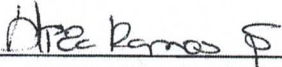
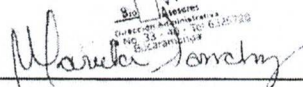


 NIT 890.204.109-1	PROCESO JURIDICA Y CONTRATACIÓN		Código: FT-JC-004			
	ACTA DE INICIO DEL CONTRATO		Serie: 161-3.8			
			Versión 04			
		Página 1 de 1				
CONTRATISTA	CC	NIT	X	SUPERVISOR	X	INTERVENTOR
BIOASESORES SAS				ALICIA RAMOS SEPÚLVEDA		
900519994-1				1052378479 de Duitama		
DEPENDENCIA GESTORA				ORDENADOR DEL GASTO		
SECRETARÍA GENERAL				JHAIR ANDRÉS MANRIQUE BAUTISTA		
				DIRECTOR GENERAL		
				1095808814 de Floridablanca		
Número del Contrato: 660 / 2025				Fecha : 19 / 12 / 2025		
TIPO DE CONTRATO: De obra y/o sumisito						
Objeto Contractual	CALIBRACIÓN, MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO Y EL SUMINISTRO DE TODOS LOS ELEMENTOS Y SERVICIOS NECESARIOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LAS ZONA CARDIO PROTEGIDA DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO DE BUCARAMANGA.					
Registro Presupuestal	Número	RPC 2308-2025				
	Fecha	18/12/2025				
Disponibilidad Presupuestal	Número	CDP 2118-2025				
	Fecha	13/11/2025				
Póliza	Número	B-100072738				
	Fecha	19/12/2025				
Valor Total del Contrato	Letras	CINCO MILLONES VEINTE Y UN MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE				
	Número	\$ 5.021.800				
Plazo de Ejecución del Contrato	(10) DIAS O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO					
Fecha de Inicio	22/12/2025	Fecha de Terminación	31/12/2025			
EPS	N/A					
Fondo de Pensiones	N/A					
ARL	N/A					
En Bucaramanga, el día 22 del mes de diciembre de 2025, se reunieron en la oficina Seguridad y Salud en el Trabajo, Alicia Ramos Sepúlveda, en su calidad de Supervisor y/o Interventor y el contratista BIOASESORES S.A.S, representada legalmente por Mariela Sánchez Trujillo identificada con la C.C.91288708 de Caqueta, con el fin de dar comienzo a la ejecución del contrato No. 660/2025 cuyo objeto es CALIBRACIÓN, MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMÁTICO Y EL SUMINISTRO DE TODOS LOS ELEMENTOS Y SERVICIOS NECESARIOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LAS ZONA CARDIO PROTEGIDA DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO DE BUCARAMANGA, cuya terminación ocurrirá el 31/12/2025, fecha en la que el contratista entregará el informe final y definitivo de la gestión adelantada, teniendo en cuenta el plazo del contrato que es de diez (10) días o hasta agotar presupuesto. Por lo anterior, la suscripción del acta implica aceptación de condiciones, disposiciones y conocimientos profesionales y técnicos suficientes para la debida ejecución del contrato. Las partes declaran que las obligaciones inherentes a la ejecución como aprobación de póliza de garantía del contrato (cuando aplique), certificaciones presupuestales y de seguridad social se han cumplido a cabalidad en la forma que determina la ley y los documentos del contrato. El supervisor deja constancia expresa del cumplimiento cabal de tales exigencias.						
 ALICIA RAMOS SEPÚLVEDA C.C. 1052378479 de Duitama SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR			 BIOASESORES S.A.S MARIELA SÁNCHEZ TRUJILLO (REP. LEGAL) C.C. 40.768.564 de Caquetá CONTRATISTA			

Código: PR-GFINA-003
Serie: 120-3.2-38

DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA
NIT 890.204.109-1
PRESUPUESTO

REGISTRO PRESUPUESTAL N°: RPC 2308-2025

EL SUBDIRECTOR FINANCIERO DE LA DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA
en cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto 111 de 1996 Artículo 71 y Acuerdo Municipal 076 de 2005

CERTIFICA

QUE EN EL PRESUPUESTO DE RENTAS Y GASTOS DE LA DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA PARA LA VIGENCIA DE 2025, EXISTE Y SE REGISTRA PRESUPUESTALMENTE LO SIGUIENTE:

Disponibilidad Presupuestal: CDP2118
Vigencia: VIGENCIA 2025 ✓
Unidad Gestora: D0000 - ADMINISTRACION CENTRAL
Rubro Presupuestal: 2.1.2.02.02.008.17
Detalle del Rubro: Gastos por servicios ambientales
Fuente de Financiación:
Acto Administrativo: RES. 799-2024
Valor: 5.021.800,00

Beneficiario: BIOASESORES SAS
CC/NIT: 900519994

Documento Soporte: 660-25

Concepto: CALIBRACION, MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO Y EL SUMINISTRO DE TODOS LOS ELEMENTOS Y SERVICIOS NECESARIOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LAS ZONAS CARDIO PROTEGIDA DE LA DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA

EXPEDIDO EN BUCARAMANGA, A LOS 18 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025

NORBEE PABON ESTEBAN
SUBDIRECTOR FINANCIERO

Elaborado por: dcancino

	PROCESO JURIDICA Y CONTRATACIÓN		Código FT-JC-27		
	EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS		Serie:161-3.8		
			Versión 03		
NOMBRE DEL CONTRATISTA		BIOASESORES SAS Representada legalmente por Mariela Sanchez Trujillo	FECHA DE EVALUACIÓN		D M A
NIT O C.C.		900.519.994-1	PERIODO EVALUADO (si aplica)		Desde Hasta
No. DEL CONTRATO Y FECHA DEL CONTRATO		660 del 19 de diciembre de 2025			
CORREO ELECTRONICO		bioasesores.info@gmail.com			
DIRECCIÓN Y TELEFONO		Calle 100 # 22a - 30 Barrio Provenza - 3004941066			
OBJETO DEL CONTRATO		CALIBRACIÓN, MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE DESFIBRILADOR EXTERNO AUTOMATICO Y EL SUMINISTRO DE TODOS LOS ELEMENTOS Y SERVICIOS NECESARIOS PARA EL ADECUADO FUNCIONAMIENTO DE LAS ZONA CARDIO PROTEGIDA DE LA DIRECCIÓN DE TRÁNSITO DE BUCARAMANGA			
SISTEMA DE PUNTUACIÓN		NA	No aplicable	2	Cumple parcialmente
		0	No cumple	3	Cumple plenamente
		1	Cumple minimamente	4	Supera las expectativas
					CALIF 0-4
		Cumple con el objeto del contrato			4
		Las obligaciones del contratista, se cumplieron de acuerdo al objeto contractual			4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR		Las respuestas dadas por el contratista fueron acordes con la solicitud del supervisor			4
		Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades			4
		Cumple con los tiempos establecidos			4

EVALUACION DEL CONTRATISTA=

TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS

(20)

X

100

=

100

EXCELENTE	76 - 100
BUENO	51 - 75
REGULAR	26 - 50
MALO	0 - 25

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES

(5)

CALIFICACION	EXCELENTE
--------------	-----------

OBSERVACIONES

Esta evaluación aplica para los procesos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

FIRMA

NOMBRE DEL SUPERVISOR

CARGO

Alicia Ramos Sepulveda

Profesional Universitario SST

BIOASESORES S.A.S
NIT: 900.519.994-1
CALLE: 100 # 22A - 30 BRR PROVENZA
CEL: (607) 6808472 - 3004941066
BUCARAMANGA - SANTANDER
CORREO: bioasesores.info@gmail.com

Representación Gráfica
de la Factura Electrónica
de Venta
Moneda/TRM: COP/ 0.00



FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA

Cliente : DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA

No. BIO 2143

C.C. ó Nit: 890204109-1 Teléfonos: 317 4347156-

Fecha : 26/12/2025 10:09:07

Dirección: KM 4 AUT BGA VIA GIRON

Vencimiento: 25/01/2026

E-Mail: contabilidad@transitobucaramanga.gov.co

Pais: Colombia

Detalle : DE ACUERDO A CONTRATO N° 660 DE 2025

Ciudad: BUCARAMANGA, SANTANDER

Item	CODIGO	DESCRIPCION	REFERENCIA	UND	CANT.	PRECIO	IMPUESTOS	TOTAL
1	000001	Mantenimiento preventivo al equipo con respectivo soporte del equipo desfibrilador monitor cardiaco - Mindray Beneheart D1.		UNIDAD	1.00	350,000.00	19 66,500.00	350,000.00
2	000003	Calibración del equipo desfibrilador monitor cardiaco - Mindray Beneheart D1 actualización hoja de vida del equipo biomédico		UNIDAD	1.00	540,000.00	19 102,600.00	540,000.00
3	000005	Electrodos para el desfibrilador desfibrilador monitor cardiaco - Mindray Beneheart D1 pediátrico		UNIDAD	1.00	530,000.00	19 100,700.00	530,000.00
4	000005	Electrodos para el desfibrilador desfibrilador monitor cardiaco Mindray Beneheart D1		UNIDAD	1.00	650,000.00	19 123,500.00	650,000.00
5	000005	Señalización con gaveta para la ubicación del fácil acceso según normativa CAJA CONTENEDORA: Amplia con vidrio compatible con la marca del DEA Suministrada y compatible con las marcas: Mindray Beneheart D1, Incluye alarma y llave. SEÑALIZACIÓN COMPLETA DE ZONA CARDIOPROTEGIDA: 3SEÑALIZACIÓN DEA: Según Resolución 668 de 2022 determina "Se debe colocar en el espacio donde se encuentre el equipo el símbolo internacional del DEA (cuadrado verde con símbolo blanco, según norma ISO 7010)". SEÑALIZACIÓN / AVISO CON INSTRUCCIONES O GUIA DE USO: La Zona Cardio protegida debe contar con instrucciones o guía de uso, este deberá contar con un tamaño grande que permita la visibilidad, contar con los logos de la entidad.		UNIDAD	1.00	2,150,000.00	19 408,500.00	2,150,000.00

Son: CINCO MILLONES VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS CON 00/100***

Asesor: VENTAS DE OFICINA Forma de Pago : CREDITO 30 DIAS Fecha Validación : 2025-12-26 10:09:11	IVA 19% 4220,000 801,800		SUB-TOTAL: 4,220,000.00
ACEPTADA: C.C. ó NIT / SELLO	Método de Pago: -----		DESCUENTO: 0.00
			IMPUESTOS: 801,800.00
			Global Recargo: 0.00
			Global Descuento: 0.00
			TOTAL: COP 5,021,800.00

Esta Factura de Venta por si sola surte los efectos de titulo valor, en razón del cumplimiento de lo establecido en la ley 1231 de 2008, estatuto tributario, código de comercio y demás normas.

Firma: OA+aE5sgWYNPMkZy/vQD7L1p88QznpJloE+S8Ks1pwSBBpKmiNfqajZgkxDRr2wtvS5LySWJqWrz8S71kcOd8IEj6bu5TFYHplYhPaJtpx5hCG/5146ob2NG+Gln3NVLSR8MawyiFa2j
Digital: +eTgaWvngghmFFgFoWQp55az6l9uyiNYtmCJErf71lfdOE/mPQsFNn+ruPpsqTijAJ4a5a4kAtmnshGedx6hHn1FH1b5mdoiSR3aRmMLxD4NN5zZEDspTrbXplQCTNI0vYRFWNMCn7cgBfDmC6gCAO5/fR+ipPTMQ1HcbUaagFUPGRAHLVsW9/ZIS8CoGx7boyGtNi/5UQ==

Res. DIAN No. 18764097200319 Habilitada para Electrónica de 19/08/2025 Prefijo BIO Numeracion del 2001 al 5000 Vigencia 24 MESES

Elaborado y Transmitido por Foxcon Tecnologías SAS NIT:901.270.746-1

Software FoxconPro www.Foxcontecnologias.net Nit: 901.270.746-1 Foxcon Tecnologías s.a.s

**FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA**

La suscrita, **Mariela Sanchez Trujillo**, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.768.564 de Florencia, Representante legal de la sociedad BIOASESORES SAS, identificada con NIT. 900.519.994-1, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bucaramanga, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

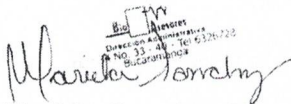
Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

EXONERACION PARAFISCALES

Me permito certificar que la empresa que represento esta exonerada a realizar pagos de aportes parafiscales a favor del SENA por no cumplir ninguna de las condiciones citadas en el Ley 1607 del 2012, artículo 25:

- Personas naturales que empleen menos de 2 trabajadores
- Empresa que no tiene empleados que exceden salarios superiores a 10 SMLMV.
- Las entidades no contribuyentes, como las entidades públicas.
- Las entidades sin ánimo de lucro.

La presente se expide a los quince (15) días del mes de diciembre 2025, en Bucaramanga.



Mariela Sanchez Trujillo
C.C. 40.768.564 de Florencia
Representante legal



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF					
NIT 900519994	1	BIOASESORES S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES		ADMINISTRATIVO	Calle 100 No. 22a-30 Provenza	BUCARAMANGA-SANTANDER	6808472	SI					
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago							
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor					
2025-11	2025-12	2031833526		9496816370	E	2025/12/23	2025/12/23		\$3,874,200					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
EMPLEADO					PENSION			SALUD		CCF		RIESGOS		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	
Sicursal: ADMINISTRATIVO (9 Afiliados)						\$15,368,000	\$2,459,200			\$15,368,000	\$615,200		\$15,368,000	
Centro de Trabajo: 0,522 (3 Afiliados)						\$6,827,000	\$1,092,400			\$6,827,000	\$273,200		\$6,827,000	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)						\$6,827,000	\$1,092,400			\$6,827,000	\$273,200		\$6,827,000	
1	CC	1005107465	AMADO YOJHANA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS010	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF39	30	\$1,423,500
2	CC	1098740752	RINCON LUIS	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS010	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF39	30	\$1,423,500
3	CC	40748564	SANCHEZ MARIELA	25-14	30	\$3,980,000	\$636,800	EPS010	30	\$3,980,000	\$159,200	CCF39	30	\$3,980,000
Centro de Trabajo: 1,044 (3 Afiliados)						\$4,270,500	\$683,400			\$4,270,500	\$171,000		\$4,270,500	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)						\$4,270,500	\$683,400			\$4,270,500	\$171,000		\$4,270,500	
4	CC	1005154914	APARICIO JUAN	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	ESSC24	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF39	30	\$1,423,500
5	CC	1005149889	MENDOZA JUAN	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF39	30	\$1,423,500
6	CC	1098794477	RODRIGUEZ ANGIE	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS041	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF39	30	\$1,423,500
Centro de Trabajo: MANTENIMIENTO Y AIRES ACONDICIONADOS (3 Afiliados)						\$4,270,500	\$683,400			\$4,270,500	\$171,000		\$4,270,500	
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (3 Afiliados)						\$4,270,500	\$683,400			\$4,270,500	\$171,000		\$4,270,500	
7	CC	13537639	DAIAZ JOSE	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF39	30	\$1,423,500
8	CC	1098638566	GARCIA JEFFERSON	231001	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF39	30	\$1,423,500
9	CC	1095840412	RUIZ JEFFERSON	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF39	30	\$1,423,500
Total Afiliados(9)						\$15,368,000	\$2,459,200			\$15,368,000	\$615,200		\$15,368,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900519994	1	BIOASESORES S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVO	Calle 100 No. 22a-30 Provenza	BUCHARANGA-SANTANDER	6808472	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	2031833526	9496816370	E	2025/11/23	2025/12/23	BANCOLOMBIA	0	\$3,874,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
APT (ADMINISTRADORAS: 4)					9	\$2,459,200	\$0	\$0	\$2,459,200
COLFONDOS		231001	800,227,940	6	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	3	\$1,092,400	\$0	\$0	\$1,092,400
PORVENIR		230301	800,224,808	8	3	\$683,400	\$0	\$0	\$683,400
PROTECCION		230201	800,229,739	0	2	\$455,600	\$0	\$0	\$455,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					9	\$184,600	\$0	\$0	\$184,600
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	9	\$184,600	\$0	\$0	\$184,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					9	\$615,200	\$0	\$0	\$615,200
CAJASAN		CCF39	890,200,106	1	9	\$615,200	\$0	\$0	\$615,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)					9	\$615,200	\$0	\$0	\$615,200
COOSALUD MOVILIDAD		ESSC24	900,226,715	3	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	3	\$273,200	\$0	\$0	\$273,200
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	2	\$114,000	\$0	\$0	\$114,000
NUEVA EPS MOVILIDAD		EPS041	900,156,264	2	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
SANITAS		EPS005	800,251,440	6	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
TOTAL					9	\$3,874,200	\$0	\$0	\$3,874,200



Recibo de recaudo No: 2502500875948

→ NOMBRE O RAZON SOCIAL
No. Documento: 900519994
Nombre:
BIOASFSORFS SAS

→ TRAMITE
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE
SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION
VALOR BASE 4.220.000
VALOR TOTAL CONTRATO 5.021.400
VALOR ORDEN DE PAGO 5.021.800
FECHA CONTRATO 18/12/2025
NRO. CONTRATO 660
NUMERO ORDEN DE PAGO BIO2143

→ ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCION
PRO HOSPITAL \$84.400
PRO UIS \$84.400

TOTAL \$168.800
Gratificación 01/2/2025 \$16.880
Total a pagar \$185.680

Con destino a:
Dirección de Tránsito y Transporte de
Bucaramanga

→ Fecha expedición: 2025/12/26
Fecha límite de pago: 2025/12/31



Puede ingresar a
<https://estampillas.eyc.com.co/>
para validar y consultar el estado del pago de la
Estampilla Departamental



SOPORTE TRAMITE

REC-OP-072

Certificación Bancaria

Lunes, 15 de diciembre de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que BIOASESORES S.A.S. BIOASESORES S.A.S. identificado(a) con NIT 900519994, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta corriente	09082910314	2012-05-07	Activo	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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 nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 6 de 6 Hoja 6		
			4. Número de formulario 141211033552		
			 (415)7707212489984(8020) 000014121103355 2		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 1 9 9 9 4		1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		4
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros					
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2					
161. Actividad económica Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo 3 3 1 2					
162. Nombre del establecimiento BIOASESORES					
163. Departamento Santander 6 8			164. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1		
165. Dirección CL 110 22 A 104 BRR PROVENZA					
166. Número de matrícula mercantil 1 3 1 6 7 1			167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 6 0 7 1 1		
168. Teléfono 6 0 7 6 0 8 8 0 9 3			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		

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 6 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141211033552			
				 (415)7707212489984(8020) 000014121103355 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 5 1 9 9 9 4		1		Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		4	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento						
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento						
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV		151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 1 0 0 9 5 8 2 9 9		0		2 5 1 7 8 7 T
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	PEREA		BANDERAS		EDGAR		
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada			
159. Fecha de nombramiento							
2 0 2 5 0 3 3 1							

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales		001	
Espacio reservado para la DIAN		Página 4 de 6 Hoja 4			
		4. Número de formulario		141211033552	
		(415)7707212489984(8020) 000014121103355 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico	
9 0 0 5 1 9 9 9 4 1		1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4	
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales					
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3		112. Número de identificación 4 0 7 6 8 5 6 4		113. DV 114. Nacionalidad COLOMBIA 1 6 9	
115. Primer apellido SANCHEZ		116. Segundo apellido TRUJILLO		117. Primer nombre MARIELA	
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso 2 0 1 2 0 5 0 2	
123. Fecha de retiro					
111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad	
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	
118. Otros nombres					
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso	
123. Fecha de retiro					
111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad	
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	
118. Otros nombres					
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso	
123. Fecha de retiro					
111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad	
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	
118. Otros nombres					
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso	
123. Fecha de retiro					
111. Tipo de documento		112. Número de identificación		113. DV 114. Nacionalidad	
115. Primer apellido		116. Segundo apellido		117. Primer nombre	
118. Otros nombres					
119. Razón social					
120. Valor capital del socio		121. % Participación		122. Fecha de ingreso	
123. Fecha de retiro					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 6 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141211033552			
				 (415)7707212489984(8020) 000014121103355 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 5 1 9 9 9 4		1		Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		4	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 2 0 4 1 0			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 4 0 7 6 8 5 6 4		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido SANCHEZ		105. Segundo apellido TRUJILLO		106. Primer nombre MARIELA		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
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			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN		Página 2 de 6 Hoja 2			
		4. Número de formulario		141211033552	
		(415)7707212489984(8020) 000014121103355 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 5 1 9 9 9 4		1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga		4
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		2	63. Formas asociativas		1 2
65. Fondos			66. Cooperativas		
68. Sin personería jurídica			69. Otras organizaciones no clasificadas		
			64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados		
			67. Sociedades y organismos extranjeros		
			70. Beneficio		1
Constitución, Registro y Última Reforma					
Documento		1. Constitución		2. Reforma	
71. Clase		0 4			
72. Número					
73. Fecha		2 0 1 2 0 4 1 0			
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro		0 3			
76. Fecha de registro		2 0 1 2 0 4 3 0			
77. No. Matrícula mercantil		0 0 0 0 2 3 4 1 8 8			
78. Departamento		6 8			
79. Ciudad/Municipio		5			
Vigencia					
80. Desde		2 0 1 2 0 4 1 0			
81. Hasta		3 0 0 0 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	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-	
2				-	
3				-	
4				-	
5				-	
Vinculación económica					
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial			95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante					
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior		171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP		
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP					

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141211033552			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9005199941		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	
				14. Buzón electrónico 4	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
				34. Otros nombres	
35. Razón social BIOASESORES S.A.S					
36. Nombre comercial BIOASESORES					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Santander		40. Ciudad/Municipio Bucaramanga	
41. Dirección principal CL 100 22 A 30 BRR PROVENZA				001	
42. Correo electrónico info@bioasesores.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 6076366563		45. Teléfono 2 3004941066	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 7120		47. Fecha inicio actividad 20120430		48. Código 3312	
				49. Fecha inicio actividad 20120430	
				50. Código 1 4659	
				2 3313	
				51. Código	
				52. Número establecimientos 1	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 579101442485255					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52- Facturador electrónico					
07- Retención en la fuente a título de renta 55- Informante de Beneficiarios Finales					
09- Retención en la fuente en el impuesto					
10- Obligado aduanero					
14- Informante de exogena					
42- Obligado a llevar contabilidad					
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código 23					
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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			984. Nombre SANCHEZ TRUJILLO MARIELA		
			985. Cargo Representante legal Certificado		



tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 63 - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROS-MUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082
VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D001

No. PÓLIZA	B-100072738	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	22296597	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	19/12/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BUCARAMANGA		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE	VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA		
00:00 Horas Del	18/12/2025	24:00 Horas Del	31/12/2028	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.seguros-mundial.com.co
Correo electrónico: mundial@seguros-mundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

