Alcaldía Municipal de Floridablanca	OBLIGACIÓN CONTRAIDA	CÓDIGO	GMFP- F- 07
		VERSIÓN	08
	SECRETARÍA DE HACIENDA	FECHA ELAB	28-Agosto-2019
		FECHA APROB	2/01/2024
	PROCESO: GESTIÓN Y MANEJO DE LAS FINANZAS PUBLICAS	TRD	900

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATISTA							
NOMBRE COMPLETO	SAFEDOC S.A.S.						
C.C. O NIT	901.375.955-6						
NÚMERO TELEFÓNICO DE CONTACTO	3012629663						
VALOR COBRADO	$119.616.491						
PERIODO DEL VALOR COBRADO	DÍA: 20	MES: 02	AÑO: 2026	—	DÍA: 19	MES: 03	AÑO: 2026

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:					
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO No.	FECHA INICIO DEL CONTRATO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS	1642-2025 CO1.PCCNTR.8141164	DÍA: 04	MES: 08	AÑO: 2025	
CDP: 25-02469	FECHA: 19/06/2025	RP: 25-03628	FECHA: 31/07/2025		
CDP RESERVA: 26-02026	FECHA: 13/02/2026	RP RESERVA: 26-02000	FECHA: 13/02/2026		
CDP ADICIONAL 1: 26-02133	FECHA: 12/03/2026	RP: 26-02260	FECHA: 14/03/2026		
OBJETO CONTRACTUAL:	SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL QUE GARANTICE LA PROTECCIÓN DEL PATRIMONIO DOCUMENTAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD ARCHIVÍSTICA VIGENTE				

CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA					
ENTIDAD BANCARIA	BANCO DE BOGOTÁ				
NÚMERO DE CUENTA	319126066	AHORROS		CORRIENTE	X

DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE SUMINISTRO EN EL CUADRO *"CONTROL CUENTA BANCARIA DEL CONTRATISTA"* ES VERDADERA, SE ENCUENTRA ACTUALIZADA Y ES DE MI PROPIEDAD.

CONTROL DE SUPERVISIÓN			
NOMBRE SUPERVISOR	ROSMY YESENIA VILLAMARÍN FLOREZ		
CARGO SUPERVISOR	Profesional Universitario Área Archivo Central		
FECHA DE REVISIÓN Y APROBACIÓN	DÍA: 11	MES: 05	AÑO: 2026

CERTIFICO QUE CUMPLO CON LAS RESPONSABILIDADES COMO SUPERVISOR DE ESTE CONTRATO DEFINIDAS EN EL DOCUMENTO MECI [CO-F-103-18.005] *"DESIGNACIÓN Y/O NOTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO".*

FIRMAS RESPONSABLES

SAFEDOC S.A.S.
NIT 901.375.955-6
R.L. FELIPE AUGUSTO REY SERRANO

ROSMY YESENIA VILLAMARÍN FLOREZ
Profesional Universitario Área Archivo Central
SUPERVISOR DEL CONTRATO

REVISÓ Y APROBÓ
OFICINA DE RADICACIÓN Y DIGITALIZACIÓN

No. Folios:

NÚMERO DE RADICADO

Fecha: _____
Hora:

Alcaldía Municipal de Floridablanca	INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN CONTRATOS DIFERENTES DE OBRA Y CPS	CÓDIGO	GC-F-34
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA ELAB	Junio-2016
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	TRD	103-14

FECHA DE INFORME:	**11 DE MAYO DEL 2026**
CONTRATO No.:	**1642-2025 CO1.PCCNTR.8141164**
FECHA DE CONTRATO:	**31 JULIO 2025**
PROYECTO:	**N/A**

OBJETO DEL CONTRATO:	SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL QUE GARANTICE LA PROTECCIÓN DEL PATRIMONIO DOCUMENTAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD ARCHIVÍSTICA VIGENTE
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VENTIUN PESOS CON SESENTA CENTAVOS ($ 576.274.921,60)
VALOR ADICIONAL N°1:	CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE ($172.882.476)
PLAZO INICIAL:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO QUE PRIMERO OCURRA.
PLAZO ADICIONAL1:	DOS (2) MESES
PLAZO ADICIONAL 2:	TRES (3) MESES
CONTRATISTA:	SAFEDOC SAS identificada con Nit: 901.375.955-6
SUPERVISOR:	ROSMY YESENIA VILLAMARIN FLOREZ
ANTICIPO (XX%)	NA
FECHA DE INICIO:	04 DE AGOSTO DEL 2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	31 DE DICIEMBRE DEL 2025
FECHA DE SUSPENSIÓN:	20 DE DICIEMBRE DEL 2025
FECHA DE REINICIO:	06 DE ENERO DEL 2026
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	15 DE JUNIO DEL 2026
OFICINA GESTORA:	SECRETARÍA GENERAL
ACTA N° 1	ACTA DE INICIO
ACTA N° 2	ACTA PARCIAL - PAGO N° 1 – 04 SEPTIEMBRE 2025
ACTA N° 3	ACTA PARCIAL - PAGO N° 2 – 10 OCTUBRE 2025
ACTA N° 4	ACTA PARCIAL - PAGO N° 3 – 24 NOVIEMBRE 2025
ACTA N° 5	ACTA PARCIAL - PAGO N° 4 – 16 DICIEMBRE 2025
ACTA N° 6	ACTA DE SUSPENSIÓN – 20 DICIEMBRE 2025
ACTA N° 7	ACTA DE REINICIO – 06 ENERO 2026
ACTA N° 8	ACTA PARCIAL – PAGO N°5 – 20 FEBRERO 2026
ACTA N° 9	ACTA PARCIAL – PAGO N°6 – 13 MARZO 2026
ACTA N° 10	ACTA MODIFICATORIA Y/O ACLARATORIA - 6 MAYO 2026
ACTA N° 11	ACTA PARCIAL – PAGO N°7 – 11 MAYO 2026

Con base en los informes presentados por el contratista respecto a las actividades ejecutadas dentro del periodo comprendido entre el **20/02/2026** al **19/03/2026** como parte de la constancia para acceder a los recursos financieros aportados por parte del Municipio de Floridablanca, tomando como base las **ACTAS E INFORMES PARCIAL No. 11 por VALOR de CIENTO DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS MCTE ($119.616.491).**

C E R T I F I C A Q U E:

De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato y una vez revisada la documentación suministrada por el contratista con relación al desarrollo y ejecución del mismo, las actividades representativas realizadas en el presente contrato fueron:

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS Y/O SOPORTES
1. Cumplir con el objeto del contrato en las condiciones, calidades, plazos, infraestructura y capacidad establecidos en los documentos del proceso y la propuesta presentada que hacen parte integral al contrato.	Se tiene en custodia 19.768 cajas pertenecientes al municipio de Floridablanca, de las cuales 448 pertenecen a la referencia X300 y los 19.320 restantes a referencia X200	**INFORME PARCIAL DE GESTIÓN**
2. Dar estricto cumplimiento al documento denominado Anexo – Ficha técnica, el cual hace parte integral del requerimiento técnico, estudio previo, pliego de condiciones, propuesta y contrato.	Se dio estricto cumplimiento a la ficha técnica	**INFORME PARCIAL DE GESTIÓN**
3. Colocar a disposición la infraestructura acorde a la Ley en cumplimiento de las especificaciones técnicas señaladas para la custodia y conservación de los archivos físicos.	Se puso a disposición la infraestructura acorde a la Ley en cumplimiento de las especificaciones técnicas para la custodia y conservación de archivos físicos	**INFORME PARCIAL DE GESTIÓN**
4. Contar personal profesional y técnico idóneo para llevar a cabo las actividades señaladas en la ficha técnica del presente proceso.	Se cuenta con personal profesional y técnico idóneo para llevar a cabo las actividades	**INFORME PARCIAL DE GESTIÓN**

5. Colocar a disposición el transporte idóneo para realizar el traslado del archivo inicialmente y en las consultas solicitadas por la entidad.	El transporte utilizado para el traslado del archivo y las consultas realizadas se encuentra acorde a las necesidades del municipio	**INFORME PARCIAL DE GESTIÓN**
6. Realizar jornadas de fumigación a la bodega donde reposará el archivo según lo estipulado en la ley.	En las instalaciones de SAFEDOC S.A.S. se realizan fumigaciones quincenales	**INFORME PARCIAL DE GESTIÓN**
7. Designar un coordinador de la prestación del servicio, el cual será el enlace administrativo con el supervisor del contrato designado.	Se nombró en cumplimiento de lo estipulado en el pliego de condiciones definitivo y la oferta presentada, a la señorita Blanca Liliana Pérez como coordinador del proyecto	**INFORME PARCIAL DE GESTIÓN**
8. Coordinar de manera previa con el supervisor del contrato, el desarrollo de cada una de las actividades.	Se han coordinado las actividades desarrolladas durante el desarrollo del contrato	**INFORME PARCIAL DE GESTIÓN**
9. Tener en cuenta las recomendaciones e instrucciones del supervisor del contrato de acuerdo a las condiciones de ejecución estipuladas en el análisis de conveniencia y oportunidad.	Se dio cumplimiento a las instrucciones realizadas por el supervisor del contrato durante el proceso.	**INFORME PARCIAL DE GESTIÓN**
10. Prestar el servicio objeto del contrato de acuerdo con los precios y valores unitarios propuestos en los requerimientos y especificaciones técnicas	Se prestan los servicios objeto del contrato de acuerdo con los precios y valores unitarios ofertados en la propuesta económica	**INFORME PARCIAL DE GESTIÓN**
11. Suscribir todas las actas de ejecución y aquellas que se surtan en el desarrollo del contrato por parte del coordinador designado.	Se suscribe acta parcial 10	**INFORME PARCIAL DE GESTIÓN**
12. Informar oportunamente al Municipio a través del supervisor, sobre cualquier irregularidad que se presente en la ejecución del contrato.	No se han presentado irregularidades durante la ejecución del contrato	**N/A**
13. Obrar con buena fe, evitando dilaciones y en trabamientos que puedan presentarse durante la ejecución del contrato.	Se ha obrado con buena fe durante la ejecución del contrato	**INFORME PARCIAL DE GESTIÓN**
14. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho.	No se presentó ningún hecho que esté relacionado con este ítem	**N/A**
15. Cumplir con las demás obligaciones que contribuyan a garantizar el cabal cumplimiento y ejecución del presente contrato.	Se ha tenido presente todas y cada una de las obligaciones señaladas en el contrato	**INFORME PARCIAL DE GESTIÓN**
16. Prestar el servicio con estricto cumplimiento de todos los protocolos de bioseguridad y acatando todas las medidas necesarias para la protección del personal, como tapabocas y elementos de desinfección de acuerdo a la normatividad vigente.	Se ha dado estricto cumplimiento de los protocolos de bioseguridad y normas necesarias para la protección del personal de acuerdo con la normativa vigente	**INFORME PARCIAL DE GESTIÓN**
17. Presentar mensualmente al supervisor encargado de ejercer la vigilancia y control del contrato que se suscriba, la constancia del pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensiones y Riesgos Laborales) e igualmente, el pago de los aportes parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar) por concepto de la nómina de sus empleados o contratistas.	Se envía la constancia del pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social (Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales) e igualmente, el pago de los aportes parafiscales (SENA, ICBF y Caja de Compensación Familiar)	**PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL**
18. Suscribir oportunamente el acta de inicio y el acta de liquidación del contrato, conjuntamente con el/la supervisor/a del mismo, cuando corresponda.	Se envía la información requerida en los formatos del Municipio	**INFORME PARCIAL DE GESTIÓN**
19. Dar cumplimiento al pago de los aportes al sistema de seguridad social de acuerdo a la ley 828 de 2003, modificatoria del artículo 50 de la ley 789 de 2002.	Se acredita afiliación a salud, pensión según lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002	**PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL**
20. Toda modificación parcial o total de las especificaciones y cantidades de los elementos u objetos de la presente contratación deben ser aprobados por el ordenador del gasto previo concepto favorable de la supervisión del mismo.	No se presentó ningún hecho que esté relacionado con este ítem	**N/A**
21. Entregar al funcionario designado para ejercer la vigilancia y control del contrato, las pruebas de entrega, con el ánimo de verificar las mismas.	Se entregan las pruebas de las actividades ejecutadas durante el periodo	**INFORME PARCIAL DE GESTIÓN**

22. Atender los requerimientos hechos por el supervisor y en caso de no ser posible, emitir, por escrito, una explicación que fundamente este hecho.	Se dio respuesta inmediata a los requerimientos hechos por el supervisor durante el periodo comprendido entre el 20 de febrero al 19 de marzo del 2026.	**INFORME PARCIAL DE GESTIÓN**
23. Cumplir con todas y cada una de las especificaciones técnicas y económicas presentadas en la propuesta.	Se han cumplido con todas las especificaciones técnicas presentadas en la propuesta	**INFORME PARCIAL DE GESTIÓN**
24. Las demás que surjan en desarrollo y ejecución del contrato y que tenga relación con el objeto contractual.	Se ha tenido presente todas y cada una de las obligaciones señalada por la ley	**N/A**
Así mismo se deja constancia del cumplimiento de los requisitos de seguridad social y parafiscal, en el informe final se debe registrar la actualización de pólizas, debidamente aprobada por la OFICINA DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.		

Se expide en Floridablanca, en fecha: **11 de mayo del 2026.**

ROSMY YESENIA VILLAMARIN FLOREZ
Profesional Universitario – Archivo Central
SUPERVISORA DEL CONTRATO

SAFEDOC SAS
NIT. 901.375.955-6
R/L: FELIPE AUGUSTO REY SERRANO
CONTRATISTA

FECHA DE ACTA:	**11 DE MAYO DEL 2026**	**Acta No.**	**11**
CONTRATO No. :	**1642-2025 CO1.PCCNTR.8141164**		
FECHA DE CONTRATO:	**31 JULIO 2025**		

OBJETO DEL CONTRATO:	SERVICIO DE GESTIÓN DOCUMENTAL QUE GARANTICE LA PROTECCIÓN DEL PATRIMONIO DOCUMENTAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD ARCHIVÍSTICA VIGENTE
VALOR DEL CONTRATO	QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS VENTIUN PESOS CON SESENTA CENTAVOS ($ 576.274.921,60).
VALOR ADICIONAL N°1	CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS MCTE ($172.882.476)
PLAZO INICIAL	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2025 O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO, LO QUE PRIMERO OCURRA.
PLAZO ADICIONAL 1	DOS (2) MESES
PLAZO ADICIONAL 2	TRES (3) MESES
CONTRATISTA	SAFEDOC SAS identificada con Nit: 901.375.955-6
	R.L. FELIPE AUGUSTO REY SERRANO
SUPERVISOR	ROSMY YESENIA VILLAMARIN FLÓREZ
	Profesional Universitario Área Archivo Central
FECHA DE INICIO	04 DE AGOSTO DE 2025
FECHA TERMINACIÓN INICIAL	31 DE DICIEMBRE DEL 2025
FECHA TERMINACIÓN FINAL	15 DE JUNIO DEL 2026
ACTA No. 1	ACTA DE INICIO – 04 DE AGOSTO DEL 2025
ACTA No. 2	ACTA PARCIAL - PAGO N° 1 – 04 SEPTIEMBRE 2025
ACTA No. 3	ACTA PARCIAL - PAGO N° 2 – 10 OCTUBRE 2025
ACTA No. 4	ACTA PARCIAL - PAGO N° 3 – 24 NOVIEMBRE 2025
ACTA No. 5	ACTA PARCIAL - PAGO N° 4 – 16 DICIEMBRE 2025
ACTA N° 6	ACTA DE SUSPENSIÓN – 20 DICIEMBRE 2025
ACTA N° 7	ACTA DE REINICIO – 06 ENERO 2026
ACTA N° 8	ACTA PARCIAL – PAGO N°5 – 20 FEBRERO 2026
ACTA N° 9	ACTA PARCIAL – PAGO N°6 – 13 MARZO 2026
ACTA N° 10	ACTA MODIFICATORIA Y/O ACLARATORIA – 6 MAYO 2026
ACTA N° 11	ACTA PARCIAL – PAGO N°7 – 11 MAYO 2026

En Floridablanca en fecha once (11) de mayo del 2026, se reunieron en el despacho de la secretaría general, la firma SAFEDOC S.A.S. Rep. Legal FELIPE AUGUSTO REY SERRANO, en calidad de CONTRATISTA, y ROSMY YESENIA VILLAMARIN FLOREZ - Profesional Universitario-Archivo Central del Municipio de Floridablanca, en calidad de SUPERVISOR con el fin de firmar la presente acta.

CONSIDERANDO:

1 CLÁUSULA CUARTA-FORMA DE PAGO: El Municipio realizará los pagos respectivos dentro de la ejecución del presente contrato de la siguiente manera: mediante mensualidades vencidas conforme a los servicios fijos y variables efectivamente prestados. El contratista tendrá que presentar la factura con sus respectivos soportes, deberá allegar la constancia de cumplimiento a satisfacción del objeto contractual expedido por el supervisor designado por el municipio, al igual que el pago del sistema de seguridad social integral y parafiscales, riesgos laborales y demás documentos requeridos para el pago de la cuenta de cobro.

2. Que el contratista ha entregado parcialmente algunas de las actividades y/o obligaciones contratadas cumpliendo con las especificaciones requeridas y a satisfacción del Municipio de Floridablanca.

3. BALANCE DEL CONTRATO A LA FECHA:

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR DEL CONTRATO INICIAL	$ 576.274.921,60	
VALOR ADICIÓN 1	$ 172.882.476,00	
VALOR ANTICIPO PAGADO (XX %)	$00.00	$00,00
PRIMER PAGO		$ 73.996.413,00
SEGUNDO PAGO		$ 64.330.948,00
TERCER PAGO		$ 119.080.825,00
CUARTO PAGO		$ 117.570.477,00
QUINTO PAGO		$ 49.842.186,00
SEXTO PAGO		$ 49.174.989,00
SEPTIMO PAGO		$ 119.616.491,00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 155.545.068,60
TOTAL SUMAS IGUALES	**$ 749.157.397,60**	**$ 749.157.397,60**

4. **AMORTIZACIÓN ANTICIPO:**

DESCRIPCIÓN	VALOR AMORTIZACIÓN	VALOR TOTAL
Valor Pago Anticipo (XX%)	N/A	N/A
TOTAL SUMAS IGUALES	N/A	N/A

ACUERDAN:

1. Recibir terminadas y a satisfacción del Municipio las actividades ejecutadas hasta la fecha de la presente acta parcial N°11 las cuales se relacionan en el informe de actividades que hace parte integral de la misma.

2. Autorizar el pago del servicio prestado por un valor de CIENTO DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UN PESOS MCTE ($119.616.491).

Para constancia se firma por los que en ella intervienen,

FELIPE AUGUSTO REY SERRANO
RL. SAFEDOC SAS
CONTRATISTA

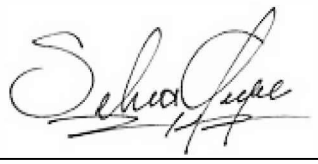
ROSMY YESENIA VILLAMARIN FLOREZ
Profesional Universitario-Archivo Central
SUPERVISOR

SAFEDOC

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

SILVIA JULIANA ARAQUE ROJAS identificada con cédula de ciudadanía número 1096201689 de Barrancabermeja, y con tarjeta profesional No. 286394-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de SAFEDOC SAS identificada con NIT 901375955-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bucaramanga, que la sociedad SAFEDOC S.A.S se encuentra a paz y salvo con las obligaciones a los sistemas de salud, pensiones, ARL y obligaciones parafiscales señaladas en el art. 50 de la ley 789 de 2002 y ha efectuado los aportes mencionados en forma oportuna durante los seis (6) meses anteriores.

Dada en Girón, a los once (11) días del mes de mayo del 2026.



SILVIA JULIANA ARAQUE ROJAS
Revisora Fiscal SAFEDOC SAS
CC. 1096201689 de Barrancabermeja
TP. 286394-T



FECHA DE NACIMIENTO **09-AGO-1989**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

01-OCT-2007 BARRANCABERMEJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2701900-00522456-F-1096201689-20131210 **00361**57411A 1 39149695



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.096.201.689**

ARAQUE ROJAS

APELLIDOS

SILVIA JULIANA

NOMBRES

FIRMA

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

286394-T



SILVIA JULIANA
ARAQUE ROJAS
C.C. 1096201689
RES. INSCRIPCION 2246 DEL 10/09/2021
UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

309092 328608

Identificación Plástica S.A. 210331/0721

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

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: (57)(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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:



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 **SILVIA JULIANA ARAQUE ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1096201689 de BARRANCABERMEJA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 286394-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901375955	6	SAFEDOC S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SAFEDOC	CARRERA 10 56-29 BG 4	GIRON-SANTANDER	6137880	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	132187686	9501331835	E	2026/03/12	2026/03/11	BANCO DE BOGOTA	0	$15,308,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: SAFEDOC 2 (24 Afiliados)																						$61,704,062	$9,998,500			$61,704,062	$2,467,300			$61,704,062	$2,402,100			$61,704,062		$441,000		$0	$0		$15,308,900
Centro de Trabajo: LOGISTICA Y OPERACIONES (2 Afiliados)																						$3,683,464	$589,500			$3,683,464	$147,500			$3,683,464	$147,500			$3,683,464		$89,800		$0	$0		$974,300
Ciudad: GIRON Depto: SANTANDER (2 Afiliados)																						$3,683,464	$589,500			$3,683,464	$147,500			$3,683,464	$147,500			$3,683,464		$89,800		$0	$0		$974,300
1	CC	1098799195	ROMAN ESPARZA CARLOS ANDREY									X									230301	30	$1,990,922	$318,600	EPS002	30	$1,990,922	$79,700	CCF40	30	$1,990,922	$79,700	14-11	30	$1,990,922	2.436%	$48,500	30	$0	$0	Si	$526,500
2	CC	1010216809	ZAMBRANO SUAREZ DIEGO AUGUSTO	X																	230301	29	$1,692,542	$270,900	EPS005	29	$1,692,542	$67,800	CCF40	29	$1,692,542	$67,800	14-11	29	$1,692,542	2.436%	$41,300	29	$0	$0	Si	$447,800
Centro de Trabajo: OFICINA PRINCIPAL 2 (12 Afiliados)																						$42,725,130	$6,963,300			$42,725,130	$1,709,800			$42,725,130	$1,703,000			$42,725,130		$206,900		$0	$0		$10,583,000
Ciudad: GIRON Depto: SANTANDER (12 Afiliados)																						$42,725,130	$6,963,300			$42,725,130	$1,709,800			$42,725,130	$1,703,000			$42,725,130		$206,900		$0	$0		$10,583,000
3	CC	1115726137	CASTELLANOS SANCHEZ NILSON DANILO																		230301	16	$1,345,280	$215,300	EPS002	16	$1,345,280	$53,900	CCF40	16	$1,345,280	$53,900	14-11	16	$1,345,280	0.522%	$7,100	16	$0	$0	Si	$330,200
4	CC	1115726137	CASTELLANOS SANCHEZ NILSON DANILO												X						230301	14	$1,177,120	$188,400	EPS002	14	$1,177,120	$47,100	CCF40	14	$1,177,120	$47,100	14-11	14	$1,177,120	0.000%	$0	14	$0	$0	Si	$282,600
5	CC	1072709253	CUSBA CUBILLOS KATHERIN CONSTANZA																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
6	CC	1102385161	FLOREZ RINCON MARIA FERNANDA																		230201	2	$133,127	$21,400	EPS002	2	$133,127	$5,400	CCF40	2	$133,127	$5,400	14-11	2	$133,127	0.522%	$700	2	$0	$0	Si	$32,900
7	CC	1102385161	FLOREZ RINCON MARIA FERNANDA												X						230201	28	$1,863,773	$298,300	EPS002	28	$1,863,773	$74,600	CCF40	28	$1,863,773	$74,600	14-11	28	$1,863,773	0.000%	$0	28	$0	$0	Si	$447,500
8	CC	1005281506	GOMEZ MORA MARIA CAMILA																		230301	30	$2,942,800	$470,900	ESSC24	30	$2,942,800	$117,800	CCF40	30	$2,942,800	$117,800	14-11	30	$2,942,800	0.522%	$15,400	30	$0	$0	Si	$721,900
9	CC	1096209748	GUERRERO PAREDES ANNY VERONICA																		230301	30	$1,996,900	$319,600	EPS005	30	$1,996,900	$79,900	CCF40	30	$1,996,900	$79,900	14-11	30	$1,996,900	0.522%	$10,500	30	$0	$0	Si	$489,900
10	CC	1033763467	HENRIQUEZ NAVARRO ANA ISABEL																		230301	30	$2,102,000	$336,400	EPS010	30	$2,102,000	$84,100	CCF40	30	$2,102,000	$84,100	14-11	30	$2,102,000	0.522%	$11,000	30	$0	$0	Si	$515,600
11	CC	1102359456	HERNANDEZ FLOREZ LAURA ROCIO																		230301	30	$6,306,000	$1,009,000	EPS037	30	$6,306,000	$252,300	CCF40	30	$6,306,000	$252,300	14-11	30	$6,306,000	0.522%	$33,000	30	$0	$0	Si	$1,546,600
12	CC	1098792198	LOZANO MORA YERSLENDY																		230301	28	$3,531,360	$565,100	EPS010	28	$3,531,360	$141,300	CCF40	28	$3,531,360	$141,300	14-11	28	$3,531,360	0.522%	$18,500	28	$0	$0	Si	$866,200
13	CC	1098792198	LOZANO MORA YERSLENDY													X					230301	2	$168,160	$27,000	EPS010	2	$168,160	$6,800	CCF40	2	$168,160	$0	14-11	2	$168,160	0.000%	$0	2	$0	$0	Si	$33,800
14	CC	1121938885	PEREZ PAMPLONA BLANCA LILIANA																		230301	30	$2,732,600	$437,300	EPS005	30	$2,732,600	$109,400	CCF40	30	$2,732,600	$109,400	14-11	30	$2,732,600	0.522%	$14,300	30	$0	$0	Si	$670,400
15	CC	1102383685	RANGEL ACELAS LEIDY KATHERINE																		230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF40	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$429,600
16	CC	13870411	REY SERRANO FELIPE AUGUSTO																		25-14	30	$12,612,000	$2,144,200	EPS005	30	$12,612,000	$504,500	CCF40	30	$12,612,000	$504,500	14-11	30	$12,612,000	0.522%	$65,900	30	$0	$0	Si	$3,219,100
17	CC	1098616990	SUAREZ VARGAS JONATHAN MILLER																		230301	30	$2,312,200	$370,000	EPS002	30	$2,312,200	$92,500	CCF40	30	$2,312,200	$92,500	14-11	30	$2,312,200	0.522%	$12,100	30	$0	$0	Si	$567,100

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				24	$9,998,500	$0	$0	$9,998,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$2,415,100	$0	$0	$2,415,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	$6,563,000	$0	$0	$6,563,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,020,400	$0	$0	$1,020,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$441,000	$0	$0	$441,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	24	$441,000	$0	$0	$441,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				24	$2,402,100	$0	$0	$2,402,100
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	24	$2,402,100	$0	$0	$2,402,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				24	$2,467,300	$0	$0	$2,467,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	1	$117,800	$0	$0	$117,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$318,700	$0	$0	$318,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$70,100	$0	$0	$70,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	$460,300	$0	$0	$460,300
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	2	$86,500	$0	$0	$86,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$507,400	$0	$0	$507,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$906,500	$0	$0	$906,500
TOTAL				**24**	**$15,308,900**	**$0**	**$0**	**$15,308,900**

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502600276604

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL	$ 2.010.400
PRO UIS	$ 2.010.400

Total a Pagar **$ 4.020.800**

Fecha de Expedición 2026/04/23 **Fecha Limite de Pago** 2026/04/23

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 9013759556

Nombre SAFEDOC SAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)7709998038639(8020)025026002766O4(3900)0000000402080O(96)20260423

VALOR BASE	$ 100.518.060
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 749.157.397
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 119.616.491
FECHA CONTRATO	31/07/2025
NRO. CONTRATO	8141164
NUMERO ORDEN DE PAGO	FEVS651

Pagado Electronicamente

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600276604

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Tipo de Doc. NIT
Nombre: SAFEDOC SAS
Dirección:

Número: 9013759556
Teléfono:

VALOR BASE	$ 100.518.060
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 749.157.397
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 119.616.491
FECHA CONTRATO	31/07/2025
NRO. CONTRATO	8141164

PRO HOSPITAL	$ 2.010.400
PRO UIS	$ 2.010.400

Total a Pagar **$ 4.020.800**

¡ LE INVITAMOS A REGISTRARSE !
RUCD – REGISTRO ÚNICO DE CONTRIBUYENTES DEPARTAMENTAL
Gestione fácilmente sus obligaciones y participe en la construcción del Departamento que todos queremos.

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600276604

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

PRO HOSPITAL	$ 2.010.400
PRO UIS	$ 2.010.400

Total a Pagar **$ 4.020.800**

Contribuyente **Tipo de Doc.** NIT **Número** 9013759556

Nombre SAFEDOC SAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)025026002766O4(3900)0000000402080O(96)20260423

VALOR BASE	$ 100.518.060
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 749.157.397
VALOR ORDEN DE PAGO	$ 119.616.491
FECHA CONTRATO	31/07/2025
NRO. CONTRATO	8141164

Fecha de Expedición 2026/04/23
Fecha Limite de Pago 2026/04/23

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº
2502600276604

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** NIT **Número** 9013759556

Nombre SAFEDOC SAS

Dirección **Teléfono**

Municipio **Departamento**

(415)8902012356005(8020)025026002766O4(3900)0000000402080O(96)20260423

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: **Alcaldía de Floridablanca**

Fecha de Expedición 2026/04/23

Total a Pagar **$ 4.020.800**

PRO HOSPITAL	$ 2.010.400
PRO UIS	$ 2.010.400

Total Estampillas **$ 4.020.800**

Banco de Bogotá

Comprobante de compra y pagos virtuales PSE

Pago exitoso

Número de autorización 917202

jueves, 23 de abril de 2026, 2:59:19 PM

Detalle

$4,020,800.00

Valor Pagado

IVA incluído:	$0.00
Pago a:	Departamento de Santander
Débito desde:	Cuenta corriente ******6066
Descripción:	PSE
Fecha y hora inicio transacción	2026-04-23 2:58:00
NIT del comercio	8902012356
Número de factura	156786777
Código Único de Seguimiento	248242962
Dirección IP:	190.144.124.33
Referencia 1:	02
Referencia 2:	8902012356
Referencia 3:	8412

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa SAFEDOC S.A.S identificado(a) con NIT 9013759556 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 319126066 desde el 30 de Junio de 2020, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 8 de mayo de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

SAFEDOC

Factura Electrónica De Venta No

FEVS No. 651

SAFEDOC S.A.S

Nit 901375955 6

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764078400205 que habilita desde FEVS 201 hasta FEVS 1000. Vence 2026-08-30

Somos persona jurídica sujetos al Régimen Simple de Tributación

CLIENTE	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
NIT	890205176 8

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
CL 5 8 25	Floridablanca	3159254408

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
22 04 26	27 04 26	SAFEDOC SAS	Credito

POR CONCEPTO DE

SERVICIOS PRESTADOS DEL 20 DE FEBRERO AL 16 DE MARZO 2026

Item	Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Total
1	41453564	HISTORIA INSTITUCIONAL	1	45.009.000	19%	45.009.000
2	41453509	SUMINISTRO DE CAJAS X200	19.320	2.080	19%	40.185.600
3	41453501	CUSTODIA CAJAS REFERENCIA X300(mensual)	448	2.540	19%	1.137.920
4	41453504	CONSULTA INCLUYE CUELGUE Y DESCUELGUE DE LAS SERIES DOCUMENTALES	322	1.570	19%	505.540
5	41453507	SERVICIO DE DIGITALIZACION	54.560	250	19%	13.640.000
6	41453525	TRANSPORTE ORDINARIO CAJAS (PARA CONSULTA FISICA)	1	40.000	19%	40.000

Total Item 6

Valor en Letras

CIENTO DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCI

SUBTOTAL	**100.518.060**
IVA	**19.098.431**
RETEIVA	**2.864.765**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**119.616.491**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 22/04/2026 13:36:45

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

CR 10 56 29 BG 3 Teléfono 3202079631 Girón

Correo Electrónico SAFEDOCSAS@SAFEDOCSAS.COM

CUFE: 40b25398d46909b29bb4faffd6e44e0510d942f338f3be50943344ed3d8873f301f4a6ee10984129af39028ee9f5d897 --Expedición: 22/04/2026 01:50 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141201215687

(415)7707212489984(8020) 000014120121568 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 7 5 9 5 5	6	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
SAFEDOC S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Girón 3 0 7

41. Dirección principal
CR 10 56 29 BG 3

42. Correo electrónico safedocsas@safedocsas.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 0 0 3 1 0							1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	9	1	4	4	2	4	7	4	8	5	2	5	5												

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
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
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 61. Fecha 2025-08-26 / 11:33:22AM

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 VALENCIA ZAPATA FRANCO DANIEL

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: 141201215687

(415)7707212489984(8020) **000014120121568 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 7 5 9 5 5	6	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 0 0 3 0 5	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 3 1 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 4 5 5 6 6 3	
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	3 0 7	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 0 0 3 0 5	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	1 0 1	2 0 2 0 0 7 0 6		-
2	8 1	2 0 2 0 0 7 0 6		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141201215687

(415)7707212489984(8020) **000014120121568 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 7 5 9 5 5	6	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 3 0 5		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 9 8 7 1 4 5 2 3		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
VALENCIA	ZAPATA	FRANCO	DANIEL
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 5 0 3 1 9		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	1 3 8 7 0 4 1 1		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
REY	SERRANO	FELIPE	AUGUSTO
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: 141201215687

(415)7707212489984(8020) **000014120121568 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 7 5 9 5 5	6	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 6 2 0 1 6 8 9	7	2 8 6 3 9 4

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ARAQUE	ROJAS	SILVIA	JULIANA

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

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

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

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

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141201215687

(415)7707212489984(8020) **000014120121568 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 7 5 9 5 5	6	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades profesionales, científicas y técnicas n.c.p. 7 4 9 0	

162. Nombre del establecimiento: SAFEDOC

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Girón 3 0 7	

165. Dirección: CR 10 56 29 BG 4

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO