EDURBE DESARROLLO URBANO Y SOSTENIBLE	EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BOLÍVAR S.A. NIT: 890481123-1		
	INFORME DE ACTIVIDADES		
Página 1 de 1	CODIGO: FT5-04-003	VERSIÓN N°: 003	FECHA DE APROBACIÓN: 2008-12-15 FECHA ACTUALIZACIÓN: 12/03/2024

CONTRATO N°	26-0007
CONTRATANTE	EDURBE
CONTRATISTA	ORINSON RAFAEL OCHOA LAMADRID
OBJETO	ARRIENDO DE UN (1) VEHICULO DE SERVICIOPARTICULAR ASIGNADO PARA EL TRANSPORTEDEL PERSONAL DE EDURBE S.A. EN CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA GERENCIA
VALOR DEL CONTRATO	$ 28.000. 000.00
FECHA CONTRATO	ENERO 16 DE 2026
VALOR DEL PRESENTE PAGO	7´000.000.00
PERIODO	MARZO 16 A ABRIL 15 DE 2026

Adjunto planilla de recorridos en el servicio de transporte a gerencia.

En los presentes términos rindo el aludido informe.

Cordialmente,

ORINSON RAFAEL OCHOA LAMADRID
CONTRATISTA

JAVIER ABUABARA BRIEVA
Cargo Vo.Bo.Supervisor del Cto.-Edurbe S.A.

EDURBE

EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BOLIVAR S.A.

CONTROL RECORRIDO DE VEHICULOS

Codigo: FT-08-007
Versión:3
Fecha: 2-Febrero-2017

Vehiculo/Placa: DODGE FRR 880

Nombre Conductor: Orinso Ochoa Lamadrid

Día Pico y Placa: Martes

Asignado a Dependencia: Gerencia

MES/ AÑO: 16 marzo a Abril 15 de 2026

FECHA	ORIGEN	DESTINO	Hora Salida	Hora Llegada	Horas Totales	Horario Extendido	Observaciones	Firma Responsable
16-3-26	EDURBE	Centro-Alcaldía	6 am	7 pm	13	1	Concejo gobierno	
17-3-26	EDURBE	Centro	7 am	7 pm	12			
18-3-26	EDURBE	Centro	7 am	7 pm	12			
19-3-26	EDURBE	Centro	7 am	7 pm	12			
20-3-26	EDURBE	Chambacu	7 am	7 pm	12			
21-3-26	EDURBE	Centro, Boston N. Mandela	8 am	4 pm	8	8		
24-3-26	EDURBE	Concejo gobierno	6 am	7 pm	13	1		
25-3-26	EDURBE	Chambacu	7 am	7 pm	12			
26-3-26	EDURBE	Nelson Mandela	7 am	7 pm	12			
27-3-26	EDURBE	Centro	7 am	7 pm	12			
28-3-26	EDURBE	Boston, Nelson Mandela	8 am	4 pm	8	8		
30-3-26	EDURBE	Concejo de gobierno	6 am	7 pm	13	1		
31-3-26	EDURBE	EDURBE	7 am	7 pm	12			
1-4-26	EDURBE	Centro	7 am	7 pm	12			
6-4-26	EDURBE	Concejo Gobie	6 am	7 pm	13	1		
7-4-26	EDURBE	Centro	7 am	7 pm	12			
8-4-26	EDURBE	Centro	7 am	7 pm	12			
9-4-26	EDURBE	Centro	6 am	7 pm	13	1		

Seguimiento Realizado por:

Supervisor del Contrato
Gerente / Subd. Técnico / S. Admtvo y Fncro

Revisó:

Asesor Control Interno

Elaboró: Aprada

EDURBE

EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BOLIVAR S.A.

CONTROL RECORRIDO DE VEHICULOS

Codigo: FT-08-007
Versión:3
Fecha: 2-Febrero-2017

Vehiculo/Placa: DODGE FCR 880

Nombre Conductor: Orlando Ochoa Jamadrid

Día Pico y Placa: Martes

Asignado a Dependencia: Gerencia

MES/ AÑO: 16 de Marzo a 15 Abril de 2026

FECHA	ORIGEN	DESTINO	Hora Salida	Hora Llegada	Horas Totales	Horario Extendido	Observaciones	Firma Responsable
10-4-26	EDURBE	EDURBE	7 am	7pm	12			
11-4-26	EDURBE	chambacú, Boston	8 am	4 pm	8	8		
13-4-26	EDURBE	Centro	6 am	7pm	13	1		
14-4-26	chambacú	Centro	7 am	8 pm	13	1		
15-4-26	EDURBE	Centro	6 am	7 pm	13	1		

Seguimiento Realizado por:

Supervisor del Contrato
Gerente / Subd. Técnico / S. Admtvo y Fncro

Revisó:

Asesor Control Interno

Elaboró: Aprada

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14936017924

(415)7707212439984(8020)000001493601792 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 3 1 4 3 9 3 3 | 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos de Cartagena

13. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	7 3 1 4 3 9 3 3	1 9 8 8 1 1 1 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bolívar	13	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OCHOA	LAMADRID	ORINSON	RAFAEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bolívar 13	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: BRR BOSQUE TV 44 21 46

42. Correo electrónico: ochoalamadrid23@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 4 6 3 2 4 4 1 1	

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 0 1 0	2 0 1 7 1 1 0 1	8 2 9 9	2 0 1 6 1 1 0 7			4 1 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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. Anexo: SI [ ] NO [X] | 60. Nro de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023 08 09 14 19 33

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: OCHOA LAMADRID ORINSON RAFAEL

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 08-04-2024 01:27:59PM

COPIA NO CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CARTAGENA	CARTAGENA	75	75-44-101150894	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
21	01	2026	16	01	2026	00:00	16	05	2029	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	OCHOA LAMDRID, ORINSON RAFAEL	IDENTIFICACIÓN	CC: 73.143.933
DIRECCIÓN: BARRIO EL BOSQUE TV 44 # 21-46	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	TELÉFONO:	3046324410

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BOLIVAR S. A.	IDENTIFICACIÓN	NIT: 890.481.123-1
DIRECCIÓN: BARRIO MANGA TERCERA AVENIDA # 21-62	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	TELÉFONO	6606093
ADICIONAL:			

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS POR PARTE DEL AFIANZADO, MEDIANTE CONTRATO No. 26-0007 QUE TIENE COMO OBJETO ARRIENDO DE 1 VEHICULO DE SERVICIO A PARTICULAR, ASIGNADO PARA EL TRANSPORTE DEL PERSONAL DE EDURBE SA EN CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA GERENCIA.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/01/2026	16/05/2026	$2,800,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16/01/2026	16/05/2029	$1,400,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******40,000.00	$ *******8,000.00	$ ******9,120.00	$ **********57,120.00	$ ********4,200,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JAIRO ENRIQUE CALDERON CORREA	220481	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

75-44-101150894

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL DERIVADA DE CUMPLIMIENTO

RCE CONTRATOS

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
CARTAGENA	CARTAGENA	75	75-40-101057297	0

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
21	01	2026	16	01	2026	00:00	16	05	2026	23:59	EMISION ORIGINAL

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
OCHOA LAMDRID, ORINSON RAFAEL			CC: 73.143.933
DIRECCIÓN: BARRIO EL BOSQUE TV 44 # 21-46	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	TELÉFONO:	3046324410

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO:	IDENTIFICACIÓN	
EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BOLIVAR S. A.		NIT: 890.481.123-1
DIRECCIÓN: BARRIO MANGA TERCERA AVENIDA # 21-62	CIUDAD: CARTAGENA, BOLIVAR	TELÉFONO 6606093

BENEFICIARIO: 890481123 - EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BOLIVAR S. A.

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN 15-05-2020 - 1329-P-06-00000-E-RCE-002A-D00I / 31-03-22 -1329-P-06-00000-E-RCE-001P-D00I, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES QUE CAUSE EL AFIANZADO. CON MOTIVO DE LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA DE ACUERDO CON LA LEY, POR LESIONES CORPORALES A PERSONAS O DAÑOS A PROPIEDADES DE TERCEROS, DERIVADOS DE LA EJECUCION DE LOS TRABAJOS A QUE SE REFIERE EL CONTRATO No. 26-0007 QUE TIENE COMO OBJETO ARRIENDO DE 1 VEHICULO DE SERVICIO A PARTICULAR, ASIGNADO PARA EL TRANSPORTE DEL PERSONAL DE EDURBE SA EN CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS DE LA GERENCIA.

BENEFICIARIOS: TERCEROS AFECTADOS

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	DEDUCIBLE	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG ACTUAL
PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	10.00 % DEL VALOR DE LA PERDIDA - Mínimo: 1.00 SMMLV	16/01/2026	16/05/2026	$2,800,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******50,630.00	$ *******3,000.00	$ ******10,189.00	$ **********63,819.00	$ ********2,800,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION DE ASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
JAIRO ENRIQUE CALDERON CORREA	220481	100.00			

LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO A SEGUROS DEL ESTADO S.A. PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO.

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA; POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 8 NO 34-62 PISO 8 - TELEFONO: 6601144 - CARTAGENA

75-40-101057297

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73143933		OCHOA LAMADRID ORINSON RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	santa lucia	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	183386784	9501902915	1	2026/04/10	2026/03/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	stn	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	73143933	OCHOA ORINSON																		230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total	Afiliados(1)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0		$508,300

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 73143933		OCHOA LAMADRID ORINSON RAFAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	santa lucía	CARTAGENA-BOLIVAR	6613783	SÍ

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	183386784	9501902915	I	2026/04/10	2026/03/31	BANCO DAVIVIENDA	0	$508,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADO	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300