Cali – Valle, marzo 09 2026

Señores

MUNICIPIO SANTA ROSA DE OSOS -ANTIOQUIA

ASUNTO: INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO DE MINIMA CUANTIA CMC SM 013 2026

Respetado Doctor:

El suscrito **WILTER SANTIAGO ORDOÑEZ ZAMBRANO**, con cedula de ciudadanía No.18.186.034 de Puerto Asís - Putumayo, en su calidad de Representante legal de la MUVA S.A.S.**, NIT** 846.000.733 -1, Con dirección en la calle 4 No 42 – 29, Cali- Valle, en condición de contratista, vinculado al Municipio de Santa rosa de osos -Antioquia, mediante el contrato de mínima cuantía N° **CMC SM 013 2026** , cuyo objeto es " SUMINISTRO A TODO COSTO DE PLACAS PARA MOTOCICLETAS Y VEHICULOS E INSUMOS PARA LA EXPEDICIÓN DE LICENCIAS DE TRANSITO , LICENCIAS DE CONDUCCIÓN , REGISTRO DE MAQUINARIA AMARILLA,REMOLQUE Y SEMIREMOLQUES, CON DESTINO A LA SECRETARIA DE MOVILIDAD DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS ", me permito presentar a su despacho el informe de ejecución de actividades , conforme a los conceptos relacionados en el cuadro siguiente y de acuerdo a la factura N° FE815, con fecha de emisión del 9 de marzo de 2026, en cumplimiento de obligaciones señaladas en el contrato.

DESCRIPCION	CANTIDAD	VR UNITARIO	VR TOTAL
LICENCIAS DE CONDUCCIÓN	500	$ 3.358	$ 1.679.000
LICENCIAS DE TRÁNSITO	500	$ 3.358	$ 1.679.000
CINTA LAMINADORA SIGMA	5	$ 786.434	$ 3.932.170
HOLOGRAFICO SIGMA	4	$ 1.656.297	$ 6.625.188
CINTA NEGRA CP80	1	$ 324.955	$ 324.955
CINTA NEGRA SIGMA	1	$ 307.700	$ 307.700
CINTA LAMINADORA CP80	6	$ 833.396	$ 5.000.376
CINTA COLOR YMCK-K SIGMA	3	$ 1.847.559	$ 5.542.677
PLACAS DE MOTO	96	$ 30.983	$ 2.974.368
TOTALES			**$ 28.065.434**

Detalle del suministro realizado

LICENCIA DE CONDUCCION		
RANGO INICIAL	**RANGO FINAL**	**CANTIDAD**
LC12000434001	LC12000434500	500
TOTAL		**500**

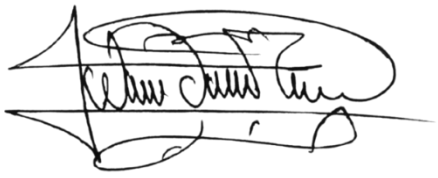
LICENCIA DE TRANSITO		
RANGO INICIAL	**RANGO FINAL**	**CANTIDAD**
LT12000524001	LT12000524500	500
TOTAL		**500**

PLACAS DE MOTOCICLETA - MATRICULA INICIAL			
RANGOS	**INICIAL**	**FINAL**	**CANTIDAD**
YZR54H-YZR99H	54	99	46
YZS01H-YZS50H	1	50	50
TOTAL, PLACAS			**96**

EJECUCION DEL CONTRATO		
VALOR CONTRATO	$	48.977.727
VALOR FACTURADO PRIMER INFORME FE815	$	28.065.434
SALDO PENDIENTE DE EJECUCIÓN	$	20.912.293

La empresa **MUVA SAS,** ha dado cumplimiento oportuno a los aportes del sistema general de la seguridad social integral y a los aportes parafiscales, en los términos de la ley 789 de 2002, el decreto 1703 de 2002 y demás concordantes, requisito que deberá tener en cuenta durante la ejecución y liquidación del contrato

Para su aprobación se firma en Cali, valle a los 09 días del mes de marzo de 2026



WILTER SANTIAGO ORDOÑEZ ZAMBRANO.
Representante Legal.
Dr. En Administrador de Empresas.
Magister en Gestión Pública.
Esp. en Movilidad y Transporte.
Esp. Desarrollo Territorial y Gestión Pública.
Máster Internacional en Tráfico, Transporte y seguridad vial.
Cel: 3103885742.

MUVA SAS
NIT 846.000.733-1
CL 4 42 29
Tel: 3103777777
Cali - Colombia
contabilidad@muva.co
www.muva.co

Factura electrónica de venta
No. FE 815

Señores	MUNICIPIO SANTA ROSA DE OSOS		
NIT	890.981.554-6	**Teléfono**	(604) 8608020
Dirección	CL 30 30 10	**Ciudad**	Santa Rosa De Osos - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	09/03/2026, 12:19
Expedición	09/03/2026, 12:19
Vencimiento	08/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Lamina de Conduccion	500.00	1,679,000.00
2	Lamina de Transito	500.00	1,679,000.00
3	Laminador Transparente Sigma	5.00	3,932,170.00
4	Laminador Holografico Sigma	4.00	6,625,188.00
5	Cinta Negra CP80	1.00	324,955.00
6	Cinta Negra Sigma S11	1.00	307,700.00
7	Laminador transparente CP80	6.00	5,000,376.00
8	Cinta Color Sigma 009	3.00	5,542,677.00
9	Placa De Motocicleta	96.00	2,974,368.00

Total items: 9

Total Bruto	23,584,398.32
IVA 19%	4,481,035.68
Total a Pagar	28,065,434.00

Valor en Letras:
Veintiocho millones sesenta y cinco mil cuatrocientos treinta y cuatro pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-08 por $ 28,065,434.00

Observaciones:
SUMINISTRO REALIZADO SEGUN CONTRATO CMC SM 013 DE 2026

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764102471337 aprobado en 20251201 prefijo FE desde el número 728 al 100000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 8219 Fotocopiado, preparación de documentos y otras actividades especializadas de apoyo a oficina Tarifa
Responsables del impuesto sobre las ventas - IVA
CUFE: e77db84363b66febdf0562026829da1b54b26a51b4bb440f9b8cd521c69d8af8505c3c794f2589f2feb7b9b575750090

CERTIFICACION DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Señores
Tránsito y Transporte
MUNICIPIO SANTA ROSA DE OSOS -ANTIOQUIA

El suscrito, JAIRO HERNAN RAMIREZ ESCUDERO, identificado con cedula No. 16.887.543 de florida- Valle, y con tarjeta profesional No. 63460 – T, de la junta Central de Contadores de Colombia; en mi condición de Revisora Fiscal de la EMPRESA MUVA S.A.S., NIT. No. 846.000.733-1, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Cali - Valle del Cauca, en adelante la empresa, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con el pago al sistema de seguridad social en salud, pensión y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las empresas Promotoras de salud – EPS, fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales – RP, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

Dado en el Municipio de Cali Valle a los nueve (09) días del mes de marzo del 2026.

Jairo Hernán Ramírez Escudero
Revisor Fiscal MUVA S.A.S.
Contador Público TP 63460-T



VÁLIDO PARA CUMPLIMIENTO DE CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES - ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 DE MUVA S.A.S. CON NIT 846.000.733- 1.

Marzo 09 de 2026

JAIRO HERNÁN RAMÍREZ ESCUDERO
Contador Público TP 63460-T


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 16.887.543
RAMIREZ ESCUDERO
APELLIDOS
JAIRO HERNAN
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1972
CANDELARIA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
24-AGO-1990 FLORIDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-3111200-00263806-M-0016887543-20101104
0024682199A 1
5020461420

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
2CBD579400088003

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JAIRO HERNAN RAMIREZ ESCUDERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 16887543 de FLORIDA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 63460-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************

Dado en BOGOTA a los 24 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

aportes en línea

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 846000733	1	MUVA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI	CL 4 # 42 - 29	CALI-VALLE	3103886878	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	112035333	9500998917	E	2026/03/09	2026/03/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$18,341,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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
Sucursal: CALI (29 Afiliados)						$72,846,209	$11,738,500			$72,846,209	$2,915,500			$73,250,083	$2,931,500			$72,846,209	$756,100		$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (29 Afiliados)						$72,846,209	$11,738,500			$72,846,209	$2,915,500			$73,250,083	$2,931,500			$72,846,209	$756,100		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (16 Afiliados)						$47,735,348	$7,720,100			$47,735,348	$1,910,300			$48,139,222	$1,926,300			$47,735,348	$496,600		$0	$0
1	CC	1010148896	ANDRADE NELSON	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
2	CC	1007555563	BELTRAN VALERIA	230301	30	$2,512,000	$402,000	ESSC18	30	$2,512,000	$100,500	CCF57	30	$2,512,000	$100,500	14-11	30	$2,512,000	$26,300	30	$0	$0
3	CC	1114882057	CACERES SERGIO	230301	30	$4,856,000	$777,000	EPS005	30	$4,856,000	$194,300	CCF57	30	$4,856,000	$194,300	14-11	30	$4,856,000	$50,700	30	$0	$0
4	CC	1123304897	CORAL JORGE	230301	30	$4,500,000	$720,000	EPS010	30	$4,500,000	$180,000	CCF57	30	$4,500,000	$180,000	14-11	30	$4,500,000	$47,000	30	$0	$0
5	CC	1144198337	GONZALEZ EMILY	230301	30	$2,250,905	$360,200	EPS010	30	$2,250,905	$90,100	CCF57	30	$2,250,905	$90,100	14-11	30	$2,250,905	$23,500	30	$0	$0
6	CC	1144086426	LOPEZ JUAN	231001	30	$2,050,905	$328,200	EPS005	30	$2,050,905	$82,100	CCF57	30	$2,050,905	$82,100	14-11	30	$2,050,905	$21,500	30	$0	$0
7	CC	1143955482	MARTINEZ VANESSA	230201	26	$1,517,451	$242,800	EPS002	26	$1,517,451	$60,700	CCF57	26	$1,517,451	$60,700	14-11	26	$1,517,451	$15,900	26	$0	$0
8	CC	1143955482	MARTINEZ VANESSA	230201	1	$58,364	$9,400	EPS002	1	$58,364	$2,400	CCF57	1	$0	$0	14-11	1	$58,364	$0	1	$0	$0
9	CC	1143955482	MARTINEZ VANESSA	230201	3	$175,091	$28,100	EPS002	3	$175,091	$7,100	CCF57	3	$0	$0	14-11	3	$175,091	$0	3	$0	$0
10	CC	1085333421	MORA JESSIKA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
11	CC	1126624551	MUÑOZ GLORIA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS018	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$2,388,234	$95,600	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
12	CC	1144197943	MURILLO ANDRES	230301	30	$2,350,905	$376,200	EPS037	30	$2,350,905	$94,100	CCF57	30	$2,350,905	$94,100	14-11	30	$2,350,905	$24,600	30	$0	$0
13	CC	16828326	ORDOÑEZ DIEGO	25-14	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
14	CC	69027865	ORDOÑEZ FRANCISCA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
15	CC	69016466	ORDOÑEZ MARCELA	25-14	30	$6,075,000	$972,000	EPS005	30	$6,075,000	$243,000	CCF57	30	$6,075,000	$243,000	14-11	30	$6,075,000	$63,500	30	$0	$0
16	CC	18186034	ORDOÑEZ WILTER	25-14	30	$8,155,000	$1,386,400	EPS005	30	$8,155,000	$326,200	CCF57	30	$8,155,000	$326,200	14-11	30	$8,155,000	$85,200	30	$0	$0
17	CC	1130589766	RAMIREZ DIANA	230301	30	$2,428,297	$388,600	EPS005	30	$2,428,297	$97,200	CCF57	30	$2,428,297	$97,200	14-11	30	$2,428,297	$25,400	30	$0	$0
18	CC	66949922	TORRES RUBY	230301	30	$2,050,905	$328,200	EPS042	30	$2,050,905	$82,100	CCF57	30	$2,050,905	$82,100	14-11	30	$2,050,905	$21,500	30	$0	$0
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)						$3,701,810	$592,400			$3,701,810	$148,200			$3,701,810	$148,200			$3,701,810	$38,700		$0	$0
19	CC	8056584	DIAZ ROIMAN	230201	30	$1,950,905	$312,200	EPS042	30	$1,950,905	$78,100	CCF04	30	$1,950,905	$78,100	14-11	30	$1,950,905	$20,400	30	$0	$0
20	CC	32562755	MENESES MARIA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS040	30	$1,750,905	$70,100	CCF04	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0
21	CC	1124865034	ROSAS MAYERLY	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF63	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (7 Afiliados)						$14,405,430	$2,305,200			$14,405,430	$576,600			$14,405,430	$576,600			$14,405,430	$150,600		$0	$0
22	CC	7719081	AMAYA DIEGO	25-14	30	$3,900,000	$624,000	EPS005	30	$3,900,000	$156,000	CCF32	30	$3,900,000	$156,000	14-11	30	$3,900,000	$40,800	30	$0	$0
23	CC	1075282338	FLOREZ KAROL	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF32	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
24	CC	1081160714	MORALES JUAN	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF32	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
25	CC	1075255896	MOSQUERA JACKELINE	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF32	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
26	CC	1079172425	PASTRANA ESTIBALIZ	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF32	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
27	CC	1075228172	ROJAS FRANCY	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF32	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
28	CC	1080297710	VARGAS MARIA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF32	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
Ciudad: VILLAVICENCIO Depto: META (3 Afiliados)						$5,252,716	$840,600			$5,252,716	$210,300			$5,252,716	$210,300			$5,252,716	$51,900		$0	$0
29	CC	1025529031	ALVAREZ JUAN	25-14	25	$1,459,088	$233,500	EPS017	25	$1,459,088	$58,400	CCF34	25	$1,459,088	$58,400	14-11	25	$1,459,088	$15,300	25	$0	$0
30	CC	1025529031	ALVAREZ JUAN	25-14	5	$291,818	$46,700	EPS017	5	$291,818	$11,700	CCF34	5	$291,818	$11,700	14-11	5	$291,818	$0	5	$0	$0
31	CC	1122651173	MAHECHA LIZZETH	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
32	CC	1122654415	PERILLA JULIETH	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF34	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
Total			**Afiliados(29)**			$72,846,209	$11,738,500			$72,846,209	$2,915,500			$73,250,083	$2,931,500			$72,846,209	$756,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				29	$11,738,500	$0	$0	$11,738,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$888,600	$0	$0	$888,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	11	$5,224,000	$0	$0	$5,224,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$4,753,200	$0	$0	$4,753,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$872,700	$0	$0	$872,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				29	$756,100	$0	$0	$756,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	29	$756,100	$0	$0	$756,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 5)				29	$2,931,500	$0	$0	$2,931,500
COFREM	CCF34	892,000,146	3	3	$210,300	$0	$0	$210,300
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	2	$148,200	$0	$0	$148,200
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	7	$576,600	$0	$0	$576,600
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$70,100	$0	$0	$70,100
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	16	$1,926,300	$0	$0	$1,926,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				29	$2,915,500	$0	$0	$2,915,500
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	2	$160,200	$0	$0	$160,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$100,500	$0	$0	$100,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$410,300	$0	$0	$410,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$304,400	$0	$0	$304,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$140,300	$0	$0	$140,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	11	$1,449,300	$0	$0	$1,449,300
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				**29**	**$18,341,600**	**$0**	**$0**	**$18,341,600**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141227690345

(415)7707212489984(8020) 000014122769034 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 4 6 0 0 0 7 3 3	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
MUVA 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
CL 4 42 29 BRR EL LIDO

42. Correo electrónico contabilidad1@muva.co

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

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	7	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5	5	9										

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
59 - Autorretención especial renta

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	3	57. Modo	1		
		58. CPC	9 7		

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 ORDOÑEZ ZAMBRANO WILTER SANTIAGO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141227690345

(415)7707212489984(8020) **000014122769034 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 4 6 0 0 0 7 3 3	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 5	0 1
72. Número	1 5 6 7	0 9 0
73. Fecha	1 9 9 9 1 0 0 6	2 0 2 4 0 7 2 9
74. Número de notaría	1	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 4 0 9 1 8	2 0 2 4 0 7 2 9
77. No. Matrícula mercantil	9 0 9 8 5 8 - 1 6	9 0 9 8 5 8 - 1 6
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	8	8

Vigencia

80. Desde	1 9 9 9 1 0 0 6
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	8 0	2 0 2 3 0 3 0 3		-
2		Año Mes Día		-
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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141227690345

(415)7707212489984(8020) **000014122769034 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 4 6 0 0 0 7 3 3	1	Impuestos de Cali	5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 2 0 3 2 4		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 8 1 8 6 0 3 4		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ORDOÑEZ	ZAMBRANO	WILTER	SANTIAGO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 6 1 0 2 6		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	6 9 0 1 6 4 6 6		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ORDOÑEZ	SAMBRANO	MARCELA	MONSERRAT
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
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141227690345

(415)7707212489984(8020) **000014122769034 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 4 6 0 0 0 7 3 3	1	Impuestos de Cali 5	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 8 1 8 6 0 3 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ORDOÑEZ	ZAMBRANO	WILTER	SANTIAGO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		1 9 9 8 0 7 2 5	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	6 9 0 2 7 8 4 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CAICEDO	ESPINOSA	LILIA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 2 0 5 0 4	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 4 3 8 5 6 3 6 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ORDOÑEZ	CAICEDO	WILTHER	SANTIAGO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 9 2 2	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 4 4 0 9 8 9 7 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ORDOÑEZ	CAICEDO	DAIRO	ALEXANDER

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 0 9 2 8	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 8 1 2 5 9 7 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ORDOÑEZ	SEDEÑO	FAVIO	ANTONIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 0 1 1 1 0	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141227690345

(415)7707212489984(8020) **000014122769034 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 4 6 0 0 0 7 3 3	1	Impuestos de Cali	5

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	6 9 0 2 7 8 6 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ORDOÑEZ	ZAMBRANO	FRANCISCA	ROSARIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 0 1 1 1 0	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	6 9 0 2 9 4 0 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ZAMBRANO		ESPERANZA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 1 0 3 1 5	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	6 9 0 1 6 4 6 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ORDOÑEZ	SAMBRANO	MARCELA	MONSERRAT

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 1 0 3 1 5	

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141227690345

(415)7707212489984(8020) **000014122769034 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 4 6 0 0 0 7 3 3	1	Impuestos de Cali 5	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 8 8 7 5 4 3	2	6 3 4 6 0 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RAMIREZ	ESCUDERO	JAIRO	HERNAN

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 2 1 1

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 2 3 3 2 0 9 8 3	5	1 9 6 5 1 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ANDRADE	ALVAREZ	NURY	ADRIANA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 2 1 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141227690345

(415)7707212489984(8020) **000014122769034 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 4 6 0 0 0 7 3 3	1	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Transporte de pasajeros 4 9 2 1

162. Nombre del establecimiento: MUVA S.A.S ORITO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Putumayo 8 6	Orito 3 2 0

165. Dirección: CL 6 8 52 BRR UNION

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 1 4 4 5 5 - 0 2	1 9 9 9 1 0 1 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 8 4 2 9 2 0 4 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de impresión 1 8 1 1

162. Nombre del establecimiento: MUVA SAS PITALITO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Pitalito 5 5 1

165. Dirección: CR 1 A 17 A 42 SUR BRR VILLA CAFE SEGUNDA ENTRADA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 0 6 8 3 8	2 0 1 8 0 1 1 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 3 8 8 5 7 4 2	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de impresión 1 8 1 1

162. Nombre del establecimiento: MUVA S.A.S

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CL 4 42 29

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
8 3 8 6 7 4 2	2 0 1 2 0 2 2 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 3 7 7 7 7 7 7	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141227690345

(415)7707212489984(8020) **000014122769034 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 4 6 0 0 0 7 3 3	1	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	Transporte de carga por carretera 4 9 2 3

162. Nombre del establecimiento: MUVA S.A.S NEIVA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Neiva 0 0 1

165. Dirección: CR 7 A 10 21

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 8 7 9 0 6	2 0 1 6 1 0 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 3 8 8 5 8 8 5	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de impresión 1 8 1 1

162. Nombre del establecimiento: MUVA S.A.S PASTO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Nariño 5 2	Pasto 0 0 1

165. Dirección: CR 26 19 58 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 7 1 0 9 3	2 0 1 7 0 1 3 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 3 8 8 5 8 8 4	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de impresión 1 8 1 1

162. Nombre del establecimiento: MUVA S.A.S-AGENCIA CAQUETA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

165. Dirección: CL 16 A 6 86 BRR SIETE DE AGOSTO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 9 8 0 4	2 0 1 9 0 5 0 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 3 8 8 6 6 4 5	2 0 2 5 0 3 3 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141227690345

(415)7707212489984(8020) **000014122769034 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 4 6 0 0 0 7 3 3	1	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	Actividades de impresión 1 8 1 1

162. Nombre del establecimiento: MUVA META S.A.S

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

165. Dirección: CL 6 28 26

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 5 7 4 3 8	2 0 2 4 0 4 1 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 3 7 7 7 7 7 7	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de impresión 1 8 1 1

162. Nombre del establecimiento: MUVA S.A.S CIRCACIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

165. Dirección: CL 8 26 11

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 8 5 6 4 2	2 0 2 5 0 1 3 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 3 7 7 7 7 7	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de impresión 1 8 1 1

162. Nombre del establecimiento: MUVA S.A.S SAN JOSE DEL GUAVIARE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Guaviare 9 5	San José del Guaviare 0 0 1

165. Dirección: CR 4 35 44

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 0 9 2 9	2 0 2 5 0 1 2 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 3 7 7 7 7 7 7	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141227690345

(415)7707212489984(8020) **000014122769034 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 4 6 0 0 0 7 3 3	1	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	Actividades de impresión 1 8 1 1	

162. Nombre del establecimiento: PARQUEADERO BELEN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Meta 5 0	Granada 3 1 3	

165. Dirección: CR 5 30 12

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 6 4 7 2 2	2 0 2 4 0 9 0 3	
168. Teléfono: 3 1 0 3 7 7 7 7 7 7	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

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

SANTIAGO DE CALI, VALLE DEL CAUCA, 04/03/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **MUVA SAS** con **NIT 846.000.733-1** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS
Número 013400113059

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA