INFORME DE INTERVENTORÍA (CONTROL Y SEGUIMIENTO) No. 01
PARA TRÁMITE DE ACTA PARCIAL No. 01

TIPO DE CONTRATO:	ORDEN DE PROVEEDURIA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO (INTERVENTORIA) – LEY 1523 DE 2012 CONTRATACION ENTRE PARTICULARES (CONTROL Y SEGUIMIENTO)	
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.8585802	13 DE NOVIEMBRE DE 2025
CONTRATISTA:	VDC PROYECTOS S.A.S. R/L MAUSA JEREYKA SANTOS PARRA	
Nit o C.C. No.	NIT. 901.650.044-0 C.C. 1.098.816.275 DE BUCARAMANGA	
OBJETO:	REALIZAR EL CONTROL Y SEGUIMIENTO AL SUMINISTRO POR ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS DE INTERVENCIÓN CORRECTIVA, MITIGACIÓN DEL RIESGO Y ACCIONES PREVENTIVAS PARA LA REHABILITACIÓN DE ZONAS CRÍTICAS EN LOS MUNICIPIOS AFECTADOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, EN EL MARCO DE LA CALAMIDAD PÚBLICA DECLARADA MEDIANTE DECRETO No. 762 DEL 14 DE AGOSTO DE 2024, PRORROGADA POR EL DECRETO No. 071 DEL 13 DE FEBRERO DE 2025 Y RETORNADA A LA NORMALIDAD MEDIANTE EL DECRETO No. 414 DEL 13 DE AGOSTO DE 2025, CON EL FIN DE DAR CONTINUIDAD A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ESPECÍFICO – PAE	

VALOR INICIAL:	SETENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($ 77.754.600,00)	
VALOR ADICIONAL:	$00.000.00	
ANTICIPO INICIAL:	$00.000.00	
ANTICIPO ADICIONAL:	$00.000.00	
ANTICIPO TOTAL:	$00.000.00	
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	PRESENTE ACTA:	ACUMULADO:
	$00.000.00	$00.000.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADICIONAL:	PRESENTE ACTA:	ACUMULADO
	$00.000.00	$00.000.00
PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO:	58,07%	
PORCENTAJE DE AVANCE FINANCIERO:	00,00 %	
PLAZO INICIAL:	TRES (03) MESES	
PLAZO ADICIONAL:	N/A	
SUPERVISOR:	Ing. PEDRO LUIS ARAQUE MURILLO	
ACTO ADMINISTRATIVO DE SUPERVISIÓN:	ACTO ADMINISTRATIVO 13 DE NOVIEMBRE DE 2025	

FECHA DE INICIACIÓN:	14 DE NOVIEMBRE DE 2025

ACTAS DE SUSPENSIÓN			
No.	XXXX	Fecha:	DD/MMM/AAAA
No.	XXXX	Fecha:	DD/MMM/AAAA

ACTAS DE REINICIO			
No.	XXXX	Fecha:	DD/MMM/AAAA
No.	XXXX	Fecha:	DD/MMM/AAAA

FECHA DE TERMINACIÓN:	13 DE FEBRERO DE 2026

OFICINA GESTORA:	OFICINA PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES

TRÁMITE DE ACTA DE PAGO:	**SI**	**X**	**NO**	

VALOR A PAGAR SUMINISTRO	$00.000.00
VALOR A PAGAR INTERVENTORÍA:	$ 45.152.096,00

Periodo de Pago:	**Desde:**	14/11/2025	**Hasta:**	06/12/2025

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE ORDEN DE PROVEEDURIA DE SUMINISTRO – LEY 1523 DE 2012 – CONTRATACION ENTRE PARTICULARES No. CO1.PCCNTR.8585273 DEL 13 NOVIEMBRE 2025

1.1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO DE ORDEN DE PROVEEDURIA

TIPO DE CONTRATO:	ORDEN DE PROVEEDURIA DE SUMINISTRO – LEY 1523 DE 2012 – CONTRATACION ENTRE PARTICULARES	
CONTRATO No. Y FECHA:	No. CO1.PCCNTR.8585273	13 NOVIEMBRE 2025
CONTRATISTA:	CMR INGENIERIA Y PROYECTOS SAS R/L ALVARO MARTINEZ RONCANCIO	
Nit o C.C. No.	NIT 900.748.300-0 C.C 13.536.170 DE LEBRIJA	
OBJETO:	"SUMINISTRO POR ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS DE INTERVENCIÓN CORRECTIVA, MITIGACIÓN DEL RIESGO Y ACCIONES PREVENTIVAS PARA LA REHABILITACIÓN DE ZONAS CRITICAS EN LOS MUNICIPIOS AFECTADOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, EN EL MARCO DE LA CALAMIDAD PÚBLICA DECLARADA MEDIANTE DECRETO No. 762 DEL 14 DE AGOSTO DE 2024, PRORROGADA POR EL DECRETO No. 071 DEL 13 DE FEBRERO DE 2025 Y RETORNADA A LA NORMALIDAD MEDIANTE EL DECRETO No. 414 DEL 13 DE AGOSTO DE 2025, CON EL FIN DE DAR CONTINUIDAD A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ESPECIFICO - PAE"	

VALOR INICIAL:	$ 1.127.215.600,00	
VALOR ADICIONAL 1	$00.000.00	
VALOR TOTAL	$ 1.127.215.600,00	
ANTICIPO INICIAL:	$00.000.00	
ANTICIPO ADICIONAL:	$00.000.00	
ANTICIPO TOTAL:	$00.000.00	
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	PRESENTE ACTA:	ACUMULADO:
	$00.000.00	$00.000.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADICIONAL:	PRESENTE ACTA:	ACUMULADO
	$00.000.00	$00.000.00
PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO:	58,07%	
PORCENTAJE DE AVANCE FINANCIERO:	00,00%	
PLAZO INICIAL:	TRES (03) MESES	
PLAZO ADICIONAL:	N/A	
PLAZO TOTAL:	TRES (03) MESES	
CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.8585802	13 DE NOVIEMBRE DE 2025
INTERVENTOR:	VDC PROYECTOS S.A.S. R/L MAUSA JEREYKA SANTOS PARRA	
Nit o C.C. No. DEL INTERVENTOR	NIT. 901.650.044-0 C.C. 1.098.816.275 DE BUCARAMANGA	
SUPERVISOR:	Ing. PEDRO LUIS ARAQUE MURILLO	
ACTO ADMINISTRATIVO DE SUPERVISIÓN:	ACTO ADMINISTRATIVO 13 DE NOVIEMBRE DE 2025	

FECHA DE INICIACIÓN:	14 DE NOVIEMBRE DE 2025

ACTAS DE SUSPENSIÓN			
No.	XXXX	Fecha:	DD/MMM/AAAA

ACTAS DE REINICIO			
No.	XXXX	Fecha:	DD/MMM/AAAA
No.	XXXX	Fecha:	DD/MMM/AAAA
FECHA DE TERMINACIÓN:			13 DE FEBRERO DE 2026

OFICINA GESTORA:	OFICINA PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES

1.2. RELACION DE ACTOS ADMINISTRTIVOS DEL CONTRATO DE ORDEN DE PROVEEDURIA DE SUMINISTRO

ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN
INICIO	14/11/2025	INICIO ACTIVIDADES
PARCIAL No. 001	EN TRAMITE	58,07%

1.3. ACTIVIDADES TÉCNICAS EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA DE LA ORDEN DE PROVEEDURIA DE SUMINISTRO:

1.3.1. EJECUCIÓN FÍSICA DEL CONTRATO:

ÍTEM	ACTIVIDADES GENERALES	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDADES CONTRACTUALES		EVIDENCIAS
				CANTIDAD	VR. TOTAL	
1	SUMINISTRO POR ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA LA REHABILITACION DE ZONAS CRITICAS EN LOS MUNICIPIOS AFECTADOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER	Retro excavadora de oruga 320 o similar	HORA	1130	$ 322.050.000,00	Anexo. Memorias de Cantidades Anexo. Registro Fotográfico
2		Retro excavadora de oruga 314 o similar	HORA	768	$ 172.800.000,00	
3		Retro cargador sobre llantas	HORA	0	$ 0	
4		Transporte de equipos sobre la vía Nacional (Pavimentada)	TON/KM	18392	$ 55.176.000,00	
5		Transporte de equipos sobre vías secundarias y terciarias (sin asfaltar)	TON/KM	00,00	$ 0	
6		Acarreo mínimo <=25 km	UN	0	$ 0	

1.4. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA DE LA ORDEN DE PROVEEDURIA DE SUMINISTRO:

ACTIVIDAD	EVIDENCIAS
Diligenciamiento registro horas diarias trabajadas	Anexo. Registro Diario De Horas
Pago de planillas de seguridad social del periodo.	Anexo. Planillas de Seguridad Social

1.4.1. RELACION DE LOS APORTES A SEGURIDAD SOCIAL DEL CONTRATISTA DE LA ORDEN DE PROVEEDURIA DE SUMINISTRO:

Tabla 1. Seguridades Sociales – Noviembre

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	91476378	ARCHILA ALONSO	25-14	30	$1.800.000	$288.000	EPS037	30	$1.800.000	$72.000	CCF40	30	$1.800.000	$72.000	14-25	30	$1.800.000	$125.300	30	$0	$0
2	CC	13873199	CORREDOR ISNALDO	230201	30	$2.000.000	$320.000	EPS037	30	$2.000.000	$80.000	CCF40	30	$2.000.000	$80.000	14-25	30	$2.000.000	$139.200	30	$0	$0
3	CC	18916986	DAZA ADALBERTO	230201	30	$1.800.000	$288.000	EPS005	30	$1.800.000	$72.000	CCF40	30	$1.800.000	$72.000	14-25	30	$1.800.000	$125.300	30	$0	$0
4	CC	98471252	ESTRADA JESUS	25-14	30	$1.800.000	$288.000	EPS017	30	$1.800.000	$72.000	CCF40	30	$1.800.000	$72.000	14-25	30	$1.800.000	$125.300	30	$0	$0
5	CC	1095726271	NIÑO JHON	230301	30	$1.800.000	$288.000	EPS037	30	$1.800.000	$72.000	CCF40	30	$1.800.000	$72.000	14-25	30	$1.800.000	$125.300	30	$0	$0
6	CC	1073322520	OTALVARO SAMUEL	230301	30	$2.000.000	$320.000	EPS002	30	$2.000.000	$80.000	CCF40	30	$2.000.000	$80.000	14-25	30	$2.000.000	$139.200	30	$0	$0
7	CC	15664615	PEREZ MARIO		0	$0	$0	EPS037	30	$2.000.000	$80.000	CCF40	30	$2.000.000	$80.000	14-25	30	$2.000.000	$139.200	30	$0	$0
8	CC	1007417480	PEREZ NADID	230301	30	$1.800.000	$288.000	EPS037	30	$1.800.000	$72.000	CCF40	30	$1.800.000	$72.000	14-25	30	$1.800.000	$125.300	30	$0	$0
9	CC	1099370212	SANABRIA JAVIER	230301	30	$1.800.000	$288.000	EPS037	30	$1.800.000	$72.000	CCF40	30	$1.800.000	$72.000	14-25	30	$1.800.000	$125.300	30	$0	$0
10	CC	1104069424	TELLO CARLOS	230301	30	$2.000.000	$320.000	EPS037	30	$2.000.000	$80.000	CCF40	30	$2.000.000	$80.000	14-25	30	$2.000.000	$139.200	30	$0	$0

1.4.2. MUNICIPIO DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES (ICA):

Ver certificación anexa

1.5. ACTIVIDADES FINANCIERAS EJECUTADAS POR EL CONTRATISTA DE LA ORDEN DE PROVEEDURIA DE SUMINISTRO:

ACTIVIDAD	EVIDENCIAS
Trámite de acta de recibo 01	Anexo No. 1 Acta de Recibo 01

1.5.1. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO DE LA ORDEN DE PROVEEDURIA DE SUMINISTRO:

VALOR INICIAL:	$ 1.127.215.600,00
VALOR ADICIONAL:	$00.000.00
VALOR TOTAL:	$ 1.127.215.600,00
EJECUCIÓN FINANCIERA:	00,00 (%)

1.6. RELACION DEL EQUIPO UTILIZADO POR EL CONTRATISTA DE LA ORDEN DE PROVEEDURIA DE SUMINISTRO:

La relación de equipo utilizado en el desarrollo del presente contrato se discrimina en el siguiente cuadro:

EQUIPO	CANTIDAD	TIPO O CAPACIDAD
RETRO EXCAVADORA DE ORUGA 314 O SIMILAR	4	14 toneladas
RETRO EXCAVADORA DE ORUGA 320 O SIMILAR	7	20 toneladas
RETRO CARGADOR SOBRE LLANTAS	0	

2. CONTRATO DE INTERVENTORIA (CONTROL Y SEGUIMENTO) No. CO1.PCCNTR.6414193 DEL 27 DE MAYO DE 2025

2.1. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE INTERVENTORIA (CONTROL Y SEGUIMIENTO)

TIPO DE CONTRATO:	ORDEN DE PROVEEDURIA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO (INTERVENTORIA) – LEY 1523 DE 2012 CONTRATACION ENTRE PARTICULARES (CONTROL Y SEGUIMIENTO)	
CONTRATO No. Y FECHA:	CO1.PCCNTR.8585802	13 DE NOVIEMBRE DE 2025
CONTRATISTA:	VDC PROYECTOS S.A.S. R/L MAUSA JEREYKA SANTOS PARRA	
Nit o C.C. No.	NIT. 901.650.044-0 C.C. 1.098.816.275 DE BUCARAMANGA	
OBJETO:	REALIZAR EL CONTROL Y SEGUIMIENTO AL SUMINISTRO POR ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS DE INTERVENCIÓN CORRECTIVA, MITIGACIÓN DEL RIESGO Y ACCIONES PREVENTIVAS PARA LA REHABILITACIÓN DE ZONAS CRÍTICAS EN LOS MUNICIPIOS AFECTADOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, EN EL MARCO DE LA CALAMIDAD PÚBLICA DECLARADA MEDIANTE DECRETO No. 762 DEL 14 DE AGOSTO DE 2024, PRORROGADA POR EL DECRETO No. 071 DEL 13 DE FEBRERO DE 2025 Y RETORNADA A LA NORMALIDAD MEDIANTE EL DECRETO No. 414 DEL 13 DE AGOSTO DE 2025, CON EL FIN DE DAR CONTINUIDAD A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ESPECÍFICO – PAE	

VALOR INICIAL:	SETENTA Y SIETE MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE ($ 77.754.600,00)	
VALOR ADICIONAL:	$00.000.00	
ANTICIPO INICIAL:	$00.000.00	
ANTICIPO ADICIONAL:	$00.000.00	
ANTICIPO TOTAL:	$00.000.00	
AMORTIZACION ANTICIPO INICIAL:	PRESENTE ACTA:	ACUMULADO:
	$00.000.00	$00.000.00
AMORTIZACION ANTICIPO ADICIONAL:	PRESENTE ACTA:	ACUMULADO
	$00.000.00	$00.000.00
PORCENTAJE DE AVANCE FÍSICO:	58,07 %	
PORCENTAJE DE AVANCE FINANCIERO:	00,00 %	
PLAZO INICIAL:	TRES (03) MESES	
PLAZO ADICIONAL:	N/A	
SUPERVISOR:	Ing. PEDRO LUIS ARAQUE MURILLO	
ACTO ADMINISTRATIVO DE SUPERVISIÓN:	ACTO ADMINISTRATIVO DEL 13 DE NOVIEMBRE DE 2025	

FECHA DE INICIACIÓN:	14 DE NOVIEMBRE DE 2025

ACTAS DE SUSPENSIÓN			
No.	XXXX	Fecha:	DD/MMM/AAAA
No.	XXXX	Fecha:	DD/MMM/AAAA

ACTAS DE REINICIO			
No.	XXXX	Fecha:	DD/MMM/AAAA
No.	XXXX	Fecha:	DD/MMM/AAAA

FECHA DE TERMINACIÓN:	13 DE FEBRERO DE 2026

OFICINA GESTORA:	OFICINA PARA LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES

2.2. RELACION DE ACTOS ADMINISTRTIVOS DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA

ACTA	FECHA	DESCRIPCIÓN
INICIO	14/11/2025	ORDEN DE PROVEEDURÍA

A continuación, se describen las actividades ejecutadas por la interventoría en cumplimiento de sus obligaciones contractuales y de conformidad con las funciones que le son establecidas en el decreto Departamental 462 del 17 de septiembre de 2021, por medio del cual "MODIFICA EL MANUAL DE FUNCIONES Y/O ACTIVIDADES QUE DEBEN CUMPLIR LOS INTERVENTORES Y/O SUPERVISORES DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER":

2.3. ACTIVIDADES TECNICAS EJECUTADAS POR LA INTERVENTORIA (CONTROL Y SEGUIMIENTO):

FUNCIONES DEL INTERVENTOR	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	EVIDENCIAS
Constatar la existencia de documentos, estudios, planos, licencias, autorizaciones, memorias de cálculo, especificaciones y demás elementos o aspectos técnicos para iniciar la ejecución del contrato.	Verificación de documentos requeridos para iniciar la ejecución del contrato.	Ejecución del contrato
Vigilar que el ejecutor del contrato en su realización se ciña a los plazos, términos, requisitos técnicos y demás condiciones pactadas.	Verificación de disposición de la maquinaria requerida	Registro diario de horas
Realizar la cuantificación, revisión y recibo de cantidades de obra, así como el proyecto de las actas de pago del contrato.	Cuantificación de actividades ejecutadas, proyección de actas parciales de avance.	Memorias de Cantidades

.

2.4. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS EJECUTADAS POR LA INTERVENTORIA (CONTROL Y SEGUIMIENTO):

FUNCIONES DEL INTERVENTOR	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	EVIDENCIAS
Verificar el cumplimiento por parte del contratista de la afiliación del personal de obra al Sistema General de Seguridad Social.	Verificación de la vinculación del personal	Planillas de Seguridad Social Contratista
Preparar y entregar los informes que soliciten los organismos de control.	Elaboración de informe para cobro de acta parcial de avance de Proveedor	Informe Acta Parcial 1
Mantener comunicación permanente con la administración municipal, la veeduría y la comunidad.	Comunicación constante con los interesados del proyecto.	Mesas de trabajo
Programar y coordinar con el contratista las reuniones de seguimiento a la ejecución, registrando su estado de avance y acordando la aplicación de correctivos para subsanar los inconvenientes de forma oportuna.	Elaboración de mesas de trabajo aspectos técnicos a tratar con ocasión a la ejecución del contrato.	Informes Mensuales
Suscribir las actas generadas durante la ejecución del contrato para documentar las reuniones, acuerdos y controversias entre las partes.	Se suscribe acta de avance parcial de Proveedor	Acta de Recibo Parcial 1
Cumplir con la entrega de los informes en los tiempos requeridos por el Departamento en los cuales se presente estado de ejecución, avance y terminación del contrato.	Elaboración de informes mensuales y de avance según lo solicitado por la supervisión	Informe de Seguimiento

2.4.1. RELACION DE PERSONAL DE LA INTERVENTORIA (CONTROL Y SEGUIMIENTO):

CARGO	NOMBRE	PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL
COORDINADOR DE SEGUIMIENTO Y CONTROL	REYNALDO FREDERICH MANTILLA ANGARITA	35602980
RESIDENTE DE SEGUIMIENTO Y CONTROL	JULIO MIGUEL HERNANDEZ VARGAS	35602847
INSPECTOR SEGUIMIENTO Y CONTROL	HERIBERTO PARRA SANCHEZ	35602847
INSPECTOR SEGUIMIENTO Y CONTROL	OSCAR LEONARDO ALMEYDA MALDONADO	35602980

2.4.2. RELACIÓN DE OTROS RECURSOS DE LA INTERVENTORÍA (CONTROL Y SEGUIMIENTO):

OTROS RECURSOS	CANTIDAD
Transporte (Vehículo igual o mayor de 2000 c.c 4x4, incluye conductor)	2
Alquiler de Oficina	1
Edición de informes	1

2.4.3. RELACION DE LOS APORTES A SEGURIDAD SOCIAL DEL INTERVENTOR (CONTROL Y SEGUIMIENTO):

Declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el Estatuto Tributario Nacional, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud, pensión y parafiscales de conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002. Anexo cuadro de control pago de seguridad social y planillas de pago de seguridad social del contratista de interventoría. A continuación, se relaciona los pagos del período, a saber:

Nombre: JULIO MIGUEL HERNANDEZ VARGAS

Cargo: RESIDENTE DE SEGUIMIENTO Y CONTROL

TIPO DE APORTE	DETALLE	PERIODO
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	DICIEMBRE DE 2025
	Fecha de pago	2025-12-11
	N.º de Planilla	35602847
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.800.000
	Valor cotizado	$ 112.000
	EPS	EPS-S COOSALUD
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	NOVIEMBRE DE 2025
	Fecha de pago	2025-12-11
	N.º de Planilla	35602847
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.800.000
	Valor cotizado	$ 448.000
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	NOVIEMBRE DE 2025
	Fecha de pago	2025-12-11
	N.º de Planilla	35602847
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.800.000
	Valor cotizado	$ 194.900
	A.R.L.	SURA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	COMFENALCO

Nombre: HERIBERTO PARRA SANCHEZ

Cargo: INSPECTOR DE SEGUIMIENTO Y CONTROL

TIPO DE APORTE	DETALLE	PERIODO
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	DICIEMBRE DE 2025
	Fecha de pago	2025-12-11
	N.º de Planilla	35602847
	Ingreso Base de Cotización	$ 3.000.000
	Valor cotizado	$ 120.000
	EPS	FAMISANAR EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	NOVIEMBRE DE 2025
	Fecha de pago	2025-12-11
	N.º de Planilla	35602847
	Ingreso Base de Cotización	$ 3.000.000
	Valor cotizado	$ 480.000
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	NOVIEMBRE DE 2025

TIPO DE APORTE	DETALLE	PERIODO
	Fecha de pago	2025-12-11
	N.º de Planilla	35602847
	Ingreso Base de Cotización	$ 3.000.000
	Valor cotizado	$ 208.800
	A.R.L.	SURA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	COMFENALCO

Nombre: REYNALDO FREDERICH MANTILLA ANGARITA

Cargo: COORDINADOR DE SEGUIMIENTO Y CONTROL

TIPO DE APORTE	DETALLE	PERIODO
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	DICIEMBRE DE 2025
	Fecha de pago	2025-12-11
	N.º de Planilla	35602980
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.960.000
	Valor cotizado	$ 118.400
	EPS	EPS SURA
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	NOVIEMBRE DE 2025
	Fecha de pago	2025-12-11
	N.º de Planilla	35602980
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.960.000
	Valor cotizado	$ 473.600
	Fondo de Pensiones	PORVENIR
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	NOVIEMBRE DE 2025
	Fecha de pago	2025-12-11
	N.º de Planilla	35602980
	Ingreso Base de Cotización	$ 2.960.000
	Valor cotizado	$ 206.100
	A.R.L.	SURA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	COMFENALCO

Nombre: OSCAR LEONARDO ALMEYDA MALDONADO

Cargo: INSPECTOR DE SEGUIMIENTO Y CONTROL

TIPO DE APORTE	DETALLE	PERIODO
APORTE A SALUD	Periodo de cotización	DICIEMBRE DE 2025
	Fecha de pago	2025-12-11
	N.º de Planilla	35602980
	Ingreso Base de Cotización	$2.650.000
	Valor cotizado	$106.000
	EPS	NUEVA EPS
APORTE A PENSIÓN	Periodo de cotización	NOVIEMBRE DE 2025
	Fecha de pago	2025-12-11
	N.º de Planilla	35602980
	Ingreso Base de Cotización	$2.650.000
	Valor cotizado	$424.000
	Fondo de Pensiones	PROTECCIÓN
APORTE A.R.L.	Periodo de cotización	NOVIEMBRE DE 2025
	Fecha de pago	2025-12-11
	N.º de Planilla	35602980
	Ingreso Base de Cotización	$2.650.000
	Valor cotizado	$106.000
	A.R.L.	SURA
PARAFISCALES	SENA	No Aplica
	I.C.B.F.	No Aplica
	Caja de Compensación	COMFENALCO

2.5. ACTIVIDADES FINANCIERAS EJECUTADAS POR LA INTERVENTORIA (CONTROL Y SEGUIMIENTO):

FUNCIONES DEL INTERVENTOR	DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	EVIDENCIAS
Revisar los documentos necesarios para efectuar los pagos al contratista de obra.	Revisión de informes y actas de avance de contratista	Informe y Acta Parcial
Suscribir las actas de recibo parcial y de recibo final del contrato de obra.	Suscripción de acta de recibo parcial 01 de contratista de suministro	Acta de recibo parcial 01
Verificar que se mantenga el equilibrio financiero del contrato y emitir concepto técnico y financiero cuando sea necesario.	Revisión actas de avance de Contratista	Acta de recibo parcial 01

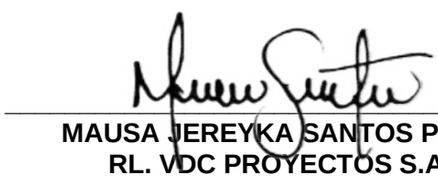
2.5.1. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO DE INTERVENTORÍA (CONTROL Y SEGUIMIENTO):

VALOR INICIAL:	$ 77.754.600,00
VALOR ADICIONAL:	$00.000.00
VALOR TOTAL:	($ 77.754.600,00
EJECUCIÓN FINANCIERA:	00,00 (%)

3. ANEXOS

A. REGISTRO FOTOGRÁFICO
B. PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTERVENTORIA
C. EQUIPOS DE CONTROL Y SEGUIMIENTO

Se firma para tramite de pago, a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de 2025.



MAUSA JEREYKA SANTOS PARRA
RL. VDC PROYECTOS S.A.S

ANEXO A. REGISTRO FOTOGRÁFICO

REGISTRO FOTOGRAFICO

SABANA DE TORRES	SABANA DE TORRES
	
SAN ANDRES	**CHIMA**
	
GALÁN	**LA PAZ**
	
LANDAZURI	**LANDAZURI**





MACARAVITA



LEBRIJA



LEBRIJA



LANDAZURI



LEBRIJA



MACARAVITA

LANDAZURI





LEBRIJA



ANEXO B. PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTERVENTORIA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901650044	0	VDC PROYECTOS SAS	B	00	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4312	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CR 7 18 62		6813444			VDCPROYECTOSSAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35602980	E	2025-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.758.700	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	35602980	2025-12-11	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN				
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 13745093	MANTILLA ANGARITA REYNALDO FREDERICH	2.960.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.960.000	473.600	0	0	EPS SURA-EPS010	2.960.000	118.400	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.960.000	118.400	2.960.000	206.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	916.500	S	5711001
2	CC 1098678312	ALMEYDA MALDONADO OSCAR LEONARDO	2.650.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.650.000	424.000	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.650.000	106.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.650.000	106.000	2.650.000	184.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	820.500	S	5711001
3	CC 1098789899	REYES HERNANDEZ YULY ANDREA	3.300.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.300.000	528.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.300.000	132.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	3.300.000	132.000	3.300.000	229.700	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	1.021.700	S	5411201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901650044	0	VDC PROYECTOS SAS	B	00	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4312	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CR 7 18 62		6813444			VDCPROYECTOSSAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35602980	E	2025-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	2.758.700	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
3	35602980	2025-12-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
8.910.000	8.910.000	8.910.000	8.910.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				3	1.425.600	0	0	0	1.425.600
PORVENIR	230301	800224808	8	3	1.425.600	0	0	0	1.425.600
EPS(Administradoras: 3)				3	356.400	0	0	0	356.400
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	118.400	0	0	0	118.400
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	106.000	0	0	0	106.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	132.000	0	0	0	132.000
ARP(Administradoras: 1)				3	620.300	0	0	0	620.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	3	620.300	0	0	0	620.300
CCF(Administradoras: 1)				3	356.400	0	0	0	356.400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	3	356.400	0	0	0	356.400
Gran Total					2.758.700	0	0	0	2.758.700

ASOPAGOS s.a.
PAGADO

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901650044	0	VDC PROYECTOS SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4312	Jurídica
MUN-DEP	**DIRECCIÓN**		**TELÉFONO**			**EMAIL**		**EXENTO DE PARAFISCALES**
68-1	CR 7 18 62		6813444			VDCPROYECTOSSAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35602847	E	2025-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.559.300	0	BANCO DAVIVIENDA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
6	35602847	2025-12-11	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES															DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 91111967	DIAZ SOSA OSCAR JULIAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411201
2	CC 91496393	PARRA RODRIGUEZ JOHN JAIRO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.423.500	57.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5711001
3	CC 1014248115	PARRA SANCHEZ HERIBERTO	3.000.000	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	3.000.000	480.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.000.000	120.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5711001
4	CC 1093736191	RIVERA DELGADO DIEGO FERNANDO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	COMFAORIENTE-CCFC50	1.423.500	57.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5411201
5	CC 1095929157	HERNANDEZ VARGAS JULIO MIGUEL	2.800.000	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.800.000	448.000	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	2.800.000	112.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	2.800.000	112.000	2.800.000	194.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	866.900	S	5711001
6	CC 1098816275	SANTOS PARRA MAUSA JEREYKA	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.423.500	227.800	0	0	EPS SURA-EPS010	1.423.500	57.000	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5711001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901650044	0	VDC PROYECTOS SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4312	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-1	CR 7 18 62		6813444			VDCPROYECTOSSAS@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-11	2025-12	35602847	E	2025-12-11	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.559.300	0	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
6	35602847	2025-12-11	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
11.494.000	11.494.000	11.494.000	11.494.000	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				6	1.839.200	0	0	0	1.839.200
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	227.800	0	0	0	227.800
PROTECCION	230201	800229739	0	1	227.800	0	0	0	227.800
PORVENIR	230301	800224808	8	2	675.800	0	0	0	675.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	707.800	0	0	0	707.800
EPS(Administradoras: 6)				6	460.000	0	0	0	460.000
COMFAORIENTE	CCFC50	890500675	6	1	57.000	0	0	0	57.000
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	57.000	0	0	0	57.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	120.000	0	0	0	120.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	57.000	0	0	0	57.000
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	1	112.000	0	0	0	112.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	57.000	0	0	0	57.000
ARP(Administradoras: 1)				6	800.100	0	0	0	800.100
ARL SURA	14-11	890903790	5	6	800.100	0	0	0	800.100
CCF(Administradoras: 1)				6	460.000	0	0	0	460.000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	6	460.000	0	0	0	460.000
Gran Total					3.559.300	0	0	0	3.559.300

CUENTA DE COBRO

VDC PROYECTOS S.A.S
NIT: 901.650.044-0

DEBE A:

REYNALDO FREDERICH MANTILLA ANGARITA
C.C. N° 13.745.093

La suma de:

DOS MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 2.613.150,00)

Por concepto de:

Alquiler de vehículo FORD EDGE LIMITED, COLOR PLATA PURO, MODELO 2014, PLACAS VAV-428 para el contrato de Interventoría No. **CO1.PCCNTR.8585802**, cuyo objeto es: **"REALIZAR EL CONTROL Y SEGUIMIENTO AL SUMINISTRO POR ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS DE INTERVENCIÓN CORRECTIVA, MITIGACIÓN DEL RIESGO Y ACCIONES PREVENTIVAS PARA LA REHABILITACIÓN DE ZONAS CRÍTICAS EN LOS MUNICIPIOS AFECTADOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, EN EL MARCO DE LA CALAMIDAD PÚBLICA DECLARADA MEDIANTE DECRETO No. 762 DEL 14 DE AGOSTO DE 2024, PRORROGADA POR EL DECRETO No. 071 DEL 13 DE FEBRERO DE 2025 Y RETORNADA A LA NORMALIDAD MEDIANTE EL DECRETO No. 414 DEL 13 DE AGOSTO DE 2025, CON EL FIN DE DAR CONTINUIDAD A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ESPECÍFICO – PAE".**

VEHÍCULO	CANT	CARACTERÍSTICAS
Camioneta Marca FORD EDGE LIMITED	1	4x4 Modelo 2014 CILINDRAJE 3497CC

Periodo del (14) de NOVIEMBRE de 2025 y el (06) de DICIEMBRE de 2025.

Dado en Bucaramanga, a los (15) días de DICIEMBRE de 2025.

Atentamente,

REYNALDO FREDERICH MANTILLA ANGARITA
C.C. N° 13.745.093 DE BUCARAMANGA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 13.745.093
MANTILLA ANGARITA
APELLIDOS
REYNALDO FREDERICH
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-AGO-1980
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
28-SEP-1998 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-2707000-00177560-M-0013745093-20090912
0015998144A 1
32665025

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024919322

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
VAV428	FORD	EDGE	2014

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
3.497	PLATA PURO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMPERO	WAGON	GASOLINA	5

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
EBA56223	N	2FMDK4KC7EBA56223

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
2FMDK4KC7EBA56223	N	2FMDK4KC7EBA56223	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
MANTILLA ANGARITA REYNALDO F.	C.C. 13745093

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	285

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	I/E	FECHA IMPORT.	PUERTAS
192014000038847	I	14/04/2014	5

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCOLOMBIA S.A.

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
12/09/2014	28/12/2021	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

INST MCPAL TTOYTTE VALLEDUPAR



LT02006939530

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

FECHA DE EXPEDICIÓN	AÑO	MES	DÍA
	2024	12	22

VIGENCIA	AÑO	MES	DÍA
DESDE LAS 00 HORAS DEL	2024	12	23
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	2025	12	22

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
40792229	VAV428	CAMPERO	PARTICULAR	3497	2014

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
5	FORD	WAGON

LÍNEA VEHÍCULO	
	EDGE

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
EBA56223	2FMDK4KC7EBA56223	2FMDK4KC7EBA56223	0.0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
REYNALDO FREDERICH MANTILLA ANGARITA	3203233312	CEDULA	13745093	BUCARAMANGA

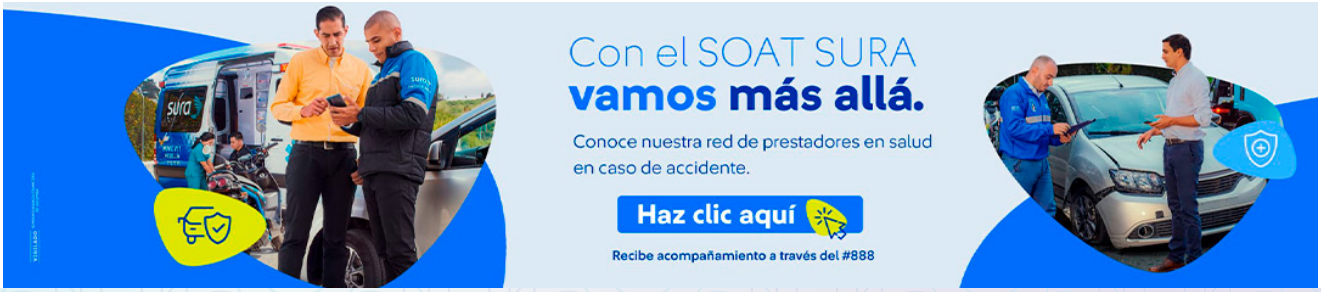
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	2630	22886		BUCARAMANGA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
232	$ 912,800	$ 474,600	$ 2,100

TOTAL A PAGAR $ 1,389,500

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
	HASTA	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

FIRMA AUTORIZADA



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza esté registrada en el RUNT
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:
La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

Datos personales
Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la aseguradora, donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 178113712

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: DIAGNOSTICENTROS DE COLOMBIA S.A.S.

NIT: 900947586

No. de Certificado de Acreditación: 17-OIN-010

Fecha de expedición: 2024/12/20

Fecha de vencimiento: 2025/12/20

DATOS VEHÍCULO

PLACA: VAV428

CLASE: CAMPERO

MARCA: FORD

MODELO: 2014

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 3497

NRO. MOTOR: EBA56223

NRO. CHASIS: 2FMDK4KC7EBA56223

VIN: 2FMDK4KC7EBA56223

LÍNEA: EDGE

COLOR: PLATA PURO

NOMBRE PROPIETARIO: REYNALDO F. MANTILLA A.

FIRMA DEL RESPONSABLE

PEDRO JULIAN DAVILA VILLAMIZAR

CUENTA DE COBRO

VDC PROYECTOS S.A.S
NIT: 901.650.044-0

DEBE A:

LUIS ENRIQUE BLANCO BUITRAGO
C.C. N° 91.213.270

LA SUMA DE:

DOS MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/CTE. ($ 2.613.150,00)

POR CONCEPTO DE:

Servicio de vehículo tipo **CAMIONETA DOBLE CABINA, MARCA MITSUBISHI, CILINDRAJE 2.477 CC, MODELO 2011, PLACAS SOZ455** para la ejecución del contrato de Interventoría N° **CO1.PCCNTR.8585802**, cuyo objeto es: "**REALIZAR EL CONTROL Y SEGUIMIENTO AL SUMINISTRO POR ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS DE INTERVENCIÓN CORRECTIVA, MITIGACIÓN DEL RIESGO Y ACCIONES PREVENTIVAS PARA LA REHABILITACIÓN DE ZONAS CRÍTICAS EN LOS MUNICIPIOS AFECTADOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, EN EL MARCO DE LA CALAMIDAD PÚBLICA DECLARADA MEDIANTE DECRETO No. 762 DEL 14 DE AGOSTO DE 2024, PRORROGADA POR EL DECRETO No. 071 DEL 13 DE FEBRERO DE 2025 Y RETORNADA A LA NORMALIDAD MEDIANTE EL DECRETO No. 414 DEL 13 DE AGOSTO DE 2025, CON EL FIN DE DAR CONTINUIDAD A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ESPECÍFICO – PAE".",** correspondiente al periodo comprendido entre el (14) de NOVIEMBRE de 2025 y el (06) de DICIEMBRE de 2025.

Dado en Bucaramanga, a los (15) días de DICIEMBRE de 2025.

Atentamente,

LUIS ENRIQUE BLANCO BUITRAGO
C.C. N° 91.213.270 DE BUCARAMANGA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 91.213.270
BLANCO BUITRAGO
APELLIDOS
LUIS ENRIQUE
NOMBRES


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO
06-MAR-1961
GUADALUPE
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72
A+
M
ESTATURA
G.S. RH
SEXO
31-JUL-1979 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10015739139

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SOZ455	MITSUBISHI	L 200 2.5L	2011

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.477	BLANCO SOLIDO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	1000 - 5

NÚMERO DE MOTOR: 4D56UCCK5050 — REG: N — VIN: MMBJNKB40BD028175

NÚMERO DE SERIE: ****** — REG: N — NÚMERO DE CHASIS: MMBJNKB40BD028175 — REG: N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): BLANCO BUITRAGO LUIS ENRIQUE

IDENTIFICACIÓN: C.C. 91213270

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 134

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN: 352011000051245

I/E: I

FECHA IMPORT.: 17/03/2011

PUERTAS: 4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - HERNANDO GONZALEZ ORTIZ

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
11/05/2011	15/03/2018	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA MCPAL TTOYTTE GIRON



LT02004854284

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN	AÑO	MES	DIA
	2025	01	22

VIGENCIA	AÑO	MES	DIA
DESDE LAS 00 HORAS DEL	2025	01	26
HASTA LAS 23:59:59 HORAS DEL	2026	01	25

ASEGURADORA

AXA COLPATRIA

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3350591000	SOZ455	CAMPEROS Y CAMIONETAS	TRANSPORTE PERSONAL	2477	2011

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO	CARROCERÍA
0	MITSUBISHI	L 200 2.5L	MITSUBISHI

No MOTOR	No CHASIS o No SERIE	No VIN	CAPACIDAD TON.
4D56UCCK5050	MMBJNKB40BD028175	MMBJNKB40BD028175	1,00

APELLIDOS Y NOMBRE DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESDENCIA TOMADOR
LUIS ENRIQUE BLANCO BUITRAGO		CC	91213270	BOGOTA D.C

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1306	26	53880	3350591000	BOGOTA D.C

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
221	$ 733.400,00	$ 381.300,00	$ 2.100,00

TOTAL A PAGAR

$ 1.116.800,00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA	
A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	HASTA 180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

Señor usuario, tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

Ten en cuenta las siguientes recomendaciones:
Siempre portar tu SOAT ya que las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento. Valida que tu póliza esté registrada en el RUNT y mantente atento al momento en que debas renovarla. No tener tu SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente. Adquiere tu SOAT en lugares autorizados. Descarga tu factura electrónica ingresando usuario y contraseña igual al número de documento del tomador en: https:

En caso de accidente de tránsito:

Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente, siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas. Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (Artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncia ante la Superintendencia Nacional de Salud. Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud. Para pre-sentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a ter-ceros.

HABEAS DATA

Autorizo a la compañía de seguros AXA COLPATRIA SEGUROS GENERALES S.A identificada con NIT 8 6 0 0 0 2 1 8 4 -6, al tratamiento de mis datos personales para que consulte, almacene, administre, realice tratamiento presente, transfie-ra, transmita y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y cumplimiento legal, la información derivada del contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como nove-dades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes. Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorpo-rados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información, las cuales puedo conocer y consultar en la Política de Tratamiento de

RESOLUCIÓN SUPERINTENDENCIA BANCARIA 20 90 DE JUNIO DE 1991

F-01-041-000000001

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 184626119

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: C.D.A. CIUDAD BONITA LTDA.

NIT: 900198494

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-078-001

Fecha de expedición: 2025/10/15

Fecha de vencimiento: 2026/10/15

DATOS VEHÍCULO

PLACA: SOZ455

CLASE: CAMIONETA

MARCA: MITSUBISHI

MODELO: 2011

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 2477

NRO. MOTOR: 4D56UCCK5050

NRO. CHASIS: MMBJNKB40BD028175

VIN: MMBJNKB40BD028175

LÍNEA: L 200 2.5L

COLOR: BLANCO SOLIDO

NOMBRE PROPIETARIO: LUIS E. BLANCO B.

FIRMA DEL RESPONSABLE

CECILIA CASTILLO ESTUPIÑAN

CUENTA DE COBRO

VDC PROYECTOS S.A.S

NIT: 901.650.044-0

DEBE A:

JULIO MIGUEL HERNANDEZ VARGAS

C.C 1.095.929.157

LA SUMA DE:

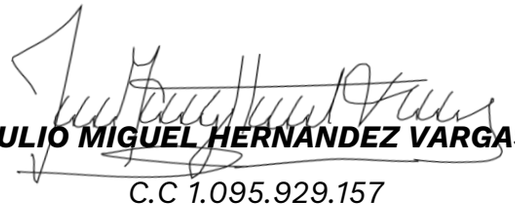
($609.735,00) SEISCIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE.

POR CONCEPTO DE:

Edición de informes (incluye fotografías y reportes diarios, reproducción de documentos) correspondientes al contrato de Interventoría ***No. CO1.PCCNTR.8585802****, cuyo objeto es:* ***"REALIZAR EL CONTROL Y SEGUIMIENTO AL SUMINISTRO POR ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS DE INTERVENCIÓN CORRECTIVA, MITIGACIÓN DEL RIESGO Y ACCIONES PREVENTIVAS PARA LA REHABILITACIÓN DE ZONAS CRÍTICAS EN LOS MUNICIPIOS AFECTADOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, EN EL MARCO DE LA CALAMIDAD PÚBLICA DECLARADA MEDIANTE DECRETO No. 762 DEL 14 DE AGOSTO DE 2024, PRORROGADA POR EL DECRETO No. 071 DEL 13 DE FEBRERO DE 2025 Y RETORNADA A LA NORMALIDAD MEDIANTE EL DECRETO No. 414 DEL 13 DE AGOSTO DE 2025, CON EL FIN DE DAR CONTINUIDAD A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ESPECÍFICO – PAE"*** *en el periodo comprendido (14) de NOVIEMBRE de 2025 y el (06) de DICIEMBRE de 2025.*

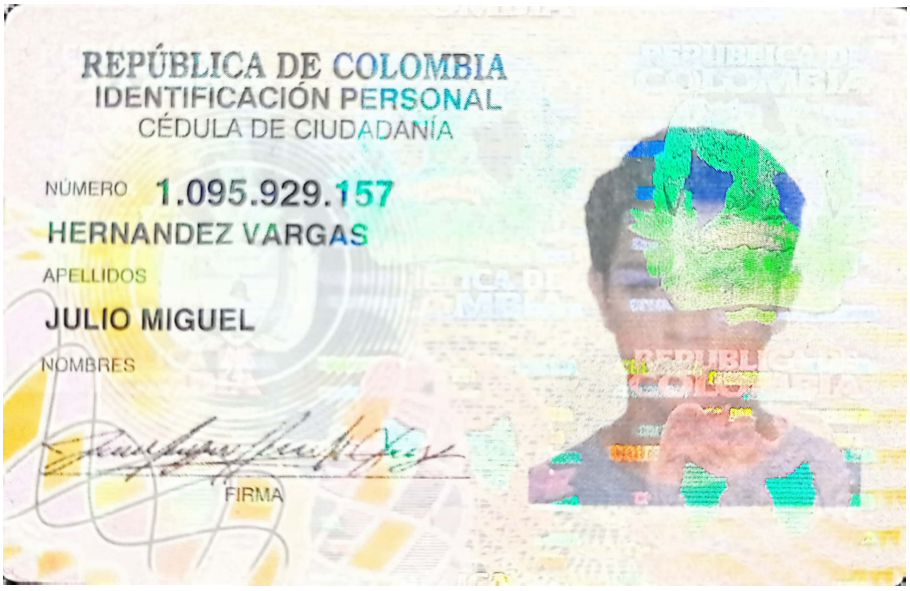
Bucaramanga – Santander (15) días del mes de DICIEMBRE de 2025.

ATENTAMENTE



JULIO MIGUEL HERNANDEZ VARGAS

C.C 1.095.929.157



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.095.929.157
HERNANDEZ VARGAS
APELLIDOS
JULIO MIGUEL
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-MAY-1992
SILOS
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

01-JUL-2010 GIRON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2709100-00979354-M-1095929157-20180215 0059528440G 3 9903244937

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14808484679

(415)7707212489984(8020) 000001480848467 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 5 9 2 9 1 5 7	2 0 1 0 0 7 0 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Girón 3 0 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	VARGAS	JULIO	MIGUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Girón 3 0 7

41. Dirección principal: CL 35 16 A 49 BRR RINCON DE GIRON

42. Correo electrónico: juliohernandez_02@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 4 6 5 6 9 5	3 1 0 8 8 8 6 3 7 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 2 0 1 0 0 1	8 4 1 2	2 0 2 2 0 1 2 5				5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 25 / 13 : 40: 18

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre HERNANDEZ VARGAS JULIO MIGUEL
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CUENTA DE COBRO

VDC PROYECTOS S.A.S

NIT: 901.650.044-0

DEBE A:

DARIO OCHOA MELO

C.C 91.519.356

LA SUMA DE:

($871.050,00) OCHOCIENTOS SETENTA Y UN MIL CINCUENTA PESOS M/CTE.

POR CONCEPTO DE:

Alquiler de oficina correspondientes al contrato de Interventoría ***No. CO1.PCCNTR.8585802****, cuyo objeto es:* ***"REALIZAR EL CONTROL Y SEGUIMIENTO AL SUMINISTRO POR ALQUILER DE MAQUINARIA AMARILLA PARA LA EJECUCIÓN DE OBRAS DE INTERVENCIÓN CORRECTIVA, MITIGACIÓN DEL RIESGO Y ACCIONES PREVENTIVAS PARA LA REHABILITACIÓN DE ZONAS CRÍTICAS EN LOS MUNICIPIOS AFECTADOS DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER, EN EL MARCO DE LA CALAMIDAD PÚBLICA DECLARADA MEDIANTE DECRETO No. 762 DEL 14 DE AGOSTO DE 2024, PRORROGADA POR EL DECRETO No. 071 DEL 13 DE FEBRERO DE 2025 Y RETORNADA A LA NORMALIDAD MEDIANTE EL DECRETO No. 414 DEL 13 DE AGOSTO DE 2025, CON EL FIN DE DAR CONTINUIDAD A LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE ACCIÓN ESPECÍFICO – PAE"*** *en el periodo comprendido (14) de NOVIEMBRE de 2025 y el (06) de DICIEMBRE de 2025.*

Bucaramanga – Santander (15) días del mes de DICIEMBRE de 2025.

ATENTAMENTE



DARIO OCHOA MELO

C.C 91.519.356



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
91.519.356
NUMERO
OCHOA MELO
APELLIDOS
DARIO
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-JUN-1983
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
06-JUN-2001 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
INDICE DERECHO
A-2700100-59135812-M-0091519356-20051019
03140 05292B 02 173914904

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141093928572

(415)7707212489984(8020) 000014109392857 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 1 5 1 9 3 5 6	7	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OCHOA	MELO	DARIO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 9 A OCC 44 114 BRR CAMPOHERMOSO

42. Correo electrónico: darius8a@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 8 8 1 8 3 5 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 0 6 0 3 0 9						2 1 4 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO