	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FT-GFINA-042
		Serie:
	LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA PAGO DE CONTRATOS DE COMPRA Y SUMINISTRO	Versión: 04
		Página 1 de 1

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **TRANSMIRADIOS**		DEPENDENCIA SOLICITANTE: **SUBDIRECCION TECNICA**
DURACIÓN DEL CONTRATO: HASTA EL 31/12/2026 O Hasta agotar presupuesto	No. DE CONTRATO: 306-2026 DE FECHA 30/01/2026	VALOR DEL CONTRATO: $30.000.000

ITEM	NOMBRE DEL DOCUMENTO	VERIFICACION SOPORTES DOCUMENTALES POR PARTE DEL SUPERVISOR	VALIDACION DE SOPORTES DOCUMENTALES PRESUPUESTO DTB
PARA COBRO DE CUENTA MENSUAL SEGÚN PLAZO Y FORMA DE PAGO ESTIPULADO EN LA MINUTA			
1	ACTA DE INICIO ORIGINAL (FT-JC-004) (SOLO PARA LA PRIMERA CUENTA)		N
2	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)		✓
3	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (FT-JC-007)		✓
4	INFORME DE SUPERVISION Y EJECUCION DEL CONTRATO (FT-JC-051)		✓
5	FACTURA ORIGINAL DE COBRO POR VALOR SEGÚN FORMA DE PAGO ESTIPULADO EN LA MINUTA		✓
6	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL, ACOMPAÑADO DE LA COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS		✓
7	CERTIFICACIÓN BANCARIA, PARA LOS CASOS EN QUE NO VENGA ESTIPULADO EN LA FACTURA DE COBRO.		✓
8	PAGO DE ESTAMPILLA DEPARTAMENTALES		✓
9	PÓLIZA, PARA LOS CASOS EN QUE SEA EXIGIDA POR LA DTB (SOLO PARA LA PRIMERA CUENTA)		N/A
10	RUT		✓
11	ACTA DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO (FT-JC-024) (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)		N/A
12	ACTA DE REINICIO DE CONTRATO (FT-JC-055) (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)		N/A
13	INGRESO Y CAUSACION AL ALMACEN (ALMACEN) (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)		N/A
14	CARGUE Y APROBACION CUENTAS SECOP II POR PARTE DEL SUPERVISOR		
15	VISTO BUENO VERIFICACION CUENTA DE COBRO (PRESUPUESTO)		
PARA LIQUIDACION Y CUENTA DE COBRO CUANDO EN EL CONTRATO ESTIPULA UNICO PAGO			
1	ACTA DE LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO (FT-JC-013)		
2	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)		
3	ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA (SOLO PARA LOS CASOS EN QUE SE DE TERMIANCION ANTICIPADA DEL CONTRATO)		
4	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (FT-JC-007)		
5	INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO (FT-JC-051)		
6	EVALUACION DE PROVEEDORES (FT-JC-27)		
7	FACTURA ORIGINAL DE COBRO POR VALOR SEGÚN FORMA DE PAGO ESTIPULADO EN LA MINUTA		
8	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL, ACOMPAÑADO DE LA COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS		
9	PAGO DE ESTAMPILLA DEPARTAMENTALES		
10	CERTIFICACION BANCARIA, PARA LOS CASOS EN QUE NO VENGA ESTIPULADO EN LA FACTURA DE COBRO.		
11	POLIZA, PARA LOS CASOS EN QUE SEA EXIGIDA POR LA DTB (UNICO PAGO)		
12	RUT		
13	INGRESO Y CAUSACION AL ALMACEN (ALMACEN) (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)		
14	CARGUE Y APROBACION CUENTAS SECOP II POR PARTE DEL SUPERVISOR		
13	VISTO BUENO VERIFICACION CUENTA DE COBRO (PRESUPUESTO)		

NOTA: Todas las cuentas debidamente aprobadas, deben ser escaneadas y cargadas a la plataforma del SECOP II por e el supervisor.

ALONSO ARENAS PEREZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

FIRMA VERIFICACION PRESUPUESTO

ELABORADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
JUDITH ALEXANDRA DEL CASTILLO VARGAS Subdirectora Financiera	**SONIA BIBIANA ROJAS JIMENEZ** Asesor 02 Calidad	**SENAIDA TELLEZ DUARTE** Secretaria General Representante de la Alta Dirección ante el S.G.C

CONTROL DE CAMBIOS			
VERSION	**FECHA DE APROBACIÓN**	**FECHA DE IMPLEMENTACIÓN**	**DESCRIPCION DEL CAMBIO**
01	Enero 27 de 2021	Enero 27 de 2021	Emisión Inicial.
02	Enero 23 de 2024	Enero 23 de 2024	Se elimina el ítem 1 la LISTA DE VERFICACION DE DOCUMENTOS PARA CONTRATOS DE COMPRA Y SUMINISTRO (FT-GFINA-042)
03	Noviembre 15 de 2024	Noviembre 15 de 2024	Se incluye pago de estampillas departamentales verificación soporte de pagos en el SIA observa
04	Abril 10 de 2025	Abril 10 de 2025	Se incluye la entrega mensual del RP La aprobación de la Cuenta en el SECOP II es de responsabilidad del Supervisor

DIRECCIÓN DE TRÁNSITO DE BUCARAMANGA - DTB

Nit: 890204109-1

PRESUPUESTO

REGISTRO PRESUPUESTAL N°: RPC2026-0285

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

C E R T I F I C A

QUE EN EL PRESUPUESTO DE RENTAS Y GASTOS DE LA DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA PARA LA VIGENCIA 2026, EXISTE Y SE REGISTRA PRESUPUESTALMENTE LO SIGUIENTE:

RUBRO	DESCRIPCIÓN	FUENTE DE FINANCIACIÓN	VALOR
2.1.2.02.02.007.03	servicio de arrendamiento Antena radio receptora	RP - RECURSOS PROPIOS	$ 30.000.000,00
		TOTAL	**$ 30.000.000,00**

Valor: TREINTA MILLONES DE PESOS
Unidad Gestora: D0000 - ADMINISTRACION CENTRAL
Beneficiario: TRANSMISION POR RADIOS LTDA
CC/NIT: 900128654
Documento Soporte: CDP2026-0314,
Concepto: CONTRATO ARRENDAMIENTO DE 1 SITIO PARA UBICACIÓN DE 2 DE SISTEMA DE REPETICIÓN CADA ESPACIO FÍSICO DOTADO DE: CASETA CON TORRE Y SERVICIO PÚBLICO DE ENERGÍA Y PLANTA ELÉCTRICA PARA CONTINGENCIAS Y DEMÁS CONDICIONES QUE PERMITAN EL CONTINUO FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE REPETICIÓN CON ENLACE MICROONDAS DE LOS ELEMENTOS DE COMUNICACIONES UTLIZADOS EN LA OPERACIÓN POR LOS AGENTES DE LA DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA.

Expedido en Bucaramanga a los 30 días del mes de enero de 2026

JUAN GABRIEL CASTAÑEDA CALDERON
SUBDIRECTOR FINANCIERO

Elaboro: DHERNANDEZ

Impreso por: DARWING YAMITH HERNANDEZ VELANDIA
Email: info@transitobucaramanga.gov.co
Km 4 vía Girón - Bucaramanga (Santander) Tel. PBX: 3174347156

Desarrollado por: Neptuno Smart System

transmiradios ltda

RADIOCOMUNICACIONES

NIT: 900.128.654-2 · RÉGIMEN COMÚN

Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 1827

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764098739301 que habilita desde FVE 1635 hasta FVE 2000. Vence 2026-09-17

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 30699 7200.00 X 1000

CLIENTE	DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA
NIT	890204109 1

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
KILOMETRO 4 VIA GIRON	Bucaramanga	6809966

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA MES DE MARZO DE 2026

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
06/04/2026	06/04/2026	RUTH EMILCE MONSALVE VASQUEZ	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	ASR	ALQUILER DE SITIO REPETIDORA ARRIENDO DE 1 SITIO PARA UBICACIÓN DE 2 SISTEMAS DE REPETICION PARA LOS AGENTES DE TRANSITO DE BUCARAMANGA. CORRESPONDIENTE DESDE:01\03\2026 HASTA :31\032026. INFORME PARCIAL No 02	1	Und.	2.291.826	19%	435.447	2.291.826

Numero Total de Items 1

Valor en Letras

DOS MILLONES SETECIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS SETENTA Y TRES PESOS M/CTE

Banco AV Villas Cta. Cte. 902-09491-1
a nombre de Transmiradios Ltda.

SUBTOTAL	**2.291.826**
DESCUENTO	**0**
IVA	**435.447**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**2.727.273**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**2.727.273**



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 06/04/2026 12:23:55

CL 143 26 43 TO A AP 302 Teléfono 6076573308

Correo Electrónico: transmiradios@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 1dc1424f17123ee1fac6e428fab8486dd956648a609dd26799124d9e3144536d4474cebd76753a9c2776a775d3b09575 --Fecha y Hora de Expedición : 06/04/2026 12:32:25 p.m.

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-04-07, 06:36:32 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	abril de 2026
Empresa	TRANSMISION POR RADIOS LIMITADA
NIT	NI 900128654
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	84072609
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	204512279
Banco	(1052) - BANCO AV VILLAS
Valor	$ 2.328.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	2	$ 1.366.500	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	3	$ 411.900	$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	3	$ 138.000	$ 0
N890201578	CCF40	COMFENALCO	3	$ 411.900	$ 0
			SubTotales:	$ 2.328.300	$ 0
			Total a Pagar:		$ 2.328.300

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-07, 06:40:01 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 84072609

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** abril de 2026

PAGADO 07/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TRANSMISION POR RADIOS LIMITADA		
Documento	NI900128654	**Dirección**	CL 62B #30 - 26 BARRIO CONUCOS
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6076573308
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BUCARAMANGA	**Departamento**	SANTANDER
Representante Legal	REY RODRIGUEZ MILTON JAVIER	**Identificación**	CC 91242119
Total Afiliados	3	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	TSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1098755865	JOHN FREDDY LIZCANO MONSALVE	01	00													X			0	18	18	18	18	(25-14) COLPENSIONES	$ 1,050,543	$ 168,100	(EPS006) EPS SANITAS	$ 1,050,543	$ 42,100	0,000	$ 1,050,543	$ 0	(CCF40) COMPENALCO SANTANDER	$ 1,050,543	$ 42,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 252,300
CC 1098755865	JOHN FREDDY LIZCANO MONSALVE	01	00																0	12	12	12	12	(25-14) COLPENSIONES	$ 700,362	$ 112,100	(EPS006) EPS SANITAS	$ 700,362	$ 28,100	0,969	$ 700,362	$ 48,800	(CCF40) COMPENALCO SANTANDER	$ 700,362	$ 28,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217,100
CC 63307805	RUTH EMILCEN MONSALVE VASQUEZ	01	04																0	5	30	30	30	(NINAP) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS006) EPS SANITAS	$ 1,750,905	$ 70,100	1,044	$ 1,750,905	$ 18,300	(CCF40) COMPENALCO SANTANDER	$ 1,750,905	$ 70,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 156,500
CC 91242119	MILTON JAVIER REY RODRIGUEZ	01	00																0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 6,788,000	$ 1,085,300	(EPS006) EPS SANITAS	$ 6,788,000	$ 271,600	1,044	$ 6,788,000	$ 70,900	(CCF40) COMPENALCO SANTANDER	$ 6,788,000	$ 271,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1,700,400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 8,539,905	$ 10,290,810	$ 10,290,810	$ 10,290,810	$ 1,366,500	$ 411,900	$ 138,000	$ 411,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,328,300	$ 0	$ 2,328,300

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

EXPERTOS en PILA

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ACREDITACIÓN CUMPLIMIENTO SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL:

La, suscrita, MARIELA PEÑA QUINTERO, con cedula de ciudadanía # 63.329.950 en mi calidad de CONTADORA, de la entidad **TRANSMIRADIOS LTDA**, con NIT 900128654-2, CERTIFICO QUE LA EMPRESA ANTES MENCIONADA Se encuentra al día en el pago de sus aportes a salud, pensión, riesgos profesionales y parafiscales relativos al sistema de seguridad social. que he realizado los pagos de estos aportes durante los últimos 6 meses. octubre, noviembre, diciembre de año 2025. Y los meses de enero, febrero y marzo de 20226
Propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, de acuerdo con las obligaciones que por este concepto debe cumplir.

La presente se expide a los 6 días mes de Abril de 2026 , en Bucaramanga

Atentamente,



C.C No63. 329.950 Bucaramanga

Tarjeta Profesional 57285T



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

57265-T

MARIELA
PEÑA QUINTERO
C.C. 63329950
RESOLUCION INSCRIPCION 212 FECHA 23/12/97
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Presidente

00065647



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecémos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

014083

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7085181A1AF501589

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 **MARIELA PEÑA QUINTERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63329950 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 57285-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 5 días del mes de Marzo 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.329.950

PEÑA QUINTERO
APELLIDOS

MARIELA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1966
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

22-FEB-1985 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-2700100-59120392-F-0063329950-20040503 00015 04124N 01 149107512

Banco AV Villas
NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS "
NIT 860035827-5

CRA. 13 No 27-47 p-24 BOGOTA DC.

CERTIFICA:

Que **TRANSMIRADIOS LTDA** Identificado con el documento NIT No 900 128 654.
Posee en la oficina CABECERA DEL LLANO (902) una cuenta corriente
No 902094911 desde 4 de Junio de 2007

Se expide la presente a solicitud del interesado en Abril 3 de 2026.

Atentamente,

P/P

Gerente Oficina Bucaramanga Principa

BBVA
EXT DE CAJA GOB. DE SANTANDER
06 ABR 2026
AUX. No. 2
RECIBIDO

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502600230965

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 900128654
Nombre:
TRANSMIRADIOS

TRÁMITE
OTROS CONTRATOS

VALOR BASE	2.291.826
VALOR TOTAL CONTRATO	30.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.727.273
FECHA CONTRATO	30/01/2026
NRO. CONTRATO	306
NUMERO ORDEN DE PAGO	FVE1827

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	$45.800
PRO UIS	$45.800
TOTAL	$91.600
Ordenanza 01/2005	$9.160
Total a pagar	**$100.760**

Con destino a:
Direccion de Transito y Transporte de Bucaramanga

Fecha expedicion: 2026/04/06
Fecha limite de pago: 2026/04/07

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Inp:20260406 15:25:57

BBVA
EXT DE CAJA GOB. DE SANTANDER
06 ABR 2026
AUX. No. 2
RECIBIDO

SECRETARIA DE HACIENDA
DEPARTAMENTO DE SANTANDER
ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES
NIT 890.201.235-6

Recibo de recaudo No: 2502600230965

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
No. Documento: 900128654
Nombre:
TRANSMIRADIOS

TRÁMITE
OTROS CONTRATOS

VALOR BASE	2.291.826
VALOR TOTAL CONTRATO	30.000.000
VALOR ORDEN DE PAGO	2.727.273
FECHA CONTRATO	30/01/2026
NRO. CONTRATO	306
NUMERO ORDEN DE PAGO	FVE1827

ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN

PRO HOSPITAL	$45.800
PRO UIS	$45.800
TOTAL	$91.600
Ordenanza 01/2005	$9.160
Total a pagar	$100.760

Con destino a:
Direccion de Transito y Transporte de Bucaramanga

Fecha expedicion: 2026/04/06
Fecha limite de pago: 2026/04/07

Puede ingresar a
https://estampillas.syc.com.co/
para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-OP-07L

SOPORTE TRÁMITE

Hora Inp:20260406 15:25:57

Alcaldía de Bucaramanga

0 0

ENTIDADES	COMPET
INSTITUTO DE LA JUVENTUD, EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE BUCARAMANGA (INDERBU)	Planear, programar, las actividades juve brindar posibilidades tiempo libre, así c actividades deportiv conforme a las ne comunidad, fomenta
INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE BUCARAMANGA (IMCT)	Planear, direccionar las políticas cultu municipio de Bu rescatar, preservar y socio-culturales y a Municipio de Bucaran
SECRETARÍA DE HACIENDA-TESORERIA MUNICIPAL	Planificar y dirigir el de los recursos consecuencia del económico del mur ingresos a las cuenta mantenimiento, pres ítems relacionados público de la ciudad Planear las operacio la entidad, tenie necesidades, políti procedimientos orga

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141162488621

(415)7707212489984(8020) 000014116248862 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 2 8 6 5 4	2	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

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
TRANSMISION POR RADIOS LTDA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	TRANSMIRADIOS LTDA

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 62 30 26 LC 1

42. Correo electrónico facturastransmiradios@gmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
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										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

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

984. Nombre REY RODRIGUEZ MILTON JAVIER
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 02-03-2026 03:00:12PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO