MEMORANDO

PARA: HUGO ARMANDO RODRIGUEZ MANTILLA
Gerente

DE: COMERCIALIZADORA DISTRINOR S.A.S
JUAN JOSE CARVAJAL GARCIA
Contratista

ASUNTO: PRESENTACIÓN DE CUENTA DE COBRO SECOP II

FECHA: Pamplona, 05 de mayo 2026

Cordial saludo:

Dando cumplimiento a las disposiciones establecidas para el área financiera de la RAP EL GRAN SANTANDER para el procedimiento de presentación de los documentos necesarios para el pago de las obligaciones contratadas a nombre de:

NOMBRE: COMERCIALIZADORA DISTRINOR S.A.S
NIT: 901428407-0
VALOR: CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS CON CERO CENTAVOS. ($51.434.606.00) M/CTE
CONCEPTO: TERCER (03) pago del periodo del **18 de abril al 04 de mayo 2026**, según CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS - RAPSANT SAMC-001-2026 DEL NUEVE (09) MARZO DE 2026 ADICIONAL N° 001 DEL 22 DE ABRIL DEL 2026

DOCUMENTOS:

- Factura electrónica de venta No. CD 551
- Certificado de Cumplimiento Informe de Supervisor
- Comprobante de Egreso
- Certificado de Pago de Seguridad Social y A.R.L.
- Certificado de Parafiscales
- Planilla de pago
- Informe de actividades

Atentamente,

JUAN JOSE CARVAJAL GARCIA
COMERCIALIZADORA DISTRINOR S.A.S
Contratista

Trazabilidad	*Nombre*	*Cargo*	*Firma*
Reviso	*Rosa Delia Llanes Barón*	*Apoyo Técnico Administrativo*	
Aprobó	*Víctor Jhoel Bustos Urbano*	*Subgerente de proyectos Regionales – Supervisor*	

COMERCIALIZADORA DISTRINOR SAS
NIT 901.428.407-0
AV 0 11 30 LA PLAYA
Tel: (undefined) 3132840356 - Ext. undefined
Cúcuta - Colombia
juanjocarvajal2009@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. CD 551

Señores	REGION ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACION - RAP EL GRAN SANTANDER		
NIT	901.623.298-1	**Teléfono**	(607) 0000000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Cúcuta - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/05/2026, 09:35
Expedición	05/05/2026, 09:44
Vencimiento	05/05/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Transporte municipal e intermunicipal, de pasajeros, camioneta doble cabina, climatizados en excelentes condiciones de uso, con tapicería con buenas prácticas ambientales, capacidad máxima de 4 pasajeros, durante 12 horas diarias.	3.00	1,740,000.00	6,211,800.00
2	Almuerzo Ejecutivo: compuesto por una carne, diferentes tipos de contornos, variedad de ensaladas a elegir, 1 bebida servido en menaje de loza o empaque higiénico de material biodegradables.	25.00	59,950.00	1,618,650.00
3	Transporte municipal e intermunicipal, de pasajeros, camioneta doble cabina, climatizados en excelentes condiciones de uso, con tapicería con buenas prácticas ambientales, capacidad máxima de 4 pasajeros, durante 12 horas diarias.	1.00	2,516,832.77	2,995,031.00
4	Refrigerios	555.00	27,250.00	16,333,650.00
5	Suministro de botella de agua de 600 ml.	555.00	3,815.00	2,117,325.00
6	Estación de Café	265.00	10,900.00	3,437,315.00
7	Servicio de Mesero	5.00	228,900.00	1,361,955.00
8	Cenas: Compuesta por un jugo natural o gaseosa o refresco 350 ml y un sólido (sándwich de pollo, jamón y queso, arepa rellena de pollo y champiñones, wrap de pollo y vegetales, hamburguesa). Dispensados en empaques higiénicos de material reciclaje y bolsa de papel exterior, con cubiertos, pitillos con envoltura individual y servilletas de material biodegradables.	30.00	54,500.00	1,765,800.00
9	Hospedaje. Suministro de Hospedaje acomodación sencilla incluye desayuno.	10.00	302,111.76	3,595,130.00
10	Botones Publicitarios 5.5 X 5.5cm, con gancho imperdible o de seguridad, impresos a todo color, según diseño.	250.00	9,809.24	2,918,250.00
11	Libreta con diseño institucional de 50 hojas	70.00	109,000.00	9,079,700.00

Total items: 11

Total Bruto	45,248,086.34
IVA 19%	4,725,919.66
IVA 0%	0.00
Impoconsumo 8%	1,460,600.00
Total a Pagar	51,434,606.00

Valor en Letras:
Cincuenta y un millones cuatrocientos treinta y cuatro mil seiscientos seis pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 51,434,606.00

Observaciones:
APOYO LOGÍSTICO, TRANSPORTE Y ALIMENTACIÓN, PARA LOS DIFERENTES COMPROMISOS, ACTOS Y EVENTOS INSTITUCIONALES QUE DESARROLLE LA REGIÓN ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACIÓN RAP EL GRAN SANTANDER DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE LA VIGENCIA 2026.

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

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764104628367 aprobado en 20260114 prefijo CD desde el número 551 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4610 Comercio al por mayor a cambio de una retribución o por contrata Tarifa
CUFE: a6e6a23c4a046adf9fa36ffabb964ab70e80c6d5966e113e4fb099c64ab5c5c231d5b1b8fa9a15bcd0194741789b857f

FORMATO CUMPLIMIENTO SUPERVISOR

FECHA:	05 DE MAYO 2026	Nº CONSECUTIVO DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	03

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATO No.	RAPSANT SAMC-001-2026 DEL NUEVE (09) MARZO DE 2026
TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS
DEPENDENCIA CONTRATANTE	REGIÓN ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACIÓN - RAP EL GRAN SANTANDER
CONTRATISTA	COMERCIALIZADORA DISTRINOR S.A.S
C.C. o N.I.T	NIT. 901428407-0
REPRESENTANTE LEGAL	JUAN JOSE CARVAJAL GARCIA
REGIMEN CONTRIBUTIVO (Común, simplificado)	COMÚN
C.C. o N.I.T	C.C. N° 1.985.093 DE PAMPLONA
OBJETO DEL CONTRATO	APOYO LOGÍSTICO, TRANSPORTE Y ALIMENTACIÓN, PARA LOS DIFERENTES COMPROMISOS, ACTOS Y EVENTOS INSTITUCIONALES QUE DESARROLLE LA REGIÓN ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACIÓN RAP EL GRAN SANTANDER DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE LA VIGENCIA 2026
RUBRO	2.3.2.02.02.009.45.99 FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN Y DIRECCIÓN PÚBLICA TERRITORIAL
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	CDP 26-00046 DEL 30 DE ENERO DE 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	RP 26-00071 NUEVE (09) MARZO DE 2026
VALOR DEL CONTRATO	CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE ($100.000.000) INCLUIDO IVA Y DESCUENTOS DE LEY
PLAZO O DURACIÓN	HASTA EL TREINTA (30) DE JUNIO DE 2026 O HASTA AGOTAR LOS RECURSOS PRESUPUESTALES, LO QUE PRIMERO OCURRA.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NUEVE (09) MARZO DE 2026
FECHA ACTA DE INICIO	ONCE (11) DE MARZO DE 2026
ACTAS DE SUSPENSIÓN (Si aplica)	No Aplica

FORMATO CUMPLIMIENTO SUPERVISOR

ACTAS DE REINICIO (Si aplica)	No Aplica
MODIFICATORIOS Y ADICIONALES (si aplica)	ADICIONAL N° 001 DEL VENTIDOS 22 DE ABRIL DEL 2026
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	No. CD 26-00059 NUEVE (09) ABRIL DE 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si hay lugar a ello)	No. CP 26-00092 VENTIDOS (22) DE ABRIL DEL 2026
VALOR DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS ($49.998.590,50)
TIEMPO DEL MODIFICATORIO O ADICIONAL (Si aplica)	UN (01) MES
VALOR TOTAL DE CONTRATO $	CIENTO CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS CON CINCUENTA CENTAVOS ($149.998.590,50)
FECHA DE TERMINACION	**TREINTA (30) DE JULIO DE 2026**
GARANTIAS (No de Póliza de cumplimiento)	**Garantía Única** PÓLIZA N° 460 47 994000100124 ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT. 860.524.654-6 **Fecha de Expedición: 09/03/2026** **Fecha de aprobación 10/03/2026** **Fecha de Expedición Adicional: 22/04/2026** **Fecha de aprobación Adicional: 22/04/2026**
NOMBRE Y CARGO DEL SUPERVISOR (Acto administrativo y fecha de designación)	VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO SUBGERENTE DE PROYECTOS REGIONALES. DESIGNACIÓN, NUEVE (09) MARZO DE 2026
NOMBRES Y CARGO DEL INTERVENTOR	No Aplica
FECHAS ANTERIORES DE PRESENTACIÓN DEL INFORME DE SUPERVISION Y CUMPLIMIENTO.	1. 10/04/2026 2. 17/04/2026

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

FORMATO CUMPLIMIENTO SUPERVISOR

Actividad /Compromiso	El contratista cumplió con las actividades programadas en el periodo comprendido entre: el **18 de abril al 04 de mayo 2026**. Se anexa o describe informe de actividades del contratista con folios _____

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	**$ 100.000.000,00**
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	**$ 49.998.590,50**
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$ 149.998.590,50**
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	**$ 51.525.964,50**
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	**$ 51.434.606.00**
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	**$ 0.00**
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	**$ 47.038.020.00**

CONTROL DE PAGOS		
PAGOS REALIZADOS	**No COMPROBANTE DE EGRESO**	**VALOR**
001	**CE 26-00110**	**$ 13.094.604,00**
002	**CE 26-00129**	**$ 38.431.360.50**

4.CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO

Dando cumplimiento al Artículo 82 y 83 de lo establecido en la Ley 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción", **VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO,** identificado con cedula ciudadanía N° **88.246.773 de Cúcuta**, en mi condición de supervisor del contrato de Prestación de PRESTACIÓN DE SERVICIOS - RAPSANT SAMC-001-2026 DEL NUEVE (09) MARZO DE 2026 ADICIONAL N° 001 DEL 22 DE ABRIL DEL 2026 **CERTIFICO** que:

COMERCIALIZADORA DISTRINOR S.A.S, hizo entrega del informe de actividades, relacionado con EL CONTRATISTA se compromete para con la REGIÓN ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACIÓN RAP EL GRAN SANTANDER PRESTACIÓN DE SERVICIOS - APOYO LOGÍSTICO, TRANSPORTE Y ALIMENTACIÓN, PARA LOS DIFERENTES COMPROMISOS, ACTOS Y EVENTOS INSTITUCIONALES QUE DESARROLLE LA REGIÓN ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACIÓN RAP EL GRAN SANTANDER DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE LA VIGENCIA 2026 Durante el período comprendido del **18 DE ABRIL AL 04 DE MAYO 2026**

FORMATO CUMPLIMIENTO SUPERVISOR

El valor por reconocer y pagar es la suma de **CINCUENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SEIS PESOS CON CERO CENTAVOS. ($51.434.606.00) M/CTE** correspondiente al pago Nº 03 estimadas en el contrato.

De igual forma **CERTIFICO** que el contratista acredito los siguientes pagos:

Ítems	Mes actual	Mes Anterior
Entidad de aporte en línea	COMPENSAR MI PLANILLA	COMPENSAR MI PLANILLA
Empresa de pensiones	**COLPENSIONES**	**COLPENSIONES**
Valor	$ 282.200	$ 282.100
Empresa administradora de salud	**NUEVA EPS**	**NUEVA EPS**
Valor $	$ 70.100	$ 70.600
Administradora de riesgos profesionales	**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.**	**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.**
Valor	$ 9.200	$ 9.300
Valor total de cotización	$ 432.600	$ 432.600
N° de Planilla	**76576742**	**75799040**
PIN o Clave	**76576742**	**75799040**
Entidad financiera	BANCOLOMBIA	BANCOLOMBIA
Periodo Cotización	MAYO 2026	ABRIL 2026
Fecha de pago	05/05/2026	16/04/2026
N° de estampilla Pro-hospital	-	-
Porcentaje estampilla	-	-
Valor de estampilla	-	-

Observaciones (Si hay lugar a ello):

VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO
Supervisor

RL JUAN JOSE CARVAJAL GARCIA
COMERCIALIZADORA DISTRINOR S.A.S
Contratista

Revisó: Rosa Delia Llanes Barón
Contratista RAP GRAN SANTANDER Apoyo técnico
Proyectó: RL JUAN JOSE CARVAJAL GARCIA
COMERCIALIZADORA DISTRINOR S.A.S

REGIÓN ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACIÓN RAP EL GRAN SANTANDER
901623298-1

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 26-00129

ORDEN DE PAGO : OP 26-00106-V
FECHA : 20/04/2026
BENEFICIARIO : COMERCIALIZADORA DISTRINOR S.A.S. **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 901428407-0
CONCEPTO : APOYO LOGÍSTICO, TRANSPORTE Y ALIMENTACIÓN, PARA LOS DIFERENTES COMPROMISOS, ACT
OBJETO : APOYO LOGÍSTICO, TRANSPORTE Y ALIMENTACIÓN, PARA LOS DIFERENTES COMPROMISOS, ACTOS Y EVENTOS INSTITUCIONALES QUE DESARROLLE LA REGIÓN ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACIÓN RAP EL GRAN SANTANDER DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE LA VIGENCIA 2026

BANCO : BANCO BOGOTA **CUENTA** : 462471376
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO : RAPSANT SAMC-001-2026

DISPONIBILIDAD : CD 26-00046 - 30/01/2026
REGISTRO : CP 26-00071 - 09/03/2026

IMPUTACIÓN OPERACIONES EFECTIVAS :

CODIGO	CONCEPTO	DEF.	RUBRO	ATRIBUTO	CODIGO CONTABLE	FUENTE RECURSO	TOTAL
2.3.2.02.02.009.45.99	FORTALECIMIENTO A LA GESTION	OP 26-00106	2.3.2.02.02.009.45.99	00	249054.01	1.2.5.1.00-APORTES GOBIERNO DEPARTAMENTAL	31,958,360.50

Und. Ejec: 1 **Prod. MGA:** 4599031 **Código BPIN:** 20241400350001 **Prod. DANE:** 00

TOTALES **31,958,360.50**

DESCUENTOS EN DEFINITIVAS:

CODIGO	CONCEPTO	CUENTA	BASE	PORCENTAJE (%)	VALOR
02	PRO ACADEMICO Y CIENTIFICA	240722.01	32,466,546.64	1.00	325,000.00
03	PROANCIANO	240722.05	32,466,546.64	3.00	974,000.00
04	PROHOSPITAL	240722.04	32,466,546.64	2.00	649,000.00
05	PRODESARROLLO	240722.02	32,466,546.64	1.00	325,000.00
06	PRO FRONTERIZO	240722.03	32,466,546.64	1.00	325,000.00
07	PROCULTURA	240722.06	32,466,546.64	1.00	325,000.00
08	PRODEPORTE	240722.07	32,466,546.64	2.50	812,000.00
11	RETENCION DE IVA COMPRAS	243625.02	5,616,573.86	15.00	842,000.00
243605.02	SERVICIOS GENERALES DECLARANTES PERSONA JURÍDICA	243605.02	21,840,876.50	4.00	874,000.00
24362704.02	CÚCUTA Rete ICA Servicios Generales 10 x 1000	24362704.02	32,466,546.64	1.00	325,000.00
243605.04	RETENCION SERVICIO DE TRANSPORTE	243605.04	6,960,000.00	3.50	244,000.00
243605.05	RETENCION SERVICIO HOTEL Y RESTAURANTE	243605.05	3,665,670.59	3.50	128,000.00
09	PROELECTRIFICACION RURAL	240722.08	32,466,546.64	1.00	325,000.00

TOTAL DESCUENTOS **6,473,000.00**

CODIGO	CUENTA	TERCERO	DEBITO	CREDITO
111005.01	Cta Corriente 462471376 Banco Bogota	COMERCIALIZADORA DISTRINOR S.A.S.		31,958,360.50
249054.01	Honorarios	COMERCIALIZADORA DISTRINOR S.A.S.	31,958,360.50	

NETO A PAGAR **31,958,360.50**

REGIÓN ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACIÓN RAP EL GRAN SANTANDER
901623298-1

COMPROBANTE DE EGRESO : CE 26-00129

ORDEN DE PAGO : OP 26-00106-V
FECHA : 20/04/2026
BENEFICIARIO : COMERCIALIZADORA DISTRINOR S.A.S. **CTA. BENEFICIARIO :**
NIT : 901428407-0
CONCEPTO : APOYO LOGÍSTICO, TRANSPORTE Y ALIMENTACIÓN, PARA LOS DIFERENTES COMPROMISOS, ACT
OBJETO : APOYO LOGÍSTICO, TRANSPORTE Y ALIMENTACIÓN, PARA LOS DIFERENTES COMPROMISOS, ACTOS Y EVENTOS INSTITUCIONALES QUE DESARROLLE LA REGIÓN ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACIÓN RAP EL GRAN SANTANDER DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE LA VIGENCIA 2026

BANCO : BANCO BOGOTA **CUENTA** : 462471376
TIPO DE PAGO : T. Eletronica **CHEQUE No.** :
DOCUMENTO : RAPSANT SAMC-001-2026

DISPONIBILIDAD : CD 26-00046 - 30/01/2026
REGISTRO : CP 26-00071 - 09/03/2026

HUGO ARMANDO RODRIGUEZ MANTILLA

Proyecto: Sergio Leon H / Profesional Area Financiera

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No RAPSANT SAMC-001-2026 DEL NUEVE (09) MARZO DE 2026 ADICIONAL N° 001 DEL 22 DE ABRIL DEL 2026 DEL CELEBRADO ENTRE LA REGIÓN ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACIÓN GRAN SANTANDER Y COMERCIALIZADORA DISTRINOR S.A.S

CERTIFICA

Que, **COMERCIALIZADORA DISTRINOR S.A.S**, quién se identifica con **NIT. 901428407-0**, cumplió con el pago de aportes a la seguridad social durante el periodo comprendido de **18 DE ABRIL AL 04 DE MAYO 2026** en cumplimiento del contrato de prestación de servicios No **RAPSANT SAMC-001-2026 DEL NUEVE (09) MARZO DE 2026 ADICIONAL N° 001 DEL 22 DE ABRIL DEL 2026**

Que se encuentra afiliado a las siguientes entidades:

ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	PERIODO	ESTADO
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	**MARZO 2026 ABRIL 2026 MAYO 2025**	**PAGADO**

SALUD	PERIODO	ESTADO
SANITAS EPS	**MARZO 2026 ABRIL 2026 MAYO 2025**	**PAGADO**

PENSION	PERIODO	ESTADO
PORVENIR	**MARZO 2026 ABRIL 2026 MAYO 2025**	**PAGADO**

Según Planilla No. **52520201,** del mes de **MARZO 2026** por valor de **$ 429.600**, Y Planilla No. **75799040,** del mes de **ABRIL 2026** por valor de **$ 432.600** Planilla No. **76576742,** del mes de **MAYO 2026** por valor de **$ 429.600** de acuerdo al pago de honorarios a cobrar por valor de **$51.434.606.00** encontrándose al día con sus aportes a seguridad social.

Se expide a solicitud del interesado Pamplona 05 de mayo 2026

VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO
SUPERVISOR

Revisó: Rosa Delia Llanes Baron
Contratista RAP GRAN SANTANDER Apoyo técnico
Proyectó: RL JUAN JOSE CARVAJAL GARCIA
COMERCIALIZADORA DISTRINOR S.A.S

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 PERSONA JURÍDICA

Yo, **JUAN JOSE CARVAJAL GARCIA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.985.093, en mi condición de Representante Legal de la **COMERCIALIZADORA DISTRINOR S.A.S.** identificada con **Nit 901.428.407-0,** certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

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 en San José de Cúcuta, a los 5 días del mes de mayo de 2026.

FIRMA_____
C.C. 1.985.093

Yo, **YURLIN MARITZA VERA HERNANDEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.094.240.480, y con Tarjeta Profesional No. 123507-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contador Publico de la **COMERCIALIZADORA DISTRINOR S.A.S.** identificada con **NIT. 901.428.407-0** luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes, por el mes de febrero de 2026.

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 en San José de Cúcuta, a los 5 días del mes de mayo de 2026.

FIRMA_____
TP 123507-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D0262E6E6E5B3141B392

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 **YURLIN MARITZA VERA HERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1094240480 de PAMPLONA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 123507-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 28 días del mes de Abril 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



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

123507-T

YURLIN MARITZA
VERA HERNANDEZ
C.C. 1004240480
RES. INSCRIPCION 29 DEL 25/01/2007
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

391524 133317



240461/0824

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

COPIA DE TARJETA PARA CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOCIAL

YURLIN MARITZA VERA HERNANDEZ
T.P. 123507-T

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.094.240.480

Apellidos
VERA HERNANDEZ

Nombres
YURLIN MARITZA

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.55	F

Fecha de nacimiento
17 ABR 1986

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
PIEDECUESTA (SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
19 ABR 2004, PAMPLONA

Fecha de expiración
22 DIC 2032

Firma
Yurlin M. Vera

.CO

1096967742

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL01096774242506 4<<<<<<<<<<<
8604172F3212220COL1094240480<9
VERA<HERNANDEZ<<YURLIN<MARITZA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901428407-0	COMERCIALIZADORA DISTRINOR SAS	CL 11F # 7A-67 Casa 7A-67 cerca al parqu	3132840356	juanjocarvajal2009@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		NORTE DE SANTANDER	PAMPLONA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76576742	05/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$1,750,905	$429.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC 1985093	CARVAJAL GARCIA JUAN JOSE	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF37	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901428407-0	COMERCIALIZADORA DISTRINOR SAS	CL 11F # 7A-67 Casa 7A-67 cerca al parqu	3132840356	juanjocarvajal2009@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		NORTE DE SANTANDER	PAMPLONA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		76576742	05/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$1,750,905	$429.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF37	Comfanorte	890500516-3	70.100	0	0	70.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	70.100	70.100
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	70.100	70.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	429.600	429.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901428407-0	COMERCIALIZADORA DISTRINOR SAS	CL 11F # 7A-67 Casa 7A-67 cerca al parqu	3132840356	juanjocarvajal2009@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		NORTE DE SANTANDER	PAMPLONA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75799040	16/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$1,750,905	$432.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	70.100	0		0		0	10	500	0	70.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	10	1.900	0	282.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	10	100	9.300			92	9.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF37	Comfanorte	890500516-3	70.100	10	500	70.600	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	10	0	0	0
ICBF				
0	10	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	70.100	70.600
Pensión	1	280.200	282.100
Riesgos Laborales	1	9.200	9.300
CCF	1	70.100	70.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	429.600	432.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901428407-0	COMERCIALIZADORA DISTRINOR SAS	CL 11F # 7A-67 Casa 7A-67 cerca al parqu	3132840356	juanjocarvajal2009@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		NORTE DE SANTANDER	PAMPLONA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		75799040	16/04/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	$1,750,905	$432.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	CC 1985093	CARVAJAL GARCIA JUAN JOSE	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	1	9.200	CCF37	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901428407-0	COMERCIALIZADORA DISTRINOR SAS	CL 11F # 7A-67 Casa 7A-67 cerca al parqu	3132840356	juanjocarvajal2009@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		NORTE DE SANTANDE	PAMPLONA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	25/02/2026	52520201	$429.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF37	Comfanorte	890500516-3	70.100	0	0	70.100	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	70.100	70.100
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	1	70.100	70.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	429.600	429.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901428407-0	COMERCIALIZADORA DISTRINOR SAS	CL 11F # 7A-67 Casa 7A-67 cerca al parqu	3132840356	juanjocarvajal2009@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		NORTE DE SANTANDE	PAMPLONA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2026-03	2026-02	E	25/02/2026	52520201	TOTAL A PAGAR	
					$429.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	CC	1985093	CARVAJAL GARCIA JUAN JOSE	1	0			S																	25-14	1.750.905	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	70.100	14-23	1.750.905	1	9.200	CCF37	1.750.905	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PRESENTACION DE INFORMES DE ACTIVIDADES

INFORME DE ACTIVIDADES No. 03 DEL PERIODO 18 DE ABRIL AL 04 DE MAYO 2026

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS RAPSANT SAMC-001-2026 DEL NUEVE (09) MARZO DE 2026 ADICIONAL N° 001 DEL 22 DE ABRIL DEL 2026

OBJETO DEL CONTRATO: APOYO LOGÍSTICO, TRANSPORTE Y ALIMENTACIÓN, PARA LOS DIFERENTES COMPROMISOS, ACTOS Y EVENTOS INSTITUCIONALES QUE DESARROLLE LA REGIÓN ADMINISTRATIVA Y DE PLANIFICACIÓN RAP EL GRAN SANTANDER DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DE LA VIGENCIA 2026

SAN JOSE DE CUCUTA, 05 DE MAYO 2026

INTRODUCCION

El presente informe de actividades corresponde al segundo periodo de ejecución del Contrato N.° RAPSANT SAMC-001-2026, suscrito entre la Región Administrativa y de Planificación – RAP El Gran Santander y la empresa Comercializadora Distrinor S.A.S., cuyo objeto consiste en la prestación de servicios de apoyo logístico, transporte, alojamiento, alimentación e impresos para el desarrollo de los diferentes compromisos, actos y eventos institucionales durante el primer semestre de la vigencia 2026.

El presente informe tiene como propósito evidenciar de manera detallada las actividades ejecutadas, correspondiente al periodo 18 de abril de 2026 al 04 de mayo 2026 así como los apoyos logísticos suministrados en el marco de los eventos institucionales desarrollados durante este periodo, incluyendo jornadas ambientales, sesiones administrativas, audiencias públicas y espacios de promoción regional. En este sentido, se relacionan los servicios prestados en materia de alimentación, transporte, alojamiento, logística, papelería y demás requerimientos necesarios para el adecuado desarrollo de cada actividad.

Este documento permite verificar el cumplimiento de las condiciones contractuales, la correcta ejecución de los recursos y la trazabilidad de las acciones realizadas, en concordancia con los lineamientos establecidos por la RAP El Gran Santander y los principios de eficiencia, transparencia y responsabilidad en la gestión pública.

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y/O ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN EL CONTRATO

En el periodo comprendido entre el **18 DE ABRIL 2026 A 04 MAYO DEL 2026**, se apoyaron las diferentes actividades programadas por la RAP EL GRAN SANTANDER como son:

PRIMER EVENTO: DIA MUNDIAL DEL ARBOL EN EL GRAN SANTANDER

ACTIVIDAD: Realizar apoyo a actividades de restauración mediante reforestación con material vegetal nativo en Norte de Santander y Santander

LUGAR: SUELO URBANO Y RURAL

CRONOGRAMA TRANSPORTE

ITEM	Concepto	Cantidad	Personas	No días	Ruta	Fecha
1	Transporte municipal e intermunicipal, de pasajeros, buseta, climatizados en excelentes condiciones de uso, con tapicería con buenas prácticas ambientales, capacidad máxima de 12 y 30 pasajeros, durante 12 horas diarias.	1	17	1	Cúcuta – Corregimiento Buena Esperanza	28-abr-26
2	Transporte municipal e intermunicipal, de pasajeros, camioneta doble cabina, climatizados en excelentes condiciones de uso. .	1	4	1	Cúcuta - Cacota - Cúcuta	28-abr-26
3	Transporte municipal e intermunicipal, de pasajeros, camioneta doble cabina, climatizados en excelentes condiciones de uso.	1	4	1	Cúcuta - Cucutilla - Cúcuta	28-abr-26
4	Transporte municipal e intermunicipal, de pasajeros, camioneta doble cabina, climatizados en excelentes condiciones de uso.	1	4	1	Cúcuta - Bucarasica - Cúcuta	29-abr-26

DESCRIPCIÓN

Durante el periodo reportado se garantizó la prestación del servicio de transporte terrestre municipal e intermunicipal, requerido para el desarrollo de las actividades programadas por la RAP El Gran Santander. Este servicio se ejecutó mediante la disposición de vehículos en óptimas condiciones técnico-mecánicas, debidamente climatizados y con cumplimiento de buenas prácticas ambientales, asegurando comodidad, seguridad y eficiencia en el traslado del personal participante.

En este sentido, se dispuso de una buseta con capacidad entre 12 y 30 pasajeros para el desplazamiento de 17 personas en la ruta Cúcuta – corregimiento Buena Esperanza el día 28 de abril de 2026, facilitando el acceso al territorio para el desarrollo de actividades programadas.

De igual manera, se brindó apoyo de transporte terrestre municipal para equipos de trabajo conformados por 4 personas en diferentes rutas estratégicas, así: Cúcuta – Cácota – Cúcuta y Cúcuta – Cucutilla – Cúcuta el día 28 de abril de 2026, así como la ruta Cúcuta – Bucarasica – Cúcuta el día 29 de abril de 2026. Estos desplazamientos permitieron la ejecución oportuna de las acciones institucionales en cada uno de los municipios priorizados.

La prestación del servicio se realizó durante jornadas de hasta 12 horas diarias, cumpliendo con los requerimientos establecidos y garantizando la movilidad necesaria para el desarrollo eficiente de las actividades en territorio.

ITEM	CONCEPTO	CANTIDAD	Personas	No días	Lugar	Fecha
1	Refrigerios	200	200	1	Parque de la Vida - Bucaramanga	21 de abril
		50	50	1	Cucutilla	28 de abril
		50	50	1	Cacota	28 de abril
		50	50	1	Bucarasica	29 de abril
		60	60	1	Cúcuta	28 de abril
2	Suministro de botella de agua de 600 ml.	410	410	1	Municipios del Gran Santander	21 - 29 abril

DESCRIPCIÓN

En el marco de las actividades desarrolladas durante el periodo reportado, se garantizó el suministro de refrigerios y la provisión de agua potable para los participantes en cada una de las jornadas programadas por la RAP El Gran Santander, contribuyendo al bienestar, la adecuada nutrición y la hidratación del personal asistente.

En este sentido, se entregaron un total de 410 refrigerios distribuidos estratégicamente en los diferentes territorios intervenidos, así: 200 unidades en el Parque de la Vida en Bucaramanga el 21 de abril; 50 en el municipio de Cucutilla el 28 de abril; 50 en Cácota el mismo día; 50 en Bucarasica el 29 de abril; y 60 en el municipio de Cúcuta el 28 de abril de 2026. Estos apoyos alimentarios fueron suministrados conforme a las condiciones de calidad e higiene requeridas, asegurando su adecuada conservación y consumo.

De igual forma, se realizó la entrega de 410 botellas de agua de 600 ml en los diferentes municipios del Gran Santander durante el periodo comprendido entre el 21 y el 29 de abril, con el fin de garantizar la hidratación permanente de los asistentes durante el desarrollo de las actividades en campo.

La prestación de estos servicios logísticos se ejecutó en cumplimiento de los requerimientos establecidos, aportando al desarrollo eficiente y organizado de las jornadas institucionales.

Anexo Registro Fotográfico:





NIT 901428407-0

Comercializadora DISTRINOR S.A.S













Avenida 9 #9-22 BRR el Llano Cúcuta
3132840356
Distrinorcomercializadora@gmail.com
Comprometido con el Medio Ambiente

NIT 901428407-0

Comercializadora DISTRINOR S.A.S













Avenida 9 #9-22 BRR el Llano Cúcuta
3132840356
Distrinorcomercializadora@gmail.com
Comprometido con el Medio Ambiente

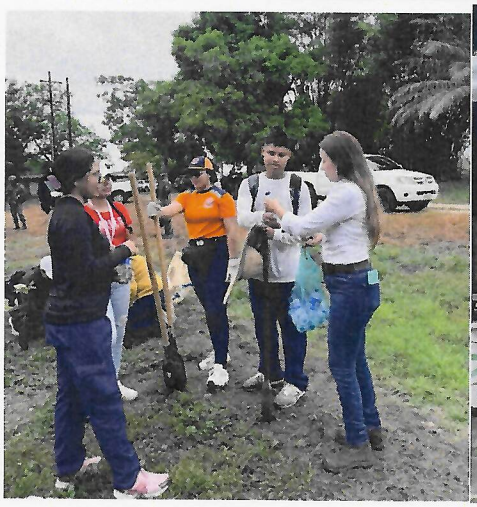
NIT 901428407-0

Comercializadora
DISTRINOR S.A.S









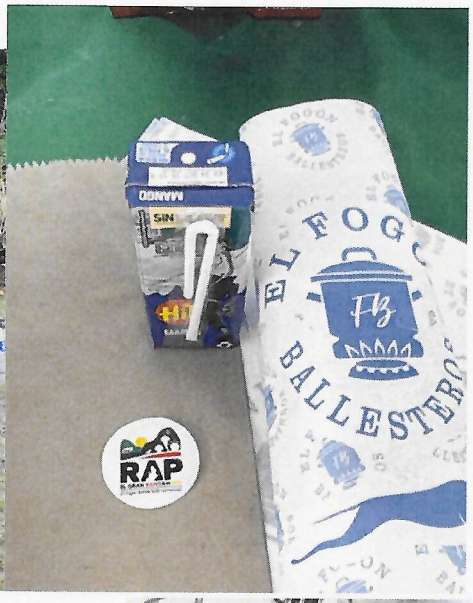


Avenida 9 #9-22 BRR el Llano Cúcuta
3132840356
Distrinorcomercializadora@gmail.com
Comprometido con el Medio Ambiente

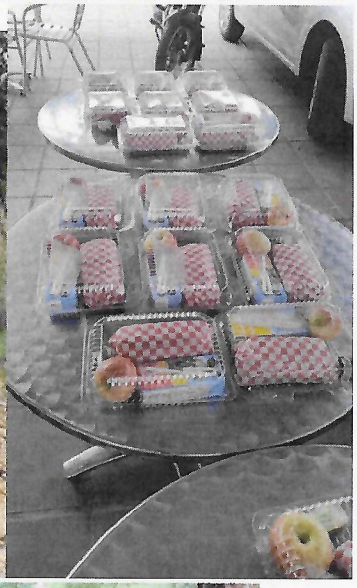
NIT 901428407-0

Comercializadora DISTRINOR S.A.S









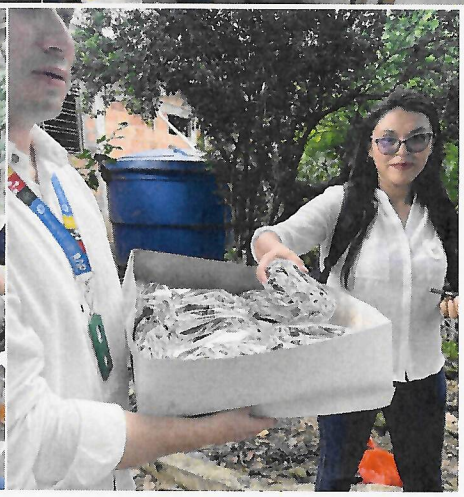


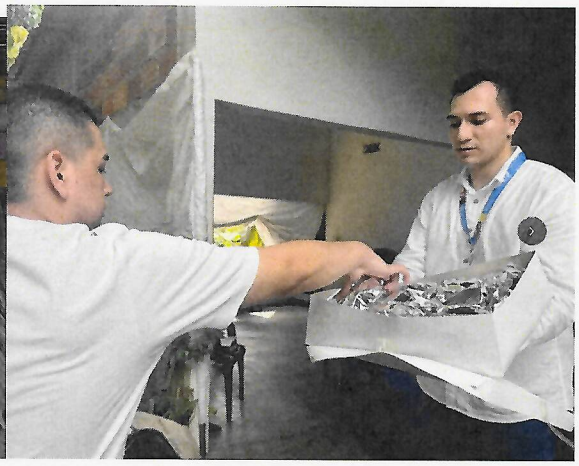
Avenida 9 #9-22 BRR el Llano Cúcuta
3132840356
Distrinorcomercializadora@gmail.com
Comprometido con el Medio Ambiente

NIT 901428407-0

Comercializadora DISTRINOR S.A.S

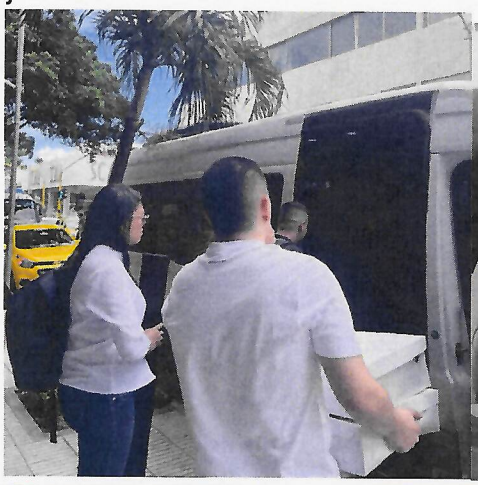




Avenida 9 #9-22 BRR el Llano Cúcuta
3132840356
Distrinorcomercializadora@gmail.com
Comprometido con el Medio Ambiente

}









SEGUNDO EVENTO: RENDICION DE CUENTA VIGENCIA 2025
ACTIVIDAD: Realizar el desarrollo de la audiciencia pública de rendición de cuentas vigencia 2025
LUGAR: Auditório FESC – Cúcuta Norte de Santander
FECHA: Miercoles, 22 de Abril 2026

ITEM	CONCEPTO	CANTIDAD
1	Refrigerios	120
2	Suministro de botella de agua de 600 ml.	120
3	Servicio de Mesero Calificado: con uniforme, dominio de todos los utensilios.	4

ITEM	CONCEPTO	CANTIDAD
4	Estación de Café preparado y agua, mesa instalada, con suministro de envases desechables de 3 onzas, incluye azúcar en sobre personal o tubipack, por unidad.	240
5	Cenas	30

ALOJAMIENTO

ITEM	CONCEPTO	CANTIDAD	PERSONAS	NO NOCHES	FECHA
1	Hospedaje. Suministro de Hospedaje acomodación sencilla incluye desayuno.	5	5	2	Ingresando: 21/04/2026 Saliendo 23/04/2026

IMPRESOS Y PAPELERIA

ITEM	CONCEPTO	CANTIDAD
1	Botones Publicitarios 5.5 X 5.5cm, con gancho imperdible o de seguridad, impresos a todo color, según diseño.	250
2	Libreta con diseño institucional de 50 hojas	70

DESCRIPCIÓN

En el marco de la realización de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas de la vigencia 2025 de la RAP El Gran Santander, llevada a cabo el día 22 de abril de 2026, se garantizó la prestación integral de servicios logísticos, de alimentación y apoyo operativo necesarios para el adecuado desarrollo del evento.

En este sentido, se suministraron 120 refrigerios y 120 botellas de agua de 600 ml, asegurando condiciones óptimas de alimentación e hidratación para la totalidad de los asistentes. De igual forma, se dispuso de una estación de café con 240 servicios, permitiendo la atención continua durante la jornada.

Adicionalmente, se contó con el apoyo de 4 meseros, quienes garantizaron la adecuada atención y distribución de los alimentos, así como con el suministro de 30 cenas destinadas al personal operativo y logístico requerido para el cierre de la actividad.

En cuanto al componente de alojamiento, se brindó hospedaje para 5 personas en acomodación sencilla, incluyendo desayuno, durante dos (2) noches, comprendidas

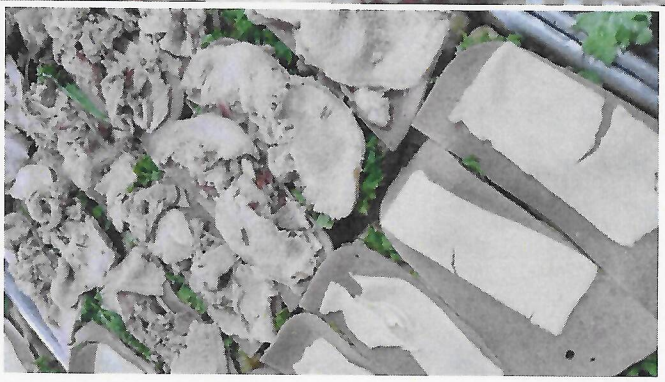
entre el 21 y el 23 de abril de 2026, con el fin de asegurar la participación del equipo requerido para la organización y ejecución del evento.

Finalmente, en el componente de impresos y papelería, se suministraron 250 botones publicitarios y 70 libretas con diseño institucional, los cuales apoyaron las estrategias de comunicación, identificación y posicionamiento institucional durante la jornada.

La ejecución de estos servicios se realizó conforme a los requerimientos establecidos, contribuyendo al desarrollo organizado, participativo y exitoso de la audiencia pública.

Anexo Registro Fotográfico:



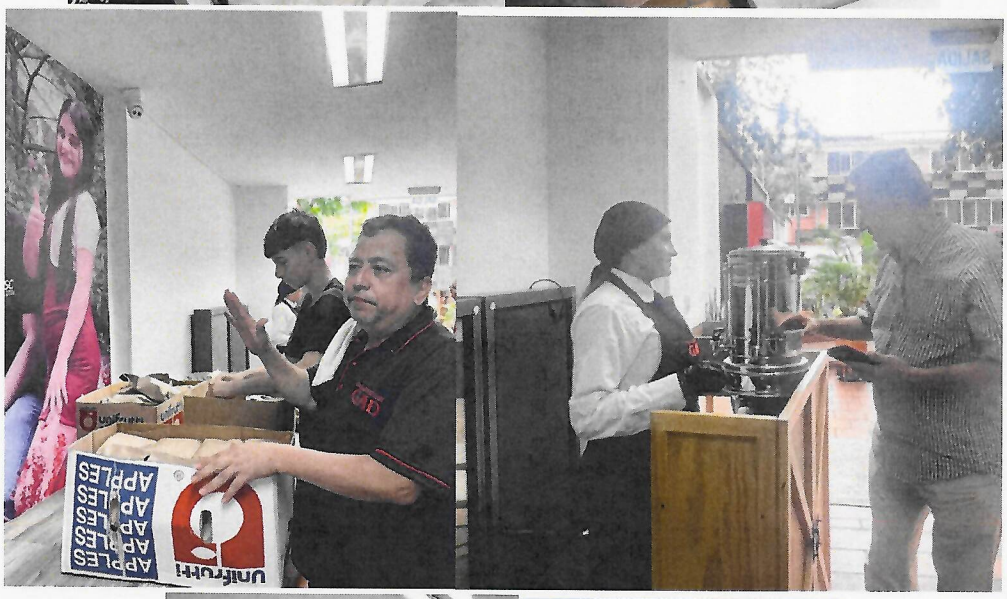


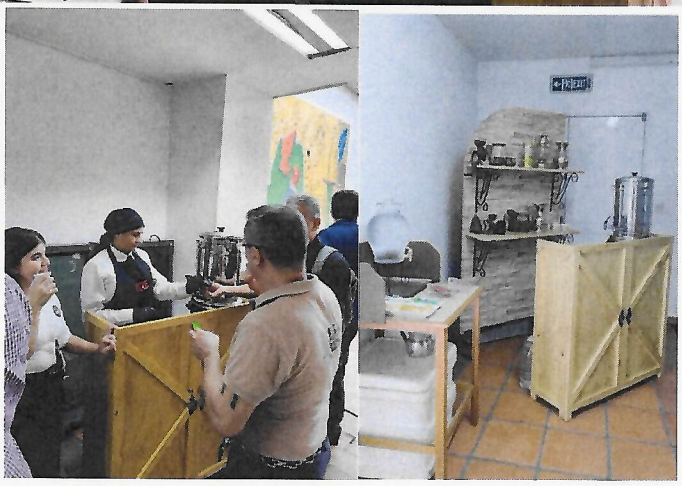
NIT 901428407-0

Comercializadora DISTRINOR S.A.S









Avenida 9 #9-22 BRR el Llano Cúcuta
3132840356
Distrinorcomercializadora@gmail.com
Comprometido con el Medio Ambiente

NIT 901428407-0

Comercializadora DISTRINOR S.A.S







Avenida 9 #9-22 BRR el Llano Cúcuta
3132840356
Distrinorcomercializadora@gmail.com
Comprometido con el Medio Ambiente







Avenida 9 #9-22 BRR el Llano Cúcuta
3132840356
Distrinorcomercializadora@gmail.com
Comprometido con el Medio Ambiente













Avenida 9 #9-22 BRR el Llano Cúcuta
3132840356
Distrinorcomercializadora@gmail.com
Comprometido con el Medio Ambiente

TERCER EVENTO: SESION No 002 ORDINARIA CRAP

ACTIVIDAD: Realizar la sesión No 002 ordinaria de la CRAP de la RAP EL GRAN SANTANDER

ITEM	CONCEPTO	CANTIDAD
1	Refrigerios	25
2	Suministro de botella de agua	25
3	Estación de Café preparado y agua, mesa instalada, con suministro de envases desechables de 3 onzas, incluye azúcar en sobre personal o tubipack, por unidad.	25
4	Servicio de Mesero Calificado: con uniforme, dominio de todos los utensilios.	1
5	Almuerzos	25

En el marco de la realización de la Sesión No. 002 Ordinaria de la Comisión Regional de Administración y Planificación (CRAP) de la RAP El Gran Santander, se garantizó la prestación de los servicios logísticos y de alimentación requeridos para el adecuado desarrollo de la jornada.

En este sentido, se suministraron 25 refrigerios y 25 botellas de agua, asegurando condiciones adecuadas de atención e hidratación para los asistentes. De igual manera, se dispuso de una estación de café con 25 servicios, permitiendo el acompañamiento permanente durante la sesión.

Se brindó el servicio de un (1) mesero, encargado de apoyar la logística y atención de los participantes, así como el suministro de 25 almuerzos, garantizando la adecuada alimentación de los asistentes durante la jornada.

La ejecución de estos servicios se realizó conforme a los requerimientos establecidos, contribuyendo al desarrollo organizado, eficiente y oportuno de la sesión institución

Anexo Registro Fotográfico



NIT 901428407-0

Comercializadora DISTRINOR S.A.S













Avenida 9 #9-22 BRR el Llano Cúcuta
3132840356
Distrinorcomercializadora@gmail.com
Comprometido con el Medio Ambiente

3. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO Y CONTROL DE PAGOS

BALANCE FINANCIERO		
1	**VALOR INICIAL**	**$ 100.000.000,00**
2	+ VALOR ADICIÓN (Si Aplica)	**$ 49.998.590,50**
3	**= VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**$ 149.998.590,50**
4	- TOTAL DE PAGOS REALIZADOS Y/O AMORTIZACIONES (Si Aplica) ANTES DE ESTA CUENTA	**$ 51.525.964,50**
5	- VALOR A PAGAR CON ESTA CUENTA	**$ 51.434.606.00**
6	- AMORTIZACION CON ESTE PAGO (Si Aplica)	**$ 0.00**
7	**= SALDOS ACTUALES (DESPUES DE ESTA CUENTA)**	**$ 47.038.020.00**

CERTIFICACIÓN AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE PAGO DEL CONTRATO.

Ítems	Mes actual	Mes Anterior
Entidad de aporte en línea	**COMPENSAR MI PLANILLA**	**COMPENSAR MI PLANILLA**
Empresa de pensiones	COLPENSIONES	COLPENSIONES
Valor	$ 282.200	$ 282.100
Empresa administradora de salud	**NUEVA EPS**	**NUEVA EPS**
Valor $	$ 70.100	$ 70.600
Administradora de riesgos profesionales	**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.**	**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.**
Valor	$ 9.200	$ 9.300
Valor total de cotización	$ 432.600	$ 432.600
N° de Planilla	**76576742**	**75799040**
PIN o Clave	**76576742**	**75799040**
Entidad financiera	BANCOLOMBIA	BANCOLOMBIA
Periodo Cotización	MAYO 2026	ABRIL 2026
Fecha de pago	05/05/2026	16/04/2026

VICTOR JHOEL BUSTOS URBANO
Supervisor

RL JUAN JOSE CARVAJAL GARCIA
COMERCIALIZADORA DISTRINOR S.A.S
Contratista