| ALCALDÍA MUNICIPAL DE TURBACO | **FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP** | **CODIGO: S-002<br>Versión: 2.01<br>Fecha: 05/01/2018** |
|---|---|---|

| Dependencia: | OFICINA ASESORA JURÍDICA | Fecha: | 24/2/2026 |
|---|---|---|---|

**ACTO ADMINISTRATIVO**

**DATOS DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor Contrato: | $44,928,000.00 | | | Valor a Pagar: | $11,232,000.00 |
| Número: | CPS-073-2026 | Fec. Suscripción: | Ene 10 2026 | Fecha de iniciación: | Ene 10 2026 |
| N° CDP: | 6 | Fecha: | Ene 2 2026 | Fecha de terminación: | May 9 2026 |
| N° RP: | 87 | Fecha: | Ene 10 2026 | Duración: | Meses 4 Días 0 |
| Rubro Presupuestal: | Servicios de asesoramiento y representacion Juridica relativas a otros campos del derecho | | | Periodo a pagar: | Ene 10 2026 - Feb 9 2026 |
| Requiere Informe: | **SI** | Entregó Informe: | **SI** | Suspensión No.: | En tiempo: Prorroga No.: En tiempo: |

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE TURBACO

**FORMA DE PAGO:** El valor total del contrato corresponde a la suma de CUARENTA Y CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VENTIOCHO MIL PESOS (44,928,000)los cuales serán cancelados por EL MUNICIPIO, en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; EL MUNICIPIO realizará el pago del valor del contrato CUATRO (4) CUOTAS parciales mensuales de ONCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL PESOS ($11.232.000) que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución dentro de los 5 días siguientes a la radicación de la cuenta de cobro o factura.
El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor.
El pago se realizará mes vencido previa certificación del Supervisor de la prestación del servicio, la realización de los pagos de seguridad social integral y las estampillas e impuestos a que haya lugar.

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA**

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nombre: | **FIGUEROA ABOGADOS & CONSULTORES S.A.S** | | | | | | | | |
| Identificación: | Tipo de documento: | Cédula | | Nit. | X | Número: | 900688314-5 | DV. | |
| Dirección: | CENTRO AV DANIEL LEMAITRE ED BANCO POPULAR OF 806 | | | | | | | | |
| Número de Teléfono: | FAX: | | | | | CEL. | 3012684023 | | |
| Clase y número de cuenta: | Corriente: | | Ahorros | **X** | Número: | | Banco: | **N.A.** | |

**ASPECTOS TRIBUTARIOS**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Marque con "X" | Persona Natural: | | Persona Jurídica: | **X** |
| | Gran Contribuyente: | | Autoretenedor: | |

Regimen: **N.A.**

He verificado de esta información frente al RUT: SI: X NO:

**INFORME DEL SUPERVISOR**

**AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD**

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: **X** NO: # de folios:

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: **SI** Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: **SI** Fecha: Feb 24 2026

**Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas:** CUMPLÍ CON MIS OBLIGACIONES Y OBJETO CONTRACTUAL

**APORTES SEGURIDAD SOCIAL**

**Persona Natural:**

| **Aportes a Salud** | | | **Aportes a Pensión** | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor pagado | $141,100.00 | Periodo: FEBRERO | Valor pagado | $563,700.00 | Periodo: FEBRERO |
| Comprobante de pago Número: | 9498112341 | | Comprobante de pago Número: | 9498112341 | |
| Fecha de pago: | Feb 13 2026 | | Fecha de pago: | Feb 13 2026 | |
| **Aportes a ARL** | | | **NOTA:** | | |
| Valor pagado | $18,600.00 | Periodo: FEBRERO | | | |
| Comprobante de pago Número: | 9498112341 | | | | |
| Fecha de pago: | Feb 13 2026 | | | | |

**Persona Jurídica:** Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

**SOLICITUD DE PAGO** Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

**APLICACION RETENCION**

**Anexos:** Copia de aporte de pensión **SI** Copia de aporte de salud **SI** Cuenta de Cobro **SI**

**FIRMA CONTRATISTA:** 7004A390-72AA-4E0F-8872-0E1258F22F00

**NOMBRE CONTRATISTA:** FIGUEROA ABOGADOS & CONSULTORES S.A.S

**C.C.:** 900688314-5

**FIRMA SUPERVISOR** 7456B322-5FBB-48AA-96A2-DD437B0F9F76

**NOMBRE SUPERVISOR:** IVER MAURICIO DIAZ PEREZ

**CARGO:** JEFE DE OFICINA ASESORA JURÍDICA

| ALCALDIA MUNICIPAL DE TURBACO | **FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES DE CONTRATISTAS** | **CODIGO: S-003**<br>**Versión: 1.01**<br>**Fecha: 19/05/2017** |
|---|---|---|

**Turbaco, Bolívar, Feb 24 2026**

**OFICINA ASESORA JURÍDICA**

## INFORME DE ACTIVIDADES

**En cumplimiento del objeto del Contrato referenciado, he desarrollado durante el período comprendido entre Ene 10 2026 - Feb 9 2026, las siguientes actividades relacionadas con el objeto contractual:**

### INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

| | |
|---|---|
| **Nombre:** | FIGUEROA ABOGADOS & CONSULTORES S.A.S |
| **Identificación:** | 900688314-5 |

### DESCRIPCIÓN CONTRACTUAL

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **DATOS DE CONTRATO:** | **Número:** | CPS-073-2026 | **Fec. Suscripción:** | Ene 10 2026 | **Fecha de iniciación:** | Ene 10 2026 |
| | **Duración:** | | **Meses:** 4 | **Días:** 0 | **Fecha de terminación:** | May 9 2026 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE TURBACO | | | | | |

| OBLIGACIONES CONTRACTUALES | ACTIVIDADES EJECUTADAS |
|---|---|
| **9.Asesorar y apoyar los procesos de capacitación de los funcionarios y de todo el equipo de trabajo del municipio encaminados al fortalecimiento institucional de la entidad.** | Se brindó aseoría y asistencia a juntas y reuniones relacionadas con el tema del alcantarillado. |
| **8.Atender las peticiones y/o consultas generadas dentro y fuera de la Alcaldía de Turbaco, y que se relacionen con el objeto del contrato.** | Se brindó asesoría y acompañamiento para la elaboración y gestión de respuestas a los derechos de petición asignados. |
| **2.Asesorar al alcalde en los diferentes asuntos administrativos propios del despacho de la alcaldía municipal de Turbaco.** | Se asesoró a la Alcaldesa mediante la asistencia a reuniones del Comité Jurídico convocadas por la misma. |
| **5.Emitir conceptos jurídicos especializados verbales y escritos, y apoyar en resolución de consultas sobre asuntos que le sean asignados y tengan relación con su disciplina profesional.** | Se emitieron conceptos de conceptos y orientaciones jurídicas de manera verbal y escrita a la Alcaldesa de Turbaco y a la oficina jurídica del municipio. |
| **Final de las obligaciones contractuales.** | **Final de las actividades ejecutadas.** |

69767383-43BE-43E2-A4AA-D9859088AD10

**FIRMA DEL CONTRATISTA**

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** **FIGUEROA ABOGADOS & CONSULTORES S.A.S**

**C. C. :** **900688314-5**

aportes en línea

# Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900688314 | 5 | FIGUEROA ABOGADOS CONSULTORES SAS | D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010 | UNICA | Av Daniel Lemaitre | CARTAGENA-BOLIVAR | 6601560 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-01 | 2026-02 | 58632078 | 9498112341 | E | 2026/02/04 | 2026/02/13 | DAVIbank S.A. | 9 | $864,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo id | No id | Nombre | Tipo Cotizante | Horas Laboradas | Extranjero | Temp. Ext. | Fecha Radicación en el Exterior | ing | Fecha ing | ret | Fecha ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | Fecha Inicio vsp | cor | vst | sln | Fecha Inicio sln | Fecha Fin sln | ige | Fecha Inicio ige | Fecha Fin ige | lma | Fecha Inicio lma | Fecha Fin lma | vac-lr | Fecha Inicio vac-lr | Fecha Fin vac-lr | avp | vc |
| 1 | CC | 9291530 | FIGUEROA PUELLO RONALDO DE JESUS | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | X | 2026/01/01 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CC | 64477223 | PATERNINA RODRIGUEZ MARGERIS DE JESUS | Dependiente | 0 | No | No | | | | | | | | | | X | 2026/01/01 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Total** | | **Afiliados(2)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Planilla Integrada

| | | | | | | | SALARIO | | | PENSION | | | | | | | | | | | | | SALUD | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| :t | Fecha Inicio vct | Fecha Fin vct | irl | Fecha Inicio irl | Fecha Fin irl | vip | Valor | Integral | Tipo de Salario | Administradora | Dias | IBC | Tarifa | Tarifa Alto Riesgo Pensión | Valor Cotización | Cotización Voluntaria Empleador | Cotización Voluntaria Afiliado | Fondo Solidaridad Pensional | Fondo Subsistencia | Valor No retenido | Total | AFP Destino | Administradora | Dias | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Valor UPC |
| | | | | | | | $ 1.750.905 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $ 1.750.905 | 16% | SIN RIESGO | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | | SANITAS | 30 | $ 1.750.905 | 4% | $ 70.100 | $ |
| | | | | | | | $ 1.750.905 | No | Fijo | COLPENSIONES | 30 | $ 1.750.905 | 16% | SIN RIESGO | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | | SANITAS | 30 | $ 1.750.905 | 4% | $ 70.100 | $ |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 560.400 | | | | | | $ 140.200 | |

aportes en línea

# Planilla Integrada

| | | | CCF | | | | | RIESGOS | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Total | EPS Destino | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Valor Cotización | Administradora | Días | IBC | Tarifa | Clase Riesgo | Valor Cotización | Días | IBC | Tarifa SENA | Valor Cotización SENA | Tarifa ICBF | Valor Cotización ICBF | Tarifa ESAP | Valor Cotización ESAP | Tarifa MEN | Valor Cotización MEN | Exonerado SENA e ICBF |
| 0 | $ 70.100 | | COMFENALCO CARTAGENA | 30 | $ 1.750.905 | 4% | $ 70.100 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 30 | $ 1.750.905 | 0,522% | 1 | $ 9.200 | 30 | $ 0 | 0% | $ 0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| 0 | $ 70.100 | | COMFENALCO CARTAGENA | 30 | $ 1.750.905 | 4% | $ 70.100 | POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 30 | $ 1.750.905 | 0,522% | 1 | $ 9.200 | 30 | $ 0 | 0% | $ 0 | 0% | $0 | 0% | $0 | 0% | $0 | Si |
| | $ 140.200 | | | | | | $ 140.200 | | | | | | $ 18.400 | | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | |

aportes en línea

# Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900688314 | 5 | FIGUEROA ABOGADOS CONSULTORES SAS | D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010 | UNICA | Av Daniel Lemaitre | CARTAGENA-BOLIVAR | 6601560 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-01 | 2026-02 | 58632078 | 9498112341 | E | 2026/02/04 | 2026/02/13 | DAVIbank S.A. | 9 | $864,500 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $560,400 | $3,300 | $0 | $563,700 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 2 | $560,400 | $3,300 | $0 | $563,700 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $18,400 | $200 | $0 | $18,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 2 | $18,400 | $200 | $0 | $18,600 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $140,200 | $900 | $0 | $141,100 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 2 | $140,200 | $900 | $0 | $141,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 2 | $140,200 | $900 | $0 | $141,100 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 2 | $140,200 | $900 | $0 | $141,100 |
| TOTAL | | | | 2 | $859,200 | $5,300 | $0 | $864,500 |

FIGUEROA

ABOGADOS & CONSULTORES

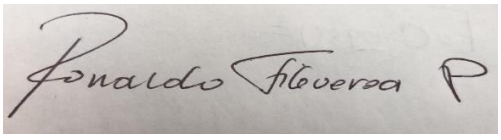
Cartagena de Indias D.T. y C., febrero 13 de 2026

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

**RONALDO DE JESUS FIGUEROA PÚELLO**, identificado como aparece al pie de mi firma, en calidad de representante legal de la empresa FIGUEROA ABOGADOS & CONSULTORES SAS, identificada con el NIT 900688314-5, certifico que a fecha 13 de febrero de 2026, la empresa ha cumplido con el trámite correspondiente a los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada la ciudad de Cartagena, a los 13 días de febrero de 2026.



**RONALDO FIGUEROA PUELLO**
**Representante Legal**
**CC No. 9.291.530 de Turbaco**

# ALCALDIA DE TURBACO

**890481149-0**

## RECIBO DE CAJA

| | | |
|---|---|---|
| **DOCUMENTO** | 336 | **FECHA** 26/02/2026 |
| **TIPO RECIBO** | 01 ESTAMPILLA PROHOSPITAL | |
| **CLIENTE** | 900688314-5 FIGUEROA ABOGADOS & CONSULTORES S.A.S | |
| **BANCO** | 11100600515 - Davivienda PRO-HOSPITAL UNIVERSIDAD 56500123361 | |
| **NOTA** | Doc: 142134 - Pago de estampilla pro hospital – Contrato nro. CPS-073 - 2026 – Prestación de servicios profesionales - oficina jurídica. | |

| CONCEPTO | NOMBRE | VALOR |
|---|---|---|
| 001 | ESTAMPILLA PROHOSPITAL | 449,280.00 |
| | **TOTAL** | **449,280.00** |
| **CUATROCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS CON 0/100.-CENTAVOS MCTE** | | |

Observaciones:

| | | |
|---|---|---|
| Elaborado | Revisado | Aprobado |

Usuario JAIRO RAFAEL MORALES HERNANDEZ

Fec.Impresión 26/02/2026 3:48 p. m.

12 de febrero de 2026.

Señores.

**ALCALDIA MUNICIPAL DE TURBACO BOLÍVAR**

**INFORME DE GESTIÓN.**

## I. INFORMACIÓN SOLICITADA.

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA** | FIGUEROA ABOGADOS & CONSULTORES S.A.S |
| **NIT** | 900688314-5 |
| **CONTRATO** | CPS-073-2026 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE TURBACO |
| **PERIODO POR COBRAR** | 10/01/2026 – 11/02/2026 |
| **NUMERO DE CUOTA** | PRIMERA |

## II. ACTIVIDADES

En el período de la referencia se han realizado las siguientes actividades:

1. Asistencia a juntas y reuniones relacionadas con el tema del alcantarillado,
2. Elaboración y gestión de respuestas a los derechos de petición asignados.
3. Asistencia a reuniones del Comité Jurídico convocadas por la Alcaldesa.
4. Emisión de conceptos y orientaciones jurídicas de manera verbal a la Alcaldesa de Turbaco y a la oficina jurídica del municipio.

## III. SOPORTES



ALCALDIA MUNICIPAL DE
TURBACO
Nit. 890.481.149-0

Turbaco, Bolivar 03 de febrero de 2026

**OFICIO: OJU-101-0125-2026**
Cite al contestar: OJU-101-0125-2026

**Señores:**
**Dra. CLAUDIA ELENA ESPINOSA**
Alcaldesa municipal de Turbaco

**DR. ORLANDO PERIÑAN**
Asesor jurídico

**Dr. RONALDO FIGUEROA**
Asesor jurídico

**Dra. GINA BALLESTAS**
Asesora de Despacho

**Dr. MARIO MONTERO**
Asesor de Despacho

**Dr. DANIEL HERAZO**
Asesor jurídico

**ASUNTO: REPROGRAMACIÓN CONVOCATORIA COMITÉ JURIDICO 2026.**

Cordial saludo,

En atención a las competencias asignadas a esta Oficina Asesora Jurídica, y en cumplimiento de lo dispuesto, me permito se convoca a los integrantes del comité jurídico a la sesión que se llevara a cabo conforme a la siguiente:

**FECHA: 04/02/2026**
**HORA: 4:00 PM**
**LUGAR: DESPACHO DE LA ALCALDESA**

Se solicita su puntual asistencia, toda vez que los asuntos a tratar son de importancia para el debido cumplimiento de las funciones del comité.

**Cordialmente,**

(0154-2026)
**IVER MAURICIO DIAZ PEREZ**
Jefe Oficina Asesora jurídica
Alcaldía Municipal de Turbaco

| | Nombres y Apellidos | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| **Proyecto** | Diana Carolina Duarte Gómez | Secretaria Código 440 | |

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las disposiciones legales, técnicas y Administrativas vigentes y por tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente



Fwd: RADICADO No.1166 Recibidos ×

**juridica turbaco-bolivar.gov.co**
para mí

lun, 2 feb, 11:47 (hace 10 días)

**Estimado Dr. Ronaldo Figuereo,**

Se le asigna el presente derecho de petición para su correspondiente seguimiento y respuesta oportuna dentro de los términos legales establecidos.

---------- Forwarded message ---------
De: **contactenos turbaco-bolivar.gov.co** <contactenos@turbaco-bolivar.gov.co>
Date: vie, 30 ene 2026 a las 16:23
Subject: RADICADO No.1166
To: juridica turbaco-bolivar.gov.co <juridica@turbaco-bolivar.gov.co>, alcaldia turbaco-bolivar.gov.co <alcaldia@turbaco-bolivar.gov.co>

Atentamente,

**RONALDO FIGUEROA PUELLO.**

**CC No. 9.291.530**

**Representante legal**

DAVIbank

**DAVIBANK**
**NIT. 860.034.594-1**

**CERTIFICA QUE:**

La empresa **FIGUEROA ABOGADOS & CONSULTORES SAS** identificada con **NIT 900688314-5** se encuentra vinculada en nuestra entidad con la cuenta de ahorros **No. 4252013770** con fecha de apertura 06 de octubre de 2021.

Este producto se encuentra activo, vigente y cumple satisfactoriamente con las políticas y procedimientos del banco.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide en Cartagena a solicitud del interesado a los 30 días del mes de diciembre de 2025.

Cordialmente,

COLPATRIA
OF. CARTAGENA CARIBE PLAZA
Firmas Autorizadas
DIRECTOR OPERATIVO

---

**Emilio Urzola Cabarcas**
Director Oficina Cartagena Caribe Plaza

**FIGUEROA ABOGADOS & CONSULTORES SAS**
NIT 900.688.314-5
CENTRO AV DANIEL LEMAITRE EDIF BANCO POPULAR
OF 806
Tel: (035) 6615766
Cartagena - Colombia
ronaldo.figueroa@gmail.com

Factura electrónica de venta
**No. FAC 150**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | ALCALDIA MUNICIPAL DE TURBACO | | |
| **NIT** | 890.481.149-0 | **Teléfono** | (605) 315470147 |
| **Dirección** | A 17 84 CRA 8 #172 | **Ciudad** | Turbaco - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 17/02/2026, 12:14 |
| **Expedición** | 17/02/2026, 12:14 |
| **Vencimiento** | 24/02/2026 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total | % Desc. | Impto. Rete. | Vr. Unitario | Valor Impto.Rete. | Vr. Bruto | Valor desc. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERVICIOS PROFESIONALES EN MATERIA JURIDICA | 1.00 | 11,232,000.00 | 0 % | 0 % | 9,438,655.46 | 0.00 | 9,438,655.46 | 0.00 |

**Total items:** 1

**Valor en Letras:**
Once millones doscientos treinta y dos mil pesos m/cte

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 9,438,655.46 |
| IVA 19% | 1,793,344.54 |
| **Total a Pagar** | 11,232,000.00 |

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-02-24 por $ 11,232,000.00

**Observaciones:**
SERVICIOS PROFESIONALES EN MATERIA JURIDICA cuota 01 2026 contrato CPS-073-2026
CUENTA DE AHORROS 4252013770 A NOMBRE DE FIGUEROA ABOGADOS & CONSULTORES SAS DEL BANCO SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
Correo electrónico: Ronaldo.figueroa@gmail.com

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 18764089513951 aprobado en 20250226 prefijo FAC desde el número 104 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6910 Actividades jurídicas Tarifa 8.56*1000
**CUFE:** 8bd095d71aee4be6504d4fb188f1dec9db445872b4661ef74f864d851db465dc68a8ca0a6b55603cfa1a757bbbf108a4

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

**CÁMARA DE COMERCIO DE CARTAGENA**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 21/01/2026 - 12:40:29
Recibo No. S012034347, Valor 12100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ReUVdXuH8A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=09 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

---

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

## NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : FIGUEROA ABOGADOS & CONSULTORES S.A.S
Nit : 900688314-5
Domicilio: Cartagena, Bolivar

## MATRÍCULA

Matrícula No: 32348312
Fecha de matrícula: 03 de enero de 2014
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 26 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

## UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CENTRO, AV DANIEL LEMAITRE ED BANCO POPULAR OF 1207
Municipio : Cartagena, Bolivar
Correo electrónico : figueroa.abogados@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 6601560
Teléfono comercial 2 : 3014081172
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CENTRO, AV DANIEL LEMAITRE ED BANCO POPULAR OF 1207
Municipio : Cartagena, Bolivar
Correo electrónico de notificación : figueroa.abogados@gmail.com
Teléfono para notificación 1 : 6601560
Teléfono para notificación 2 : 3014081172
Teléfono para notificación 3 : 6640056

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

## CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado del 03 de Enero de 2014, en Cartagena, inscrito en esta Cámara de Comercio el 03 de Enero de 2014 con el No. 98541 del Libro IX del Registro Mercantil, se constituyó una sociedad por acciones simplificadas de naturaleza comercial

denominada: FIGUEROA ABOGADOS & CONSULTORES S.A.S.

## TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

## OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto todas las operaciones licitas de cualquier naturaleza, así como cualquier actividad similar, conexa o complementaria relacionada con el objeto señalado a continuación: a) Representar jurídicamente a personas naturales y/o jurídicas, dentro de procesos judiciales, administrativos, sea o no ante tribunales u otros órganos. b) Prestar el servicio de consultoría y asesoría en materia jurídica, técnica, contable, financiera y urbanística. c) Prestar los servicios de capacitaciones, seminarios, talleres, congresos entre otras actividades afines. Para el cabal desarrollo de su Objeto Social la sociedad podrá: a) Adquirir o enajenar toda clase de bienes muebles e inmuebles, gravar con hipoteca abierta en cuantía indeterminada o de cuantía determinada los inmuebles de la empresa b) Fusionarse, escindir, transformarse o enajenar acciones de otras empresa, intervenir en otras compañías ó constituir entidades sin ánimo de lucro. c) Recibir bienes en hipoteca, recibir bienes en prenda, recibir bienes en dación de pago, dar o recibir dinero en mutuo con intereses, intervenir en operaciones de crédito, d) Realizar operaciones bancarias y suscribir contratos de mutuo con o sin intereses, suscribir contratos de cuenta corriente con los bancos o instituciones financieras, establecimientos de crédito, celebrar el contrato de cambio bajo cualquiera de sus modalidad al efecto podrá girar, aceptar, negociar, descontar, pagar, cobrar, protestar y endosar documentos o instrumentos negociables de cualquier clase. e) Celebrar y ejecutar en su propio nombre para si misma o por cuenta de terceros o en participación con estos, todos los actos, contratos, y operaciones que sean necesarios y convenientes para lograr los fines que la empresa persigue. f) Participar en procesos de contratación pública o privada, g) Comprometer los bienes de la sociedad en juicio o fuera de el, transigir tanto judicial como extrajudicialmente sobre cualquier derecho que posea h) dedicarse a todas aquellas actividades relacionadas con el objeto social. En general la empresa podrá celebrar en Colombia o en el exterior cualquier acto de carácter administrativo, civil o comercial que considere útil y necesario para el desarrollo del objeto social. El objeto social aquí expresado no es limitante sino meramente enunciativo y podrá la sociedad dedicarse además a todas las actividades que tengan relación con las aquí expresadas. En desarrollo de este objeto la sociedad podrá realizar inversiones de toda clase en sociedades o concesiones que desarrollen actividades semejantes, complementarias o accesorias al objeto social o de conveniencia general ya sea como fundadora o compradora de derechos, cuotas y/o acciones, cualquiera que sea su objeto.

---

## CAPITAL

| | |
|---|---|
| * CAPITAL AUTORIZADO * | |
| Valor | $ 1.000.000,00 |
| No. Acciones | 10,00 |
| Valor Nominal Acciones | $ 100.000,00 |
| * CAPITAL SUSCRITO * | |
| Valor | $ 1.000.000,00 |
| No. Acciones | 10,00 |
| Valor Nominal Acciones | $ 100.000,00 |
| * CAPITAL PAGADO * | |
| Valor | $ 1.000.000,00 |
| No. Acciones | 10,00 |
| Valor Nominal Acciones | $ 100.000,00 |

## REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cago de un (1) Gerente que puede ser tanto persona natural o jurídica, accionista o no; será de libre nombramiento y remoción designado por el accionista único quien será el Gerente.

## FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El representante legal no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que estos podrán celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social ó que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad.

## NOMBRAMIENTOS

## REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado del 03 de enero de 2014 de la Accionista, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 03 de enero de 2014 con el No. 98541 del libro IX, se designó a:

| CARGO | NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|---|
| REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL | RONALDO DE JESUS FIGUEROA PUELLO | C.C. No. 9.291.530 |

## REFORMAS A LOS ESTATUTOS (TEXTO)

---

REFORMA: Que hasta la fecha la sociedad no ha sido reformada.

## RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE CARTAGENA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

## CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

**Actividad principal Código CIIU:** M6910
**Actividad secundaria Código CIIU:** No reportó
**Otras actividades Código CIIU:** No reportó

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

## INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $35.000.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : M6910.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

**Fecha expedición:** 21/01/2026 - 12:40:29
Recibo No. S012034347, Valor 12100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN ReUVdXuH8A**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=09 y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios,renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

---

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE CARTAGENA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



CESAR ALONSO ALVARADO BARRETO

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141181160981

(415)7707212489984(8020) 000014118116098 1

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

## 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
FIGUEROA ABOGADOS & CONSULTORES S.A.S

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

41. Dirección principal
CENTRO AV DANIEL LEMAITRE ED BANCO POPULAR OF 806

42. Correo electrónico ronaldo.figueroa@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 6 9 1 0 | 2 0 1 4 0 1 0 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 | 9 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | |

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

| 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 FIGUEROA PUELLO RONALDO DE JESUS

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: 141181160981

(415)7707212489984(8020) **000014118116098 1**

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

**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 | 1 | |
| 73. Fecha | 2 0 1 4 0 1 0 3 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 4 0 1 0 3 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 3 2 3 4 8 3 | |
| 78. Departamento | 1 3 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 9 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 1 4 0 1 0 3 | |
| 81. Hasta | | |

**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 8 1 0 2 5 | | - |
| 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

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141181160981

(415)7707212489984(8020) **000014118116098 1**

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

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 4 0 1 0 3 |

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

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| FIGUEROA | PUELLO | RONALDO | DE JESUS |

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

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

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

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

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

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

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

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

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

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

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

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

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

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141181160981

(415)7707212489984(8020) **000014118116098 1**

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

**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 | 9 2 9 1 3 9 4 | 7 | 9 1 0 9 2 |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CANABAL | QUINTANA | RUDY | ALBERTO |

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CER_AFI_2026020507160

# LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

## CERTIFICA QUE:

FIGUEROA ABOGADOS Y CONSULTORES SAS identificado con NI. 900688314 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio de Cobertura** | 2014/01/22 | **Tipo de Vinculación** | Empleador |
| **Estado de Afiliación** | Activa | **Código Actividad Económica** | 1691001 |
| **Número de trabajadores Dependientes Activos** | 2 | **Número de Trabajadores Independientes Activos** | 0 |

Esta certificación se expide a los 27 días del mes de febrero del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC27022026R9291530F11344040.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

**Gerencia de afiliaciones y novedades ARL**
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.291.530**

**FIGUEROA PUELLO**

APELLIDOS

**RONALDO DE JESUS**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-DIC-1975**

**TURBACO**
**(BOLIVAR)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.79** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**07-FEB-1994 TURBACO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0500100-00833313-M-0009291530-20141020 **00405**29128A 1 6093049628