SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	FORMATO	CÓDIGO	F-FIN-001
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	VERSIÓN	9
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN	PÚBLICA

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL PROVEEDOR / EJECUTOR DEL CONTRATO

1. Dependencia / Grupo:	Dirección de Gestión de Información	**2. Pago N°:**	1	**3.Total de pagos**	2
				4. Pago Final	
5. Razón social	HALLIBURTON LATIN AMERICA S R L SUCURSAL COLOMBIA	**6. Identificación**		860.051.812	
7. Correo electrónico	Edilson.Diaz@HALLIBURTON.com	**8. Número de contacto**		6017564444	
9. Dirección	CL 106 57 23 OF 201 ED 106 SQUARE	**10. Municipio**		Bogotá D.C.	**11. Departamento** Bogotá D.C.

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

12. N° Contrato:	**1340-2025**	**13. Fecha de inicio:**	**27/11/2025**	**14. Fecha de terminación:**	**31/12/2025**	**15. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / días)**	0 / 45
16. ¿El contrato ha tenido Cesión?	**NO**	**17. Fecha inicio de Cesión**	**NA**	**18. Proveedor anterior**			
19. Novedades del período a pagar	Sin Novedades			**20. Fecha de terminación anticipada**			
21. Servicios prestados en la ciudad de:	BOGOTÁ D.C.			**22. Fechas de suspensión**	**Desde**	**Hasta**	

C. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

23. Período a pagar:	**Desde (DD-MM-AAAA)**	27/nov/2025	**Hasta (DD-MM-AAAA)**	10/dic/2025	

24. Código del proyecto	25. Descripción	26. PGN O SGR	27. Número de Registro Presupuestal - RP	28. Valor Total del RP	29. Valor EJECUTADO previamente en el RP	30. Valor a aplicar en este pago	31.SALDO
1001607	Fortalecimiento gestión de Información BIP—23-26	PGN	375025	$ 709.830.942,00	$ -	$ 228.448.572,00	$ 481.382.370,00
							$ -
							$ -
				$ -	$ -	$ -	$ -
				$ 709.830.942,00	**$ -**	**$ 228.448.572,00**	**$ 481.382.370,00**

32. Valor Inicial **$ 709.830.942,00**

33. Adición N°		$ -
Adición N°		$ -
Adición N°		$ -
TOTAL DE ADICIONES		**$** -

34. Valor Total (1) $ 709.830.942,00

35. Valor pagado: (Incluir sólo valores PAGADOS)

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7
$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
Pago No. 8	**Pago No. 9**	**Pago No. 10**	**Pago No. 11**	**Pago No. 12**	**Pago No. 13**	**Pago No. 14**
$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -
Pago No. 15	**Pago No. 16**	**Pago No. 17**	**Pago No. 18**	**Pago No. 19**	**Pago No. 20**	**Pago No. 21**
$ -	$ -	$ -	$ -		$ -	$ -
Pago No. 22	**Pago No. 23**	**Pago No. 24**	**Pago No. 25**	**Pago No. 26**	**Pago No. 27**	**Pago No. 28**
$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -

36. VALOR A PAGAR:	**$ 191.973.590,00**	**39. TOTAL PAGADO (2)**	**$ -**
37. VR. IVA (si es responsable obligado)	**$ 36.474.982,00**		
38. Valor total a pagar (3) (incluye IVA en caso que aplique)	**$ 228.448.572,00**	**40. SALDO (Valor total (1) - Total Pagado (2) - Valor Total a pagar (3))**	**$ 481.382.370,00**
		41. Porcentaje de Ejecución incluyendo este cobro	**32%**

D. ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN	
42. OBJETO:	Contratar el mantenimiento, soporte técnico, entrega de dominio del código fuente y transferencia de conocimiento del sistema de gestión de muestras de la Litoteca Nacional Tierra y Paz".

AVANCE DEL CONTRATO/CONVENIO	
43. RELACIÓN DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Describa todas las obligaciones especificas del contrato)	**44. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO**
El contratista deberá cumplir con la totalidad de las especificaciones técnicas establecidas en el "Anexo No. 1 "Especificaciones técnicas mínimas", el cual hace parte integral del contrato	Se realizó la activación del servicio de soporte y mantenimiento por parte del contratista, acorde al hito-1 definido en el contrato, acorde a lo definido en las especificaciones del anexo técnico
Realizar la entrega del código fuente de la aplicación "Sample Tracker" al Servicio Geológico Colombiano acorde a las condiciones descritas en el Anexo No. 1 "Especificaciones técnicas mínimas", dentro del plazo de ejecución contractual	Se inició el proceso de entrega del código fuente de la aplicación acorde a los términos definidos en el anexo técnico
Realizar la entrega de toda la documentación correspondiente al desarrollo, uso funcional, administración, modificación, ajuste, mejora del código fuente de aplicación, como lo son manuales de instalación y despliegue, guías de arquitectura, librerías, diagramas, y demás documentación necesaria y requerida que gar antice la plena autonomía del Servicio Geológico Colombiano sobre el código fuente de la aplicación, acorde a las condiciones descritas en el Anexo No. 1 "Especificaciones técnicas mínimas", dentro del plazo de ejecución contractual	Se inició el proceso de entrega de la documentación asociada al código fuente de la aplicación acorde a los términos definidos en el anexo técnico
Realizar la transferencia de conocimiento a las personas designadas por la entidad sobre la arquitectura, flujo funcional de la aplicación y demás contenidos definidos en el Anexo No. 1 "Especificaciones técnicas mínimas", cumpliendo el mínimo total de horas estipuladas para este fin.	Se realizaron 3 sesiones de transferencia de conocimiento sobre el uso de la aplicación.
Realizar la activación del soporte y mantenimiento de la aplicación del portal "Sample Tracker", sobre todos los módulos de operación que la componen, acorde a las condiciones descritas en el Anexo No. 1 "Especificaciones técnicas mínimas".	El contratista realizón la activación del soporte y mantenimiento de la aplicación en los términos definidos en el anexo técnico.
Dar cumplimiento a los Acuerdos de Niveles de Servicio acorde a las condiciones descritas en el Anexo No. 1 "Especificaciones técnicas mínimas" y en la propuesta comercial presentada por el contratista	El contratista ha dado cumplimiento a los acuerdos de niveles de servicio acorde a las condiciones definidas en el anexo técnico
Prestar el servicio de soporte técnico y mantenimiento sobre la aplicación en las condiciones definidas en el Anexo No. 1 "Especificaciones técnicas mínimas", aplicando buenas prácticas existentes para la gestión de información propiedad de la entidad, mitigando riesgos asociados a su disponibilidad e integridad	El contratista realizón la activación del soporte y mantenimiento de la aplicación en los términos definidos en el anexo técnico.
El contratista deberá garantizar la disponibilidad de los canales atención de requerimientos técnicos según las condiciones descritas en el Anexo No. 1 "Especificaciones técnicas mínimas".	El contratista realizón la activación del soporte y mantenimiento de la aplicación en los términos definidos en el anexo técnico.
El contratista deberá informar al Servicio Geológico Colombiano, dentro del periodo de vigencia del servicio de soporte y mantenimiento, la existencia de versiones más recientes de la aplicación, en caso de ser desarrolladas. Así mismo, deberá garantizar su acceso por parte de la entidad.	El contratista realizón la activación del soporte y mantenimiento de la aplicación en los términos definidos en el anexo técnico.
El contratista deberá cumplir las políticas de seguridad informática establecidas por la entidad.	El contratista realizón la activación del soporte y mantenimiento de la aplicación en los términos definidos en el anexo técnico.
El contratista deberá disponer del recurso humano que cuente con el conocimiento necesario para dar cumplimiento a las condiciones descritas en el Anexo No. 1 "Especificaciones técnicas mínimas", como lo es la prestación del soporte y mantenimiento de aplicación así como la realización de la transferencia de conocimiento hacia el personal del Servicio Geológico Colombiano.	El contratista realizón la activación del soporte y mantenimiento de la aplicación en los términos definidos en el anexo técnico.

45. INFORMACIÓN BANCARIA

- La cuenta bancaria de la cual se presenta certificación para el trámite de pago es: No. 0056098011 CTA AHORROS CTA CORRIENTE **X** ENTIDAD BANCARIA Citibank – Colombia S.A..

E. Observaciones del Supervisor a Las actividades ejecutadas (PARA USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO):

El proveedor cumple a satisfacción con los servicios contratados. La vigencia del derecho de soporte y mantenimiento de la aplicación SAMPLE TRACKER es de cuatro (4) meses, con el alcance descrito en la oferta comercial del proveedor.

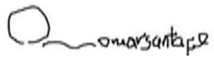
F. RECIBIDO A SATISFACCIÓN y AUTORIZACIÓN DE PAGO (PARA USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO)

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el Proveedor CUMPLIÓ A SATISFACCIÓN y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas y descritas en el literal D. Igualmente certifico que el Proveedor dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes en Colombia, sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia para la celebración de contratos y/o convenios) y cumplió con los aportes a salud y pensión.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de (LETRAS):	DOSCIENTOS VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS MCTE

46.FIRMAS SUPERVISOR(ES)

Para constancia se firma el dia (DD-MM-AAAA): jueves, 11 de diciembre de 2025



FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	27/11/2025	**hasta**	10/12/2025	**Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA**	**hasta**
NOMBRE SUPERVISOR:	Omar Gonzalo Santafe			**NOMBRE SUPERVISOR:**	
C.C.:	7.318.009			**C.C.:**	
CARGO:	Profesional Especializado			**CARGO:**	

G. ANEXOS

47. Factura (responsable del impuesto) con sus especificaciones legales			
48. Certificación Bancaria de la cuenta asociada al RP			
49. Comprobante de Ingreso a Almacén y/o Soporte de Valorización (si aplica)	**SI**		**NO**
50. Los bienes a Ingresar son de naturaleza	Devolutivos		Consumo
51. Copia del Contrato y/o sus modificaciones, anexos u otros.			
52. Acta de Recibo a Satisfacción firmada por el supervisor			
53. RUT vigente			
54. Certificación de pago de aportes a parafiscales de los últimos 6 meses firmado por Representante Legal y/o Revisor Fiscal con vigencia en el periodo de cobro			
55. Otros: _____			

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	FORMATO	CÓDIGO	F-FIN-001
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO - ANEXO 1	VERSIÓN	9
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN	PÚBLICA

1. Dependencia / Grupo:	Dirección de Gestión de Información	**2. Pago N°:**	1	**3.Total de pagos**	2
				4. Pago Final	0

5. Nombre completo	HALLIBURTON LATIN AMERICA S R L SUCURSAL COLOMBIA	**6. Identificación**	860051812		
7. Correo electrónico	Edilson.Diaz@HALLIBURTON.com				
9. Dirección de residencia	CL 106 57 23 OF 201 ED 106 SQUARE	**10. Municipio**	Bogotá D.C.	**11. Departamento**	Bogotá D.C.

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

12. N° Contrato:	**1340-2025**	**13. Fecha de inicio:**	27/nov/2025	**14. Fecha de terminación:**	31/12/2025	**17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)**	0	45
18. ¿El contrato ha tenido Cesión?	NO	**19. Fecha inicio de Cesión**	NA	**20. Contratista anterior**	0			

i. DETALLE FACTURACIÓN

56. N° FACTURA	57. DESCRIPCIÓN	58. CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA - ICA	59. Valor antes de IVA	60. IVA	61. Valor facturado con IVA	62. Tarifa de Industria y Comercio a aplicar en el municipio correspondiente por la actividad realizada	63. Municipio(s) en donde se desarrolla la actividad objeto de cobro	64. Departamento(s) en donde se desarrolla la actividad objeto de cobro	65. OBSERVACIONES
118635	1203818-ING INTEGRATION OF BOTH DATA BASES	910	$ 191.973.590	$ 36.474.982,00	$ 228.448.572,00		BOGOTÁ D.C.	BOGOTA D.C.	
			$ -	$ -	$ -		SELECCIONE	SELECCIONE	
			$ -	$ -	$ -		SELECCIONE	SELECCIONE	
			$ -	$ -	$ -		SELECCIONE	SELECCIONE	
			$ -	$ -	$ -		SELECCIONE	SELECCIONE	
			$ -	$ -	$ -		SELECCIONE	SELECCIONE	
			$ -	$ -	$ -		SELECCIONE	SELECCIONE	
			$ -	$ -	$ -		SELECCIONE	SELECCIONE	
			$ -	$ -	$ -		SELECCIONE	SELECCIONE	
			$ -	$ -	$ -		SELECCIONE	SELECCIONE	
			$ -	$ -	$ -		SELECCIONE	SELECCIONE	
					$ -		SELECCIONE	SELECCIONE	
					$ -		SELECCIONE	SELECCIONE	
					$ -		SELECCIONE	SELECCIONE	
					$ -		SELECCIONE	SELECCIONE	
			$ 191.973.590	**$ 36.474.982,00**	**$ 228.448.572,00**				

FIRMAS

omarsantafe

Firma

Nombre: **Omar Gonzalo Santafe**
Calidad de quien firm **Supervisor**
(Supervisor o interventor)

Firma

Nombre:
Calidad de quien firma:
(Supervisor o interventor)

Firma

Nombre:
Calidad de quien firma:
(Para persona natural debe firmar el contratista, para persona jurídica el Representante Legal)

Firma

Nombre:
Calidad de quien firma:
(Solo cuando aplique - Si el contratista tiene Revisor Fiscal quien debe firmar es el Revisor Fiscal, en caso contrario el Contador)

Este formato debe ser diligenciado a computador.
En el primer pago deberán adjuntarse las ordenanzas y acuerdos de los Departamentos y Municipios asociados con los impuestos aplicables, en los que se desarrolla el objeto del contrato, vigentes a la firma del mismo.
Se diligencia el anexo por cuenta de cobro, relacionando las facturas asociadas.

HALLIBURTON

SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION 00088 DE SEPTIEMBRE 25 DE 1992
FAVOR ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE, IVA INDUSTRIA Y COMERCIO
AGENTE DE RETENCIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA

SOMOS RESPONSABLES DEL IVA -REGIMEN COMUN
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES- ACTIVIDAD ECONOMICA 0910

PARA PAGO EN PESOS: CITIBANK - CUENTA CORRIENTE 0-0560980-11
PARA PAGO EN DÓLARES: NOMBRE DE LA CUENTA: HALLIBURTON ENERGY SERVICES · ABA: 021000089 ACCOUNT: 00032969
CITIBANK N.A. 111 WALL ST NEW YORK 10043

APROBADO SEGUN RESOLUCIÓN DIAN NO 18764096835596 DE 2025/08/11
NUMERACION DEL 116852 AL 119000 AUTORIZA VIGENCIA 18 MESES

Domicilio Fiscal

HALLIBURTON LATIN AMERICA S R L SUCURSAL COLOMBIA
CL 106 57 23 OF 201 ED 106 SQUARE
NIT : 860051812-2

Factura electrónica de venta: 118635

Con Cargo a:

SERVICIO GEOLOGICO COLOMBIANO

DIAGONAL 53 NO 34-53, 001.

NIT : 899999294-8
Zona/ Pozo SERVICIO GEO COL, CONSULTORIA

Fecha emisión - DD/MM/AAAAA	11/12/2025 08:36:50
Fecha vencimiento pago - DD/MM/AAAAA	10/01/2026
Forma pago	Crédito
Tiquete de Servicios	133562
Municipio	BOGOTA DC (BOG)
No de Control Interno	9509290912
Halliburton ID del Cliente	0000351423
No de contrato	1340-2025
Tasa representativa del mercado	1.00

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD	PRECIO UNITARIO	VALOR
1#1203818	1203818-ING INTEGRATION OF BOTH DATA BASES	1.00	EA	191,973,590.00	191,973,590.00

Importes totales

Número total de líneas : 1

DOSCIENTOS VEINTIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL QUINIENTOS SETENTA Y DOS PESOS

Subtotal COP:	191,973,590.00
Base imponible COP:	191,973,590.00
Total impuestos COP (19.00%):	36,474,982.00
Importe total (COP):	228,448,572.00

COMENTARIOS

#$23-03-00;1340-2025;osantafe@sgc.gov.co#$

SOMOS AUTORRETENEDORES DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN LOS MUNCIPIOS: Aguazul, Arauca, Ariguaní, Astrea,Barrancabermeja, Barranquilla, Chiriguana, La jagua de Ibirico, Maní, Melgar, Mocoa, Monterrey, Neiva, Orocue, Piedecuesta, Piedras, Piojo, Puerto Boyacá, PuertoNare, Puerto Wilches, Rio de Oro, Riohacha, Rionegro, Sabanalarga, San Martin – Cesar, Santa Marta, Santa Rosa, San Luis de Palenque, San Vicente del chucuri, Sonsón, Tauramena, Tibu, Valle del Guamez, Valledupar, Villagarzon,Villanueva,Villavicencio, Yondó, Cantagallo.
POR FAVOR NO PRACTICAR RETENCION POR ICA.

CUFE:
aecbd9c3338d536f950387a6c34c3de0ca0ecdb145ce57aca8a77d821425f5ad68abd32b703134a664a175866fd2b9a5

Software security code:
a510855b1148b9b3db85c1cc4d308b14ad8fd2067caa593af2626be074f1cad19ccb58ff116fc100795e1e34488eea18

Factura electrónica generada por Edicom S.A.S. - NIT: 900680995-4 - Software: Ediwin ASP y aprobada por DIAN en 10/12/2025 18:00:00

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	FORMATO	CÓDIGO	F-CIN-ARS-001
		VERSIÓN	2
	ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN	CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN	PÚBLICA

RECIBO PARCIAL:	x	RECIBO TOTAL:	

DATOS DEL CONTRATO O CONVENIO

No. DE CONTRATO O CONVENIO:	1340-2025		
NOMBRE DEL CONTRATISTA O ALIADO:	HALLIBURTON LATIN AMERICA SRL Colombia	NIT O C. C:	860.051.812-2
VALOR TOTAL DEL CONTRATO O CONVENIO:	$ 709.830.942		
FECHA DE INICIO:	27/11/2025	FECHA DE TERMINACIÓN:	31/12/2025

DATOS FINANCIEROS

N° DE PAGO/DESEMBOLSO	1	VALOR:	$ 228.448.572,00
FACTURA No.	118635	**FECHA FACTURA:**	11/12/2025

DATOS INTERVENTOR O SUPERVISOR

NOMBRE DEL INTERVENTOR O SUPERVISOR:	Omar Gonzalo Santafe	NIT O C. C:	7318009

En mi calidad de Supervisor, certifico que el contratista cumplió plenamente con las obligaciones establecidas en el contrato para el hito 1, incluyendo sus anexos, en forma total . Asimismo, confirmo que la entrega de los bienes y/o servicios contratados se realizó dentro de los plazos estipulados y que dichos entregables fueron recibidos a satisfacción, al cumplir con las especificaciones técnicas definidas por la entidad, según se detalla a continuación:

Ítem	Descripción productos entregados	Valor	Cantidad	Fecha de entrega
1	Hito 1: Activación del soporte y mantenimiento de la aplicación certificada a través del envío de comunicación oficial por parte del contratista	$ 228.448.572,00	1	27/11/2025
VALOR A PAGAR		$ 228.448.572,00		

Asimismo, certifico que el contrato (No) incluye garantía de fábrica para el equipo, de acuerdo con las obligaciones establecidas en las cláusulas contractuales.

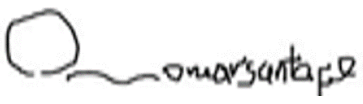
OBSERVACIONES

El contratista dio cumplimiento al ítem 1 definido en el contrato 1340-2025 denominado "*Activación del soporte y mantenimiento de la aplicación Sample Tracker por periodo de 4 meses* ", servicio registrado bajo "Tiquete de servicio/Ventas" N° 133562 enviado por la compañía Halliburton en comunicación electrónica el día 27 de noviembre de 2025.
El soporte y mantenimiento de la aplicación se encontrará activo por un periodo de 4 meses acorde a las condiciones establecidas en el anexo técnico del contrato.

DOCUMENTOS ANEXOS

Forma parte integral de la presente acta de recibo los siguientes documentos anexos:
Anexo No. 1: Constancia de pago de aportes parafiscales o certificado de paz y salvo de parafiscales.
Anexo No. 2: Facturas del periodo.
Anexo No. 3: RUT.
Anexo No.4: Garantia de fabricación (si aplica)

La presente constancia se autoriza el pago y se firma, a los 11 días del mes de diciembre del año 2025



FIRMA INTERVENTOR O SUPERVISOR

Citibank Colombia S.A.

Bogotá D.C., 01 de diciembre de 2025

Señores
A Quien Interese
Ciudad

Ref: Información de Cuenta

De acuerdo con su solicitud, nos permitimos informar que la compañía HALLIBURTON LATIN AMERICA SRL COLOMBIA con NIT 860.051.812-2 es cliente de Citibank Colombia S.A. a través de su cuenta corriente 0056098011 desde Julio de 1987, la cual se encuentra activa.

Lo anterior no implica responsabilidad alguna de nuestra parte por efectos que se deriven en consecuencia de la presente.

Cualquier información adicional en CitiService: Bogotá (+57) 601 6383838 o desde el resto del país al 018000523838.

Cordialmente,

Marcela Martinez

Citibank Colombia S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141219024201

(415)7707212489984(8020) 000014121902420 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 5 1 8 1 2	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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
HALLIBURTON LATIN AMERICA S R L SUCURSAL COLOMBIA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 106 57 23 OF 201 ED 106 SQUARE

42. Correo electrónico taxcolombia@halliburton.com

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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	9	1 0	1 3	1 4	1 5	1 8	1 9	2 6	3 6	4 2	4 8	5 2	5 5	5 9									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
15- Autorretenedor
18- Precios de transferencia
19- Productor de bienes y/o servicios exen
26- Declaración individual precios de tran
36- Establecimiento Permanente
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
59 - Autorretención especial renta

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3								

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	3	57. Modo	4		
		58. CPC	8 2		

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 FARRERA GONZALEZ JOSE JESUS

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141219024201

(415)7707212489984(8020) **000014121902420 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 5 1 8 1 2	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	1 0
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 5	0 5
72. Número	2 5 4	0 9 1 6
73. Fecha	1 9 7 7 0 3 1 1	2 0 2 1 0 4 2 0
74. Número de notaría	1 1	3 1
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 7 7 0 3 1 8	2 0 2 1 0 5 2 0
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 8 5 3 0 9	0 0 0 8 5 3 0 9
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	1 9 7 7 0 3 1 1	2 0 1 4 0 6 0 9
81. Hasta	2 0 1 4 0 6 0 9	2 0 4 7 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	1 0 0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	1 0 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	7 1	2 0 1 2 1 2 2 6		-
2	7 9	2 0 1 5 0 1 0 1		-
3	6 1	2 0 2 1 1 0 1 4		-
4	6 2	2 0 2 1 1 2 2 8		-
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.
1	HALLIBURTON COMPANY		

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: HALLIBURTON LATIN AMERICA SRL

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP
217335450013	URUGUAY 8 4 5	217335450013

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP: HALLIBURTON LATIN AMERICA SRL URUGUAY

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 7 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141219024201

(415)7707212489984(8020) **000014121902420 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 5 1 8 1 2		Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 7 2 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 7 8 6 9 4 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROCHA	ARDILA	ALVARO	ENRIQUE

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 1 0 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Extranjer 2 2	1 1 6 1 4 1 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FARRERA	GONZALEZ	JOSE	JESUS

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 4 1 1 2 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 1 8 5 9 3 6 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
OSPINA	SANTOS	ROSA	SAIDE

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 5 0 8 1 1

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
QUEVEDO	CONTRERAS	RAUL	HERNANDO

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 9 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Extranjer 2 2	7 3 5 6 1 6 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARTINEZ	SIERRA	LENNY	TERESA

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 141219024201

(415)7707212489984(8020) **000014121902420 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 5 1 8 1 2	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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 7 4 1 6 0 5 8 5		2 9 6 9 2 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
SANCHEZ	ROMERO	SANDRA	VALENTINA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 6 0 0 0 0 0 8 4 6	4	KPMG LTDA

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 7 2 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 9 7 5 3 9 0 5		2 6 0 3 7 2 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
CRUZ	MORENO	LENNIS	NATALY

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 6 0 0 0 0 0 8 4 6	4	KPMG LTDA

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 7 1 3

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 4 3 8 9 9 3		1 0 2 2 6 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ORTIZ		CLAUDIA	MARCELA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 9 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141219024201

(415)7707212489984(8020) **000014121902420 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 5 1 8 1 2	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de apoyo para la extracción de petróleo y de gas natural 0 9 1 0

162. Nombre del establecimiento
HALLIBURTON LATIN AMERICA S R L SUCURSAL COLOMBIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección
CL 106 57 23 OF 201 ED 106 SQUARE

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 0 8 5 3 0 9	1 9 7 7 0 3 1 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 7 5 6 4 4 4 4	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Oficina 0 8	Actividades de apoyo para la extracción de petróleo y de gas natural 0 9 1 0

162. Nombre del establecimiento
HALLIBURTON LATIN AMERICA S R L SUCURSAL COLOMBIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección
CL 163 21 95

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 1 6 8 6 9 7 9	2 0 0 7 0 3 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 3 2 6 4 0 0 0	2 0 1 8 0 5 0 8

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sede 0 9	Actividades de apoyo para la extracción de petróleo y de gas natural 0 9 1 0

162. Nombre del establecimiento:
HALLIBURTON LATIN AMERICA S R L SUCURSAL COLOMBIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Cota 2 1 4

165. Dirección
KM 1 5 VIA SIBERIA - COTA PARQUE IND POTRERO CHICO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 1 6 8 6 9 7 3	2 0 0 7 0 3 2 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 8 7 6 7 4 2 5	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141219024201

(415)7707212489984(8020) **000014121902420 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 5 1 8 1 2	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Actividades de apoyo para la extracción de petróleo y de gas natural 0 9 1 0	

162. Nombre del establecimiento: HALLIBURTON LATIN AMERICA SRL SUCURSAL COLOMBIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1	

165. Dirección: KM 14 VIA VILLAVICENCIO - PUERTO LOPEZ

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Actividades de apoyo para la extracción de petróleo y de gas natural 0 9 1 0	

162. Nombre del establecimiento: HALLIBURTON LATIN AMERICA SRL SUCURSAL COLOMBIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Casanare 8 5	Yopal 0 0 1	

165. Dirección: KM 2 VIA MORICHAL

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	
Sede 0 9	Actividades de apoyo para la extracción de petróleo y de gas natural 0 9 1 0	

162. Nombre del establecimiento: HALLIBURTON LATIN AMERICA SRL SUCURSAL COLOMBIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Huila 4 1	Neiva 0 0 1	

165. Dirección: KM 3 VIA NEIVA - BOGOTA

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141219024201

(415)7707212489984(8020) **000014121902420 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 5 1 8 1 2	2	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Actividades de apoyo para la extracción de petróleo y de gas natural 0 9 1 0	

162. Nombre del establecimiento
HALLIBURTON LATIN AMERICA SRL SUCURSAL COLOMBIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1	

165. Dirección
KM 10 VIA BARRANCABERMEJA - BUCARAMANGA

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

KPMG S.A.S.
Calle 90 No. 19C - 74
Bogotá D.C. - Colombia

Teléfono 57 (1) 6188000
57 (1) 6188100

home.kpmg/co

C.172/25-AUDM&SBOG-CER2025-30259

El Suscrito Revisor Fiscal de
Halliburton Latín América SRL Sucursal Colombia.,
NIT. 860.051.812-2.,

Certifica que:

De acuerdo con registros contables y la planilla de aportes parafiscales número 9495777011, la Sucursal efectuó el pago dentro de los plazos otorgados por la ley en relación con las siguientes obligaciones:

- Las Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías, Administradora de Riesgos Laborales "ARL", Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA al 30 de noviembre de 2025.

- Las Entidades Promotoras de Salud al 31 de diciembre de 2025.

En cumplimiento del artículo 2, de la Ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información requerida que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes antes mencionadas.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 4 días de diciembre de 2025, por solicitud de la administración de la Sucursal, de acuerdo con lo requerido por el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Valentina Sánchez
Digitally signed by Valentina Sánchez
Date: 2025.12.05 08:19:28 -05'00'

Sandra Valentina Sanchez Romero
Revisor Fiscal de Halliburton Latín América SRL Sucursal Colombia
T.P. 296923-T
Miembro de KPMG S.A.S.

© 2025 KPMG S.A.S. sociedad colombiana por acciones simplificada adscrita a la organización global de firmas miembro independientes de KPMG International Limited, una entidad inglesa privada limitada por garantía. Todos los derechos reservados.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.069.753.905

CRUZ MORENO

APELLIDOS

LENNIS NATALY

NOMBRES

Lennis Nataly Cruz

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-1995

FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-ENE-2014 FUSAGASUGA

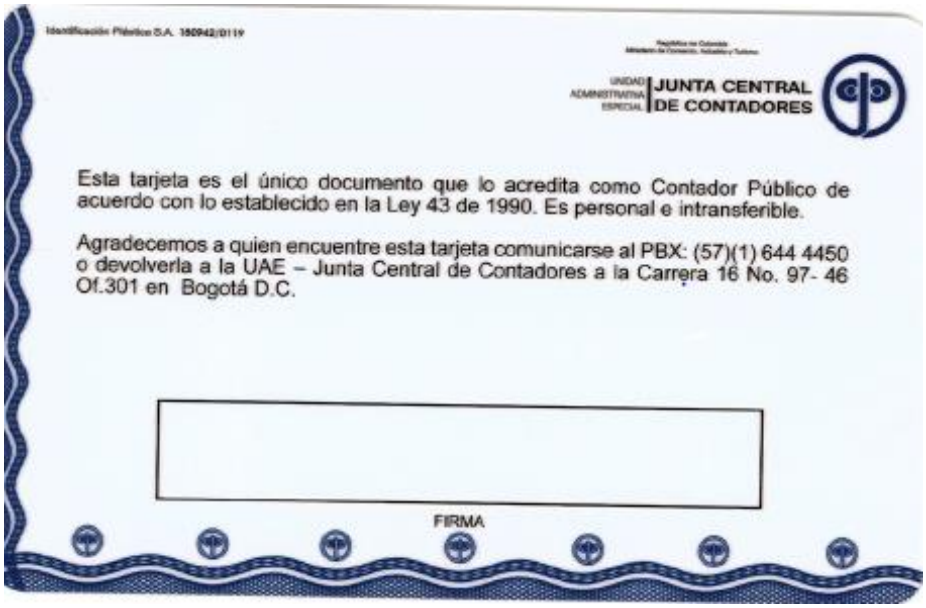
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1509400-00554300-F-1069753905-20140317 0037610593A 2 42290508

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
260372-T
LENNIS NATALY
CRUZ MORENO
C.C. 1069753905
RES. INSCRIPCION 398 DEL 12/07/2019
UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
271416
290700


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. 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:

C116 1E560E6891 2D

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 **LENNIS NATALY CRUZ MORENO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1069753905 de FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 260372-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 27 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios

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