INFORME CUOTA 2

CONTRATANTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA
NIT	899.999.034-1
NÚMERO DE CONTRATO	CO1.PCCNTR.8149780
VALOR TOTAL CON ADICIONES	Doscientos cuatro millones novecientos noventa y dos mil pesos m/cte ($204.992.000)
OBJETO	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA INTEGRAL PARA LAS GIRAS TECNICAS DEL CENTRO DE LA CONSTRUCCION
FECHA DE INICIO	Agosto 04 de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	Septiembre 30 de 2025

INFORME NÚMERO	2
NÚMERO DE FACTURA	EFE 57
VALOR	$105.364.000

Obligaciones generales del contratista

1) Ejecutar el objeto del contrato bajo las condiciones de calidad, oportunidad y obligaciones definidas en el proceso de contratación.
   R/ A la fecha he ejecutado el objeto del contrato bajo las condiciones de calidad, oportunidad y obligaciones definidas en el proceso de contratación.
2) Cumplir con las especificaciones técnicas del objeto presentadas en la oferta. GCCON-F-046V.03 7
   R/ He cumplido con las especificaciones técnicas del objeto presentadas con la oferta V.03.7
3) Entregar, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del negocio jurídico, la(s) garantía(s) exigida en los estudios previos en los términos establecidos.
   R/ Las garantías exigidas en los estudios previos fueron entregadas dentro de los términos establecidos.
4) Mantener, durante toda la vigencia del contrato, los precios incluidos en su oferta.
   R/ Los precios incluidos en la oferta se han mantenido y se mantendrán durante la vigencia del contrato
5) Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones.
   R/ He obrado con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones.
6) Cuando se encuentre obligado, EL CONTRATISTA deberá presentar la facturación electrónica, previamente validada por la DIAN, como requisito para el pago de los bienes y/o servicios contratados, conforme con las disposiciones legales vigentes. Las facturas o cuentas de cobro correspondientes deberán ser presentadas según la periodicidad establecida.
   R/ Se presenta a la entidad la factura electrónica validada por la DIAN.
7) Responder en los plazos establezca la entidad, los requerimientos de aclaración o de información que le sean formulados.
   R/ Se ha respondido a todos y cada uno de los requerimientos de aclaración o de información realizados por la entidad dentro de los plazos establecidos.
8) Cumplir cabalmente con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, SENA e ICBF). En el evento de no estar obligada al pago de aportes parafiscales o contratación de aprendices, el contratista aportará certificación suscrita por el Representante legal o la persona natural. El cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para efectuar cualquier pago.
   R/ Certifico que a la fecha se ha cumplido a cabalidad con las obligaciones frente al sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales. Para validación de lo anterior, se anexa certificado expedido bajo la gravedad de juramento del representante legal y planillas de pago de aportes,
9) Controlar la ejecución del contrato, a fin de evitar la sobre ejecución del mismo.
   R/ Se ha controlado la ejecución del contrato minuciosamente y a la fecha no se presente sobre ejecución del mismo.
10) Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular. El desconocimiento de esta obligación acarreará consecuencias de índole civil, penal y/o disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la entidad.
    R/ Se ha mantenido confidencial la información entregada por la entidad con ocasión de la ejecución del contrato.
11) Informar, por escrito y dentro de los 3 días hábiles siguientes a su materialización, cualquier eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte la normal y correcta ejecución del contrato.
    R/ A la fecha no se han presentado eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte

la normal y correcta ejecución del contrato.

12) Dar a conocer al SENA cualquier reclamación, petición, orden o similar de terceros que indirecta o directamente pueda tener algún efecto sobre la ejecución del contrato o sobre sus obligaciones.
R/ A la fecha no se ha presentado reclamación, petición, orden o similar de terceros que indirecta o directamente tenga algún efecto sobre la ejecución del contrato o sobre sus obligaciones.
13) No acceder a peticiones o amenazas de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho. El contratista deberá informar de tal evento al SENA, dentro de los 3 días hábiles siguientes a su ocurrencia, y a las autoridades competentes para que se adopten las medidas necesarias.
R/ A la fecha no se han presentado peticiones o amenazas de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarnos a hacer u omitir algún acto o hecho
14) Restituir al SENA, al finalizar el contrato, los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, en caso de que se hayan suministrado.
R/ A la fecha no han sido entregado por el SENA elementos para el desarrollo del objeto contractual
15) La demás que se estimen de acuerdo con la naturaleza de la contratación
R/ Se han cumplido todas las obligaciones que surgen de acuerdo con la naturaleza de la contratación.

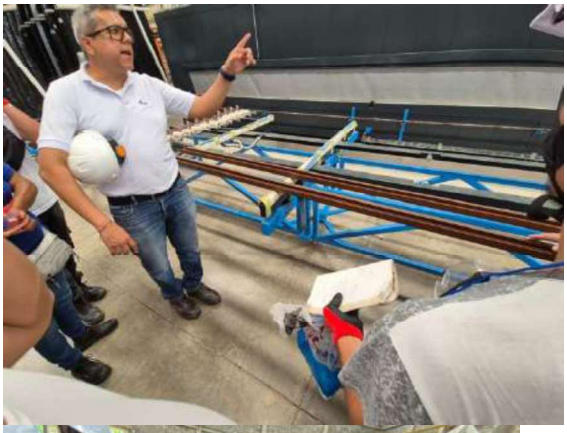
OBLIGACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1) Los lugares donde la comunidad educativa que participa de las giras técnicas del centro de la construcción se quede, contarán con el plan de emergencia y brigada de emergencia
R/ Los hoteles y centros de formación del Sena a los que asistió la comunidad educativa, contaron con Plan de Emergencia y Brigada de Emergencia.
2) Garantizar la divulgación y socialización de rutas de evacuación y elementos para atención de emergencias a los asistentes del lugar donde se desarrolla el evento o se están quedando.
R/ En los hoteles donde se alojaron los estudiantes se visualizó la ruta de evacuación y los elementos de atención de emergencias.
3) Los lugares donde se preparen los alimentos a la comunidad educativa que participa de las giras técnicas del centro de la construcción, contarán con el plan de saneamiento y contar con el concepto sanitario.
R/ Los establecimientos encargados de la preparación de los alimentos, contaban con plan de saneamiento y concepto sanitario emitido por la autoridad competente.
4) Los vehículos donde se transporte la comunidad educativa que participa de las giras técnicas del centro de la construcción deberán cumplir con la normatividad legal vigente para movilizarse
R/ Los vehículos que transportaron a la comunidad educativa cumplían con la normatividad legal vigente.
5) El contratista deberá garantizar que los vehículos donde se transporte la comunidad educativa que participa de las giras técnicas del centro de la construcción se les haya realizado mantenimiento y tecno mecánica antes de iniciar el traslado
R/ Los vehículos contaron con el mantenimiento y revisión tecnicomecanica.
6) El contratista deberá garantizar que el prestador de servicio que realice el transporte cuenta con un plan estratégico de seguridad vial.
R/ El servicio de transporte cuenta con el Plan Estratégico de Seguridad Vial

ACTIVIDADES REALIZADAS

1. GIRA TECNICA. Barranquilla .

EVIDENCIA FOTOGRAFICA

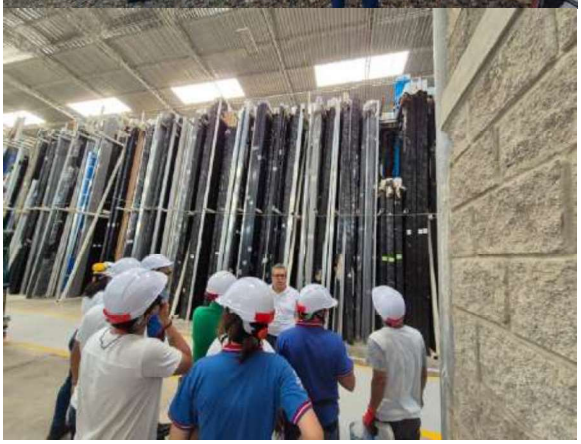




















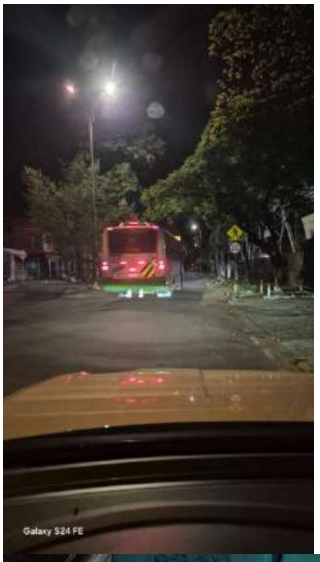











Galaxy S24 FE




Galaxy S24 FE


Galaxy S24 FE





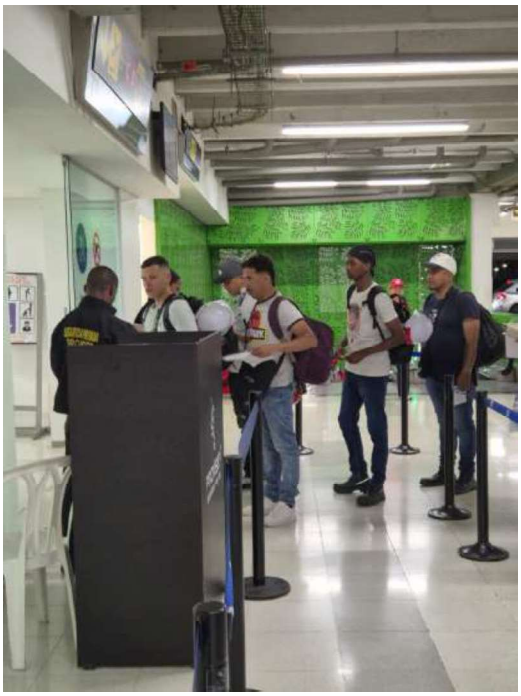


















Vehículo SIT890



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10031695726

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
SIT890	CHEVROLET	NQR	2020

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.193	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	35

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
4HK1-0BN972	N	9GCN1R751LB018509

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9GCN1R751LB018509	N	9GCN1R751LB018509	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): BONILLA VILLALOBOS JUAN CARLOS
IDENTIFICACIÓN: C.C. 16770431



Página 1 de1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE
Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN
No.432512

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	SIT890	AÑO MODELO:	2020
CLASE DE VEHÍCULO:	BUS	MARCA:	CHEVROLET
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	SENTADOS: 35	DE PIE:	
CARGA:		MODALIDAD DE SERVICIO:	ESPECIAL
LÍNEA:	NQR		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANSPORTES ONIKA EXPRESS S.A.S.
NIT:	900756052
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CENTRO COMERCIAL BOLIVAR LOCAL I 6
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA
FECHA DE EXPEDICIÓN:	24-05-2024
VIGENCIA:	DESDE: 26-05-2024 HASTA: 26-05-2026
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL NORTE DE SANTANDER

FIRMA DEL FUNCIONARIO



SOAT

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

9310014594202	SIT890	BUS	PÚBLICO	5193	2020

35	CHEVROLET NQR	8 - CERRADA

4HK1-0BN972	9GCN1R751LB018509	9GCN1R751LB018509

JUAN CARLOS BONILLA VILLALOBOS	3184062003	CC	16770431	SANTIAGO DE CALI

45268	9310	45268	9310014594202	BOGOTA

920	$602,400.00	$313,200.00	$2,400.00

$918,000.00

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

El SOAT digital, además de brindarle una fácil portabilidad y usabilidad, también ofrece otros beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general para todas las personas.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

En caso de accidente de tránsito:

Texto habeas data


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
Libertad y Orden
No. 1144105966
NOMBRE
JHON SEBASTIAN BAUTISTA VALENCIA
FECHA DE NACIMIENTO
31-01-1999
SANGRE-RH
O+
FECHA DE EXPEDICIÓN
30-11-2022
RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOyTTE YUMBO


CATEGORIAS AUTORIZADAS
CATEGORIA
CLASE DE VEHICULO
VIGENCIA
SERVICIO
B2
AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS
30-11-2033
PARTICULAR
C2
AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS
30-11-2025
PUBLICO
ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

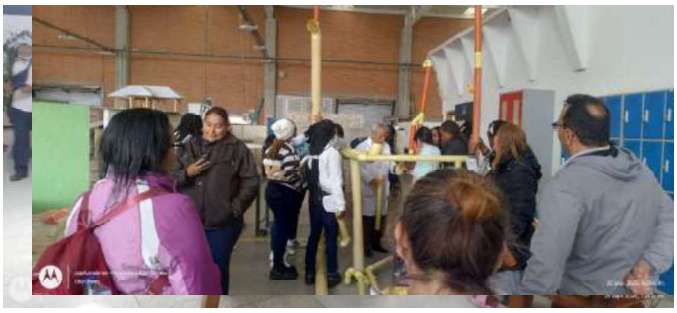
GIRA TECNICA. Soacha. Septiembre 29 a Octubre 02

EVIDENCIA FOTOGRAFICA




















Galaxy S24 FE





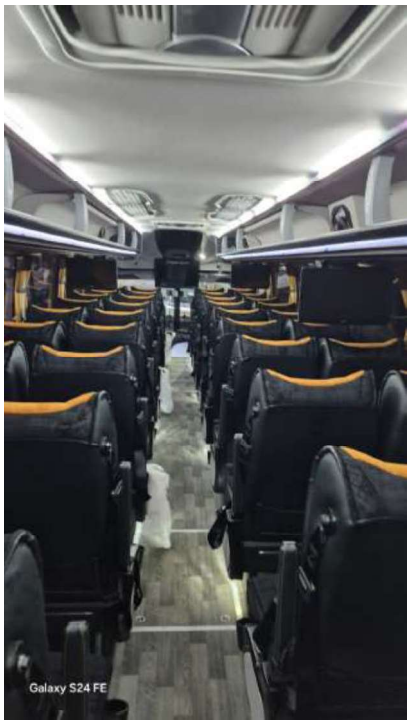








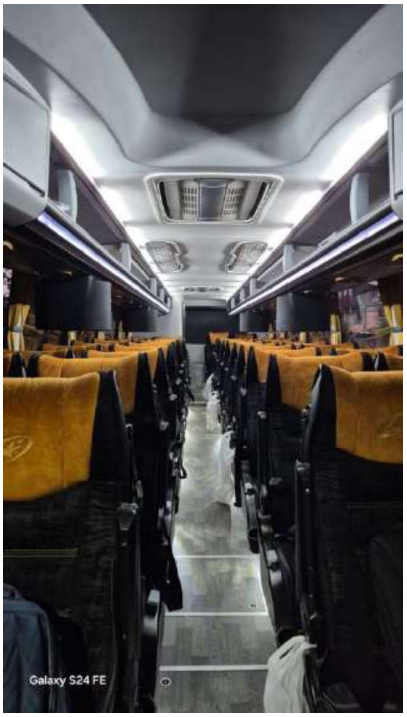



Galaxy S24 FE


Galaxy S24 FE





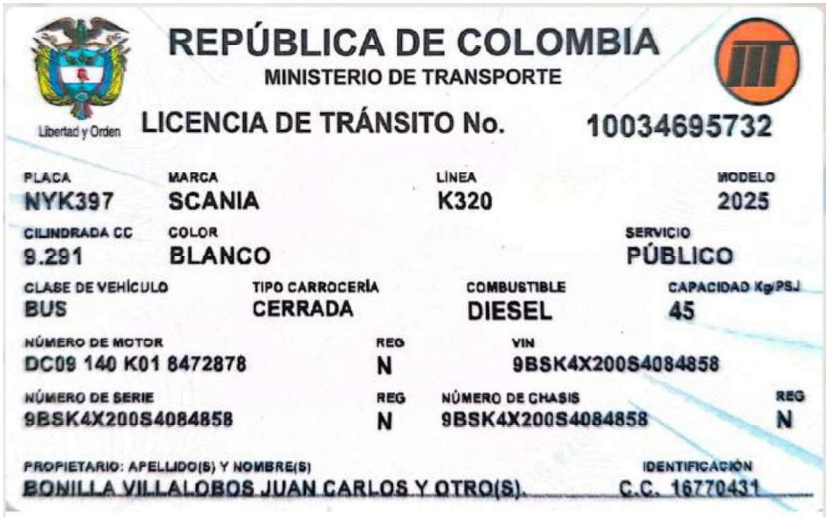

Galaxy S24 FE


Galaxy S24 FE





Vehículo NYK397



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10034695732

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
NYK397	SCANIA	K320	2025

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
9.291	BLANCO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
BUS	CERRADA	DIESEL	45

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
DC09 140 K01 8472878	N	9BSK4X200S4084858

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
9BSK4X200S4084858	N	9BSK4X200S4084858	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN
BONILLA VILLALOBOS JUAN CARLOS Y OTRO(S). — C.C. 16770431

Enfoque Estratégico

SOAT

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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.
NIT. 860.009.578-6

FECHA DE EXPEDIC AÑO MES DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO MES DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO MES DÍA
2025-06-03	2025-06-04	2026-06-03

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
10562400375700	NYK397	INTERMUNICIPAL	PUBLICO	9291	2025

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHICUL	CARROCERÍA
44	SCANIA	K320	CERRADA

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
DC09140K018472878	9BSK4X200S4084858	9BSK4X200S4084858	0.00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
BONILLA VILLALOBOS, JUAN CARLOS	3184062003	CC	16770431	CALI

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1329	45	40132	0	CALI

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
920	$ 602400	$ 313200	$ 2100

TOTAL A PAGAR

$ 917700

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 [1] / 701,68 [2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN 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:
•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el cobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

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 el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Protección de datos personales:

SEGUROS DEL ESTADO S.A y **SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A.** informa que sus datos personales serán tratados conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales, que se encontrará disponible a través de las páginas www.segurosdelestado.com/pages/ProteccionDatos y www.segurosdevidadelestado.com/pages/ProteccionDatos para su consulta.

Recuerde que, en calidad de titular de sus datos personales, podrá ejercer sus derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir su información personal, así como, el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de sus datos personales para algunas de las finalidades dada, a través de la dirección de correo electrónico protecciondatospersonales@segurosdelestado.com

Tenga presente las principales finalidades para las que serán tratados sus datos personales por cuenta de **SEGUROS DEL ESTADO S.A** y **SEGUROS DE VIDA DEL ESTADO S.A**. como es para la emisión de la póliza y vinculación como cliente; ejecutar los contratos que celebre **SEGUROS DEL ESTADO** con sus terceros encargados; controlar y prevenir fraudes, lavado de activos, la financiación del terrorismo o la financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva; determinar y liquidar pagos de siniestros así como mantener el contacto para dar seguimiento a peticiones, quejas y reclamos; enviar información relativa a educación financiera, encuestas de satisfacción, ofertas de productos o servicios y comunicaciones comerciales de cualquier clase, relacionadas con servicios inherentes a la actividad aseguradora, a través de cualquier medio de comunicación, incluyendo ofertas de productos y servicios de Compañías con las que **SEGUROS DEL ESTADO** tenga convenio o alianzas comerciales, en los casos que corresponda, ser usados en aplicativos móviles o plataformas tecnológicas propias de **SEGUROS DEL ESTADO** como aquellas administradas a través de Encargados y/o Compañías Tratantes y todas las demás finalidades que se definan en la política de protección de datos personales de **SEGUROS DEL ESTADO** y sus actualizaciones.

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).

Enfoque Estratégico

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

Libertad y Orden

RUNT

TARJETA DE OPERACIÓN

No.501411

DATOS VEHÍCULO

No. DE PLACA:	NYK397	**AÑO MODELO:**	2025
CLASE DE VEHÍCULO:	BUS	**MARCA:**	SCANIA
TIPO DE CARROCERIA:	CERRADA	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CAPACIDAD DE PASAJEROS:	**SENTADOS:** 46	**DE PIE:**	
CARGA:		**MODALIDAD DE SERVICIO:**	ESPECIAL
LÍNEA:	K320		
NIVEL DE SERVICIO:			
RADIO DE ACCIÓN:	NACIONAL		

DATOS EMPRESA

RAZÓN SOCIAL EMPRESA:	TRANSPORTES ESTELAR S.A.S
NIT:	900455288
DIRECCIÓN DE LA EMPRESA:	CALLE 32A 37 07
CIUDAD/MUNICIPIO:	CALI
FECHA DE EXPEDICIÓN:	26-06-2025
VIGENCIA:	**DESDE:** 26-06-2025 **HASTA:** 26-06-2027
AUTORIDAD QUE EXPIDE:	DIRECCION TERRITORIAL VALLE

FIRMA DEL FUNCIONARIO



Enfoque Estratégico

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1143824530



NOMBRE
LUIS ANGEL COLLAZOS CORTES

FECHA DE NACIMIENTO
26-04-1989

SANGRE-RH
A+

FECHA DE EXPEDICIÓN
21-08-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR
CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOyTTE MCPAL CANDELARIA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	08-05-2033	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	21-08-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	21-08-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC10000008501

INFORME FINANCIERO

A continuación, se presenta la ejecución de los ítems correspondientes a la Salida de Barranquilla y Soacha:

SERVICIO	VR TOTAL
Traslado Centro de la Construcción – Aeropuerto Bonilla Aragón – Centro de la Construcción • Tiquete aéreo Cali – Barranquilla – Cali con maleta de cabina incluida. Maximo 10 kg • Traslado Aeropuerto Barranquilla - Hotel – Aeropuerto Barranquilla. • Tres noches de alojamiento en habitaciones doble y triple de acuerdo con el listado de asistentes entregado. • Alimentación de acuerdo al requerimiento del contrato: Desayuno, almuerzo, cena y 2 refrigerios diarios por persona. • Traslado diario hotel – Centro de Visita SENA o empresa seleccionada – Hotel en las horas programadas.	$ 46.864.000
Servicio de transporte especial Terrestre en la ruta Cali a Soacha y regreso Soacha a Cali, en perfectas condiciones normativas, cómodo, debe contar con baño, aire acondicionado. El servicio incluye desplazamiento en la ciudad de Soacha desde el hotel al Centro de formación para el desarrollo las actividades de la gira y los sitios definidos en la visita Técnica, un viaje con duración de cuatro (4) días. Entiéndase viaje – ida Cali - Soacha y regreso Soacha - Cali. El número de aprendices e instructores a transportar es de 36 personas en total.	$ 24.660.000
Suministro de alimentación consistente en: Desayuno, Refrigerio Mañana, Almuerzo, Refrigerio Tarde y cena por TRES (3) días para 36 personas, de acuerdo con lo estipulado en la sección notas.	$ 16.560.000
Alojamiento con acomodación doble para treinta y seis (36) personas por DOS (2) noches y early check In. El hotel debe estar ubicado en el municipio de Soacha cerca del centro de formación SENA CAZUCA	$ 17.280.000
TOTAL	$ 105.364.000

De acuerdo con la relación anterior, se adjunta la factura EFE-57 por valor de $105.364.000

Cordialmente,

MONICA ANDREA AREVALO
Representante Legal
2E Enfoque Estratégico SAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.396.152**

AREVALO GARCIA

APELLIDOS

MONICA ANDREA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-SEP-1979**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

10-NOV-1997 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00133175-F-0052396152-20081203 **0007**457021A 1 1520046358

Certificado Bancario

Jueves, 1 de octubre de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que 2E ENFOQUE ESTRATEGICO SAS identificado(a) con NIT 901772970, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS PERSONA JURIDICA	82100007455	2024/01/18	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

La suscrita MONICA ANDREA AREVALO GARCIA certifica que la sociedad 2E ENFOQUE ESTRATEGICO SAS , identificada con NIT. 901.772.970-1, se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles. Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los ocho (08) días del mes de octubre del año 2025.

Atentamente

MONICA ANDREA AREVALO GARCIA
CC 52.396.152 de Bogotá
Representante Legal
2E ENFOQUE ESTRATEGICO SAS
NIT 901.772.970-1

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante: MHjfsalaza JHON FREDERIK SALAZAR MERCADO

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-076- CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE

Fecha y Hora Sistema: 2025-09-17-3:04 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 11325 de fecha 2025-06-12. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	404925	**Fecha Registro:**	2025-08-04	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-076-922810 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	137.256.000,00	**Valor Total Operaciones:**	67.736.000,00			**Valor Actual:**	204.992.000,00	**Saldo x Obligar:**	204.992.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901772970	**Razón Social:**	2E ENFOQUE ESTRATEGICO S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	82100007455	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	66933423	**Nombre:**	BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE LA CONSTRUCCION - VALLE

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.8149780	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-08-04

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
922818 CENTRO DE LA CONSTRUCCION - FONDO	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Propios	26	CSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
2025-08-12	137.256.000,00	9.236.000,00		
2025-09-17	0,00	58.500.000,00		
Total:	137.256.000,00	67.736.000,00	204.992.000,00	204.992.000,00

Objeto:	GIRAS TÉCNICAS: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA INTEGRAL PARA LAS GIRAS TECNICAS DEL CENTRO DE LA CONSTRUCCION.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-08-31	29.298.400,00	29.298.400,00	NINGUNO
36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-09-30	43.923.400,00	43.923.400,00	NINGUNO
36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-10-31	43.923.400,00	43.923.400,00	NINGUNO
36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-11-30	43.923.400,00	43.923.400,00	NINGUNO
36-02-00-076-922810	CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-12-31	43.923.400,00	43.923.400,00	NINGUNO

BERMUDEZ
CASTELLANOS
MARIA DEL PILAR

MARIA DEL PILAR BERMUDEZ CASTELLANOS

COORDINADOR GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO (AF)

Factura Electrónica De Venta No

EFE No. 57

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764079279157 que habilita desde EFE 1 hasta EFE 1000. Vence 2026-09-11

2E ENFOQUE ESTRATEGICO SAS

Nit 901772970

Pertenecemos al Régimen Simple de Tributacion

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 8230 0.00 X 1000

CLIENTE	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT	899999034 1

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
5461500	Bogota D.C.	5461500

POR CONCEPTO DE

#$36-02-00-076-922810;CO1.PCCNTR.8149780;rrojasg@sena.edu.co#$

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
07/10/2025	06/11/2025

VENDEDOR	FORMA DE PAGO
MONICA ANDREA AREVALO GARCIA	Credito

Item	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	SERVICIO DE LOGISTICA	1	88.541.176	19%	16.822.824	88.541.176

Total líneas o ítems: 1

SUBTOTAL	**88.541.176**
DESCUENTO	**0**
IVA	**16.822.824**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**105.364.000**

Valor en Letras

CIENTO CINCO MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE

Favor consignar a cuenta de AHORROS BANCOLOMBIA 82100007455 PERTENECEMOS AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION. NO EFECTUAR RETENCIONES

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 06/10/2025 08:28:32

CR 98 2 60 OF 104 3 Teléfono 3016442580 Cali

Correo Electrónico 2E.ENFOQUE.ESTRATEGICO@GMAIL.COM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 7ac0fb8c8a4aeb7381a508744fc7ec7114982e276e6bc4ccc4472d9df593ce1d73ec2f8d21e97e7f1e714a4f4c857fc5 --Fecha y Hora de Expedición : 07/10/2025 9:58:29 a. m.

PROCESO					
PROCESO GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS					
NOMBRE DEL DOCUMENTO					
FORMATO RECIBIDO A SATISFACCIÓN					
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada	

Cali, OCT de 2025
Señor (a)
BEATRIZ EUGENIA COBO
SUBDIRECTORA CENTRO DE LA CONSTRUCCION
Regional Valle
Cali

ASUNTO: Recibido a satisfacción Productos o Servicios

Respetado (a) Señor (a);

En forma atenta y conforme al servicio recibido conforme al contrato **CO1.PCCNTR.8149780** con **objeto:** CONTRATAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA INTEGRAL PARA LAS GIRAS TECNICAS DEL CENTRO DE LA CONSTRUCCION.

como supervisor del contrato, manifiesto la aceptación a Satisfacción del servicio presentado por 2E ENFOQUE ESTRATEGICO S.A.S
con NIT: 901772970**, RELACIONADOS EN LA FACTURA ELECTRÓNICA No. EFE-57 DEL 07-10-2025.**

PROVEEDOR	FECHA RESTACIÓN RODUCTO O SERVICIO	REGISTRO PRESUPUESTAL No.	FACTURA ELECTRÓNICA No.	VALOR
2E ENFOQUE ESTRATEGICO S.A.S	**05-10-2025**	**404925**	**EFE-57**	**105.364.000**

VALOR PARA PAGAR del pago total la factura es por ciento cinco millones trecientos sesenta by cuatro mil pesos **($ 105.364.000) Moneda legal.**

LUGAR DE PRESTACIÓN DEL PRODUCTO O SERVICIO. La entrega y ubicación se realizó en Chia, Barranquilla y Soacha



RAFAEL ROJAS GARCIA
Supervisor de Contrato **CO1.PCCNTR.8149780**
Centro de la construcción.

PROCESO
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS
NOMBRE DEL FORMATO
COMUNICACIÓN INTERNA PARA REGISTRO DE OBLIGACIONES
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	x	Pública Clasificada		Pública Reservada	

PARA: TESERERIA

DE: BEATRIZ EUGENIA COBO GARCIA

ASUNTO: Pago contrato No. **8149780**, No. Factura **EFE-57, notas, notas crédito,** Valor total - **105.364.000** objeto del CONTRATAR LOS SERVICIOS DE LOGISTICA INTEGRAL PARA LAS GIRAS TECNICAS DEL CENTRO DE LA CONSTRUCCION

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: 2E ENFOQUE ESTRATEGICO S.A.S.
CEDULA O NIT: 901772970
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No___ Convenio No. ____ Contrato No. 8149780 Resolución Otro ____

CONCEPTO DEL PAGO: PAGO TOTAL

Valor antes de IVA	**$ 88.541.176**
Valor del IVA	**$ 16.822.824**
Valor Total Notas Crédito	**$ 0**
Valor total Notas Debito	**$ 0**
Valor total Pago	**$ 105.364.000**

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 404925 de 04-08-2025

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
922818 CENTRO DE LA CONSTRUCCION-VALLE -	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE	Propios	26	CSF	204.992.000,00

TOTAL: 204.992.000

USO PRESUPUESTAL: A-02-02-02-006-004 SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta ahorros **N.º** 82100007455 del Banco Bancolombia
A nombre de 2E ENFOQUE ESTRATEGICO SAS**., NIT** 901772970


SENA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901772970	1	2E ENFOQUE ESTRATEGICO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 98 # 2 60 OF 104-3	CALI-VALLE	3016442580	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1776780199	9491165706	E	2025/09/16	2025/09/15	BANCOLOMBIA	0	$735,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	52396152	AREVALO MONICA																		25-14	30	EPS005	30	CCF57	30	14-23	30	30	Si
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901772970	1	2E ENFOQUE ESTRATEGICO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CRA 98 # 2 60 OF 104-3	CALI-VALLE	3016442580	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1776780199	9491165706	E	2025/09/16	2025/09/15	BANCOLOMBIA	0	$735,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$480,000	$0	$0	$480,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$480,000	$0	$0	$480,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$15,700	$0	$0	$15,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$15,700	$0	$0	$15,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$120,000	$0	$0	$120,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$120,000	$0	$0	$120,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$120,000	$0	$0	$120,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$120,000	$0	$0	$120,000
TOTAL				1	$735,700	$0	$0	$735,700

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764079279157

(415)7707212489984(8020) 001876407927915 7

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 7 7 2 9 7 0	1				

11. Razón social
2E ENFOQUE ESTRATEGICO S.A.S.

12. Dirección seccional	Cód.
Impuestos de Cali	5

24. Dirección
CR 98 2 60 OF 104 3

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Valle del Cauca	Cali

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2024-09-11 / 10:36:36 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia

990. Lugar administrativo: SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres: AREVALO GARCIA MONICA ANDREA
1002. Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación: 52396152 1004. DV: 1
1005. Cod. Representación: Representante Legal Principal
1006. Organización: 2E ENFOQUE ESTRATEGICO S.A.S.

997. Fecha formalización: 2024-09-11 10:36:36

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764079279157

(415)7707212489984(8020) 001876407927915 7

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 7 7 2 9 7 0	1				

11. Razón social

2E ENFOQUE ESTRATEGICO S.A.S.

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	2E ENFOQUE ESTRATEGICO S.A.S. CR 98 2 60 OF 104 3	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	EFE	1	1,000	24	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141201200674

(415)7707212489984(8020) 000014120120067 4

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
2E ENFOQUE ESTRATEGICO S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 98 2 60 OF 104 3

42. Correo electrónico 2e.enfoque.estrategico@gmail.com

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

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
8 2 3 0	2 0 2 3 1 1 1 6	7 0 2 0	2 0 2 3 1 1 1 6	7 3 1 0			1

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	1	4	4	2	4	7	4	8	5	2																

14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

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

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 08-10-2025 06:26:23PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141201200674

(415)7707212489984(8020) 000014120120067 4

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

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 2 3 1 1 0 9	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 0 1	2 0 2 3 1 1 1 6		-
2	8 0	2 0 2 3 1 1 1 6		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141201200674

(415)7707212489984(8020) **000014120120067 4**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 1 1 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 2 3 9 6 1 5 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AREVALO	GARCIA	MONICA	ANDREA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 4 de 4 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141201200674

(415)7707212489984(8020) **000014120120067 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Organización de convenciones y eventos comerciales 8 2 3 0	
162. Nombre del establecimiento: 2E ENFOQUE ESTRATEGICO		
163. Departamento: Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio: Cali 0 0 1	
165. Dirección: CR 98 2 60 OF 104 3		
166. Número de matrícula mercantil: 0 0 1 2 5 0 0 0 4 2	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 2 3 0 4 0 4	
168. Teléfono: 3 0 1 6 4 4 2 5 8 0	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO