4/11/2026 3:09 p. m. JMORENOP
ASUNTO: COMUNICACION - REPORTE
DESTINATARIO: SANDRA MILENA CHIQUILLO
DEPENDENCIA: SUBDIRECCION FINANCIERA
No. COMUNICACIÓN:
CONSECUTIVO: 2026-19409

CAJA DE RETIRO DE LAS FF.MM
I2026019409
[Interno]

F-GCA-CA-12/ 09-02-2026 v2

INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS O CONVENIOS

INFORME No.	04	**FECHA DE ELABORACIÓN**	04/11/2026	
PORCENTAJE ACUMULADO	80%	**VALOR A PAGAR**	10.200.000.00	
PERIODO EL INFORME	**DESDE**	01/10/2026	**HASTA**	31/10/2026
ENLACE PLATAFORMA DEL SECOP	Editar Contrato			

CONTRATO O CONVENIO (MC 025-2026)	**Objeto:** CONTRATAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL PARA LOS FUNCIONARIOS DE CREMIL Y DE LOS ELEMENTOS LOGÍSTICOS QUE SE REQUIERAN PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES EN CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES DE LA OFICINA DE RELACIÓN CON EL CIUDADANO		**FECHA DE SUSCRIPCION:**	10/07/2026
FECHA DE INICIO	21/07/2026	**FECHA DE TERMINACIÓN**	14/12/2026	
VALOR DEL CONTRATO	30.900.000 COP	**FORMA DE PAGO**	**PAGOS PARCIALES** equivalente a los servicios recibidos objeto del contrato	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ACIERTO EMPRESARIAL 7 S.A.S.	**NIT**	900.813.561-	
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	KRISTHIAN FERNANDO ARÉVALO SUAREZ	**C.C**	79.762.459	

CONTACTO DEL CONTRATISTA	Kristhian Fernando Arévalo Suarez, Vereda San José – Lt Palmira Casa Filii Dei La calera – Cundinamarca – Colombia, Celular: 3132043650, acierto.e7sas@gmail.com			
REGIMEN TRIBUTARIO	**RESPONSABLE DE IVA**	X	**NO RESPONSABLE DE IVA**	
DISPONIBILIDAD Y REGISTRO PRESUPUESTAL	**NÚMERO**	**VALOR**	**FECHA**	
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL-CDP	11126	63.728.096	05/01/2026	
REGISTRO PRESUPUESTAL	73626	30.900.000	14/07/2026	

PÓLIZA NÚMERO	100455978	**FECHA DE APROBACIÓN DE LA PÓLIZA**	17/07/2027	
ASEGURADORA	**AMPARO**	**VIGENCIA DESDE**	**VIGENCIA HASTA**	**VALOR ASEGURADO**
SEGUROS MUNDIAL	Cumplimiento del contrato	10/07/2026	14/06/2027	3.090.000,00
SEGUROS MUNDIAL	Pago de salarios	10/07/2026	14/12/2029	1.545.000,00
SEGUROS MUNDIAL	Calidad del servicio	10/07/2026	14/06/2027	6.180.000,00
SEGUROS MUNDIAL	Responsabilidad civil extracontractual	10/07/2026	14/12/2027	350.181.000,00

OTROSÍ, PRÓRROGA, ADICIÓN U OTRAS MODIFICACIONES		
No.	**FECHA**	**DESCRIPCIÓN DE MODIFICACIONES**
N/A	N/A	N/A

CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO/CONVENIO			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA	**ACTIVIDAD**	**NOMBRE Y UBICACIÓN DEL (LOS) DOCUMENTO(S) QUE SOPORTA(N) EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN** (Ubicación física o digital)	**OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR**

1. El contratista debe presentar su oferta teniendo en cuenta las especificaciones técnicas mínimas exigidas.	El proveedor presento su oferta en los tiempos indicados. Ejecución de transporte de personal dentro de la ciudad de Barranquilla, porcentaje de cumplimiento de 100 %	DIGITAL	Cumplió
2. El contratista debe enviar al supervisor del contrato con 8 días de anterioridad del evento a realizar la ficha técnica de los vehículos a utilizar en cada una de las ciudades previstas para la prestación del servicio, es importante que dentro de esta ficha técnica estén las fotos de los vehículos para verificar el estado actual de estos. Dicho esto, si el supervisor del contrato en uno de los encuentros realizados evidencia el mal funcionamiento de los vehículos tendrá la potestad de solicitarle al contratista el cambio del vehículo para el desarrollo adecuado de la jornada.	El proveedor presenta las fichas técnicas solicitadas, fotos y demás documentos de cumplimiento. Ejecución de transporte de personal dentro de la ciudad de Barranquilla, porcentaje de cumplimiento de 100 %	DIGITAL	Cumplió
3. El contratista allegara constancia que los vehículos se encuentran al día con las revisiones correspondientes, como lo son: Seguro obligatorio de accidentes de tránsito "SOAT" vigente, Certificado de revisión Técnico-Mecánica y de gases expedida por un Centro de Técnica Automotriz Autorizado, Tarjeta de Operación vigente.	El proveedor allega las constancias, donde se verifican cada una de las constancias. Ejecución de transporte de personal dentro de la ciudad de Barranquilla, porcentaje de cumplimiento de 100 %	DIGITAL	Cumplió

4. Los conductores propuestos deben tener conocimiento pleno de los diferentes barrios o municipios a donde se deban trasladar al personal de Cremil y el conocimiento de las vías de la respectiva ciudad.	Se verifica en las rutas el conocimiento de los recorridos que se han realizado. Ejecución de transporte de personal dentro de la ciudad de Barranquilla, porcentaje de cumplimiento de 100 %	DIGITAL	Cumplió
5. Tener la disponibilidad de los vehículos, en buen estado y con oportuno mantenimiento de éstos.	El proveedor tiene disponibilidad de los vehículos, los cuales se ven en buen estado y con la verificación de mantenimiento de estos. Ejecución de transporte de personal dentro de la ciudad de Barranquilla, porcentaje de cumplimiento de 100 %	DIGITAL	Cumplió
6. Mantener los conductores de los vehículos, con los que se prestará el Servicio Contratado, con las condiciones y permisos exigidos por el tránsito.	El proveedor presenta la documentación requerida, en la cual se evidencian las condiciones y permisos exigidos. Ejecución de transporte de personal dentro de la ciudad de Barranquilla, porcentaje de cumplimiento de 100 %	DIGITAL	Cumplió
7. El contratista se compromete a cumplir, las obligaciones previstas en el contrato, y las demás previstas en las disposiciones legales vigentes que regulan el mismo.	El proveedor se compromete a cumplir cada una de las obligaciones previstas con las disposiciones legales vigentes. Ejecución de transporte de personal dentro de la ciudad de Barranquilla, porcentaje de cumplimiento de 100 %	DIGITAL	Cumplió

8. El contratista deberá cumplir con las condiciones, calidad del servicio y especificaciones señaladas.	Se cumplen con las condiciones de calidad del servicio y cada una de las especificaciones señaladas. Ejecución de transporte de personal dentro de la ciudad de Barranquilla, porcentaje de cumplimiento de 100 %	DIGITAL	Cumplió
9. Cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar SENA e ICBF). Para el efecto, el Contratista debe presentarle supervisor del contrato para el pago del contrato, documentación que acredite el cumplimiento del pago de este.	El proveedor cumple con los documentos los cuales lo obligan a los pagos de parafiscales, en los cuales acredita el cumplimento de estos. Ejecución de transporte de personal dentro de la ciudad de Barranquilla, porcentaje de cumplimiento de 100 %	DIGITAL	Cumplió
10. Las demás contempladas en la Constitución Política, en la Ley reglamento y demás documentos de la Invitación Pública, en propuesta presentada por el contratista o que se deriven de naturaleza del presente contrato.	Ejecución de transporte de personal dentro de la ciudad de Barranquilla, porcentaje de cumplimiento de 100 %	DIGITAL	Cumplió
11. Las derivadas de cada comisión y las necesidades de cada ciudad.	Ejecución de transporte de personal dentro de la ciudad de Barranquilla, porcentaje de cumplimiento de 100 %	DIGITAL	Cumplió

RELACIÓN DE PAGOS EFECTUADOS				
FACTURA No.	**FECHA**	**ORDEN DE PAGO N°**	**FECHA**	**VALOR**
				$

Valor total pagos efectuados	$

ESTADO FINANCIERO	
DATOS GENERALES	**CIFRAS**
Valor inicial del contrato	$ 30.900.000
Valor adiciones	0%
Valor reducciones	0%
Valor total del contrato	$ 30.900.000
Valor total ejecutado	$ 8.300.000
Saldo por pagar al contratista	$ 22.600.000
Saldo por liberar	$ 0

CONSTANCIA POR PARTE DEL SUPERVISOR	En el presente informe se deja constancia que el contenido y los documentos anexos a éste, se encuentran debidamente verificados y firmados por las partes y como consecuencia se recibe a satisfacción las actividades inherentes al periodo de agosto del 2026, por lo tanto, se soporta con los siguientes documentos así: Factura electrónica No FAC - 474 del mes de octubre con radicado No. 2026093129 1. Informe de actividades mes de octubre del 2026. 2. Certificación parafiscales octubre 2026. 4. certificación junta revisor fiscal. 5. Cedula revisor fiscal. 6. Tarjeta profesional revisor fiscal. 7. Planilla de seguridad social No 95604298 al mes de octubre del 2026. 8. La factura anteriormente relacionada corresponde al valor de $ 10,200,000 M/CTE., incluido IVA.

NOMBRE DEL SUPERVISOR	CARGO O ROL	DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
HEIDY CAROLINA GONZÁLEZ QUINTERO	RESPONSABLE DE AREA	BIENESTAR SOCIAL PARA AFILIADOS	HGONZALEZ@CREMIL.GOV.CO	

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.033.712.520**

RODRIGUEZ CAJAMARCA

APELLIDOS

LUZ MERY

NOMBRES

Luz Mery Rodriguez C

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-AGO-1989**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-AGO-2007 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500106-47163953-F-1033712520-20071014 **01435** 07285I 02 239051632

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

271316-T



LUZ MERY
RODRIGUEZ CAJAMARCA
C.C. 1033712520
RES. INSCRIPCION 861 DEL 08/06/2020
POLITECNICO GRANCOLOMBIANO

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

291958 303673

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

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 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:

F551EA9025C8978

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 **LUZ MERY RODRIGUEZ CAJAMARCA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1033712520 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 271316-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa ACIERTO EMPRESARIAL 7 SAS identificado(a) con NIT 9008135614 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA DE AHORROS No. 799184353 desde el 4 de septiembre de 2024, 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 30 de octubre de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900813561-4	ACIERTO EMPRESARIAL 7 SAS	Vereda san jose lote palmira casa filii	0000000	acierto.e7sas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		CUNDINAMARCA	LA CALERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95604298	20/10/2026	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-09	E	$7,003,620	$1.758.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	70.100	0		0		0	5	300	0	70.400	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	70.100	0		0		0	5	300	0	70.400	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	70.100	0		0		0	5	300	0	70.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70.100	0		0		0	5	300	0	70.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	5	1.100	0	281.300	1
230301	Porvenir	800224808-8	840.600	0	0	0	0	5	3.100	0	843.700	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	70.300				70.300	5	300	70.600			703	70.600	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	280.400	5	1.100	281.500	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	280.400	281.600
Pensión	2	1.120.800	1.125.000
Riesgos Laborales	1	70.300	70.600
CCF	1	280.400	281.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.751.900	1.758.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900813561-4	ACIERTO EMPRESARIAL 7 SAS	Vereda san jose lote palmira casa filii	0000000	acierto.e7sas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 cot		CUNDINAMARCA	LA CALERA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95604298	20/10/2026	4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-09	E	$7,003,620	$1.758.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1000334210	AREVALO SUAREZ LAURA MARIAHNA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-7	1.750.905	30	1	9.200	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CC 1068926322	CRUZ MORENO BLANCA YURY	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-7	1.750.905	30	3	42.700	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
3	CC 79762459	AREVALO SUAREZ KRISTHIAN FERNANDO	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS001	1.750.905	30	70.100	14-7	1.750.905	30	1	9.200	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
4	CC 80258436	AREVALO SUAREZ OSCAR ANDREI	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	70.100	14-7	1.750.905	30	1	9.200	CCF21	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

FORMATO CERTIFICACIÓN POR PERSONA JURÍDICA
(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

El suscrito LUZ MERY RODRIGUEZ CAJAMARCA, identificado con cédula de ciudadanía N°1.033.712.520 de Bogotá D.C y tarjeta profesional nro. 271316-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, certifico que la sociedad ACIERTO EMPRESARIAL 7 SAS, identificada con NIT. 900.813.561-4, en mi condición de Revisora Fiscal de la referida empresa, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá D.C ; luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia y los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983).

Los referidos aportes fueron pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide en Bogotá D.C, a los 3 días del mes de noviembre del 2026.



LUZ MERY RODRIGUEZ CAJAMARCA
C.C. 1.033.712.520 de Bogotá.
REVISORA FISCAL
T.P. 271316-T



KRISTHIAN FERNANDO AREVALO SUAREZ
C.C. 79.762.459 de Bogotá
REPRESENTANTE LEGAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141254366425

(415)7707212489984(8020) 000014125436642 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 8 1 3 5 6 1	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

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
ACIERTO EMPRESARIAL 7 S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	La Calera 3 7 7

41. Dirección principal
VDA SAN JOSE LT PALMIRA CA FILII DEI

42. Correo electrónico acierto.e7sas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 2 0 4 3 6 5 0	

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

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	1 4	3 3	4 2	4 8	5 2	5 5																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
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 2026-05-28 / 03:40:34PM

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 AREVALO SUAREZ KRISTHIAN FERNANDO

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: 141254366425

(415)7707212489984(8020) **000014125436642 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 8 1 3 5 6 1	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 1	0 1
72. Número	1	2 4
73. Fecha	2 0 1 4 0 1 0 2	2 0 2 3 0 2 2 7
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 5 0 1 2 8	2 0 2 3 0 3 0 3
77. No. Matrícula mercantil	2 5 3 6 4 8 1	0 2 5 3 6 4 8 1
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4

Vigencia

80. Desde	2 0 1 4 0 1 0 2
81. Hasta	2 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: 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	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
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: 141254366425

(415)7707212489984(8020) **000014125436642 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 8 1 3 5 6 1	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 7 6 2 4 5 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AREVALO	SUAREZ	KRISTHIAN	FERNANDO

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 4 0 9 0 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 1 3 0 3 7 1 7 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AREVALO	OLAYA	JUAN	FELIPE

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
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141254366425

(415)7707212489984(8020) **000014125436642 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 8 1 3 5 6 1	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 7 6 2 4 5 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AREVALO	SUAREZ	KRISTHIAN	FERNANDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 8 1 1 2 2	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

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: 141254366425

(415)7707212489984(8020) **000014125436642 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 8 1 3 5 6 1	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 3 3 7 1 2 5 2 0	5	2 7 1 3 1 6 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RODRIGUEZ	CAJAMARCA	LUZ	MERY

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 5 0 5 0 5

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
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 2 3 6 3 6 1		1 6 9 6 8 7 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
FERNANDEZ	RIVAS	JUDITH	MARCELA

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 8 1 1 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141254366425

(415)7707212489984(8020) **000014125436642 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 8 1 3 5 6 1	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de las agencias de viajes 7 9 1 1	

162. Nombre del establecimiento: ACIERTO EMPRESARIAL 7 SAS

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

165. Dirección: CL 22 B 58 60 TO 1 OF 1007

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de las agencias de viajes 7 9 1 1	

162. Nombre del establecimiento: ACIERTO EMPRESARIAL 7 SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1	

165. Dirección: TV 45 21 86 BRR EL BOSQUE

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de las agencias de viajes 7 9 1 1	

162. Nombre del establecimiento: ACIERTO EMPRESARIAL 7 SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1	

165. Dirección: MZ 2 CL 18 BRR PARQUE INDUSTRIAL

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ACIERTO EMPRESARIAL 7 S.A.S.

NIT: 900813561

Reponsable de IVA

Actividad ICA 4799-4 - Tarifa 11.04 X 1000

email: acierto.e7sas@gmail.com - Tel: 313 2043650

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

No. FE 474

Factura Electrónica FE 472 a 1000 Autorizacion No 18764115622543 de Septiembre 14/2026. Vigencia Resolucion 12 Meses

Nombre : **CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES**
Nit ó Ced. : 899999118
Dirección : CR 13 27 00
Ciudad : BOGOTA DC
Teléfono : 3537300
E-mail : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Fecha Factura: : 02/11/2026 20:45:57
Vencimiento : 02/12/2026
Forma Pago: : CRÉDITO

REFE	CONCEPTO	CANT.	VR.UNIT.	SUBTOTAL	%	I.V.A	VR. TOTAL
SERV. T	TRANSPORTE SERVICIO DE TRANSPORTE DE PERSONAL PARA LOS FUNCIONARIOS DE CREMIL Y DE LOS ELEMENTOS LOGISTICOS QUE SE REQIUIERAN PARA LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE CUMPLIMIENTO DE LAS FUNCIONES DE LA OFICINA DE RELACION CON EL CIUDADANO, EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA	1.00	10,200,000.00	10,200,000.00	**0.00%**	0.00	10,200,000.00

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a un Título valor de acuerdo a la Ley 1231 de julio 17 de 2008. Se hace constar que la firma de persona distinta al comprador supone que dicha persona está autorizada por el comprador, para comprar y recibir, confesar la deuda y obligar al comprador.

Favor realizar consignación en el Banco de Bogota Cuenta Ahorros 799184353 a nombre de Acierto Empresarial 7 SAS

Subtotal	10,200,000.00
IVA	0.00
Impoconsumo	0.00
- Rete-IVA	0.00
- Retefuente	0.00
- Rete- ICA	0.00
TOTAL A PAGAR $	**10,200,000.00**

SON: DIEZ MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

OBSERVACION: #$15-03-00; contratoMC-025-2026;hgonzalez@cremil.gov.co#$

2026-11-03T01:42:39.739Z

ELABORADA POR:

ACEPTADA

ce686aa1f1f2881c617b2ff97c3288fff5522318e50283ae869faaf743e5f78529df298c015812f059a939512150661d