INFORME MENSUAL No. 08 DE SUPERVISIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No. 004 DE 2026

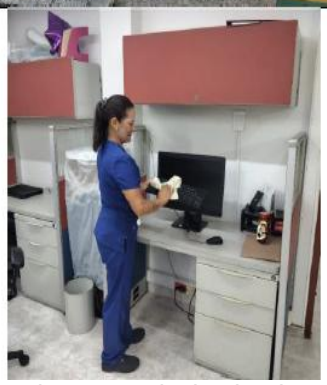
CONTRATISTA: **JOSBEING S.A.S**

NIT: 901.384549-7

Entidad Contratante:	Contraloría General de la República
Gerencia Departamental Colegiada de:	Santander
Supervisor del Contrato:	**SERGIO ANTONIO RUEDA SANABRIA** -Contralor Provincial, designado mediante oficio SIGEDOC 2026IE0035037 del **25/03/2026.** **CARLOS ALBERTO MARTINEZ QUINTERO –** Contralor Provincial Designado mediante SIGEDOC **9364504 del 28/10/2026**
Objeto del Contrato:	"**CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, CAFETERÍA Y FUMIGACIÓN PARA TODAS LAS DEPENDENCIAS DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA - GERENCIA DEPARTAMENTAL COLEGIADA DE SANTANDER DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS".**
Contrato No.	004 del 24 de marzo de 2026.
Contratista:	JOSBEING SAS.
Representante Legal:	JOHEL STOR BENITES
Valor del Contrato:	$ **89.984.040** incluido IVA.
Valor Adición No.	N/A
CDP	58626 DEL 04/03/2026
Registro Presupuestal	105326 DEL 25/03/2026
Fecha de inicio:	26 de marzo de 2026
Fecha de terminación:	31 de diciembre de 2026
Período ejecutado:	Del 01 al 31 de octubre de 2026
Valor servicio de aseo y cafetería	**$ 9.567.450**
Actividades de la Supervisión	A continuación, se describen de manera detallada las actividades relacionadas en el desarrollo del contrato, efectuadas durante el período del 01 al 31 de octubre de 2026.

	El Supervisor certifica que el contratista cumplió con el objeto, obligaciones y compromisos establecidos en el contrato que se describen a continuación: **1)** Prestar los servicios que constituyen el objeto de este contrato en las instalaciones de la Contraloría General de la República – Gerencia Departamental Colegiada de Santander ubicadas así: Despacho de la Gerencia, Grupo de Investigaciones, Juicios fiscales y Coactiva, Grupo de Vigilancia Fiscal y Grupo de Participación ciudadana ubicado en la Carrera 20 No. 33-39, y la Oficina 304 del Edificio García Rovira ubicada en la Carrera 14 No. 35-26 donde funciona el Archivo de Gestión descentralizado de la Gerencia Departamental Colegiada de Santander de la ciudad de Bucaramanga, a partir de la fecha de la firma del Acta de Inicio del contrato y en los términos consignados en la propuesta presentada por el contratista de fecha **16 de marzo de 2026** y que hace parte integral del presente contrato. **2)** Mantener en el sitio de trabajo el personal calificado y confiable de acuerdo con lo establecido en la propuesta y a ocupar el personal experimentado que requiera, con su respectiva dotación, y demás elementos óptimos necesarios para la prestación adecuada del servicio. **3)** Garantizar la oportuna, eficaz y eficiente prestación del objeto contratado y responder por su calidad, sin perjuicio de la respectiva garantía. **4)** Dar estricto cumplimiento a los términos pactados y por ningún motivo suspender o abandonar el objeto contratado. **5)** Asignar Tres (3) operarias en los horarios establecidos por la CGR – Gerencia Departamental Colegiada de Santander. **6)** Asumir todos los costos directos e indirectos; los costos fijos, incluidos impuestos referentes a la actividad, retenciones de ley e imprevistos y utilidades. Los precios de la oferta deben mantenerse en firme a partir de la presentación de ésta y durante todo el tiempo de ejecución y liquidación del contrato, salvo los incrementos decretados por el Gobierno Nacional. **7)** Recibir y responder por el uso adecuado y conservación de los elementos devolutivos que la CGR – Gerencia Departamental Colegiada de Santander entregue al contratista con inventario para el servicio de cafetería, tales como: vajillas, bandejas en acero inoxidable, vasos, hornos microondas y sillas. **8)** Prestar el servicio personalizado de tinto, aguas aromáticas o similares al personal que labora en la CGR – Gerencia Departamental Colegiada de Santander, por lo menos dos (2) veces al día (garantizando el servicio a primera hora del día y de la tarde); así como a los visitantes y asistentes a reuniones a cualquier hora del día. **9)** El Contratista se obliga a entregar al personal asignado para la prestación del Servicio, las dotaciones de ley en perfecto estado; igualmente, dotar a dicho personal con todos los elementos de seguridad industrial requeridos para el desarrollo de su trabajo. **10)** El

	personal suministrado por el contratista deberá cumplir con la disponibilidad solicitada por la CGR – Gerencia Departamental Colegiada de Santander, de tal manera que se cubran las necesidades. **11)** Comunicar por escrito el envío del personal asignado o de algún cambio. **12)** Reemplazar con personal adicional e inmediatamente, las operarias que no se presenten al sitio de trabajo. **13)** Las operarias designadas por el contratista deben realizar los servicios diarios de: lavado, desinfección y mantenimiento de los servicios sanitarios, lavamanos, enchapes de paredes, pisos, espejos, lámparas, escaleras, papeleras de baños, oficinas, halls, corredores, persianas, escritorios, muebles de oficina y enseres en general, divisiones, vidrios, ventanas, cocina, nevera, horno microonda, greca, utensilios de cocina, puertas interiores y exteriores. **14)** Realizar la limpieza diaria de pisos, escritorios, sillas, archivadores, teléfonos, computadores, calculadoras, cuadros, interruptores. **15)** Mantener en perfecto estado de limpieza todos los implementos de cafetería. **16)** Realizar el proceso de separación en la fuente de los residuos sólidos que pueden ser reciclados como papel, cartón, vidrios y plástico, así como con la basura, en las respectivas bolsas de acuerdo con el color establecido para tal fin. **17)** El personal que presta los servicios de aseo y cafetería deberá portar en lugar visible, la credencial de identificación con el logotipo de la empresa. **18)** La compañía contratada deberá contar con todos los permisos que se requieran en desarrollo de la actividad. **19)** Los recursos mínimos exigidos para la ejecución del contrato, deben contemplarse en los recursos materiales y humanos exigidos obligatoriamente para la prestación del servicio previendo que su no presentación, constituirá incumplimiento grave de las obligaciones del contrato, sujetos a las sanciones respectivas. **20)** Todo el personal debe reunir las condiciones de idoneidad, de acuerdo con sus funciones, y cumpliendo las normas legales que regulan la materia. **21)** El contratista deberá presentar al supervisor del contrato designado, las hojas de vida del personal que va a prestar el servicio, acompañadas de las respectivas afiliaciones a los sistemas de seguridad social previstos en la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios y Caja de Compensación Familiar y fotocopia de los certificados judiciales. Esta misma obligación será exigible de inmediato cuando se presente cualquier cambio en el personal que atiende el servicio. **22)** Cancelar al personal adscrito a la ejecución del contrato los salarios y prestaciones sociales correspondientes de manera oportuna. **23)** Cancelar los parafiscales a que haya lugar. El pago deberá ser demostrado mediante certificación expedida por el revisor fiscal, requisito previo para cancelación del presente Contrato

	PRESTACION DEL SERVICIO DE ASEO Y CAFETERIA     Que el personal destinado para la prestación del servicio se encuentra en excelentes condiciones para adelantar el servicio contratado y, además, debidamente calificado en relaciones personales y responsabilidad en el cumplimiento de sus funciones, excelente presentación personal y manejo y utilización de los elementos propios para la ejecución de su labor. Que el contratista suministró los medios necesarios para que pueda prestarse un servicio eficiente y oportuno, como por ejemplo elementos de seguridad industrial, dotación, necesarios para llevar a cabo la ejecución del objeto del contrato.
PAGOS A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.	Se certifica que el contratista cumple con los requisitos de Ley 100 de 1993 y el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, respecto al pago de aportes al sistema de seguridad social integral, parafiscales (Caja de compensación Familiar, Sena e ICBF) de las personas que prestan el servicio en cumplimiento del contrato y de la afiliación EPS, ARP y Pensiones, durante la vigencia del contrato, según certificación suscrita por GLORIA DEL PILAR SANTANA CORTES Contadora publica TP. 123042-T y por JOHEL STOR BENITES representante legal de la firma JOSBEING SAS
POLIZAS	Mediante acta 01 del 24 de marzo de 2026, se aprobaron las pólizas de Cumplimiento No. 56-44-101012771 y de Responsabilidad Civil Extracontractual No. 56-40-101005487, expedidas el 25/03/2026 por la aseguradora Seguros del Estado S A.

Dada en Bucaramanga, 06 de noviembre de 2026.

SERGIO ANTONIO RUEDA SANABRIA
Contralor Provincial Supervisor
A partir de 25/03/2026 al 27/10/2026

CARLOS ALBERTO MARTINEZ QUINTERO
Contralor Provincial Supervisor
A partir del 29/10/2026

Proyectó: Pedro Daniel Sanchez Guette - Profesional Universitario G-01



JOSBEING SAS
NIT 901.384.549-7
CRA 33 N 71 100
Tel: 3154902387
Barrancabermeja - Colombia
josbeingsas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. JSB 251

Señores	CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA - GERENCIA DEPARTAMENTAL SANTANDER		
NIT	899.999.067-2	**Teléfono**	(601) 5187000 - Ext. 25500
Dirección	Carrera 20 No 33 39	**Ciudad**	Bucaramanga - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/11/2026, 13:42
Expedición	04/11/2026, 13:42
Vencimiento	31/12/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto
1	PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, CAFETERÍA Y FUMIGACIÓNPARA TODAS LAS DEPENDENCIAS DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LAREPÚBLICA GERENCIA DEPARTAMENTAL COLEGIADA DE SANTANDER61	3.00	8,550,000.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Nueve millones quinientos sesenta y siete mil cuatrocientos cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-12-31 por $ 9,567,450.00

Observaciones:
#$26-01-01; SAT-004-2026; claudia.pinilla@contraloria.gov.co#$
Periodo comprendido entre 01 y 30 de octubre de 2026

Total Bruto	8,550,000.00
Administración 5.00%	427,500.00
Imprevistos 3.00%	256,500.00
Utilidad 2.00%	171,000.00
IVA 19%	162,450.00
Total a Pagar	**9,567,450.00**

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764103074189 aprobado en 20251214 prefijo JSB desde el número 201 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa 6
CUFE: 723a1584ea9571972058f78dacf0f9be5d56490d3117276af3781ac78e89c4648538b2b7dc0f726dd21227ebb6a19172

JOSBEING SAS

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 APORTES PARAFISCALES

Yo JOHEL STOR BENITES, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.096.193.723 de Barrancabermeja, en mi calidad de Representante legal, de la empresa JOSBEING SAS con NIT No. 901.384.549-7, manifiesto que hemos cumplido, durante un lapso no inferior a seis (6) meses anteriores, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con el pago de los aportes parafiscales de todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, a las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales -ARL-, Caja de Compensación Familiar.

La sociedad JOSBEING SAS se encuentra exonerada del pago de aportes al SENA e ICBF de acuerdo con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 que se adiciona al artículo 114-1 del Estatuto Tributario

Barrancabermeja, 3 de Noviembre de 2026

Atentamente,

GLORIA DEL PILAR SANTANA CORTES
Contadora Pública
T.P. 123042 -T – JUNTA CENTRAL DE CONTADORES DE COLOMBIA
CC No 52.078.164 de Bogotá DC

JOHEL STOR BENITES
Representante legal
JOSBEING SAS
NIT 901384549 - 7

JOSBEING SAS

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

A0E880FDEB17962

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 **GLORIA DEL PILAR SANTANA CORTES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52078164 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 123042-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

JOSBEING
SAS


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
123042-T
GLORIA DEL PILAR
SANTANA CORTES
C.C. 52078164
RESOLUCION INSCRIPCION 331 FECHA 2006/11/30
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
PRESIDENTE
HECTOR JAIME CORREA PINZON 133224
EXCLUSIVO RUP
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52.078.164
SANTANA CORTES
APELLIDOS
GLORIA DEL PILAR
NOMBRES
FIRMA
EXCLUSIVO RUP


FECHA DE NACIMIENTO 10-JUN-1972
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
16-OCT-1990 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
EXCLUSIVO RUP

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901384549
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSBEING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 33 N 71 100	TELÉFONO:	6000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:	**6043092383**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/11/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	805094408		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	8	$ 2.439.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.439.900	$ 0	$ 2.439.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.671.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.671.800	$ 0	$ 1.671.800
SUBTOTALES:										**$ 4.111.700**	**$ 0**	**$ 4.111.700**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000
EPS046	EPS046-SALUD MIA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 280.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.300	$ 0	$ 0	$ 280.300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 400.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.100	$ 0	$ 0	$ 400.100
SUBTOTALES:													**$ 1.028.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.028.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	13		$ 0	$ 0		$ 0	$ 575.300	$ 575.300	$ 0	$ 0	$ 575.300
SUBTOTALES:									**$ 575.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 575.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF38	CCF38-CAFABA	4	$ 400.000	$ 0	$ 400.000
CCF26	CCF26-COMFACUNDI	2	$ 140.200	$ 0	$ 140.200
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	3	$ 210.300	$ 0	$ 210.300
CCF68	CCF68-COMCAJA	4	$ 278.100	$ 0	$ 278.100
SUBTOTALES:			**$ 1.028.600**	**$ 0**	**$ 1.028.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1005221010	URRUTIA PEDRAZA CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 2.250.905	FIJO			SI									01-31									230301-PORVENIR	30	$ 2.990.221	$ 478.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 478.500	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.990.221	$ 119.700	$ 0	$ 119.700	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.990.221	1	$ 72.900	30	$ 2.990.221	CCF38-CAFABA	$ 119.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1007023577	BENAVIDES ASTRID YULIETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF68-COMCAJA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1096193723	STOR BENITES JOHEL	DEPEND		$ 3.501.810	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.501.810	$ 560.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 560.300	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 3.501.810	$ 140.100	$ 0	$ 140.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 3.501.810		$ 18.300	30	$ 3.501.810	CCF38-CAFABA	$ 140.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1096208236	ROJAS TARAZONA ANA VICTORIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF38-CAFABA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1102352075	POVEDA ORTIZ WILLIAM ABELARDO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1118565640	ARIZA PALMA LEIDY KATHERINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI													01-31					230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 0	30	$ 1.750.905	CCF38-CAFABA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1120500384	SANCHEZ MONTANA JOSE AGUSTIN	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	NUEVA EPS CM	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF68-COMCAJA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1193227630	LOPEZ MESA CAROL ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		29																25-14 COLPENSIONES	29	$ 1.692.542	$ 270.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.900	NUEVA EPS CM	29	$ 1.692.542	$ 67.800	$ 0	$ 67.800	14-11 - ARL SURA	29	$ 1.692.542		$ 17.700	29	$ 1.692.542	CCF68-COMCAJA	$ 67.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 24713209	AGUILAR LUNA NYDIA ROSA ELENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF26-COMFACUNDI	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 30350780	MEJIA CELIS MARGARITA MARIA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 121.900	30	$ 1.750.905	CCF26-COMFACUNDI	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901384549
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSBEING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CARRERA 33 N 71 100	TELÉFONO:	6000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6043092383**			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO	2026
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/11/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	805094408		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																		
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
11	CC 41255057	CABARTE MACIAS YENNYS	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF68-COMCAJA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 63396931	CASTELLANOS CHANAGA YOLANDA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS046-SALUD MIA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 63487148	CALDERON MORA LUZ HELENA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.750.905		$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 6.744.200

Planilla Pagada

JOSBEING SAS

INFORME DE EJECUCIÓN CONTRATO SAT-004-2026

OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, CAFETERÍA Y FUMIGACIÓN PARA TODAS LAS DEPENDENCIAS DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA - GERENCIA DEPARTAMENTAL COLEGIADA DE SANTANDER DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
FECHA INFORME: 05 de noviembre de 2026
VALOR INICIAL: $ 89.984.040,00
CONTRATISTA: JOSBEING SAS
NIT: 901384549-7
PLAZO DE EJECUCIÓN: 276 Días
FECHA DE INICIACIÓN: 26/03/2026
FECHA DE TERMINACIÓN: 31/12/2026
PERIODO DEL INFORME: Desde 01 de octubre de 2026 hasta 31 de octubre de 2026.

Nombre del empleado	Número de identificación	ARL	Fondo de pensión	Fondo de salud	Caja de compensación
LUZ HELENA CALDERON MORA	*63.487.148*	*SURA*	*COLPENSIONES*	*NUEVA EPS*	*COMFENALCO*
YOLANDA CASTELLANOS CHANAGÁ	*63.396.931*	*SURA*	PORVENIR	SALUD MIA	*COMFENALCO*
WILLIAM ABELARDO POVEDA ORTIZ	1.102.352.075	*SURA*	PORVENIR	SALUD MIA	*COMFENALCO*

ACTIVIDADES DESARROLLADAS:

CONTRATAR LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, CAFETERÍA Y FUMIGACIÓN PARA TODAS LAS DEPENDENCIAS DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA - GERENCIA DEPARTAMENTAL COLEGIADA DE SANTANDER DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

- Limpieza diaria sobre: paredes, muebles, escritorios, equipos de oficina, computadores, sillas en cuero y paño, vidrios, teléfonos, papeleras, guarda escobas, escritorios, gabinetes, archivadores y demás elementos que en forma general hacen parte de una oficina.

- Limpieza diaria de pisos; barrer y trapear; cada vez que se presente la necesidad y con relativa frecuencia limpiar los muebles con liquido especial. Los materiales de los pisos son baldosa y cerámica.

- Limpieza de pisos, paredes y escaleras que forman parte de las áreas comunes o pasillos.

- Limpieza diaria y cuantas veces sea necesario de las áreas de los baños, limpieza de sanitarios, lavamanos, pisos, espejos y papeleras.

- Limpieza de las áreas de cafetería.

- Brigadas de aseo cuantas veces las requiera la Entidad. Esta actividad se llevará a cabo con el mismo personal asignado por el contratista para la prestación del servicio de aseo.
- Informar cualquier hecho o anomalía al superior inmediato
- Mantener permanentemente toda la consideración y cortesía debida a funcionarios y visitantes.
- Atender las instrucciones del supervisor del contrato.
- Limpieza de vidrios y ventanales
- Limpiar y desinfectar los teléfonos, aparatos eléctricos y electrónicos

Demás actividades inherentes a la prestación del servicio, no descritas en las reseñadas con antelación.

PAGO DE NÓMINA

Se realizaron los pagos de salarios correspondientes al periodo de 01 de octubre de 2026 hasta 31 de octubre de 2026.

Comprobante de Nómina

JOSBEING SAS
JOSBEING SAS
Nit 901384549

Periodo de Pago: **2026/10/01 - 2026/10/30**
Comprobante Número:**1154**

Nombre: **YOLANDA CASTELLANOS CHANAGÁ**
Identificación: **63396931**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1,750,905.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,750,905.00	Fondo de salud	0.0	$ 70,036.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 249,095.00	Fondo de pensión	0.0	$ 70,036.00
Total Ingresos		**$ 2,000,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 140,072.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,859,928.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

JOSBEING
SAS

Comprobante de Nómina

JOSBEING SAS
Nit 901384549

Periodo de Pago: **2026/10/01 - 2026/10/30**
Comprobante Número:**1153**

Nombre: **LUZ HELENA CALDERON MORA**
Identificación: **63487148**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1,750,905.00**

INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,750,905.00	Fondo de salud	0.0	$ 70,036.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 249,095.00	Fondo de pensión	0.0	$ 70,036.00
Total Ingresos		**$ 2,000,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 140,072.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,859,928.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

Comprobante de Nómina

JOSBEING SAS
Nit 901384549

Periodo de Pago: **2026/10/01 - 2026/10/30**
Comprobante Número:**1155**

Nombre: **WILLIAM ABELARDO POVEDA ORTIZ**
Identificación: **1102352075**
Cargo: **Auxiliar de Servicios Generales**
Salario básico: **$1,750,905.00**

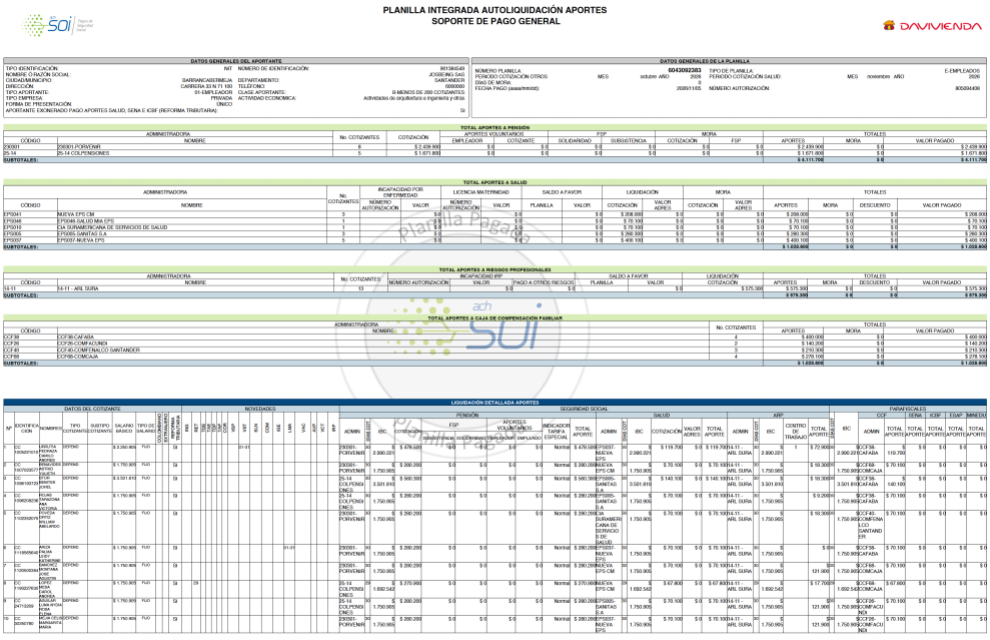
INGRESOS			DEDUCCIONES		
Concepto	**Cantidad**	**Valor**	**Concepto**	**Cantidad**	**Valor**
Sueldo	30.00	$ 1,750,905.00	Fondo de salud	0.0	$ 70,036.00
Aux. de transporte/Aux. de conectividad digital	30.00	$ 249,095.00	Fondo de pensión	0.0	$ 70,036.00
Total Ingresos		**$ 2,000,000.00**	**Total Deducciones**		**$ 140,072.00**

NETO A PAGAR	**$ 1,859,928.00**

Este comprobante de nómina fue elaborado y enviado a través de Siigo. Si desea esta funcionalidad contáctenos.

JOSBEING
SAS

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	901364549
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			JOSBEING SAS
CIUDAD/MUNICIPIO			SANTANDER
DIRECCIÓN	BARRANCABERMEJA	DEPARTAMENTO	6500000
TIPO APORTANTE	CARRERA 33 N 71 100	TELÉFONO	3154902387
TIPO EMPRESA	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
FORMA DE PRESENTACIÓN	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	ÚNICO		Si

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	60430923263	TIPO DE PLANILLA	E		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS		PERIODO COTIZACIÓN SALUD	2026	MES noviembre AÑO	2026
DÍAS DE MORA			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2026/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN			805094400

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES SOLIDARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25901	25901 PORVENIR	6	$ 2.439.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.439.900	$ 0	$ 2.439.900
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 1.671.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.671.800	$ 0	$ 1.671.800
SUBTOTALES:										$ 4.111.700	$ 0	$ 4.111.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AGRES	COTIZACIÓN	VALOR AGRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 208.000
EPS048	EPS048 SALUD MIA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS046	EPS046 COMFENALCO - ES SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
EPS045	EPS045 SANITAS EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 350.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 350.300	$ 0	$ 0	$ 350.300
EPS037	EPS037 NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 400.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 400.100	$ 0	$ 0	$ 400.100
SUBTOTALES:													$ 1.028.600	$ 0	$ 0	$ 1.028.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD EPP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	10		$ 0	$ 0	$ 0		$ 575.300	$ 575.300	$ 0	$ 0	$ 575.300
SUBTOTALES:									$ 575.300	$ 0	$ 0	$ 575.300

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF38	CCF38-CAFABA	4	$ 480.000	$ 0	$ 480.000
CCF39	CCF39-COMFACUNDI	2	$ 140.200	$ 0	$ 140.200
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	3	$ 210.300	$ 0	$ 210.300
CCF69	CCF69-COMCAJA	4	$ 278.100	$ 0	$ 278.100
SUBTOTALES:			$ 1.028.600	$ 0	$ 1.028.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

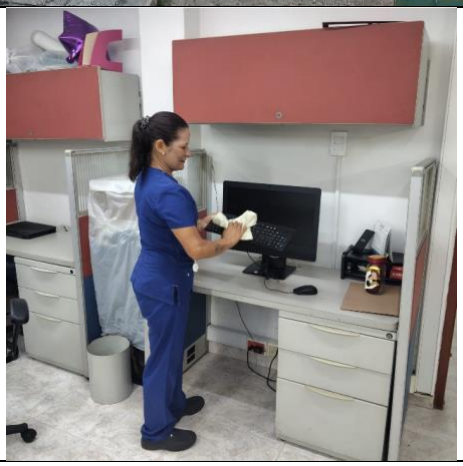
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

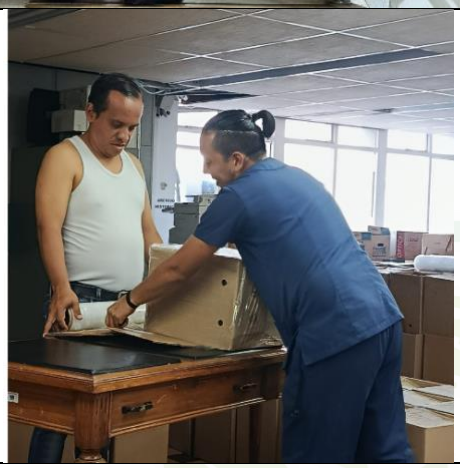
JOSBEING SAS

REGISTRO FOTOGRAFICO PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO Y CAFETERÍA:









Atentamente**:**

Firma: _____
Nombre: Johel Stor Benites
Representante legal
JOSBEING SAS
NIT: 901384549-7

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141004446815

(415)7707212489984(8020) 000014100444681 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 8 4 5 4 9	7	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9	

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
JOSBEING SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 33 71 100 BRR LA FLORESTA

42. Correo electrónico josbeingsas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 4 9 0 2 3 8 7	

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	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
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 2024-04-04 / 03:29:02PM

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 STOR BENITES JOHEL

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: 141004446815

(415)7707212489984(8020) **000014100444681 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 8 4 5 4 9	7	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja	2 9	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 2 0 0 9 1 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: 141004446815

(415)7707212489984(8020) **000014100444681 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 8 4 5 4 9	7	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja	2 9

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 5 2 9		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 9 6 1 9 3 7 2 3		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
STOR	BENITES	JOHEL	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

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	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141004446815

(415)7707212489984(8020) **000014100444681 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 8 4 5 4 9	7	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PINEDA	DUARTE	GLADIS	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada
9 0 1 3 8 4 5 4 9	7	JOSBEING SAS

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141004446815

(415)7707212489984(8020) **000014100444681 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 8 4 5 4 9	7	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica 7 1 1 2

162. Nombre del establecimiento: JOSBEING

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

165. Dirección: CRA 33 NO. 71 - 100

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

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

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BARRANCABERMEJA, SANTANDER, 29/10/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **JOSBEING SAS** con **NIT 901.384.549-7** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 108900162893

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA