:**

1. En virtud de los principios de independencia y objetividad esta certificación se suscribe de forma independiente por parte del Revisor Fiscal y bajo el alcance de las normas legales que enmarca la profesión.
2. La auditoría de los estados financieros de **SEGURIDAD AMBIENTE CALIDAD Y SALUD CONSULTORES S.A.S BIC** para la vigencia fiscal 2025, se concluirán con la emisión del dictamen de la revisoría fiscal durante el primer trimestre del año 2026.
3. He efectuado los procedimientos de revisión con el propósito de verificar los pagos efectuados por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) del mes de septiembre de 2025 y a los sistemas de Salud del mes de septiembre de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de **SEGURIDAD AMBIENTE CALIDAD Y SALUD CONSULTORES S.A.S BIC** como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de enero de 2002, es emitir una certificación del cumplimiento de tales obligaciones.
4. De acuerdo con la revisión efectuada sobre los registros contables y las planillas de auto liquidación y aportes, la Compañía se encuentra a paz y salvo por concepto de sus obligaciones relacionadas con el Sistema General de Seguridad Social y los aportes parafiscales, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y modificatorios.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., por solicitud del Representante Legal de **SEGURIDAD AMBIENTE CALIDAD Y SALUD CONSULTORES S.A.S BIC**, a los veintiún (21) días del mes de octubre de 2025, con destino a quien interese.



**Martha Lucía Pinzón Páez**  
Revisor Fiscal  
T.P. 79.100-T

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**79100-T**

MARTHA LUCIA  
PINZON PAEZ  
C.C. 52048851  
RESOLUCION INSCRIPCION 64  
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

FECHA 10/05/2001

PRESIDENTE *Jaime A. Hernandez V.* 88288



CEGA SA 04/2001-25034

*Martha Lucia Pinzon P.*

FIRMA DEL TITULAR 008191

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.





REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.048.851**

APELLIDOS **PINZON PAEZ**

NOMBRES **MARTHA LUCIA**

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **29-JUN-1972**

**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**18-OCT-1990 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-1500102-47150605-F-0052048851-20060825 0474406236B 02 192718013



SEGURIDAD AMBIENTE CALIDAD Y SALUD  
CONSULTORES SAS BIC

NIT : 813,008,777 - 1  
TV 56 115 A 64  
BOGOTA DC - COLOMBIA  
3155640732 5338912  
administracion@sacsconsultores.com  
Responsables de iva - No somos autorretenedores  
Actividad Económica 7112 Tarifa 8,56



ABSTENERSE DE PRACTICAR IMPUESTO SOBRE LA RENTA PARA LA EQUIDAD-CREE. I.P.S SERVICIOS MEDICOS. ASESORIAS Y CAPACITACIONES EN SALUD OCUPACIONAL (LICENCIA 1296/20212).

SUJETO PASIVO AUTORRETENEDOR SEGUN DECRETO 1828 / 27 DE OCTUBRE DE 2013 ARTICULO 2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

SC 40611

|                   |                                                      |                          |                          |                              |                     |
|-------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|---------------------|
| <b>CLIENTE:</b>   | DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS | <b>COTIZACION:</b>       |                          | <b>DOCUM. ADICIONAL:</b>     |                     |
| <b>NIT:</b>       | 890,480,184 - 4 /ld. Extranjero :                    | <b>HOJA DE SERVICIO:</b> |                          | <b>FECHA DE FACTURA:</b>     | 2025-11-06 10:09:57 |
| <b>DIRECCION:</b> | BRR CENTRO PLAZA DE LA ADUNANA                       | <b>ORDEN SERVICIO:</b>   |                          | <b>FECHA DE EXPEDICION:</b>  | 2025-11-06 10:09:55 |
| <b>CIUDAD:</b>    | CARTAGENA - COLOMBIA                                 | <b>CONTRATO:</b>         | CD-DAAL-<br>ARR-082-2025 | <b>FECHA DE VENCIMIENTO:</b> | 2025-12-06          |
| <b>TELEFONO:</b>  | 3156560284                                           | <b>CO:</b>               |                          | <b>FORMA DE PAGO:</b>        | CREDITO 30 DIAS     |
| <b>CORREO:</b>    | nromeroc@cartagena.gov.co                            | <b>OC:</b>               |                          | <b>CENTRO DE COSTOS:</b>     | 3.801               |
| <b>VENDEDOR:</b>  | ROJAS URRUTI                                         | <b>GR:</b>               |                          |                              |                     |

| CODIGO        | DESCRIPCION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UNIDAD | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL   |
|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|----------------|---------------|
| 3010001000001 | CONTRATAR ARRENDAMIENTO DE BIEN INMUBLE PARA CENTRO DE ENTRENAMIENTO DE LOS BOMBEROS DEL CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE CARTAGENA DE INDIAS EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL CUERPO DE BOMBEROS CARTAGENA DE INDIAS DE LA SECRETARIA DEL INTERIOR Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS | SER    | 1        | 42,016,806.72  | 42,016,806.72 |

|             |               |
|-------------|---------------|
| Total Bruto | 42,016,806.72 |
|-------------|---------------|

|            |     |              |
|------------|-----|--------------|
| IVA Tarifa | 19% | 7,983,193.33 |
|------------|-----|--------------|

|               |                  |
|---------------|------------------|
| Total a Pagar | \$ 50.000.000,00 |
|---------------|------------------|

CONDICION DE PAGO

Credito Credito 30 Dias Efectivo 50.000.000,00 Cuota 1 Vence el 2025-12-06

VALOR EN LETRAS

Cincuenta Millones De Pesos Mcte

OBSERVACIONES

| TEXTO EXPLICATIVO                                                                                                                                                                                                                                    |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| CONTRATO CD-DAAL- ARR-082-2025.<br>PRIMERA SOLICITUD DE PAGO ACORDE A LA CLAUSULA 6 DEL CONTRATO CD-DAAL- ARR-082-2025<br>POSTERIOR A LA EXPEDICIÓN DEL RP.<br>CRP 13521; CDP 25002165                                                               |                                 |
| A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio(artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. | ELABORADO POR : NAYERLY YOMARIS |
| Resolución y/o Autorización de facturación No 18764091896421 aprobado en 2025-04-11 vigente 24 Meses, prefijo SC desde el número 40001 al 45000                                                                                                      |                                 |
| ELABORADO,IMPRESO Y ENVIADO ELECTRONICAMENTE POR SIIGO S.A NIT: 830.048.145-8                                                                                                                                                                        |                                 |
| FAVOR CONSIGNAR:                                                                                                                                                                                                                                     |                                 |
| BANCO DE OCCIDENTE CUENTA CORRIENTE No 383-00014-8 A NOMBRE DE SACS CONSULTORES SAS. Y ENVIAR SOPORTE VÍA EMAIL<br>contabilidad@sacsconsultores.com<br>PARA QUE EL PAGO SEA DESCARGADO DE LA CARTERA QUE SE ENCUENTRA A NOMBRE DE SU COMPAÑÍA        |                                 |

CUFE :bfb01aa698cddb0a8c3dca97404c7721ccee81e1f4d1284a04c66fd2f9ac8911f89d4609d2288b6223edc9ddb7eea1cf

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1