Rad No. 2026-133-005008-2
2026-11-10 16:16 -EISVENTANI
Destino: OFICINA JURIDICA
Rem/D: SEINDUVIAL DEL N
Asunto: PROPUESTA PROCES
EIS Cucuta
20261330050082



SEINDUVIAL DEL NORTE
SEGURIDAD INDUSTRIAL & VIAL
Por una linea de vida más segura

NIT. 900.537.502-6

San José de Cúcuta, 10 de noviembre de 2026

Doctor:
DIEGO FERNANDO MORA ARANGO
Gerente
EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA S.A. E.S.P. (EIS CÚCUTA S.A. E.S.P.)
Av. 6 Calle 11 piso 2, Edificio San José
San José de Cúcuta, Norte de Santander

ASUNTO: Presentación de Propuesta Integral Técnica y Económica

REFERENCIA: Proceso Contractual No. **OJ-CD-152-2026**
CÓDIGO DE OBJETO: 2026E-86
OBJETO: *"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DE PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE EMERGENCIAS DE LA EIS CÚCUTA S.A. E.S.P."*

Respetado Doctor Diego Fernando Mora Arango:

Estando dentro de la oportunidad legal y en respuesta a la formal invitación cursada por la entidad bajo el Formato Invitación Contratación Directa (Código: GCT-FO-04, Versión 03), yo, **ELDER IVÁN LOZADA ESCALANTE**, identificado con cédula de ciudadanía No. 88.239.249 expedida en Cúcuta, en mi calidad de Representante Legal de **SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S.**, sociedad comercial legalmente constituida identificada con NIT 900.537.502-6, me permito presentar ante la **EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CÚCUTA S.A. E.S.P. (EIS CÚCUTA S.A. E.S.P.)** la propuesta integral (técnica, operativa y económica) para la ejecución a satisfacción del proceso contractual de la referencia.

Manifestamos expresamente que conocemos, comprendemos y aceptamos sin reserva alguna las condiciones, requerimientos, términos y obligaciones contenidos en la Invitación Pública, los Estudios Previos, el Anexo Técnico No. 01 (Ficha Técnica), así como las leyes, normas y reglamentos que rigen la contratación de la entidad.

I. COMPROMISO OPERATIVO Y ALCANCE DE ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

En atención estricta a lo consagrado en la invitación y la ficha técnica, **SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S.** se compromete de manera irrevocable a cumplir y ejecutar a cabalidad las siguientes actividades específicas:

1. **Suministro integral de insumos y equipos:** Suministrar la totalidad de los elementos de primeros auxilios, equipos para control y atención de emergencias, señalización fotoluminiscente y dotación reglamentaria para brigadistas, en las cantidades, marcas, calidades y condiciones técnicas exigidas por la EIS CÚCUTA S.A. E.S.P.
2. **Garantía y condiciones de entrega de bienes:** Entregar todos los bienes e insumos 100% nuevos, en empaque original de fábrica cerrado, sellado e íntegro, sin señales de manipulación o alteración, con fechas de vencimiento vigentes (vida útil garantizada), registros sanitarios INVIMA vigentes cuando aplique, y fichas de seguridad técnica correspondientes.
3. **Mantenimiento y recarga reglamentaria de extintores:** Realizar el servicio integral de recarga y mantenimiento técnico preventivo y correctivo del parque de extintores de la entidad, discriminado así:
    - Catorce (14) extintores tipo BC de CO_2 de 5 lb.
    - Dos (02) extintores tipo BC de CO_2 de 10 lb.
    - Dos (02) extintores tipo ABC multipropósito de 10 lb.
    - Ocho (08) extintores tipo A a base de agua a presión (2 a 2.5 gal).
4. **Personal idóneo y trazabilidad de extintores:** Ejecutar las labores de mantenimiento y recarga mediante personal técnico calificado y certificado, entregando por cada unidad intervenida la tarjeta de inspección, collarín de verificación, precinto de seguridad, fecha de intervención, vencimiento y hoja de recomendaciones técnicas.
5. **Gestión integral de residuos y normativa ambiental:** Clasificar, transportar y gestionar adecuadamente la disposición final de los residuos generados durante el desarrollo del contrato, especialmente los residuos peligrosos o derivados del mantenimiento de extintores y sustancias químicas, aportando las correspondientes actas y certificados de disposición final ambiental.
6. **Actualización del Plan de Emergencias:** Elaborar, actualizar y consolidar el *Plan de Prevención, Preparación y Respuesta ante Emergencias* de la EIS CÚCUTA S.A. E.S.P., ajustado a las condiciones físicas actuales de las instalaciones, talento humano y recursos disponibles.
7. **Análisis de riesgos y componentes técnicos:** Incorporar dentro del plan de emergencias la metodología de análisis de amenazas y vulnerabilidad, inventario de recursos internos y externos, estructura y roles operativos de la

brigada de emergencia, procedimientos operativos normalizados (PON), rutas de evacuación y puntos de encuentro.

8. **Planos y programas pedagógicos:** Revisar y actualizar los planos de evacuación e incorporar de forma articulada los cronogramas y procedimientos para la ejecución de simulacros, divulgación, capacitación y planes de mejoramiento continuo.
9. **Entrega documental:** Entregar el Plan de Emergencias consolidado y aprobado en formato digital editable (.docx / formato nativo) y en formato digital PDF, incorporando oportunamente todas las observaciones que formule el supervisor designado por la entidad.
10. **Garantía y reposición sin costo:** Reemplazar de forma inmediata y sin costo adicional para la EIS CÚCUTA S.A. E.S.P. cualquier bien que resulte defectuoso o no cumpla con las especificaciones técnicas mínimas, así como subsanar cualquier inconsistencia en los servicios prestados.

II. DECLARACIÓN FORMAL DE OBLIGACIONES GENERALES Y AMBIENTALES

SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S. asume expresamente las obligaciones contractuales consagradas en el proceso:

- Cumplir el objeto con eficiencia, calidad y puntualidad técnica.
- Atender con inmediatez cualquier solicitud, aclaración u observación elevada por la Supervisión designada por la entidad.
- No acceder a peticiones o amenazas por fuera de la ley, informando de inmediato a la entidad y a las autoridades competentes en caso de presentarse.
- Responder civil y penalmente por el cumplimiento de las obligaciones contractuales, así como por los hechos u omisiones atribuibles al contratista o a su personal.
- Actuar permanentemente protegiendo el equilibrio contractual y patrimonial de la entidad contratante.
- Garantizar el cumplimiento del Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y ARL) y Aportes Parafiscales conforme a la Ley 100 de 1993, Art. 50 de la Ley 789 de 2002 y normatividad concordante.
- Suscribir las actas de entrega, informes de ejecución y entregar todos los soportes documentales al vencimiento del plazo.
- **Compromiso con el Sistema de Gestión Ambiental (SGA):** Aplicar prácticas de producción limpia, preferir el uso de papel ecológico para trámites administrativos, garantizar la gestión integral y segregación de residuos y capacitar al personal respecto a la política ambiental de la EIS CÚCUTA S.A. E.S.P.

- **Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST):** Acatar la reglamentación del SG-SST institucional, entregar los exámenes médicos ocupacionales pertinentes (Decreto 723 de 2013), presentar formato de inducción/reinducción (GTH-FO-27), acreditaciones del curso de Integridad y Transparencia (Ley 2016 de 2020), y la certificación del módulo de inducción MIPG del Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP), según aplique.

III. OFERTA TÉCNICA DETALLADA (ANEXO TÉCNICO NO. 01)

La propuesta técnica contempla el suministro y ejecución detallada de los siguientes 40 ítems normalizados:

Ítem	Descripción del Bien / Servicio	Especificación Técnica y Estándar Cumplido	Cant.	Unidad
1	Yodo espuma (60 mL)	Antiséptico tópico espumoso, frasco sellado de 60 mL, con registro INVIMA, lote y fecha de vencimiento vigente.	5	Unid
2	Yodo solución (60 mL)	Solución antiséptica de uso tópico, frasco sellado original de 60 mL, registro INVIMA vigente.	2	Unid
3	Suero oral (20.6 g)	Sales de rehidratación oral en sobre hermético de 20.6 g, rotulado reglamentario y fecha de vencimiento.	20	Unid
4	Suero fisiológico (500 mL)	Solución estéril de cloruro de sodio al 0.9%, frasco de 500 mL, envase intacto y registro sanitario.	5	Unid
5	Paletas baja lengua	Depresores linguales de madera pulida, sin astillas, bordes redondeados, empacados e higienizados.	20	Unid

6	Algodón hidrófilo (50 g)	Paquete hermético cerrado de 50 g de algodón absorbente, libre de impurezas y contaminación.	4	Unid
7	Jeringas desechables (5 mL)	Jeringas hipodérmicas estériles de 5 mL, graduación legible, empaque individual íntegro de un solo uso.	5	Unid
8	Esparadrapo (2 cm x 1 m)	Cinta adhesiva de grado médico hipoalergénica de $2\text{ cm} \times 1\text{ m}$, adhesivo de alta fijación.	5	Unid
9	Gasas esponja (7.5 x 7.5 cm)	Sobres de gasas estériles hidrófilas de $7.5\text{ cm} \times 7.5\text{ cm}$, tejido uniforme y paquete sellado.	50	Unid
10	Alcohol antiséptico (120 mL)	Solución antiséptica tópica a base de alcohol al 70%, frasco sellado de 120 mL con precinto de seguridad.	4	Unid
11	Venda elástica (4" x 5 yd)	Vendaje elástico compresivo de $4\text{ pulg} \times 5\text{ yd}$, elasticidad uniforme, con ganchos de sujeción.	6	Unid
12	Venda de algodón (5" x 5 yd)	Venda de algodón laminado de $5\text{ pulg} \times 5\text{ yd}$, suave, protectora y libre de humedad.	4	Unid
13	Guantes de látex examen	Guantes descartables de látex para examen básico, ambidiestros, no estériles, empaque íntegro.	16	Pares

14	Guantes quirúrgicos (Talla 7/8)	Guantes quirúrgicos estériles descartables, ajuste anatómico, empaque sellado individual.	15	Pares
15	Hisopos con punta de algodón	Aplicadores con mango de madera firme y punta de algodón absorbente, limpios y libres de desprendimiento.	10	Unid
16	Curitas estándar	Apósitos adhesivos con almohadilla central absorbente, empaque en caja original sellada.	3	Cajas
17	Tela adhesiva médica (4" x 5 m)	Tela adhesiva de soporte médico de alta adherencia y resistencia de $4\text{ pulg} \times 5\text{ m}$, rollo íntegro.	5	Unid
18	Parche ocular (55 x 75 mm)	Apósito oftálmico protector suave con reborde adhesivo dérmico, medidas $55 \times 75\text{ mm}$.	20	Unid
19	Toallas de tela absorbente	Toallas de microfibra/algodón reutilizables, lavables, alta absorción y tamaño práctico para brigada.	2	Unid
20	Tijera quirúrgica	Tijera recta tipo quirúrgico/trauma en acero inoxidable, esterilizable, filo funcional y punta roma/aguda.	1	Unid
21	Cinta microporosa (1" x 5 yd)	Cinta médica microperforada hipoalergénica transpirable de $1\text{ pulg} \times 5\text{ yd}$.	3	Unid

22	Lámparas de emergencia LED	Luminaria de emergencia autónoma recargable, encendido automático ante corte, autonomía $\ge 90\text{ min}$, garantía.	3	Unid
23	Detector de humo autónomo	Sensor fotoeléctrico autónomo de humo con alarma acústica $\ge 85\text{ dB}$, batería incluida y botón test.	2	Unid
24	Señal Salida de Emergencia	Señal de señalización fotoluminiscente reglamentaria de SALIDA DE EMERGENCIA, alta durabilidad.	1	Unid
25	Chaleco tipo brigadista	Chaleco en dril de alta resistencia con bandas reflectivas de 2", cierre de cremallera y rótulo "BRIGADISTA".	6	Unid
26	Silbato de aluminio	Pito de alta frecuencia en aluminio resistente, sonido potente, incluye cordón de porte al cuello.	16	Unid
27	Recarga Extintor CO2 5 lbs	Servicio técnico de recarga y mantenimiento para extintor de dióxido de carbono de 5 lb, sello y anillo.	14	Unid
28	Recarga Extintor CO2 10 lbs	Servicio técnico de recarga y mantenimiento para extintor de dióxido de carbono de 10 lb certificado.	2	Unid

29	Recarga Extintor ABC/BC 10 lbs	Recarga y mantenimiento con Polvo Químico Seco (PQS) multipropósito para extintor de 10 lb con manómetro.	2	Unid
30	Recarga Extintor Agua a Presión	Servicio de mantenimiento y recarga para extintor de agua a presión tipo A de 2.5 galones.	8	Unid
31	Actualización Plan Emergencias	Consultoría especializada para análisis de amenazas, vulnerabilidad, PONs, planos y simulacros (Word/PDF).	1	Doc
32	Guantes de neopreno	Guantes industriales de neopreno para protección contra riesgos químicos y sustancias corrosivas.	2	Pares
33	Martillo antichispa	Herramienta de golpe en aleación no ferrosa (bronce/aluminio-cobre), mango aislante antideslizante.	1	Unid
34	Pala antichispa plástica	Pala manual en polímero de alta resistencia, antichispa y antiestática, para recolección de derrames.	1	Unid
35	Sogas de apoyo operativo	Cuerda trenzada de alta resistencia mecánica para delimitación y apoyo en áreas de control.	4	Unid
36	Hidróxido de sodio al 50% (500 mL)	Solución cáustica industrial al 50%, frasco sellado de 500 mL con rotulado SGA y ficha de seguridad (FDS).	2	Unid

37	Hipoclorito de sodio al 5% (500 mL)	Solución desinfectante de hipoclorito de sodio al 5% en envase opaco hermético de 500 mL con rótulo técnico.	2	Unid
38	Paños absorbentes	Almohadillas / paños absorbentes de hidrocarburos y químicos de alta capacidad.	10	Unid
39	Kit tapones de madera filtraciones	Juego surtido de cuñas y tapones cónicos de madera para control y obturación de fugas menores.	2	Kits
40	Jabón líquido (1 L)	Jabón antibacterial neutro para higiene y lavado de manos, frasco dispensador de 1 Litro.	1	Unid

IV. PROPUESTA ECONÓMICA DETALLADA

De acuerdo con el presupuesto oficial estimado por la entidad y el análisis de costos del mercado, presentamos el desglose económico vinculante:

No.	Descripción del Bien / Servicio	Cantidad	Valor Unitario (COP)	Valor Parcial (COP)
1	Lámpara de emergencias	3,00	$75.630,25	$226.890,76
2	Detector de humo autónomo	2,00	$75.000,00	$150.000,00
3	Señal salida de emergencia	1,00	$5.882,35	$5.882,35

4	Silbato aluminio	16,00	$10.000,00	$160.000,00
5	Chaleco tipo brigadista	6,00	$105.042,02	$630.252,10
6	Actualización plan de emergencia	1,00	$2.800.000,00	$2.800.000,00
7	Yodo espuma	5,00	$10.000,00	$50.000,00
8	Yodopovidona solución 120 ml	2,00	$9.000,00	$18.000,00
9	Suero oral	20,00	$2.000,00	$40.000,00
10	Suero fisiológico	5,00	$5.000,00	$25.000,00
11	Paletas baja lengua	20,00	$300,00	$6.000,00
12	Algodón	4,00	$5.000,00	$20.000,00
13	Jeringa	5,00	$1.000,00	$5.000,00
14	Esparadrapo	5,00	$6.000,00	$30.000,00
15	Gasas esponja	50,00	$400,00	$20.000,00
16	Alcohol	4,00	$5.000,00	$20.000,00
17	Venda elástica	6,00	$2.500,00	$15.000,00
18	Venda de algodón laminado	4,00	$3.500,00	$14.000,00

19	Guante de látex por par	16,00	$1.000,00	$16.000,00
20	Guantes quirúrgicos por par	15,00	$1.500,00	$22.500,00
21	Hisopos	10,00	$360,00	$3.600,00
22	Curitas estándar por caja	3,00	$4.000,00	$12.000,00
23	Tela adhesiva	5,00	$3.400,00	$17.000,00
24	Parche ocular	20,00	$700,00	$14.000,00
25	Toallas tela	2,00	$4.000,00	$8.000,00
26	Tijera quirúrgica	1,00	$12.000,00	$12.000,00
27	Cinta microporosa (piel)	3,00	$6.000,00	$18.000,00
28	Recarga de extintor CO2 5 libras	14,00	$57.142,86	$800.000,00
29	Recarga de extintor CO2 10 libras	2,00	$78.151,26	$156.302,52
30	Recarga extintor de 10 lbs ABC/BC	2,00	$23.529,41	$47.058,82

31	Recarga extintor de agua a presión	8,00	$23.529,41	$188.235,29
32	Guante de neopreno	2,00	$29.411,76	$58.823,53
33	Martillo antichispa	1,00	$63.025,21	$63.025,21
34	Pala antichispa	1,00	$50.420,17	$50.420,17
35	Sogas	4,00	$8.403,36	$33.613,45
36	Hidróxido de sodio al 50%	2,00	$25.210,08	$50.420,17
37	Hipoclorito de sodio al 5%	2,00	$21.008,40	$42.016,81
38	Kit tapones madera filtraciones	2,00	$21.008,40	$42.016,81
39	Jabón líquido	1,00	$12.605,04	$12.605,04
40	Paños absorbentes	10,00	$6.722,69	$67.226,89
TOTALES	**Total Insumos / Servicios: 285 unidades**		**SUBTOTAL BASE:**	**$5.970.889,92**
			IVA APLICABLE:	**$529.110,08**
			VALOR TOTAL PROPUESTA:	**$6.500.000,00**

VALOR TOTAL PROPUESTO EN LETRAS: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($6.500.000,00 M/CTE), incluido IVA y demás tributos que correspondan.

Conocimiento y Aceptación de Variables Tributarias
Declaramos conocer y aceptar que sobre los pagos derivados del contrato se aplicarán los descuentos de ley, retenciones y estampillas departamentales y municipales vigentes aplicables a la entidad:

- Estampilla Pro-Desarrollo Científico: 1%
- Tasa Pro-Deporte y Recreación: 2.5%
- Estampilla Pro-Hospital: 2%
- Estampilla Pro-Ancianos: 2%
- Estampilla Pro-Cultura: 1%
- Estampilla Justicia Familiar: 2%
- Retenciones fiscales aplicables: Rete Fuente, ReteICA y Rete IVA según corresponda legalmente.

V. CONDICIONES CONTRACTUALES, PLAZO Y FORMA DE PAGO

1. **Plazo de Ejecución:** Nos comprometemos a ejecutar íntegramente el objeto del contrato en el término estipulado de **un (1) mes**, contado a partir de la suscripción del acta de inicio y el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y legalización.
2. **Forma de Pago:** Aceptamos expresamente que el contrato será cancelado mediante **UN (1) PAGO ÚNICO**, previa radicación y aprobación de:
    - Factura electrónica de venta reglamentaria.
    - Certificación de cumplimiento a satisfacción del objeto contractual expedida por la Supervisión y/o Interventoría designada.
    - Copia de las Planillas Integradas de Liquidación de Aportes a la Seguridad Social (Salud, Pensión, ARL) y Parafiscales correspondientes al periodo de ejecución.
    - Constancia y acreditación del pago de las estampillas departamentales y municipales legalmente exigibles.
    - Certificación expedida por el Almacenista General de la EIS CÚCUTA S.A. E.S.P., donde conste que la totalidad de los bienes e insumos ingresaron debidamente al inventario institucional mediante el formato correspondiente.

VI. DECLARACIONES JURAMENTADAS Y CAPACIDAD JURÍDICA

El suscrito Representante Legal declara bajo la gravedad de juramento:

1. Que **SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S.**, sus directivos y el suscrito representante legal no se encuentran incursos en causales de inhabilidad, incompatibilidad ni conflicto de intereses previstos en la Constitución Política, la Ley 80 de 1993, la Ley 1474 de 2011 ni demás normas concordantes.
2. Que la sociedad se encuentra a paz y salvo con sus obligaciones tributarias, comerciales y patronales con los sistemas de seguridad social integral y parafiscales (SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar) en los términos del Art. 50 de la Ley 789 de 2002.
3. Que la presente oferta tiene un término de validez de noventa (90) días calendario contados a partir de su radicación.

VII. RELACIÓN DE DOCUMENTOS ANEXOS APORTADOS

En cumplimiento del numeral *Requisitos para Proponer* de la invitación, adjuntamos la totalidad de los documentos habilitantes:

1. Carta de presentación de la propuesta debidamente suscrita.
2. Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal.
3. Certificado de Existencia y Representación Legal expedido por la Cámara de Comercio de Cúcuta (antigüedad menor a 30 días).
4. Certificación del pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social y Parafiscales suscrita por el Revisor Fiscal / Representante Legal.
5. Copia del Registro Único Tributario (RUT) debidamente actualizado.
6. Certificados de Antecedentes Disciplinarios de la Empresa (Procuraduría General de la Nación) y Antecedentes Fiscales de la Empresa (Contraloría General de la República).
7. Certificados personales del Representante Legal: Antecedentes Disciplinarios (Procuraduría), Antecedentes Fiscales (Contraloría), Antecedentes Judiciales (Policía Nacional), Medidas Correctivas (RNMC) y Consulta de Inhabilidades por Delitos Sexuales / REDAM.
8. Formato Único de Hoja de Vida y Declaración Juramentada de Bienes y Rentas (DAFP) del Representante Legal.
9. Acreditación de idoneidad y experiencia: Contratos, actas de liquidación y certificaciones comerciales de contratos celebrados con entidades públicas y privadas cuyo objeto y actividades se encuentran directamente relacionados con el presente proceso.

Atentamente,

Elder Lozada

ELDER IVÁN LOZADA ESCALANTE
Representante Legal
SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S.
C.C. No. 88.239.249 de Cúcuta
NIT: 900.537.502-6
Dirección: Av. 9E N° 137, Quinta Oriental, Cúcuta

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 88.239.249
LOZADA ESCALANTE

APELLIDOS
ELDER IVAN

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 31-AGO-1979
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1,66 ESTATURA | AB+ G.S. RH | M SEXO

04-SEP-1997 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-2500100-00143851-M-0088239249-20031228 0009020585A 1 7050011410

EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRÁ JUNTA DIRECTIVA DE LA CAMARA DE COMERCIO DE CUCUTA.

LA INSCRIPCION DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE, ESTO ES, DESDE EL 16 DE OCTUBRE Y HASTA EL 3 DE NOVIEMBRE DE 2026 - OFICIO 2026-01-132881 DEL 25 DE MARZO DE 2026 SUPERINTENDENCIA DE SOCIEDADES.

PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE A LOS TELÉFONOS 3167826273 Y 3159053249, O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, UBICADA EN LA CALLE 10 NO. 4 - 38, O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB https://www.cccucuta.org.co/areas/13/gobierno-corporativo

****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S.
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 900537502-6
ADMINISTRACIÓN DIAN : CUCUTA
DOMICILIO : CUCUTA

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 233616
FECHA DE MATRÍCULA : JULIO 12 DE 2012
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2026
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : ABRIL 21 DE 2026
ACTIVO TOTAL : 44,600,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : AV 9E NRO. 1-37
BARRIO : QUINTA ORIENTAL
MUNICIPIO / DOMICILIO: 54001 - CUCUTA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 5779905
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : 3012259771
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : seinduvialdelnorte@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : AV 9E NRO. 1-37
MUNICIPIO : 54001 - CUCUTA
BARRIO : QUINTA ORIENTAL
CORREO ELECTRÓNICO : seinduvialdelnorte@hotmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : seinduvialdelnorte@hotmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : C3312 - MANTENIMIENTO Y REPARACION ESPECIALIZADO DE MAQUINARIA Y EQUIPO
ACTIVIDAD SECUNDARIA : C2029 - FABRICACION DE OTROS PRODUCTOS QUIMICOS N.C.P.
OTRAS ACTIVIDADES : G4759 - COMERCIO AL POR MENOR DE OTROS ARTICULOS DOMESTICOS EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS
OTRAS ACTIVIDADES : C2819 - FABRICACION DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE USO GENERAL N.C.P.

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 25 DE JUNIO DE 2012, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 9338219 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 12 DE JULIO DE 2012, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S..

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO		INSCRIPCION	FECHA
AC-1	20150710	ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	CUCUTA	RM09-9349198	20150721
AC-2	20160504	ASAMBLEA ACCIONISTAS	CUCUTA	RM09-9352955	20160512
AC-2	20180507	ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	CUCUTA	RM09-9361624	20180522

CERTIFICA - VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL. EXPORTACION E IMPORTACION, FABRICACION, COMERCIO AL POR MAYOR Y POR MENOR DE EXTINGUIDORES O EXTINTORES, Y ROCIADORES CONTRA INCENDIOS, COMERCIALIZACION AL POR MAYOR Y AL POR MENOR DE TODO TIPO DE ELEMENTOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL, ASESORÍA Y CAPACITACIÓN DE ELEMENTOS CONTRA INCENDIO, SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL, COMPRA Y VENTA DE QUÍMICO SECO MULTIPROPÓSITO, QUÍMICO SOLKAFLAM NECESARIOS PARA LA INSTALACIÓN DE APARATOS CONTRA INCENDIO, ALARMAS DE HUMO Y DETECTORES DE CALOR, COMPRA Y VENTA DE TODOS LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA LA ELABORACIÓN DE LOS MISMOS, ELEMENTOS DE SEGURIDAD VIAL, COMERCIALIZACIÓN DE NITRÓGENO, SERVICIO DE CONTROL DE PLAGAS, FUMIGACIÓN RESIDENCIAL, COMERCIAL E INDUSTRIAL, Y SERVICIO DE PARQUEADERO DE MOTOCICLETAS, COMPRA Y VENTA DE PRODUCTOS ORGÁNICOS Y SUS DERIVADOS. LA COMPRA Y VENTA DE PRODUCTOS DE PANADERÍA Y AFINES, EXPENDIO DE COMIDAS

PREPARADAS, COMPRA Y VENTA DE OTROS PRODUCTOS ALIMENTICIOS.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	9.000.000,00	1.000,00	9.000,00
CAPITAL SUSCRITO	9.000.000,00	1.000,00	9.000,00
CAPITAL PAGADO	9.000.000,00	1.000,00	9.000,00

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 25 DE JUNIO DE 2012, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 9338219 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 12 DE JULIO DE 2012, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	LOZADA ESCALANTE ELDER IVAN	CC 88,239,249

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

REPRESENTACIÓN LEGAL.- LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARÁ A CARGO DE UN REPRESENTANTE LEGAL PERSONA NATURAL O JURÍDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN TENDRÁ SUPLENTE QUIEN LO REEMPLAZARA EN SUS AUSENCIAS TEMPORALES O DEFINITIVAS, DESIGNADO PARA TERMINO INDEFINIDO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. LAS FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL TERMINARAN EN CASO DE DIMISIÓN O REVOCACIÓN POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS, DE DECESO O DE INCAPACIDAD EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA NATURAL Y EN CASO DE LIQUIDACIÓN PRIVADA O JUDICIAL, CUANDO EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURÍDICA. LA CESACIÓN DE LAS FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL, POR CUALQUIER CAUSA, NO DA LUGAR A NINGUNA INDEMNIZACIÓN DE CUALQUIER NATURALEZA, DIFERENTE DE AQUELLAS QUE LE CORRESPONDIEREN CONFORME A LA LEY LABORAL, SI FUERE EL CASO. LA REVOCACIÓN POR PARTE DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS NO TENDRÁ QUE ESTAR MOTIVADA Y PODRÁ REALIZARSE EN CUALQUIER TIEMPO. EN AQUELLOS CASOS EN QUE EL REPRESENTANTE LEGAL SEA UNA PERSONA JURÍDICA, LAS FUNCIONES QUEDARAN A CARGO DEL REPRESENTANTE LEGAL DE ESTA. TODA REMUNERACIÓN A QUE TUVIERE DERECHO EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD, DEBERÁ SER APROBADA POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS. - FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL.- LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARA OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTÁ

PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : SEINDUVIAL DEL NORTE
MATRICULA : 233656
FECHA DE MATRICULA : 20120712
FECHA DE RENOVACION : 20260421
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2026
DIRECCION : AV 9E NRO. 1-37
BARRIO : QUINTA ORIENTAL
MUNICIPIO : 54001 - CUCUTA
TELEFONO 1 : 5779905
TELEFONO 3 : 3012259771
CORREO ELECTRONICO : seinduvialdelnorte@hotmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : C3312 - MANTENIMIENTO Y REPARACION ESPECIALIZADO DE MAQUINARIA Y EQUIPO
ACTIVIDAD SECUNDARIA : C2029 - FABRICACION DE OTROS PRODUCTOS QUIMICOS N.C.P.
OTRAS ACTIVIDADES : G4759 - COMERCIO AL POR MENOR DE OTROS ARTICULOS DOMESTICOS EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS
OTRAS ACTIVIDADES : C2819 - FABRICACION DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO DE USO GENERAL N.C.P.
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 44,600,000

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $44,600,000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : C2029

INFORMA - REPORTE A ENTIDADES

Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT).

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y

RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $12,100

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE CUCUTA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta po 60 días y cuantas veces lo requiera, el contenido del mismo, ingresando al enlace https://siifront.confecamaras.co/cv/11 seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación ZsWkrxEpWc

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

ALEJANDRA DÍAZ VILLAN.
Secretaria General.

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

SEINDUVIAL DEL NORTE
SEGURIDAD INDUSTRIAL & VIAL
Por una linea de vida más segura

NIT. 900.537.502-6

CERTIFICACION ACREDITACION PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (PERSONA JURIDICA)

Yo, **ELDER IVAN LOZADA ESCALANTE**, identificado con cédula de ciudadanía No. 88.239.249 de Cúcuta, en mi condición de Representante Legal de SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S. identificado con Nit 900.537.502-6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de San José de Cúcuta, y **ANA CAROLINA MENDOZA ANGARITA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 60.399.533 de Cúcuta y Tarjeta Profesional No. 113490-T, en calidad de Contadora de la misma. Certificamos, que: la empresa se encuentra a paz y salvo, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

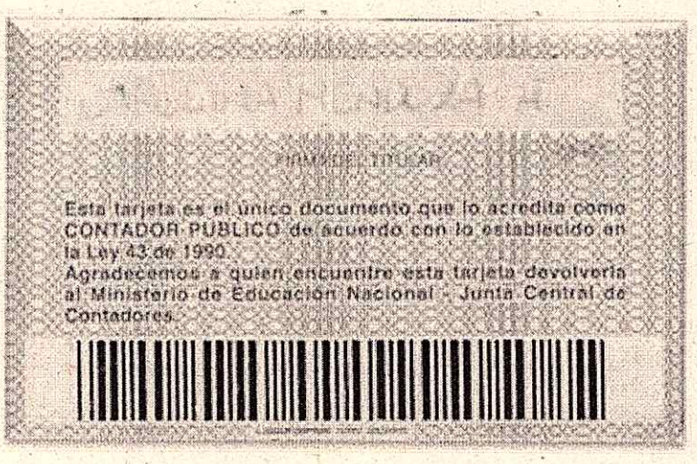
Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Dada en San José de Cúcuta, a los (05) cinco días del mes de Noviembre de 2026.

ELDER IVAN LOZADA ESCALANTE
C.C 88.239.249 de Cúcuta
Gerente
SEINDUVIAL DEL NORTE SAS
DIRECCIÓN: Av.9E 1-37 Quinta Oriental
CIUDAD: Cúcuta
TELÉFONO: 5720630 / 3012259771
CORREO ELECTRÓNICO:
seinduvialdelnorte@hotmail.com
NIT: 900.537.502-6

ANA CAROLINA MENDOZA A.
TP 113490-T
Contador público



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
113490-T
ANA CAROLINA
MENDOZA ANGARITA
C.C. 60399533
RESOLUCION INSCRIPCION 247 FECHA 2005/09/29
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
PRESIDENTE
LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 123207



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 60,399.533
MENDOZA ANGARITA
APELLIDOS
ANA CAROLINA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1980
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

16-MAR-1998 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2500100-00156123-F-0060399533-20090513 0011436018A 1 6970005765

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

113490-T



ANA CAROLINA
MENDOZA ANGARITA
C.C. 60399533
RES. INSCRIPCION 247 DEL 29/09/2006
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

287083 123207

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.

Carolina Mendoza A

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

DE7C1C2EE3F7407 4

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 **ANA CAROLINA MENDOZA ANGARITA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 60399533 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 113490-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

RESUMEN PLANILLA GENERADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900537502	6	SEINDUMAL DEL NORTE SAS	S	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	ÚNICA	3312	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	AV 9 E 1 37 BRR QUINTA ORIENTAL		3152384034		SEINDUMALDELNORTE@HOTMAIL.COM			S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-06	34457835	E		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	438.900	7.300	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1 de 1	34457835	2026-08-04	Sin pagar							

EMPLEADO					NOVEDADES																														DÍAS			PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN				
Nº	ID	EMPLEADO	SALARIO	INTEGRAL	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	FIC	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	FIC	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	FIC	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	FIC	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	FIC	VSP	AFP	EPS	CCF	NOMBRE	IBC	Cot	FSPOL	FSPUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	Tar.	IBC	CSE	CSE	CSE	CSE	Días Tot.	Total	Exonera de Parafiscales	Aportes Exonerados
1	CC 1010157913	JUAREZ MARIN LUZ KARINA	1.750.905		X																														30	30	30	FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	1.750.900	280.200			SANITAS EPS S.A.	1.750.900	70.100	COMFANORTE	1.750.900	70.100	1.750.900	9.200	0,00522						30	429.600	S	2.331.201

RESUMEN PLANILLA GENERADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900537502	6	SEINDUMAL DEL NORTE SAS	S	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	ÚNICA	3312	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	AV 9 E 1 37 BRR QUINTA ORIENTAL		3152384034		SEINDUMALDELNORTE@HOTMAIL.COM			S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-07	2026-06	34457835	E		TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	438.900	7.300	
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1 de 1	34457835		Sin pagar							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.900	1.750.900	1.750.900	1.750.900	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	4.700	0	284.900
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	4.700	0	284.900
EPS(Administradoras: 1)				1	70.100	0	1.200	0	71.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	70.100	0	1.200	0	71.300
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	200	0	9.400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860002503	2	1	9.200	0	200	0	9.400
CCF(Administradoras: 1)				1	70.100	0	1.200	0	71.300
COMFANORTE	CCF37	890500516	3	1	70.100	0	1.200	0	71.300
Gran Total					429.600	0	7.300	0	438.900

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900537502	6	SEINDUVIAL DEL NORTE SAS	B	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	ÚNICA	3312	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	AV 9 E 1 37 BRR QUINTA ORIENTAL		3155384034		SEINDUVIALDELNORTE@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-09	2026-10	39149295	E	2026-10-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	437.900	8.300	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	39149295	2026-10-02	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1010157012	GOMEZ MARIN LUZ KARINA	1.750.905	F																	0		30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFANORTE-CCF37	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0.00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	2331201

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900537502	6	SEINDUVIAL DEL NORTE SAS	B	0	SEGUROS BOLIVAR - 14-7	ÚNICA	3312	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	AV 9 E 1 37 BRR QUINTA ORIENTAL		3155384034		SEINDUVIALDELNORTE@HOTMAIL.COM			S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-09	2026-10	39149295	E	2026-10-28	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	437.900	8.300	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	39149295	2026-10-02	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	1.750.905	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	5.300	0	285.500
PORVENIR	230301	800224808	8	1	280.200	0	5.300	0	285.500
EPS(Administradoras: 1)				1	70.100	0	1.400	0	71.500
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	70.100	0	1.400	0	71.500
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	200	0	9.400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860002503	2	1	9.200	0	200	0	9.400
CCF(Administradoras: 1)				1	70.100	0	1.400	0	71.500
COMFANORTE	CCF37	890500516	3	1	70.100	0	1.400	0	71.500
Gran Total					429.600	0	8.300	0	437.900

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141042681387

(415)7707212489984(8020) 000014104268138 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 7 5 0 2	6	Impuestos de Cúcuta 7	

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
SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
SEINDUVIAL DEL NORTE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal
AV 9 E 1 37 BRR QUINTA ORIENTAL

42. Correo electrónico seinduvialdelnorte@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 4 0 0 1	5 7 2 0 6 3 0	3 0 1 2 2 5 9 7 7 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
3 3 1 2	2 0 1 2 0 7 1 2	2 0 2 9	2 0 1 2 0 7 1 2	4 7 5 9	2 8 1 9		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 0 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
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
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	Exportadores
54. Código 2 2 2 3	55. Forma 3 / 56. Tipo 1 / 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 2024-06-12 / 02:59:58AM

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 LOZADA ESCALANTE ELDER IVAN
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: 141042681387

(415)7707212489984(8020) 000014104268138 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 7 5 0 2	6	Impuestos de Cúcuta	

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 2 0 6 2 5
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: 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 1	2 0 1 2 0 8 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

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: 141042681387

(415)7707212489984(8020) 000014104268138 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 7 5 0 2	6	Impuestos de Cúcuta	-7

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 7 0 6 2 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	8 8 2 3 9 2 4 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LOZADA	ESCALANTE	ELDER	IVAN

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: 141042681387

(415)7707212489984(8020) 000014104268138 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 7 5 0 2	6	Impuestos de Cúcuta	7

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	6 0 3 9 9 5 3 3		1 1 3 4 9 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MENDOZA	ANGARITA	ANA	CAROLINA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 8 0 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: 141042681387

(415)7707212489984(8020) 000014104268138 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 5 3 7 5 0 2	6	Impuestos de Cucuta	7

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Fabricación de otros tipos de maquinaria y equipo de uso general n.c.p. 2 8 1 9

162. Nombre del establecimiento: SEINDUVIAL DEL NORTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: AV 9 E 1 37 BRR QUINTA ORIENTAL

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

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141053844722

(415)7707212489984(8020) 000014105384472 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 8 2 3 9 2 4 9

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOZADA	ESCALANTE	ELDER	IVAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

41. Dirección principal: AV 9 54 B 215 ED PORTAL DE LA FLORESTA

42. Correo electrónico: seinduvialdelnorte@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 4 0 0 1	3 0 1 2 2 5 9 7 7 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
4 6 5 9	2 0 1 1 0 1 0 1	8 1 2 9	2 0 1 1 0 1 0 1		2 8 1 9			0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9 5 0

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA
50 - No responsable de Consumo restauran

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. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2024-07-03 / 05:26:06PM

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305928752

PIB
09:14:21

Bogotá DC, 05 de noviembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ELDER IVAN LOZADA ESCALANTE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 88239249:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305930120

PIB
09:27:36

Bogotá DC, 05 de noviembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S identificado(a) con NIT número 9005375026:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 05 de noviembre de 2026, a las 10:03:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	88239249
Código de Verificación	88239249261105100349

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

LUIS MIGUEL MARTÍNEZ ROMERO

Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 05 de noviembre de 2026, a las 10:05:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Matrícula Mercantil
No. Identificación	9005375026
Código de Verificación	900537502626110510050 2

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

LUIS MIGUEL MARTÍNEZ ROMERO

Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 05/11/2026 02:34:38 p. m. para **- NIT, sin digito de verificación:** Nº. **900537502**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **151012688** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:15:53 horas del 05/11/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **88239249,** Apellidos y Nombres **LOZADA ESCALANTE ELDER IVAN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SEINDUVIAL DEL NORTE**, con NIT **900537502-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 88239249 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 05/11/2026 02:30 PM

Código Verificación: **6BQ1TP89S5**

Válida hasta: **05/02/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
LOZADA	ESCALANTE	ELDER IVAN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 88239249	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 88239249 D.M. 35

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 31 MES 08 AÑO 1979

PAÍS COLOMBIA

DEPTO NORTE DE SANTANDER

MUNICIPIO SAN JOSÉ DE CÚCUTA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

AVENIDA 9N 754B 215 PORTAL DE LA FLORESTA APT 403 LA FLORESTA

PAÍS COLOMBIA DEPTO NORTE DE SANTANDER

MUNICIPIO SAN JOSÉ DE CÚCUTA

TELÉFONO 3012259771 EMAIL eile31@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1996

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X			04	2007	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
ESPAÑOL			X			X			X

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍ
SENDUVIAL DEL NORTE		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NORTE DE SANTANDER	CUCUTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	Mes	Año				Día	Mes	Año			
3012259771	25	06	2012									

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR CONTABLE	ADMINISTRATIVA	AVENIDA 9E 1 37 QUINTA ORIENTAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍ
AREA METROPOLITANA DE CUCUTA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NORTE DE SANTANDER	CUCUTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	Mes	Año				Día	Mes	Año			
3012259771	27	01	2025				26	12	2025			

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AASISTENTE DE CONTABILIDAD	"SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA"	CENTRO COMERCIAL BOLIVAR LOCAL A22

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍ
AREA METROPOLITANA DE CUCUTA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NORTE DE SANTANDER	CUCUTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
3012259771	Día	16	Mes	05	Año	2024	Día	15	Mes	12	Año	2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASISTENTE ADMI, AUXIILIAR CONT	"SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA"	CENTRO COMERCIAL BOLIVAR LOCAL A22

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍ
SECRETARIA DE VIVIENDA Y MEDIO AMBIENTE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NORTE DE SANTANDER	SAN JOSÉ DE CÚCUTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	26	Mes	06	Año	2019	Día	26	Mes	10	Año	2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA		Sin dirección

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍ
EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EIS CUCUTA SA E.S.P.X			COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NORTE DE SANTANDER	SAN JOSÉ DE CÚCUTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	03	Año	2019	Día	30	Mes	04	Año	2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA		Sin dirección

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍ
EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CUCUTA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NORTE DE SANTANDER	SAN JOSÉ DE CÚCUTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
5716015	Día	15	Mes	08	Año	2018	Día	14	Mes	12	Año	2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	GESTION DOCUMENTAL	AVENIDA 6C 11O 2 edificio san jose

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍ
EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE CUCUTA S.A. E.S.PX			COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NORTE DE SANTANDER	SAN JOSÉ DE CÚCUTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	15	Mes	08	Año	2018	Día	14	Mes	12	Año	2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA		Sin dirección

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE DESARROLLO ECONOMICO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	25	*Mes*	05	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA*	*PRIVADA* .X	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	09	*Año* 2017	*Día*	24	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	05	*Año* 2017	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	13	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	7
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Cúcuta 16/09/2026

Elder Gracia

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

República de Colombia
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACION

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN	SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S		
SIGLA	SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S	NIT No.	900,537.502-6

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

ORDEN: [ ] NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO ¿CUÁL? _____

TIPO: [0][6] (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE [1][1] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA	PAÍS COLOMBIA	DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	CUCUTA	DIRECCIÓN	AV 9E # 1-37 QUINTA ORIENTAL
TELÉFONOS	3001073629	FAX	APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 TRANSPORTE DE CARGA POR CARRETERA	2 COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y MEDICINALES,COSMETICOS Y ARTICULOS DE TOCADOR EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS
3 FABRICACIÓN DE OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS N.C.P.	4 COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO N.C.P.
5	6

III. EXPERIENCIA Y SITUACION ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
Gobernación de Norte de Santander	X			30/12/2024	$79.999.500
Corponor	X			30/12/2024	$19.563,614
Imsalud	X			29/01/2021	$30.399.000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
LOZADA	ESCALANTE	ELDER IVAN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE :	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]	88.239.249	Representante Legal [X] Apoderado [ ]	$

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES : _____

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO
Elder Lozada	10/09/2025

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE	CIUDAD Y FECHA

Función Pública

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

Empresa de Acueducto y Alcantarillado EIS Cúcuta SA ESP

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Elder Ivan Lozada Escalante

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 88,239,249 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Colombia	Departamento	Norte de Santander	Municipio	Cúcuta

Dirección	AV 9 -54B-215 APTO 403 EDIFICIO PORTAL DE LA FLORESTA	Teléfonos	3012259771

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Pablo Antonio Lozada Esteban	CC. 13242100	Padre
Alix Teresa Escalante Blanco	CC. 37244651	Madre
Maria Isabel Lozada Soto	T.I 1093603362	Hija
Maria Paula Lozada Soto	T.I 1093607391	Hija

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	2,500,000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	3,000,000
TOTAL	$ 5,500,000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA S.A	AHORROS	83400004545	ÉXITO SAN MATEO	
DAVIVIENDA	AHORROS	67100029437	GRAN COLOMBIA	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI X** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
Karla Maria Soto Ramirez	C.C. X C.E. T.I.	600.392.057

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN
Comercio Equipos Contra Incendios	Unico Dueño

3. FIRMA

Elder Cuenca

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Cúcuta 15/09/2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DIAN

Declaración de renta y complementario personas naturales y asimiladas residentes y sucesiones ilíquidas de causantes residentes

PRIVADA

210

1. Año: 2024

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 2118718642647

(415)7707212489984(8020) 000211871864264 7

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6.DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12.Cod. Dirección seccional
8 8 2 3 9 2 4 9	4	LOZADA	ESCALANTE	ELDER	IVAN	7

24. Actividad económica principal: 2819 | Si es una corrección indique: | 25. Cód | 26. No. Formulario anterior | 27. Fracción año gravable siguiente | 28. Uno por ciento (1%) de compras con factura electrónica: 11,000

Patrimonio

Total patrimonio bruto	29	81,746,000	Deudas	30	726,000	Total patrimonio líquido	31	81,020,000

Cédula general

Conceptos/rentas	Rentas de trabajo		Rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria		Rentas de capital		Rentas no laborales	
Ingresos brutos	32	32,750,000	43	21,540,000	58	0	74	20,000
Devoluciones, rebajas y descuentos							75	0
Ingresos no constitutivos de renta	33	0	44	0	59	0	76	0
Costos y deducciones procedentes			45	0	60	0	77	0
Renta líquida	34	32,750,000	46	21,540,000	61	0	78	20,000
Rentas líquidas pasivas - ECE					62	0	79	0
Rentas exentas: Aportes voluntarios AFC, FVP y AVC	35	0	47	0	63	0	80	0
Rentas exentas: Otras rentas exentas	36	4,688,000	48	0	64	0	81	0
Rentas exentas: **Total rentas exentas**	37	4,688,000	49	0	65	0	82	0
Deducciones imputables: Intereses de vivienda	38	0	50	0	66	0	83	0
Deducciones imputables: Otras deducciones imputables	39	0	51	0	67	0	84	0
Deducciones imputables: **Total deducciones imputables**	40	0	52	0	68	0	85	0
Rentas exentas y/o deduc. imputables (Limitadas)	41	4,688,000	53	0	69	0	86	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio			54	21,540,000	70	0	87	20,000
Pérdida líquida del ejercicio			55	0	71	0	88	0
Compensaciones por pérdidas			56	0	72	0	89	0
Renta líquida ordinaria	42	28,062,000	57	21,540,000	73	0	90	20,000

Ren. líquida céd. gen.	91	54,310,000	Ren. ex. y ded. imp. li.	92	4,699,000	R. líq. ord. cédula gen.	93	49,611,000	Comp. pérdidas año 2018 y ant.	94	0
Comp. exc. ren. presuntiva	95	0	Rentas gravables	96	0	R. líq. grav. cédula gen.	97	49,611,000	Renta presuntiva	98	0

Cédula de pensiones

Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior	99	0
Ingresos no constitutivos de renta	100	0
Renta líquida	101	0
Rentas exentas de pensiones	102	0
Renta líquida gravable cédula de pensiones	103	0

Cédula de dividendos y/o participaciones

Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros	104	0
Ingresos no constitutivos de renta	105	0
Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores	106	0
1a. Subcédula años 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.	107	0
2a. Subcédula años 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T.	108	0
Dividendos y participaciones recibidas del exterior	109	0
Rentas exentas de la casilla 109	110	0

Renta líquida gravable (Cédula general o renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones, art. 241 E.T.)	111	49,611,000

Ganancias ocasionales

Ingresos por ganancias ocasionales del país y del exterior	112	0
Costos por ganancias ocasionales	113	0
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	114	0
Ganancias ocasionales gravables	115	0

Impuesto sobre las rentas líquidas gravables

Cédula general, de pensiones y de dividendos y participaciones	116	0
Renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones	117	0
Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a subcédula (Art. 240 E.T.)	118	0
Por dividendos y participaciones año 2016	119	0
Por dividendos y participaciones recibidas del exterior	120	0
Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	121	0

Liquidación privada

Descuentos tributarios: Imp. pagados en el exterior	122	0	Donaciones	123	0
Descuentos tributarios: Dividendos, particip. y otros	124	0	Total descuentos trib.	125	0

Impuesto neto de renta	126	0
Impuesto de ganancias ocasionales	127	0
Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	128	0
Total impuesto a cargo	129	0
Anticipo renta liquidado año gravable anterior	130	0
Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	131	63,000
Retenciones año gravable a declarar	132	0
Anticipo renta para el año gravable siguiente	133	0

Saldo a pagar por impuesto	134	0	Sanciones	135	0	Total saldo a pagar	136	0	Total saldo a favor	137	63,000
Número de dependientes económicos	138	0	Adición por dependientes a la casilla 92	139	0	Ud. superó tope indicativo art. 336-1 del E.T., marque X	140	0	Aporte voluntario	141	0

981. Cód. Representación: ____ Firma del declarante o de quien lo representa

982. Cód. Contador: ____ Firma contador: ____ 994. Con salvedades: ____

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para la entidad recaudadora

DIAN
2025-09-16 / 04:44:10 PM
2025 (Fecha Acuse de Recibo) 16:44:10
Firmado

980. Pago total $: 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo
91900366563038

2025321344248 8

PRELIMINAR

SEINDUVIAL DEL NORTE
SEGURIDAD INDUSTRIAL & VIAL

Por una linea de vida más segura

Nit. 900.537.502 - 6

RECARGA Y VENTA DE EXTINTORES: Elementos de Proteccion Personal (EPP), Seguridad Vial y Primeros Auxilios

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° FE-1902

RESPONSABLE DE IVA

Resolución de Facturación N° 18764080268923. Numeración Autorizada Del FE 1810 Hasta FE 3000 Fecha 25/09/2024 Vigencia 12 Meses 25/09/2025				FECHA FACTURA	19/12/2024
SEÑOR(ES) :	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	NIT :	800103927-7	TEL. :	5730278
DIRECCION :	AV 5 CLL 13 Y 14 BRR CENTRO	CIUDAD :	CUCUTA		
FORMA DE PAGO :	CONTADO	PLAZO DE PAGO :		FECHA DE VENCIMIENTO :	

CODIGO	DESCRIPCION	IVA	CANTIDAD	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1769	CUERDA DE REMOLQUE 5 MTS	19	17.00	113,445.38	1,928,571.43
1753	BOLSO EN LONA IMPERMEABLE	19	22.00	58,823.53	1,294,117.65
1075	BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILOS ESPECIAL	0	22.00	65,000.00	1,430,000.00

SON : SETENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS Pesos

OBSERVACION : FAVOR REALIZAR EL PAGO A LA CUENTA CORRIENTE - DAVIVIENDA # 066369996575 A NOMBRE DE SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S, O PAGO EN EFECTIVO.

SUBTOTAL	69,047,058.82
IVA	10,943,441.18
RETE. FTE.	0.00
ICA	0.00
TOTAL	79,990,500.00

FIRMA Y SELLO AUTORIZADA	RECIBIDO Y ACEPTADO
	NOMBRE:_____
	C.C.:_____ FECHA RECIBE:_____

Nota: Esta Factura Cambiaria de Compra Venta se asimila en todos sus efectos Legales a la letra de Cambio de acuerdo a lo previsto en los articulos 671, 455, 772 , 774 y demas normas concordantes del codigo de comercio.

CUFE:07b7d7930c4515a47c1b836b467c26e86745e8fdd531e0a18cb5cfb52e100376c770fe33bf03d1607b9cd188c783a42c

AV 9 E 1 37 BRR QUINTA ORIENTAL
Celular. 301 225 9771 E-mail: seinduvialdelnorte@hotmail.com
CUCUTA - NORTE DE SANTANDER - COLOMBIA

Antes de imprimir esta Factura Electrónica pensemos si es necesario hacerlo. Contribuyamos en el medio ambiente. Desarrollado por: TNS S.A.S NIT. 800.182.856-1

SEINDUVIAL DEL NORTE
SEGURIDAD INDUSTRIAL & VIAL
Por una linea de vida más segura

Nit. 900.537.502 - 6

RECARGA Y VENTA DE EXTINTORES: Elementos de Proteccion Personal (EPP), Seguridad Vial y Primeros Auxilios

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° FE-1902

RESPONSABLE DE IVA

Resolución de Facturación N° 18764080268923, Numeración Autorizada Del FE 1810 Hasta FE 3000 Fecha 25/09/2024 Vigencia 12 Meses 25/09/2025				FECHA FACTURA	19/12/2024
SEÑOR(ES) :	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	NIT :	800103927-7	TEL. :	5730278
DIRECCION :	AV 5 CLL 13 Y 14 BRR CENTRO	CIUDAD :	CUCUTA		
FORMA DE PAGO :	CONTADO	PLAZO DE PAGO :		FECHA DE VENCIMIENTO :	

CODIGO	DESCRIPCION	IVA	CANTIDAD	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1202	CAMILLA PLASTICA CON ARNES REFLECTIVO	0	1.00	500,000.00	500,000.00
1077	ALARMA SONORA CON LUZ DE EMERGENCIA	19	5.00	1,512,605.04	7,563,025.21
1084	INSTALACION SEÑALIZACIONES	19	1.00	1,260,504.20	1,260,504.20
1887	CINTA ADHESIVA ANTIDESLIZANTE FOTOLUMINISCENTE * 20 MT	19	15.00	336,134.45	5,042,016.81
1078	GATO TIPO CAIMAN DE 1.7 TONELADAS	19	12.00	176,470.59	2,117,647.06
1312	GUANTE NYLON Y POLIURETANO M30 T9	19	22.00	12,605.04	277,310.92
1768	CABLE INICIAR BATERIA	19	22.00	67,226.89	1,478,991.60
1233	LLAVE SPANNER	19	5.00	54,621.85	273,109.24
1083	ALICATE 6 PULGADAS	19	5.00	50,420.17	252,100.84
1086	JUEGO DE LLAVES CONBINADAS	19	5.00	92,436.97	462,184.87
1080	JUEGO DESTORNILLADOR	19	5.00	29,411.76	147,058.82
1074	TACOS DE MADERA GRANDE	19	5.00	67,226.89	336,134.45
1073	CONO RETRACTIL 45 CM	19	12.00	54,621.85	655,462.18
1218	CONO DE 70 CM PVC CON 2 CINTAS REFLECTIVAS	19	4.00	63,025.21	252,100.84
1428	CHAQUETA CON BORDADO	19	17.00	151,260.50	2,571,428.57
1255	TRIANGULO * PAR	19	4.00	75,630.25	302,521.01
1076	COMPRESOR ANALOGO AUTOSTYLE	19	4.00	235,294.12	941,176.47
1079	COMPRESOR MEGA SUV SIMONIZ	19	3.00	294,117.65	882,352.94
1722	LINTERNA RECARGABLE	19	17.00	71,428.57	1,214,285.71

SON : SETENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS Pesos

OBSERVACION : FAVOR REALIZAR EL PAGO A LA CUENTA CORRIENTE - DAVIVIENDA # 066369996575 A NOMBRE DE SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S, O PAGO EN EFECTIVO.

SUBTOTAL	66,322,941.18
IVA	10,943,441.18
RETE. FTE.	0.00
ICA	0.00
TOTAL	79,990,500.00

FIRMA Y SELLO AUTORIZADA	RECIBIDO Y ACEPTADO
	NOMBRE:_____
	C.C.:_____ FECHA RECIBE:_____

Nota: Esta Factura Cambiaria de Compra Venta se asimila en todos sus efectos Legales a la letra de Cambio de acuerdo a lo previsto en los articulos 671, 455, 772 , 774 y demas normas concordantes del codigo de comercio.

CUFE:07b7d7930c4515a47c1b836b467c26e86745e8fdd531e0a18cb5cfb52e100376c770fe33bf03d1607b9cd188c783a42c

AV 9 E 1 37 BRR QUINTA ORIENTAL
Celular. 301 225 9771 E-mail: seinduvialdelnorte@hotmail.com
CUCUTA - NORTE DE SANTANDER - COLOMBIA

Antes de imprimir esta Factura Electrónica pensemos si es necesario hacerlo. Contribuyamos en el medio ambiente. Desarrollado por: TNS S.A.S NIT. 800.182.856-1

SEINDUVIAL DEL NORTE
SEGURIDAD INDUSTRIAL & VIAL

Por una linea de vida más segura

Nit. 900.537.502 - 6

RECARGA Y VENTA DE EXTINTORES: Elementos de Proteccion Personal (EPP), Seguridad Vial y Primeros Auxilios

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° FE-1902

RESPONSABLE DE IVA

Resolución de Facturación N° 18764080268923. Numeración Autorizada Del FE 1810 Hasta FE 3000 Fecha 25/09/2024 Vigencia 12 Meses 25/09/2025				FECHA FACTURA	19/12/2024
SEÑOR(ES) :	DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	NIT :	800103927-7	TEL. :	5730278
DIRECCION :	AV 5 CLL 13 Y 14 BRR CENTRO	CIUDAD :	CUCUTA		
FORMA DE PAGO :	CONTADO	PLAZO DE PAGO :		FECHA DE VENCIMIENTO :	

CODIGO	DESCRIPCION	IVA	CANTIDAD	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1012	RECARGA EXTINTOR DE 10 LBS ABC/BC	19	71.00	23,529.41	1,670,588.24
1013	RECARGA EXTINTOR DE 20 LBS ABC/BC	19	22.00	31,092.44	684,033.61
1015	RECARGA EXTINTOR DE AGUA A PRESION	19	3.00	31,092.44	93,277.31
1022	RECARGA DE EXTINTOR SATELITE 150 PSI	19	2.00	163,865.55	327,731.09
1020	MANTENIMIENTO DE EXTINTOR SOLKAFLAM 3700GR	19	31.00	37,815.13	1,172,268.91
1046	MANTENIMEINTO DE EXTINTOR SOLKAFLAM 9000GR	19	2.00	54,621.85	109,243.70
1068	MANTENIMIENTO EXTINTOR CO2 DE 10 LIBRAS	19	39.00	151,260.50	5,899,159.66
1943	PRUEBA HIDROSTATICA EXTINTORES PQS	19	50.00	37,815.13	1,890,756.30
1027	MANGUERA PARA EXTINTORES	19	20.00	18,487.39	369,747.90
1878	CINTURON PARA MANGUERA DE EXTINTOR	19	15.00	4,621.85	69,327.73
1025	MANOMETRO	19	35.00	7,563.03	264,705.88
1024	VALVULA 30MM COMPLETA	19	15.00	23,529.41	352,941.18
1062	PINTURA PARA EXTINTORES	19	15.00	34,873.95	523,109.24
1603	ACRILICO EXTINTORES	19	170.00	5,882.35	1,000,000.00
1033	SOPORTE PEDESTAL PARA EXTINTOR DE 20 LIBRAS	19	35.00	46,638.66	1,632,352.94
1003	EXTINTOR NUEVO DE 20 LIBRAS ABC	19	2.00	92,436.97	184,873.95
1007	EXTINTOR NUEVO DE CO2 10 LIBRAS	19	20.00	403,361.34	8,067,226.89
1085	MANTENIMIENTO GABINETES CONTRAINCENDIOS	19	16.00	252,100.84	4,033,613.45
1205	BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS TIPO B DOTADO	0	14.00	680,000.00	9,520,000.00

SON : SETENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL QUINIENTOS Pesos

OBSERVACION : FAVOR REALIZAR EL PAGO A LA CUENTA CORRIENTE - DAVIVIENDA # 066369996575 A NOMBRE DE SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S, O PAGO EN EFECTIVO.

SUBTOTAL	38,364,957.98
IVA	10,943,441.18
RETE. FTE.	0.00
ICA	0.00
TOTAL	79,990,500.00

FIRMA Y SELLO AUTORIZADA	RECIBIDO Y ACEPTADO
	NOMBRE:_____
_____	C.C.:_____ FECHA RECIBE:_____

Nota: Esta Factura Cambiaria de Compra Venta se asimila en todos sus efectos Legales a la letra de Cambio de acuerdo a lo previsto en los articulos 671, 455, 772 , 774 y demas normas concordantes del codigo de comercio.

CUFE:07b7d7930c4515a47c1b836b467c26e86745e8fdd531e0a18cb5cfb52e100376c770fe33bf03d1607b9cd188c783a42c

AV 9 E 1 37 BRR QUINTA ORIENTAL
Celular. 301 225 9771 E-mail: seinduvialdelnorte@hotmail.com
CUCUTA - NORTE DE SANTANDER - COLOMBIA

Antes de imprimir esta Factura Electrónica pensemos si es necesario hacerlo. Contribuyamos en el medio ambiente. Desarrollado por: TNS S.A.S NIT. 800.182.856-1

SEINDUVIAL DEL NORTE
SEGURIDAD INDUSTRIAL & VIAL

Por una linea de vida más segura

Nit. 900.537.502 - 6

RECARGA Y VENTA DE EXTINTORES: Elementos de Proteccion Personal (EPP), Seguridad Vial y Primeros Auxilios

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° FE-2293

RESPONSABLE DE IVA

Resolución de Facturación N° 18764099266361. Numeración Autorizada Del FE 2248 Hasta FE 3000 Fecha 27/09/2025 Vigencia 12 Meses 27/09/2026				FECHA FACTURA	29/10/2025
SEÑOR(ES) :	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE PAMPLONA SA ESP	NIT :	800094327-8	TEL. :	6075682782
DIRECCION :	CR 6 4 65 BRR CENTRO	CIUDAD :	PAMPLONA		
FORMA DE PAGO :	CONTADO	PLAZO DE PAGO :		FECHA DE VENCIMIENTO :	

CODIGO	DESCRIPCION	IVA	CANTIDAD	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1713	YODOPOVIDONA SOLUCION 120 ML	0	11.00	21,734.16	239,075.76
1710	SOLUCION SALINA 500 ML	0	11.00	8,452.57	92,978.27
1374	JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL 500 ML	19	11.00	16,391.00	180,301.00
1732	APLICADOR MADERA CX20CX50BX20U KENEDDY	19	132.00	5,073.00	669,636.00
1851	COMPRESA PRELAVADA NO ESTERIL 45*45	0	55.00	4,346.83	239,075.76
1731	BAJALENGUA MADERA KENEDDY BX20	19	11.00	8,117.00	89,287.00
1734	CURITAS STANDAR	0	11.00	36,223.60	398,459.60
1716	ESPARADRAPO 4 X 5 MTS	0	11.00	33,807.90	371,886.90
1375	MICROPORE PIEL CAJA X 6 UND 3M	0	11.00	115,913.14	1,275,044.54
1805	VENDA ELASTICA 5*5	0	11.00	10,959.90	120,558.90
1712	GUANTE LATEX CAJA X 100 UND	19	22.00	40,586.00	892,892.00
1711	TAPABOCA DESECHABLE CAJA X 50 UND	19	11.00	24,352.00	267,872.00
1757	MASCARA PARA RCP	19	11.00	24,351.00	267,861.00
1262	KIT INMOVILIZADOR EXTREMIDADES ADULTO	0	6.00	70,588.42	423,530.52
1829	TERMOMETRO DIGITAL GMD	19	11.00	24,352.00	267,872.00
1722	LINTERNA RECARGABLE	19	11.00	23,373.00	257,103.00
1784	MORRAL BOTIQUIN MEDIANO TIPO AMBULANCIA	19	5.00	174,832.00	874,160.00
1856	KIT DE TENSIOMETRO Y FONENDOSCOPIO RAPPORT GMD	19	1.00	152,978.00	152,978.00
1376	PULSOXIMETRO PRO LATIDOS	19	4.00	152,978.00	611,912.00

SON : TRECE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO Pesos

OBSERVACION : FAVOR REALIZAR EL PAGO A LA CUENTA AHORROS - BANCOLOMBIA # 834-000093-10 A NOMBRE DE SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S, O PAGO EN EFECTIVO.

SUBTOTAL	7,743,997.25
IVA	1,678,458.10
RETE, FTE.	0.00
ICA	0.00
TOTAL	13,999,994.19

FIRMA Y SELLO AUTORIZADA	RECIBIDO Y ACEPTADO
	NOMBRE:_____
_____	C.C.:_____ FECHA RECIBE:_____

Nota: Esta Factura Cambiaria de Compra Venta se asimila en todos sus efectos Legales a la letra de Cambio de acuerdo a lo previsto en los articulos 671, 455, 772 , 774 y demas normas concordantes del codigo de comercio.

CUFE:ad62aa6970dc1cb950086452e18906525641a282f3608648aa06dd8109d6e9ca2d27ac63306c00edee47589004a248f3

AV 9 E 1 37 BRR QUINTA ORIENTAL
Celular. 301 225 9771 E-mail: seinduvialdelnorte@hotmail.com
CUCUTA - NORTE DE SANTANDER - COLOMBIA

Antes de imprimir esta Factura Electrónica pensemos si es necesario hacerlo. Contribuyamos en el medio ambiente. Desarrollado por: TNS S.A.S NIT. 800.182.856-1

SEINDUVIAL DEL NORTE
SEGURIDAD INDUSTRIAL & VIAL

Por una linea de vida más segura

Nit. 900.537.502 - 6

RECARGA Y VENTA DE EXTINTORES: Elementos de Proteccion Personal (EPP), Seguridad Vial y Primeros Auxilios

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° FE-2293

RESPONSABLE DE IVA

Resolución de Facturación N° 18764099266361. Numeración Autorizada Del FE 2248 Hasta FE 3000 Fecha 27/09/2025 Vigencia 12 Meses 27/09/2026		FECHA FACTURA	29/10/2025
SEÑOR(ES) :	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE PAMPLONA SA ESP	NIT : 800094327-8	TEL. : 6075682782
DIRECCION :	CR 6 4 65 BRR CENTRO	CIUDAD :	PAMPLONA
FORMA DE PAGO :	CONTADO	PLAZO DE PAGO :	FECHA DE VENCIMIENTO :

CODIGO	DESCRIPCION	IVA	CANTIDAD	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1733	TORNIQUETE	19	11.00	4,683.00	51,513.00
1377	VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS	0	11.00	7,430.36	81,733.96
1853	ALGODON LAMINADO 3X5 YARDAS	0	11.00	11,145.54	122,600.94
1778	ALCOHOL 345 ML OSA	0	11.00	11,145.54	122,600.94
1379	RESPIRADOR MEDIA CARA 3M REF 7502	19	4.00	237,272.00	949,088.00
1366	FILTROS 7093C	19	8.00	124,880.00	999,040.00
1012	RECARGA EXTINTOR DE 10 LBS ABC/BC	19	10.00	31,220.00	312,200.00
1013	RECARGA EXTINTOR DE 20 LBS ABC/BC	19	5.00	39,025.00	195,125.00
1003	EXTINTOR NUEVO DE 20 LIBRAS ABC	19	1.00	140,490.00	140,490.00
1015	RECARGA EXTINTOR DE AGUA A PRESION	19	2.00	39,025.00	78,050.00
1020	MANTENIMIENTO DE EXTINTOR SOLKAFLAM 3700GR	19	1.00	46,830.00	46,830.00
1006	EXTINTOR NUEVO DE CO2 5 LIBRAS	19	1.00	437,080.00	437,080.00
1007	EXTINTOR NUEVO DE CO2 10 LIBRAS	19	1.00	702,450.00	702,450.00
1846	KIT DE DERRAMES 15 GALONES	19	1.00	390,250.00	390,250.00

SON : TRECE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO Pesos

OBSERVACION : FAVOR REALIZAR EL PAGO A LA CUENTA AHORROS - BANCOLOMBIA # 834-000093-10 A NOMBRE DE SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S, O PAGO EN EFECTIVO.

SUBTOTAL	12,321,536.09
IVA	1,678,458.10
RETE. FTE.	0.00
ICA	0.00
TOTAL	13,999,994.19

FIRMA Y SELLO AUTORIZADA	RECIBIDO Y ACEPTADO
	NOMBRE:_____
	C.C.:_____ FECHA RECIBE:_____

Nota: Esta Factura Cambiaria de Compra Venta se asimila en todos sus efectos Legales a la letra de Cambio de acuerdo a lo previsto en los articulos 671, 455, 772 , 774 y demas normas concordantes del codigo de comercio.

CUFE:ad62aa6970dc1cb950086452e18906525641a282f3608648aa06dd8109d6e9ca2d27ac63306c00edee47589004a248f3

AV 9 E 1 37 BRR QUINTA ORIENTAL
Celular. 301 225 9771 E-mail: seinduvialdelnorte@hotmail.com
CUCUTA - NORTE DE SANTANDER - COLOMBIA

Antes de Imprimir esta Factura Electrónica pensemos si es necesario hacerlo. Contribuyamos en el medio ambiente. Desarrollado por: TNS S.A.S NIT. 800.182.856-1

SEINDUVIAL DEL NORTE
SEGURIDAD INDUSTRIAL & VIAL
Por una linea de vida más segura

Nit. 900.537.502 - 6

RECARGA Y VENTA DE EXTINTORES: Elementos de Proteccion Personal (EPP), Seguridad Vial y Primeros Auxilios

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

N° FE-1712

RESPONSABLE DE IVA

Resolución de Facturación N° 18764056321014. Numeración Autorizada Del FE 1389 Hasta FE 3000 Fecha 19/09/2023 Vigencia 12 Meses 19/09/2024	FECHA FACTURA	27/06/2024

SEÑOR(ES) :	BANCO DE LA REPUBLICA	NIT :	860005216-7	TEL. :	5750036
DIRECCION :	DIAGONAL SANTANDER 3E 38 BRR LA RIVIERA	CIUDAD :	CUCUTA		
FORMA DE PAGO :	CONTADO	PLAZO DE PAGO :		FECHA DE VENCIMIENTO :	

CODIGO	DESCRIPCION	IVA	CANTIDAD	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL
1011	RECARGA EXTINTOR DE 5 LIBRAS	19	1.00	16,806.72	16,806.72
1012	RECARGA EXTINTOR DE 10 LIBRAS	19	11.00	25,210.08	277,310.92
1013	RECARGA EXTINTOR DE 20 LIBRAS	19	3.00	29,411.76	88,235.29
1014	RECARGA EXTINTOR DE 30 LIBRAS	19	1.00	33,613.45	33,613.45
1043	MANTENIMIENTO EXTINTOR CO2 DE 5 LBS	19	1.00	33,613.45	33,613.45
1064	MANTENIMIENTO EXTINTOR CO2 DE 10 LBS	19	12.00	37,815.13	453,781.51
1066	MANTENIMIENTO EXTINTOR CO2 DE 20 LBS	19	5.00	58,823.53	294,117.65
1067	MANTENIMIENTO EXTINTOR CO2 DE 50 LBS CARRETILA	19	1.00	147,058.82	147,058.82
1020	MANTENIMIENTO DE EXTINTOR SOLKAFLAM 3700GR	19	3.00	40,336.13	121,008.40
1007	EXTINTOR NUEVO DE CO2 10 LIBRAS	19	3.00	403,361.34	1,210,084.03

SON : TRES MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL Pesos

OBSERVACION : FAVOR REALIZAR EL PAGO A LA CUENTA CORRIENTE - DAVIVIENDA # 066369996575 A NOMBRE DE SEINDUVIAL DEL NORTE S.A.S, O PAGO EN EFECTIVO.

SUBTOTAL	2,675,630.25
IVA	508,369.75
RETE. FTE.	0.00
ICA	0.00
TOTAL	3,184,000.00

FIRMA Y SELLO AUTORIZADA

RECIBIDO Y ACEPTADO

NOMBRE:_____

C.C.:_____ FECHA RECIBE:_____

Nota: Esta Factura Cambiaria de Compra Venta se asimila en todos sus efectos Legales a la letra de Cambio de acuerdo a lo previsto en los articulos 671, 455, 772 , 774 y demas normas concordantes del codigo de comercio.

CUFE:2a659ce58065645ceb4198d5a3ce8ba6a6f4da67cf35f56ab7537f1e47bd6084f5711ae8ea9e187861d21463bae8b072

AV 9 E 1 37 BRR QUINTA ORIENTAL
Celular. 301 225 9771 E-mail: seinduvialdelnorte@hotmail.com
CUCUTA - NORTE DE SANTANDER - COLOMBIA

Antes de Imprimir esta Factura Electrónica pensemos si es necesario hacerlo. Contribuyamos en el medio ambiente. Desarrollado por: TNS S.A.S NIT. 800.182.866-1