1 Pago - 20.000.000
2 Pago - 20.000.000

ACODER

Nit: 901486723-0

EGRESO

Fecha: 22/12/2025 **Número:** 2025013138

A FAVOR DE PAGOS AUTOMÁTICOS DE COLOMBIA S.A.S. **NIT** 901294241 - 8

CHEQUE NRO: **Fecha** 22/12/2025 **Cheque por valor de:** 40,000,000.00

TELEFONO 6013906250

POR VALOR DE CUARENTA MILLONES DE PESOS MC.

COMPROBANTE AFECTADO COM **Nro.** 2025003202

DETALLE CUENTA UNICO, ACODER-PS-406-2025 CONTRATAR EL SERVICIO DE PAGO ELECTRÓNICO DE PEAJES PARA LA CATEGORÍA I, II Y III DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLOREGIONAL - ACODER

Vigencia Presupuestal 2025

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2025000809	2025000909	2.1.2.02.02.006	COMERCIO Y DISTRIBUCION; ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS; SERVICIOS DE TRANSPORTE; Y SERVICIOS DE DISTRIBUCION DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA UNIDAD EJECUTORA:0-General FUENTE:10100-Recursos Ordinarios	40,000,000.00

Total Presupuesto: **40,000,000.00**

3. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Cuenta	Nombre de la Cuenta	C.Csto	Débito	Crédito	RETENCIONES Tipo	Base
1110060101	Funcionamiento Davivienda 473100074292		00.00	40,000,000.00		0.00
24010101	Bienes y servicios		40,000,000.00	00.00		0.00
			SUMAS IGUALES	40,000,000.00		40,000,000.00

Elaboró: Nbernal **Aprobo:** MARÍA ELIZABETH VALERO RICO Gerente General	**Modifico:** **Reviso:** NEIFI BERNAL MARTINEZ Tesorera	**Firma y Sello Beneficiario** **c.c ó Nit**

ACODER

Nit: 901486723-0

ORDEN DE PAGO

2025003202

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre: PAGOS AUTOMÁTICOS DE COLOMBIA S.A.S. **CC o Nit:** 901294241

Dirección: CRA 20 88 **Teléfonos:** 6013906250

Detalle: CUENTA UNICO, ACODER-PS-406-2025 CONTRATAR EL SERVICIO DE PAGO ELECTRÓNICO DE PEAJES PARA LA CATEGORÍA I, II Y III DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLOREGIONAL - ACODER

Concepto: CUENTA UNICO, ACODER-PS-406-2025 CONTRATAR EL SERVICIO DE PAGO ELECTRÓNICO DE PEAJES PARA LA CATEGORÍA I, II Y III DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLOREGIONAL - ACODER

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

					RETENCIONES		
Cuenta	Nombre de la Cuenta	Centro Costo	Débito	Crédito	Tipo	Base	%
5111900301	RECARGA PEAJES		40,000,000.00	00.00		0.00	
24010101	Bienes y servicios		00.00	40,000,000.00		0.00	

Documento	Fecha (d/m/a)	Débitos	Créditos	Valor a Girar
	22/12/2025	40,000,000.00	40,000,000.00	40,000,000.00

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Vigencia Presupuestal 2025

Disp.	Registro	Rubro	Nombre del Rubro Presupuestal	Valor
2025000809	2025000909	2.1.2.02.02.006	COMERCIO Y DISTRIBUCION; ALOJAMIENTO; SERVICIOS DE SUMINISTRO DE COMIDAS Y BEBIDAS; SERVICIOS DE TRANSPORTE; Y SERVICIOS DE DISTRIBUCION DE ELECTRICIDAD, GAS Y AGUA UNIDAD EJECUTORA:0-General FUENTE:10100-Recursos Ordinarios	40,000,000.00

Total Presupuesto: **40,000,000.00**

MARÍA ELIZABETH VALERO RICO
Gerente General

YURY ESPERANZA OLAYA REINA
Area Financiera y Contable

ANGELA CALDERON
Elaboró

ENT-1-2025-04397

AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y DE COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL - ACODER

Clave: pGFSnVk8e2

Fecha y Hora: 22/12/2025 11:03:00 a. m.
Folios: 1
Anexos:
Designado a: Oficina de Gestión Corporativa
Medio de Ingreso: Presencial

Respetado Ciudadano, para verificar el estado de su solicitud y dependencia competente asignada para su trámite puede consultar el Link, con su número de radicado y su Clave.

Agencia Comercialización	**RECIBO A SATISFACCIÓN Y CERTIFICADO PARA PAGO DE CONTRATOS Y/O CONVENIOS**	PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA
		CÓDIGO	F-GF-002
		VERSIÓN	2
		FECHA	10/09/2025
		PÁGINA	1 de 1

El supervisor certifica que toda la información relacionada a continuación se consultó directamente en los documentos del contrato o convenio los cuales se encuentran archivados en el expediente correspondiente. El cumplimiento a satisfacción de las obligaciones del contratista las certifica el supervisor del contrato o convenio, al igual que el cumplimiento frente al Sistema de Seguridad Social en Salud, Riesgos Laborales, Pensiones y aportes parafiscales.

FECHA	22/12/2025		**CONTRATO Y/O CONVENIO No.**		ACODER-PS-408-2025
OBJETO CONTRATO O CONVENIO	CONTRATAR EL SERVICIO DE PAGO ELECTRÓNICO DE PEAJES PARA LA CATEGORÍA I, II Y III DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y DE COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL – ACODER				
NOMBRE CONTRATISTA	PAGOS AUTOMÁTICOS DE COLOMBIA S.A.S		**IDENTIFICACIÓN No.**		901294241-8
PLAZO DE EJECUCIÓN			**PERIODO DE PAGO**		16/12/2025
FECHA DE INICIO	12/12/2025		**FECHA DE TERMINACIÓN + ADICIÓN**		
CDP No.	2025000809		**RPC No.**		2025000909
CDP ADICIÓN No.	N/A		**RPC ADICIÓN No.**		N/A
MODIFICACIONES CONTRACTUALES	ADICIÓN ☐	PRÓROGA ☐	SUSPENSIÓN ☐	TEMINACIÓN ANTICIPADA ☐	
VIGENCIA	ACTUAL ☑	VIGENCIA FUTURA ☐	RESERVA ☐	CUENTA POR PAGAR ☐	
PAGO No.	1 DE 1		**TIPO DE PAGO**		UNICO
FACTURA ELÉCTRONICA	SI ☑	NO ☐	**FACTURA ELECTRONICA No.**		
CUENTA DE COBRO O EQUIVALENTE	SI ☐	NO ☑	**CUENTA DE COBRO O EQUIVALENTE No.**		
FUENTE DE RECURSOS	1-0500 - INGRESOS CORRIENTES		**NOMBRE BANCO**		LINK PSE
% DE AVANCE PERIODO	100.00%		**TIPO DE CUENTA**		
% DE AVANCE ACUMULADO	100.00%		**No. CUENTA**		
DEPENDENCIA	OFICINA DE GESTIÓN CORPORATIVA				
CLÁUSULA FORMA DE PAGO O DESEMBOLSO	CLÁUSULA QUINTA: -FORMA DE PAGO: El valor del contrato, de acuerdo con la discriminación efectuada sobre el presupuesto oficial, será pagado por la ACODER al contratista de la siguiente forma: 1. RECARGA PARA CONSUMO: Por valor de $40.000.000 M/CTE, los cuales serán recargados por medio de pago PSE en la plataforma de la empresa Gopass. 2. COSTO DE LA RECARGA DISPOSITIVO TAG: Por valor de $1.575 M/CTE los cuales serán cancelados cada vez que se realice una recarga de mínimo $500.000 y máximo $10.000.000 para un total de $4.725 por las 3 recargas del consumo. 3. COSTO DISPOSITIVO TAG REPOSICIÓN (pérdida, daño) Por valor de $488.312 los cuales serán cancelados cada vez que se requiera una reposición por pérdida o daño de los TAG el cual tendría un valor individual de $15.752, estos recursos quedarán bajo la modalidad de bolsa agotable. El pago debe incluir todos los costos, gastos, impuestos o gravamen a que haya lugar, así como la totalidad de los gastos directos e indirectos en que deba incurrir el contratista en relación con la suscripción, legalización y ejecución del contrato, los cuales se realizarán previa programación del PAC y la entrega de los siguientes documentos, junto con la respectiva autorización del Supervisor del contrato:				

BALANCE FINANCIERO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 40,000,000	**VALOR PRESENTE PAGO**	$ 40,000,000
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 40,000,000	**VALOR PAGOS REALIZADOS**	$ -
VALOR ADICIÓN	$ -	**TOTAL PAGOS AL CONTRATISTA**	$ 40,000,000
APORTE DE TERCEROS	$ -	**SALDO POR EJECUTAR**	$ -
TIPO DE PERSONA		**SALDO POR LIBERAR**	$ -
ACTIVIDAD CIIU	*Otras actividades de tecnologías de información y actividades de servicios informáticos*		

En calidad de persona natural y en cumplimiento del artículo 2.2.1.1.1.7 del Decreto 780 de 2016 , se certifica que el contratista ha cumplido con el pago de las cotizaciones al Sistema de Seguridad Social Integral para el periodo de:

No. PLANILLA		**FECHA DE PAGO**	
SALUD		$0	**TOTAL**
PENSIÓN		$0	**$0**
ARL		$0	

En cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 , la presente certificación acredita que, como persona jurídica, he verificado que el contratista ha cumplido con los pagos legalmente exigibles correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses. Certificación emitida el: **28/10/2025**

NOMBRE DEL REVISOR FISCAL O REPRESENTANTE LEGAL	**Jose Luis Carrillo Fandiño**	**No. TARJETA PROFESIONAL**	**TP 54186-T**

APROBACIÓN DE PAGO

NOMBRE	**NELLY JOHANA PEREZ PEREZ.**	**NOMBRE**	**FREDY ALBEIRO ALDANA LEÓN**
CARGO	Profesional Especializado - Oficina de Gestión Corporativa	**CARGO**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA SUPERVISOR		**FIRMA PROFESIONAL ESPECIALIZADO - CONTRATACIÓN**	
NOMBRE	**OSCAR MAURICIO NÚÑEZ JIMÉNEZ**	**NOMBRE**	**MARÍA ELIZABETH VALERO RICO**
CARGO	JEFE DE OFICINA	**CARGO**	GERENTE GENERAL
FIRMA JEFE OFICINA GESTIÓN CORPORATIVA		**FIRMA ORDENADOR DEL GASTO**	

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 20.000.000,00

Número de aprobación
00896428

Motivo
B2B Recarga prepago a cuenta por $19999000, total: $20000000

Fecha del pago
22/12/2025

Referencia 1
190.27.239.158

Hora del pago
04:31 PM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********4292

Referencia 3
901.486.723-0

Destino del pago
PAGOS AUTOMATICOS DE COLOMBIA SAS

Código único CUS
2029896428

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

Informe parcial No. 1	Informe final _x_
Periodo del informe: 22/12/2025	
Fecha de entrega del informe:	22/12/2025

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre del contratista:	PAGOS AUTOMÁTICOS DE COLOMBIA S.A.S
Número de NIT / C.C.	Nit 901294241-8
Número de contrato	**ACODER-PS-406-2025**
Objeto	CONTRATAR EL SERVICIO DE PAGO ELECTRÓNICO DE PEAJES PARA LA CATEGORÍA I, II Y III DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA AGENCIA DE COMERCIALIZACIÓN Y DE COMPETITIVIDAD PARA EL DESARROLLO REGIONAL – ACODER.
Fecha de suscripción	12/12/2025
Fecha de Inicio	12/12/2025
Plazo de ejecución inicial:	8 MESES0
Supervisor	Nelly Johana Pérez Pérez
Cargo	Profesional Especializado – Oficina de Gestión Corporativa

INFORMACIÓN FINANCIERA

Certificado de Disponibilidad Presupuestal – CDP	2025000809
Registro Presupuestal de Compromiso – RPC	2025000909
Valor Inicial del Contrato	CUARENTA MILLONES PESOS MONEDA CORRIENTE ($40.000.000).

GARANTÍAS

Nombre de aseguradora	N/A
Número de garantía	N/A
Número de anexo de garantía	N/A
Tipo de garantía	N/A
Fecha de aprobación de garantías	N/A

MODIFICACIONES

INFORMACIÓN DE MODIFICACIONES AL CONTRATO					
ADICIÓN		**PRÓRROGA**		**SUSPENSIÓN**	
TERMINACIÓN ANTICIPADA		**OTRAS MODIFICACIONES**			

ADICIÓN – 1	
Fecha de adición	N/A
Certificado de Disponibilidad Presupuestal -CDP	N/A
Registro Presupuestal de Compromiso – RPC	N/A
Valor adición	N/A

Valor total incluida adición	N/A

PRÓRROGA	
Fecha de prórroga	N/A
Tiempo prorrogado	N/A
Plazo de ejecución final	*N/A*
Fecha de terminación	*N/A*

SUSPENSIÓN	
Fecha suspensión	N/A
Tiempo de la suspensión	N/A
Fecha de reinicio	N/A
Fecha de terminación	N/A

TERMINACIÓN ANTICIPADA	
Fecha de terminación anticipada	N/A

OTRAS MODIFICACIONES	
Fecha de la modificación	N/A
Detalle de la modificación	N/A

DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS

95.42%OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	*% DE EJECUCIÓN ACUMULADO*
1) Cumplir con todas las condiciones y especificaciones previstas en la propuesta y demás documentos que hacen parte integral del contrato, para lo cual, empleará todos sus recursos técnicos, económicos, físicos y logísticos, necesarios para garantizar el normal desarrollo del objeto contractual.	El contratista cumplió con todas las condiciones y especificaciones previstas en la propuesta y demás documentos que hacen parte integral del contrato, para lo cual, empleará todos sus recursos técnicos, económicos, físicos y logísticos, necesarios para garantizar el normal desarrollo del objeto contractual.	*100%*
2) restar el servicio de recarga electrónica para el pago de peajes con cobertura dentro del Departamento de Cundinamarca a la flota de vehículos que conforman el parque automotor de la ACODER.	El contratista presta el servicio de recarga electrónica para el pago de peajes con cobertura dentro del Departamento de Cundinamarca	*100%*
3) Habilitar los TAGS instalados en los vehículos de la ACODER para el paso por todos los peajes que hacen parte del sistema, por los carriles identificados para el uso de los mismos, siempre que en la cuenta prepago destinado para tal fin los TAGS este activa y cuente con el saldo necesario.	El contratista habilita los TAGS instalados en los vehículos de la ACODER	*100%*

95.42%OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	*% DE EJECUCIÓN ACUMULADO*
4) Cumplir a cabalidad con el plazo establecido para la prestación del servicio de recarga.	El contratista cumple con los plazos establecido para la prestación del servicio de recarga	*100%*
5) Proveer una plataforma de información que muestre el saldo recargado y permita hacer seguimiento. .	El contratista provee la plataforma de información que muestre el saldo recargado y permita hacer seguimiento.	*100%*
6) 6. Presentar los informes de ejecución requeridos por la supervisión.	El contratista en su plataforma genera los reportes de ejecución	*100%*

Por medio de este informe, se certifica que el contratista **SI** cumplió con lo acordado. Las actividades y productos resultantes de este contrato ya están a disposición de ACODER.

CONSOLIDADO MENSUALIZADO DE PAGOS

NO.	ORDEN DE PAGO	FECHA	VALOR
1			
VALOR TOTAL CANCELADO			**$0**

BALANCE FINANCIERO MENSUALIZADO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor inicial	$ 40.000.000	
Aporte de tercero		
Valor adición		
Valor ejecutado		$ 40.000.00
Saldo a favor del tercero		
Saldo a favor de la Entidad para liberar		
Sumas iguales	**$ 40.000.000**	**$ 40.000.000**

RENDIMIENTOS FINANCIEROS

N/A

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Como supervisor, dejo constancia del ejercicio de esta función en 1 informe de supervisión. Dichos informes han sido publicados en la plataforma SECOP II, en cumplimiento de lo establecido en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014, el artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015, y el Manual de Contratación vigente.

Como supervisor de la **Orden de Compra 145638**, y en cumplimiento de mis funciones (Ley 1474 de 2021, artículo 83, y Manual de Contratación de **ACODER-PS-406-2025**, certifico que el contratista ha cumplido todos los requisitos para su pago. Por lo anterior, autorizo el pago por la suma de CUARENTA MILLONES PESOS MONEDA CORRIENTE ($40.000.000)

NELLY JOHANA PEREZ PEREZ.
Profesional Especializado - Oficina de Gestión Corporativa

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141211079227

(415)7707212489984(8020) 000014121107922 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 2 9 4 2 4 1	8	Impuestos de Bogotá	3 2	

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
PAGOS AUTOMATICOS DE COLOMBIA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 20 88 20

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
FACTURACION@GOPASS.COM.CO		6 0 1 3 9 0 6 2 5 0	

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 2 0 9	2 0 1 9 0 6 1 4	4 7 9 1	2 0 2 3 0 2 0 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
55 - Informante de Beneficiarios Finales
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

Usuarios aduaneros

54. Código 2 3

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 Unico 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 URIBE CRANE ALEJANDRO

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF. 18-11-2025 01 02.42PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141211079227

(415)7707212489984(8020) 000014121107922 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 2 9 4 2 4 1	8	Impuestos de Bogotá	3 2	

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 1 9 0 6 1 4	
74. Número de notaria		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 9 0 6 1 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 3 1 2 7 1 0 7	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 1 9 0 6 1 4
81. Hasta	9 9 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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 9 0 6 1 4		
2	8 1	2 0 1 9 0 6 1 4		
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
1			

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

GOPASS LLC

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP
301337994	ESTADOS UNIDOS 2 4 9	

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 5 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141211079227

(415)7707212489984(8020) 000014121107922 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 9 4 2 4 1	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 9 1 0 2 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanl 1 3	7 9 1 5 9 4 7 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
URIBE	CRANE	ALEJANDRO	

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 9 1 0 2 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 0 7 1 5 0 9 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CAMACHO	PAZ	JORGE	MIGUEL

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: 141211079227

(415)7707212489984(8020) 000014121107922 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 2 9 4 2 4 1	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Documento de Identi 4 2	3 0 1 3 3 7 9 9 4		ESTADOS UNIDOS 2 4 9

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

119. Razón social: GOPASS LLC

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

2

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

3

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

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: 141211079227

(415)7707212489984(8020) 000014121107922 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 2 9 4 2 4 1	8	Impuestos de Bogotá	3 2	

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	7 9 2 8 6 8 6 9		5 4 1 8 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CARRILLO	FANDIÑO	JOSE	LUIS

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 5 0 4

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 0 4 7 3 9 3 5 7 2	9	1 6 3 0 0 9

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ARDILA	LOPEZ	JAMES	ROSEMBER

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 3 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.159.470

URIBE CRANE
APELLIDOS

ALEJANDRO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-OCT-1964

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | B+ G.S RH | M SEXO

30-DIC-1982 USAQUEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

R-1500101-47149014-M-0079159470-20070119 02796 07019A 02 204103104

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA EMPRESA PAGOS AUTOMATICOS DE COLOMBIA SAS
NIT: 901.294.241- 8

CERTIFICA

Que la Empresa **Pagos Automáticos de Colombia S.A.S.**, identificada con NIT **901.294.241-8**, ha cumplido y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes de: pago de salarios, prestaciones sociales, afiliación y aportes de seguridad social: salud OCTUBRE de 2025, pensión, riesgos laborales y aportes a cajas de compensación familiar a SEPTIEMBRE de 2025 y fueron pagados en el mes de OCTUBRE de 2025.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá, D.C., a los veintiocho (28) días del mes de octubre de 2025.

Cordialmente,

JORGE MIGUEL CAMACHO
Representante Legal

JOSE LUIS CARRILLO FANDIÑO
Revisor Fiscal
TP 54186-T

gopass

Paga seguro con:

PayU

Fecha: 2025-12-22 16:30:31

Tu transacción ha sido aprobada

Número de orden: **4295171417**

Con esta referencia puedes hacer seguimiento a tu transaccion en la página de Consulta de Transacciones de PayU o con nuestro equipo de servicio al cliente

Medio de pago

BANCO: **BANCO DAVIVIENDA**
CUS: 2029896428
Dirección IP: 190.27.239.158
Estado : APROBADA

Resumen de la compra

Referencia: 9b092e55-b96a-400c-a673-08fc34f81a0a
Descripción: B2B Recarga prepago a cuenta por $19999000, total: $20000000

Total pagado..... $20,000,000.00

Datos de contacto de la tienda

PAGOS AUTOMATICOS DE COLOMBIA SAS
NIT: 9012942418

Dirección: CR 7 NO 75 51
Teléfono: 5714322230

Toda la información se encuentra encriptada para tu privacidad y seguridad © PayU.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Estado
Aprobado

Valor del pago
$ 20.000.000,00

Número de aprobación
00927210

Motivo
B2B Recarga prepago a cuenta por $19999000, total: $20000000

Fecha del pago
22/12/2025

Referencia 1
190.27.239.158

Hora del pago
04:42 PM

Referencia 2
NIT

Número de producto origen
**********4292

Referencia 3
901.486.723-0

Destino del pago
PAGOS AUTOMATICOS DE COLOMBIA SAS

Código único CUS
2029927210

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

DAVIVIENDA

gopass

Paga seguro con PayU

Fecha: 2025-12-22 16:40:39

Tu transacción ha sido aprobada

Número de orden: **4295194682**

Con esta referencia puedes hacer seguimiento a tu transacción en la página de Consulta de Transacciones de PayU o con nuestro equipo de servicio al cliente

Medio de pago

BANCO: **BANCO DAVIVIENDA**
CUS: 2029927210
Dirección IP: 190.27.239.158
Estado : APROBADA

Datos de contacto de la tienda

PAGOS AUTOMATICOS DE COLOMBIA SAS
NIT: 9012942418
Dirección: CR 7 NO 75 51
Teléfono: 5714322230

Resumen de la compra

Referencia: 31adbe6f-b7b4-4f58-a7b1-a676048a8a9e
Descripción: B2B Recarga prepago a cuenta por $19999000, total: $20000000
IVA $0.00
Total pagado **$20,000,000.00**

Toda la información se encuentra encriptada para tu privacidad y seguridad © PayU.