| | PROCESO GESTIÓN FINANCIERA | Código: FT-GFINA-041 |
|---|---|---|
| | | Serie: |
| | ***LISTA DE VERIFICACION PROCESO PAGO DE CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIO – CPS*** | Versión: 08 |
| | | Página 1 de 2 |

| NOMBRE DEL CONTRATISTA: **JULIAN EDUARDO ARENAS RODRIGUEZ** | | DEPENDENCIA SOLICITANTE: **CALIDAD** |
|---|---|---|
| DURACIÓN DEL CONTRATO: **SEIS (6) MESES** | No. DE CONTRATO: **003 - 2026** | VALOR DEL CONTRATO: **$ 24.000.000** |

| ITEM | NOMBRE DEL DOCUMENTO | VERIFICACION SOPORTES DOCUMENTALES POR PARTE DEL SUPERVISOR | VALIDACION DE SOPORTES DOCUMENTALES PRESUPUESTO DTB |
|---|---|---|---|
| | **PARA CUENTA DE COBRO MENSUAL** | | |
| 1 | ACTA DE INICIO (FT-JC-004) (solo para la primera cuenta) | | |
| 2 | FACTURA ELECTRONICA (si aplica) | | |
| 3 | INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (FT-JC-007) | X | |
| 4 | INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO (FT-JC-051) | X | |
| 5 | PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL | X | |
| 6 | SOPORTE DE PAGO DE ESTAMPILLA DEPARTAMENTALES | X | |
| 7 | REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO (RUT) actualizado | X | |
| 8 | CERTIFICACIÓN BANCARIA ACTUALIZADA (solo para la primera cuenta) | | |
| 9 | ACTA DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO FT-JC-024 (SOLO CUANDO HAYA LUGAR) | | |
| 10 | ACTA DE REINICIO DE CONTRATO FT-JC-055 (solo cuando haya lugar) | | |
| 11 | FORMATO CERTIFICADO DE NO UTILIZACION DE COSTOS Y DEDUCCIONES ASOCIADOS A RENTAS DE TRABAJO (primera cuenta) | | |
| 12 | CARGUE Y APROBACION CUENTAS SECOP II POR PARTE DEL SUPERVISOR | | |
| | **PARA LIQUIDACION DEL CONTRATO** | | |
| 1 | ACTA DE LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO (FT-JC-013). | | |
| 2 | FACTURA ELECTRONICA (si aplica) | | |
| 3 | ACTA DE LIQUIDACION ANTICIPADA (FT-JC-041) (si aplica). | | |
| 4 | INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (FT-JC-007) | | |
| 5 | INFORME DE SUPERVISION Y EJECUCION DEL CONTRATO (FT-JC-051) | | |
| 6 | EVALUACION DE CONTRATISTAS (FT-JC-27) | | |
| 7 | PAZ Y SALVO DE CONTRATISTAS (FT-JC-084) | | |
| 8 | PLANILLAS DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL (anexar todas las planillas) | | |
| 9 | SOPORTE DE PAGO DE ESTAMPILLA DEPARTAMENTALES | | |
| 10 | SOPORTE RELACION DE PAGOS (SOLICITAR A CONTABILIDAD). | | |
| 11 | SOPORTE RETIRO DECLARACION BIENES Y RENTAS LEY 2013 DE 2019 (SIGEP II) | | |
| 12 | CARGUE Y APROBACION CUENTAS SECOP II POR PARTE DEL SUPERVISOR | | |

NOTA: **Todas las cuentas deben traer fecha y firma del Supervisor y Contratista. Es responsabilidad del supervisor la aprobación de la cuenta en la plataforma SECOP II.**

Diana C. Sarmiento S

**DIANA CAROLINA SARMIENTO SOLANO**
**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

**FIRMA VERIFICACION PRESUPUESTO**

| PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO | Código: FT-DIR-025 |
|---|---|
| PLANILLA DE ASISTENCIA DE REUNIONES Y/O CAPACITACIONES | Serie: |
| | Versión: 04 |
| | Página: 1 de 1 |

| FECHA: 25/06/2026 | HORA INICIO: | HORA FINALIZACION: | TIPO DE ESPACIO REALIZADO (Marca con X) | REUNION |
|---|---|---|---|---|
| LUGAR: 5 Piso | CIUDAD: Bucaramanga | | | CAPACITACION X |

TEMATICA (Mencionar el tema central ): Subdirección Tecnica, Calidad y CDA

OBJETIVO (Construirlo iniciando en verbo ar,er.ir.or,ur las accionesa realizar en este espacio ): Socializar y Fortalecer las responsabilidades relacionadas con el diligenciamiento, revisión, Organización y seguimiento de las Hojas de ruta en los procesos auditados

DEPENDENCIA QUE LIDERA LA REUNIÓN ( Es el proceso de la entidad que la convoca o lidera ): | RESPONSABLE(S)

FIRMA DEL ORGANIZADOR | FIRMA DEL CAPACITADOR

La Dirección de Tránsito de Bucaramanga DTB conforme los lineamientos establecidos en la Ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario, como responsable de la recolección de los datos personales suministrados en el presente documento, garantiza la seguridad y confidencialidad respecto del tratamiento de los datos sensibles o personales suministrados para los fines de la presente solicitud. Igualmente propenderá por su debida custodia, uso, circulación y supresión. Manifiesto, acepto que conozco los términos y condiciones de política para el uso y tratamiento de datos personales y autorizo el uso de mis datos personales para recibir notificaciones sobre los trámites

| NOMBRE Y APELLIDO | Indicar con (X) Ud es : FUNCIONARIO | CONTRATISTA | VISITANTE | ENTIDAD | CARGO | E-MAIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pedriza Arieseas O. | | X | | DTB | adm. COA | diagnostico@transitobucaramanga.gov.co | |
| Karen Lavapro Ortiz Cotro | | X | | DTB | abogada- control vial | controlvial@transitobucaramanga.gov.co | |
| Breitner Antelíz Beltrán | | X | | DTB | Regulado control vial | avalusantelz.29@gmail.com | |
| Juan E Reyes R | | X | | DTB | CPS CALIDAD | jearens67@gmail.com | |
| Monica Alexandra Gonzalez | | X | | DTB | CPS calidad | Monicagoanno18@gmail.com | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Observaciones



Scanned with CamScanner

Gmail

Julian Arenas <jearenas67@gmail.com>

# Nuevo procedimiento desintegración

1 mensaje

**Julian Arenas** <jearenas67@gmail.com> 25 de junio de 2026 a las 12:10 p.m.
Para: Persuasivo Dirección de Transito de Bucaramanga <Persuasivo@transitobucaramanga.gov.co>
CC: OFICINA CALIDAD - SGC <sigcalidad@transitobucaramanga.gov.co>

De acuerdo a la mesa de trabajo del dia de hoy remito el borrador del nuevo procedimiento de desintegración para sus comentario, ajustes y envio a las demas dependencias.

Cordialmente

Julian e Arenas R
CPS Calidad

**PR-GFINA-__ v01 Procedimiento para destrucción de vehiculos declarados en Abandono.doc**
83K

Gmail

Julian Arenas <jearenas67@gmail.com>

# Actualización de Indicares

1 mensaje

**Julian Arenas** <jearenas67@gmail.com> 24 de junio de 2026 a las 7:42 a.m.
Para: OFICINA CALIDAD - SGC <sigcalidad@transitobucaramanga.gov.co>

Remito el cuadro de los nuevos indicadores

Cordialmente

Julian E Arenas R
CPS Calidad

**ANALISIS CONSOLIDADO DE INDICADORES.xlsx**
54K

PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

# PLANILLA DE ASISTENCIA DE REUNIONES Y/O CAPACITACIONES

Versión: 04

Página: 1 de 1

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA: Junio 25 de 2026 | HORA INICIO: 10:30 a:m | HORA FINALIZACION: 12:00 m | TIPO DE ESPACIO REALIZADO ( Marcar con X) | REUNION: XXX | |
| LUGAR: OFICINA COBRO PERSUASIVO | CIUDAD: BUCARAMANGA | | | CAPACITACION | |

**TEMATICA** (Mencionar el tema central ): **Segunda Mesa de trabajo conjunta entre financiera (Cobro Persjuasico) subdirección operativa, Control Vial y oficina de calidad para definir los criterios para la construcción de un nuevo procedimiento**

**OBJETIVO** (Mencionar cuando sea capacitación o formación , construirlo iniciando con verbo ar,er,ir,or,ur las acciones a realizar en este espacio )
**Construcción del nuevo procedimiento para la DESINTEGRACION física de los vehiculos declaradso en abandono**

| DEPENDENCIA QUE LIDERA LA REUNIÓN ( Es el proceso de la entidad que la convoca o lidera ) : **Financiera** | RESPONSABLE(S) |
|---|---|
| FIRMA DEL ORGANIZADOR | FIRMA DEL CAPACITADOR |

La Dirección de Tránsito de Bucaramanga DTB conforme los lineamientos establecidos en la Ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario, como responsable de la recolección de los datos personales suministrados en el presente documento, garantiza la seguridad y confidencialidad respecto del tratamiento de los datos sensibles o personales suministrados para los fines de la presente solicitud, igualmente propenderá por su debida custodia, uso, circulación y supresión. Manifiesto, acepto que conozco los términos y condiciones de política para el uso y tratamiento de datos personales y autorizo el uso de mis datos personales para recibir notificaciones sobre los trámites

| NOMBRE Y APELLIDO | Indicar con (X) Ud es : FUNCIONARIO | CONTRATISTA | VISITANTE | ENTIDAD | CARGO | E-MAIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mónica Carrillo Pacheco | X | | | DTB | profesional | persuasivo@transitobucaramanga.gov.co | |
| Karen Lorayne Ortiz Castro | | X | | DTB | Abogada | controlvial@transitobucaramanga.gov.co | |
| Silvia Juliana Lizcano Méndez | | X | | DTB | CPI | subtecnico@transitobucaramanga.gov.co | |
| Julian E Reyes R. | | X | | DTB | CPS CALIDAD | jereyes67@gmail.com | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

observaciones

| | PROCESO DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO | Código: FT-DIR-025 |
|---|---|---|
| | | Serie: |
| | PLANILLA DE ASISTENCIA DE REUNIONES Y/O CAPACITACIONES | Versión: 04 |
| | | Página: 1 de 1 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA: | 23-06-2026 | HORA INICIO: 7:30 | HORA FINALIZACION: 12:00 | TIPO DE ESPACIO REALIZADO | REUNION | |
| LUGAR: | DTB | CIUDAD: Bucaramanga | | | CAPACITACION | X |

TEMATICA

Comunicación asertiva y trabajo en equipo.

OBJETIVO

fortalecer competencias de comunicación asertiva y trabajo en equipo que favorezcan la colaboración, el respeto mutuo y la eficiencia en el desempeño de las actividades laborales.

| | |
|---|---|
| DEPENDENCIA QUE LIDERA LA REUNIÓN | SST |
| RESPONSABLE(S) | Alicia Ramos S. |
| FIRMA DEL ORGANIZADOR | |
| FIRMA DEL CAPACITADOR | |

La Dirección de Tránsito de Bucaramanga DTB conforme los lineamientos establecidos en la Ley 1581 de 2012 y su decreto reglamentario, como responsable de la recolección de los datos personales suministrados en el presente documento, garantiza la seguridad y confidencialidad respecto del tratamiento de los datos sensibles o personales suministrados para los fines de la presente solicitud.

| NOMBRE Y APELLIDO | Indicar con (X) Ud es : | | | ENTIDAD | CARGO | E-MAIL | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | FUNCIONARIO | CONTRATISTA | VISITANTE | | | | |
| Claudia Milena Rodriguez | X | | | DTB | PROFESIONAL | financiera@transitobucaramanga.gov.co | |
| FREDY GOMEZ | | X | | DTB | CPS | frangogo@gmail.com | |
| Nelly Cancino | | X | | DTB | CPS | | |
| WILSON MORA | | X | | DTB | CPS | | |
| Marlene Barón C. | | X | | DTB | CPS | | |
| Diana Blanco | | X | | DTB | CPS | | |
| Maria Paula Camargo Ostria | X | | | DTB | Aux. Adm | | |
| Marcela Jerez Rojas | | X | | DTB | CPS | | Marcela |
| Jule Paola Haug R | | X | | DTB | CPS | | |
| Monica Alexandra Gonzalez | | X | | DTB | CPS | | |
| Jaime E Reyes R | | X | | DTB | CPS CALIDAD | | |
| Fernando Lozada Diaz | | X | | DTB | CPS | ferbdy713@gmail.com | |
| Orlando Rodriguez Ruiz | X | | | DTB | Auxiliar Admi | | |
| Adolfo Gutierrez L | X | | | DTB | Auxiliar | | |
| Bulmaro Mendez S. | X | | | DTB | Aux Adm. | | |
| Diego Jimenez Florez | X | | | DTB | Tec Operativo | | |

observaciones

compensar | miplanilla.com

**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

mpresa **JULIAN EDUARDO ARENAS RODRIGUEZ**, identificada con **CC** número **91253053**, aportó por **JULIAN JARDO ARENAS RODRIGUEZ** identificado(a) con **CC** número **91253053** quien se encuentra registrado(a) a la fecha concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de tes. el periodo de pensión de 06 - 2026 de la siguiente forma.

| CÓDIGO | NOMBRE ADMINISTRADORA | COTIZANTE | ING | RET | TDE | TAP | TDP | TSP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | CORRECCIÓN | DÍAS | IBC | TARIFA APORTE | COTIZACIÓN Y/O APORTE | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | PERIODO | NÚMERO DE PLANILLA | FECHA DE PAGO | EXONERADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $5,600,000 | 0.16000 | $896,000 | $0 | $0 | Junio - 2026 | 91772027 | 19/06/2026 | NO |
| 14-23 | POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $5,600,000 | 0.02436 | $136,500 | $0 | $0 | Junio - 2026 | 91772027 | 19/06/2026 | NO |
| EPS005 | Sanitas EPS | 59 | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $5,600,000 | 0.12500 | $700,000 | $0 | $0 | Junio - 2026 | 91772027 | 19/06/2026 | NO |

PAGADA

El presente certificado se expide a los **19** días del mes **Junio** de **2026**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

19 JUN 2026

**SECRETARIA DE HACIENDA**
**DEPARTAMENTO DE SANTANDER**
**ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES**
NIT 890.201.235-6

**Recibo de recaudo No: 2502600401559**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 91253053
Nombre:
JULIAN EDUARDO ARENAS RODRIGUEZ

**TRÁMITE**
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

| | |
|---|---|
| VALOR BASE | 4.000.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 24.000.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 4.000.000 |
| FECHA CONTRATO | 14/01/2026 |
| NRO. CONTRATO | 003 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 006 |

**ESTAMPILLA-TASA-IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $80.000 |
| PRO UIS | $80.000 |

| | |
|---|---|
| TOTAL | $160.000 |
| **Total a pagar** | **$160.000** |

Con destino a:
Dirección de Transito y Transporte de Bucaramanga

Fecha expedición: 2026/06/19
Fecha límite de pago: 2026/08/25

Puede ingresar a https://edeskprisma.syc.com.co/SANTANDER para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-OP-07L

**SOPORTE TRÁMITE**

Hora Imp:2026/06/19 12:01:22

19 JUN 2026

**SECRETARIA DE HACIENDA**
**DEPARTAMENTO DE SANTANDER**
**ESTAMPILLAS DEPARTAMENTALES**
NIT 890.201.235-6

**Recibo de recaudo No: 2502600401559**

**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL**
No. Documento: 91253053
Nombre:
JULIAN EDUARDO ARENAS RODRIGUEZ

**TRÁMITE**
CONTRATOS - ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS Y CONTRATOS DE ADICION

| | |
|---|---|
| VALOR BASE | 4.000.000 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | 24.000.000 |
| VALOR ORDEN DE PAGO | 4.000.000 |
| FECHA CONTRATO | 14/01/2026 |
| NRO CONTRATO | 003 |
| NUMERO ORDEN DE PAGO | 006 |

**ESTAMPILLA-TASA IMPUESTO-CONTRIBUCIÓN**

| | |
|---|---|
| PRO HOSPITAL | $80.000 |
| PRO UIS | $80.000 |

| | |
|---|---|
| TOTAL | $160.000 |
| **Total a pagar** | **$160.000** |

Con destino a:
Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga

Fecha expedición: 2026/06/19
Fecha límite de pago: 2026/06/25

Puede ingresar a https://edeskprisma.syc.com.co/SANTANDER para validar y consultar el detalle del pago de la Estampilla Departamental.

RE-OP-07L

**SOPORTE TRÁMITE**

Hora Imp:20260619 12:01:22

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14841612131

(415)7707212489984(8020) 000001484161213 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 1 2 5 3 0 5 3 | 7 | Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 9 1 2 5 3 0 5 3 | |
| **27. País de expedición** **28. País** | **29. Departamento** | **30. Ciudad/Municipio** | |
| 1 6 9 | Santander 6 8 | Bucaramanga 0 0 1 | |
| **31. Primer apellido** | **32. Segundo apellido** | **33. Primer nombre** | **34. Otros nombres** |
| ARENAS | RODRIGUEZ | JULIAN | EDUARDO |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Bucaramanga 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 40 42 69 AP 802 ALTOS DEL PINAR

42. Correo electrónico: julian_eduardo_arenas@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 7 4 3 6 7 9 8 6 | 3 1 8 8 3 2 9 2 5 1 |

## CLASIFICACIÓN

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

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Impuesto renta y compl. régimen ordinar

Obligado a cumplir deberes formales a

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 58. CPC | | | |

**IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 de 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: ARENAS RODRIGUEZ JULIAN EDUARDO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO