

	PROCESO GESTIÓN FINANCIERA	Código: FT-GFINA-042
	LISTA DE VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS PARA PAGO DE CONTRATOS DE COMPRA Y SUMINISTRO	Serie:
		Versión: 04
		Página 1 de 1

NOMBRE DEL CONTRATISTA: AQ CERTIFICATIONS S.AS		DEPENDENCIA SOLICITANTE: CULTURA VIAL
DURACION DEL CONTRATO: 5 DIAS	Nº. DE CONTRATO: 474 DEL 4 DE SEPTIEMBRE DE 2025	VALOR DEL CONTRATO: \$1.980.000

ITEM	NOMBRE DEL DOCUMENTO	VERIFICACION SOPORTES DOCUMENTALES POR PARTE DEL SUPERVISOR	VALIDACION DE SOPORTES DOCUMENTALES PRESUPUESTO DTB
PARA COBRO DE CUENTA MENSUAL SEGÚN PLAZO Y FORMA DE PAGO ESTIPULADO EN LA MINUTA			
1	ACTA DE INICIO ORIGINAL (FT-JC-004) (SOLO PARA LA PRIMERA CUENTA)		
2	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)		
3	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (FT-JC-007)		
4	INFORME DE SUPERVISION Y EJECUCION DEL CONTRATO (FT-JC-051)		
5	FACTURA ORIGINAL DE COBRO POR VALOR SEGÚN FORMA DE PAGO ESTIPULADO EN LA MINUTA		
6	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL, ACOMPAÑADO DE LA COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS		
7	CERTIFICACIÓN BANCARIA, PARA LOS CASOS EN QUE NO VENGA ESTIPULADO EN LA FACTURA DE COBRO.		
8	PAGO DE ESTAMPILLA DEPARTAMENTALES		
9	PÓLIZA, PARA LOS CASOS EN QUE SEA EXIGIDA POR LA DTB (SOLO PARA LA PRIMERA CUENTA)		
10	RUT		
11	ACTA DE SUSPENSIÓN DEL CONTRATO (FT-JC-024) (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)		
12	ACTA DE REINICIO DE CONTRATO (FT-JC-055) (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)		
13	INGRESO Y CAUSACION AL ALMACEN (ALMACEN) (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)		
14	CARGUE Y APROBACION CUENTAS SECOP II POR PARTE DEL SUPERVISOR		
15	VISTO BUENO VERIFICACION CUENTA DE COBRO (PRESUPUESTO)		
PARA LIQUIDACION Y CUENTA DE COBRO CUANDO EN EL CONTRATO ESTIPULA UNICO PAGO			
1	ACTA DE LIQUIDACION POR MUTUO ACUERDO (FT-JC-013)		
2	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (RP)		
3	ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA (SOLO PARA LOS CASOS EN QUE SE DE TERMINACION ANTICIPADA DEL CONTRATO)		
4	INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA (FT-JC-007)		
5	INFORME DE SUPERVISIÓN Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO (FT-JC-051)		
6	EVALUACION DE PROVEEDORES (FT-JC-27)		
7	FACTURA ORIGINAL DE COBRO POR VALOR SEGÚN FORMA DE PAGO ESTIPULADO EN LA MINUTA		
8	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL O REVISOR FISCAL, ACOMPAÑADO DE LA COPIA DE LA TARJETA PROFESIONAL Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS		
9	PAGO DE ESTAMPILLA DEPARTAMENTALES		
10	CERTIFICACION BANCARIA, PARA LOS CASOS EN QUE NO VENGA ESTIPULADO EN LA FACTURA DE COBRO.		
11	POLIZA, PARA LOS CASOS EN QUE SEA EXIGIDA POR LA DTB (UNICO PAGO)		
12	RUT		
13	INGRESO Y CAUSACION AL ALMACEN (ALMACEN) (SOLO CUANDO HAYA LUGAR)		
14	CARGUE Y APROBACION CUENTAS SECOP II POR PARTE DEL SUPERVISOR		
13	VISTO BUENO VERIFICACION CUENTA DE COBRO (PRESUPUESTO)		

NOTA: Todas las cuentas debidamente aprobadas, deben ser escaneadas y cargadas a la plataforma del SECOP II por el supervisor.

FLOR ELVA DELGADO CARDENAS
FIRMA SUPERVISOR

FIRMA VERIFICACION - PRESUPUESTO



DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA
NIT 890.204.109-1
PRESUPUESTO

Código: PR-GFINA-003
Serie: 120-3.2-38

REGISTRO PRESUPUESTAL N°: RPC 1617-2025

EL SUBDIRECTOR FINANCIERO DE LA DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA
En cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto 111 de 1996 Artículo 71 y Acuerdo Municipal 076 de 2005

CERTIFICA

QUE EN EL PRESUPUESTO DE RENTAS Y GASTOS DE LA DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA PARA LA VIGENCIA DE 2025, EXISTE Y SE REGISTRA PRESUPUESTALMENTE LO SIGUIENTE:

Disponibilidad Presupuestal: CDP1557
Vigencia: VIGENCIA 2025
Unidad Gestora: D0000-ADMINISTRACION CENTRAL
Rubro Presupuestal: 2.1.8.04.01
Detalle del Rubro: Cuota de fiscalización y auditaje
Fuente de Financiación:
Acto Administrativo: RES. 799-2024

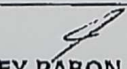
Valor: 1.980.000,00

Beneficiario: AQ CERTIFICATION SAS
CC/NIT: 900509054

Documento Soporte: 474-25

Concepto: PRESTAR SERVICIO DE AUDITORIA EXTERNA DE CERTIFICACION Y SEGUIMIENTO PARA LA CONFORMIDAD DEL SERVICIO DE CURSOS DE NORMAS DE TRANSITO DE LA DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCION 20203040011355 DEL 21 DE AGOSTO DEL 2020 DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE

EXPEDIDO EN BUCARAMANGA, A LOS 05 DÍAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2025


NORBEY PABON ESTEBAN
SUBDIRECTOR FINANCIERO

Elaborado por: dcancino

		Código FT-JC-27		
		Serie: 161-3.8		
PROCESO JURIDICA Y CONTRATACIÓN		Versión 03		
EVALUACIÓN DE CONTRATISTAS		Página 1 de 1		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	AQ CERTIFICACIONES SAS	FECHA DE EVALUACIÓN	14 OCT 2025	
NIT O C.C.	900509054-9	PERIODO EVALUADO (si aplica)	Desde 9/09/2025 Hasta 13/09/2025	
No. DEL CONTRATO Y FECHA DEL CONTRATO	474 DEL 4 DE SEPTIEMBRE DE 2025			
CORREO ELECTRONICO	comercial@aqcertification.net.co			
DIRECCIÓN Y TELEFONO	calle 50 No 73-25 barrio Normandia			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIO DE AUDITORIA EXTERNA DE CERTIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO PARA LA CONFORMIDAD DEL SERVICIO DE CURSOS DE NORMAS DE TRANSITO DE LA DIRECCIÓN DE TRANSITO DE BUCARAMANGA BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCION 20203040011355 DEL 21 DE AGOSTO DEL 2020 DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE.			
SISTEMA DE PUNTUACIÓN	NA	No aplicable	2	Cumple parcialmente
	0	No cumple	3	Cumple plenamente
	1	Cumple mínimamente	4	Supera las expectativas
				CALIF 0-4
		Cumple con el objeto del contrato		4
		Las obligaciones del contratista, se cumplieron de acuerdo al objeto contractual		4
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el contratista fueron acordes con la solicitud del supervisor		4	
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades		4	
		Cumple con los tiempos establecidos		4

EVALUACION DEL CONTRATISTA= $\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS (20)}}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES (20)}} \times 100 = \boxed{100}$

EXCELENTE	76 - 100
BUENO	51 - 75
REGULAR	26 - 50
MALO	0 - 25

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (5)

CALIFICACION	EXCELENTE
--------------	-----------

OBSERVACIONES

FIRMA

NOMBRE DEL SUPERVISOR: FLORENTA DELGADO CARDENAS
 CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO CULTURA VIAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900509054	9	AQ CERTIFICATION SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COLSUBSIDIO	Calle 50 # 73 -25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7022433	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-08	9490089176	9490089176	2025/08/14	2025/08/13	BANCO DE BOGOTA	\$4,685,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte																			
Sucursal: COLSUBSIDIO (8 Afiliados)																																								
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (8 Afiliados)																																								
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados)																																								
1	CC	1005825235	BENJAMIN BRAHIAN	75-14	30	\$1,423,500	EP5002	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF22	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$57,500	30		\$0																			
2	CC	1127618574	BRICERO MARIA	230301	30	\$1,500,000	EP5005	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF22	30	\$1,500,000	\$60,000	14-23	30	\$1,500,000	\$7,900	30		\$0																			
3	CE	1719113	GUERREZ YUMERLIS	230301	30	\$2,391,400	EP5005	30	\$2,391,400	\$95,700	CCF22	30	\$2,391,400	\$95,700	14-23	30	\$2,391,400	\$12,500	30		\$0																			
4	CC	65701841	GUZMAN CLARA	230201	30	\$2,608,700	EP5002	30	\$2,608,700	\$104,400	CCF22	30	\$2,608,700	\$104,400	14-23	30	\$2,608,700	\$13,700	30		\$0																			
5	CC	1014305541	PAIBA KAREN	230301	30	\$1,956,600	EP5005	30	\$1,956,600	\$78,300	CCF22	30	\$1,956,600	\$78,300	14-23	30	\$1,956,600	\$10,300	30		\$0																			
6	CC	1014300948	PUNIENTES JOHAN	230301	30	\$2,174,000	EP5008	30	\$2,174,000	\$87,000	CCF22	30	\$2,174,000	\$87,000	14-23	30	\$2,174,000	\$11,400	30		\$0																			
7	PT	7447223	RODRIGUEZ YUBIMA	0	0	\$0	EP5002	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF22	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$11,400	30		\$0																			
8	CC	79728805	SANTAMARIA HUGO	231001	30	\$6,000,000	EP5008	30	\$6,000,000	\$240,000	CCF22	30	\$6,000,000	\$240,000	14-23	30	\$6,000,000	\$31,400	30		\$0																			
Total		Afiliados(8)				\$18,054,200			\$19,477,700	\$779,400			\$19,477,700	\$779,400			\$19,477,700	\$102,200			\$0																			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900509054	9	AQ CERTIFICATION SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COLSUBSIDIO	Calle 50 # 73 -25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7022433	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-07	2025-08	9490089176	9490089176	E	2025/08/14	2025/08/13	BANCO DE BOGOTA		\$4,685,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				7	\$2,948,900	\$48,100	\$0	\$2,997,000	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$1,020,000	\$16,600	\$0	\$1,036,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$3,800	\$0	\$231,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$1,283,700	\$20,900	\$0	\$1,304,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$417,400	\$6,800	\$0	\$424,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	\$102,200	\$1,700	\$0	\$103,900	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	\$102,200	\$1,700	\$0	\$103,900	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	\$779,400	\$12,700	\$0	\$792,100	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	8	\$779,400	\$12,700	\$0	\$792,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				8	\$779,400	\$12,900	\$0	\$792,300	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$327,000	\$5,400	\$0	\$332,400	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	\$218,400	\$3,600	\$0	\$222,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$234,000	\$3,900	\$0	\$237,900	
TOTAL				8	\$4,609,900	\$75,400	\$0	\$4,685,300	

Bogotá D. C., 04 de Septiembre de 2025

El suscrito Representante Legal CERTIFICA:

Que la empresa **AQ CERTIFICATION SAS** con NIT. **900.509.054-9**, se encuentra, a la fecha, al día en cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones por cuenta del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje Sena.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento con el artículo 50 de la ley 789 de 2002


HUGO ALEXANDER SANTAMARIA RODRIGUEZ
C.C. 79.738.805
REPRESENTANTE LEGAL
AQ CERTIFICATION SAS

MATRICULA PROFESIONAL

091239-0626594 CND

R2022026073



INGENIERIA INDUSTRIAL

HUGO ALEXANDER
SANTAMARIA RODRIGUEZ

ID: 79738805

FUNDACION UNIVERSIDAD AUTONOMA DE
COLOMBIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
79738805

SANTAMARIA RODRIGUEZ
APELLIDOS

HUGO ALEXANDER
NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-NOV-1975

SOACHA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

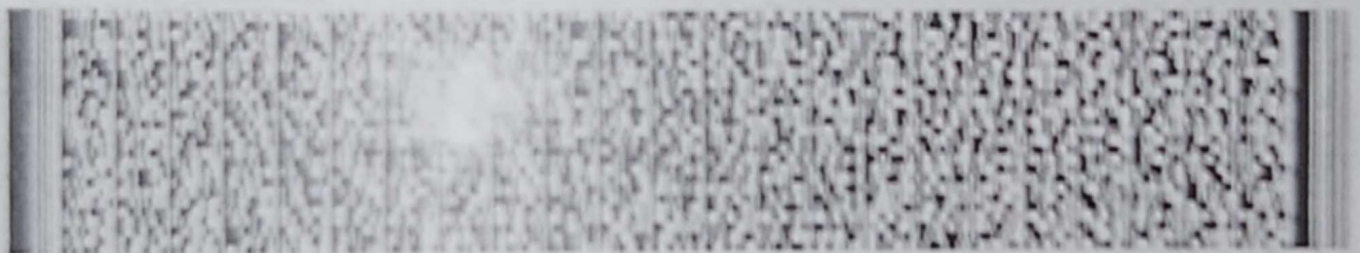
1.80
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

07-FEB-1994 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-1500130-70110732-M-0079738805-20030130

0069103030H 02 141840300

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo N°
2502500627531

Contribuyente

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PRO HOSPITAL \$ 33.300

Total Estampillas \$ 33.300
Ordenanza 012 \$ 3.330

Total a Pagar \$ 36.630

Fecha de Expedición 2025/10/01 Fecha Limite de Pago 2025/10/07

Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga

Contribuyente Tipo de Doc. NIT Número 900509054

Nombre AQ CERTIFICATION SAS HUGO ALEXANDER SANTAMARIA RODRIGUEZ

Dirección Teléfono

Municipio Departamento



(415)7709998038639(8020)02502500627531(3900)00000000036630(96)20251007

VALOR BASE \$ 1.663.865
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 1.980.000
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 1.980.000
FECHA CONTRATO 04/09/2025
NRO. CONTRATO 474
NUMERO ORDEN DE PAGO 1

Trámite



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500627531

PRO HOSPITAL \$ 33.300

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga

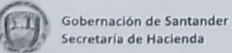
Tipo de Doc. NIT Número: 900509054
Nombre: AQ CERTIFICATION SAS HUGO ALEXANDER SANTA
Dirección: Teléfono:

VALOR BASE \$ 1.663.865
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 1.980.000
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 1.980.000
FECHA CONTRATO 04/09/2025
NRO. CONTRATO 474

Total Estampillas \$ 33.300
Ordenanza 012 \$ 3.330

Total a Pagar \$ 36.630

SVC



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo N°
2502500627531

PRO HOSPITAL \$ 33.300

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga

Total a Pagar \$ 36.630

Fecha de Expedición 2025/10/01

Fecha Limite de Pago 2025/10/07

VALOR BASE \$ 1.663.865
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 1.980.000
VALOR ORDEN DE PAGO \$ 1.980.000
FECHA CONTRATO 04/09/2025
NRO. CONTRATO 474

Total Estampillas \$ 33.300
Ordenanza 012 \$ 3.330

Gobernación



Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas 2502500627531

Trámite CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Con destino a: Dirección de Tránsito y Transporte de Bucaramanga

PRO HOSPITAL \$ 33.300

Total Estampillas \$ 33.300

Contribuyente Tipo de Doc. NIT Número 900509054

Nombre AQ CERTIFICATION SAS HUGO ALEXANDER SANTAMARIA RODRIGUEZ

Dirección Teléfono

Municipio Departamento



(415)8902012356005(8020)02502500627531(3900)00000000033300(96)20251007

VALOR BASE \$ 1.663.865
VALOR TOTAL CONTRATO \$ 1.980.000

CERTIFICADO

Mediante la presente CERTIFICAMOS que nuestro Cliente **AQ CERTIFICATION SAS** identificado con **NIT. 900509054-9** es cuentahabiente del Banco de Occidente desde el día 06 de Octubre de 2023 con la Cuenta de Ahorros N° **600927685**, la cual se encuentra activa y vigente.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación del cliente **AQ CERTIFICATION SAS** es ser un "Cliente activo del Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy 06 de Octubre de 2023, dirigida a **AQ CERTIFICATION SAS**.

Cordialmente,



ANA MARIA GAITAN PEREZ
Asesora de Soporte Comercial
Oficina Cúcuta Principal

NUESTRO PROPOSITO, PRESTARLE MAS Y MEJORES SERVICIO.

210111888
Código de Verificación
02/02/2024



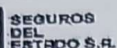
@Bco_Occidente



Facebook.com/BcoOccidente

www.bancodeoccidente.com.co
Mod. Ene. 2014

FTP-APY-018



NIT. 650.009.578-8

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 650.009.578-8															
CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.						SUCURSAL ÍNTEGRA				COD.SUC 37		NO.POLIZA 37-44-101045252		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO			A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO				
05 09 2025			02 09 2025			00:00	31 12 2028			23:59	EMISIÓN ORIGINAL				
DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO													IDENTIFICACIÓN NIT: 900.509.054-9		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL AQ CERTIFICATION S.A.S															
DIRECCIÓN: CL 50 NRO. 73 - 25										CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL			TELÉFONO: 4539437		
DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO															
ASEGURADO / BENEFICIARIO: DIRECCIÓN DE TRANSITO DE BUCARAMANGA													IDENTIFICACIÓN NIT: 890.204.109-1		
DIRECCIÓN: KM 4 VÍA GIRÓN										CIUDAD: GIRÓN, SANTANDER			TELÉFONO 6446172		
ADICIONAL:															

**Recuerda que puedes actualizar
tus datos de contacto conforme
a la Ley 2300, a través de
nuestras páginas:**

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO



VISA

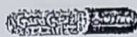
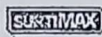
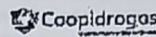
CORRESPONDENTS BANKERS



Superly
INTER



MOVIED



PAGOS CON CONVENIO: No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado
Cuenta Convento 47189

Banco de Bogotá **Seguros del Estado**
Credencialmente Cuentas **Cuenta Convenio 008465445**

VALOR PRIMA NETA \$ 60,000.00	GASTOS EXPEDICIÓN \$ 8,000.00	IVA \$ 12,920.00	TOTAL A PAGAR \$ 80,920.00	VALOR ASEGURADO TOTAL \$ 495,000.00	PLAN DE PAGO CONTADO
DISTRIBUCION			DISTRIBUCION COM EXPEDIC		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
COMPANIA ORGANIZACIONAL DE ASESORIA	72959	100.00			

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 98 NO. 45A 31- TELÉFONO: 7421464 - BOGOTÁ, D.C.

FORMA DE PAGO

BANCO	CHEQUE No.	VALOR
EFFECTIVO		
CHEQUE		
TOTAL \$		



(415) 770999#021167 (0020) 1100765#570103 (3000) 00F00000C+3C (26) 303F00003

REFERENCIA
PAGO:
1100760857810-3

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE



SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

NIT. 800.009.578-5

CIUDAD DE EXPEDICIÓN BOGOTÁ, D.C.			SUCURSAL ÍNTGRA			CÓD. SUC 37		Nº. PÓLIZA 37-44-101045252		ANEXO 0	
FECHA EXPEDICIÓN DÍA MES AÑO 02 09 2025			VIGENCIA DESDE DÍA MES AÑO 02 09 2025			A LAS HORAS 00:00		VIGENCIA HASTA DÍA MES AÑO 31 12 2026		A LAS HORAS 23:59	
EMISIÓN ORIGINAL										TIPO MOVIMIENTO	

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL AQ CERTIFICATION S.A.S		IDENTIFICACIÓN NIT: 900.509.054-9	
DIRECCIÓN: CL 50 NRD. 73 - 25		CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL	
		TELÉFONO: 4938437	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO: DIRECCIÓN DE TRANSITO DE BUCARAMANGA		IDENTIFICACIÓN NIT: 890.284.105-1	
DIRECCIÓN: KM 2 VIA GIRON		CIUDAD: GIRON, SANTANDER	
		TELÉFONO 8448172	

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

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

EL CUMPLIMIENTO, BASO EN SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES Y LA CALIDAD DEL SERVICIO, SEGUN ACTA DE ACEPTACION 474-3035, ACEPTACION DE OPERA DEL PROCEO DE NUESTRA COMITIA PA.WC-DTB-014-2021, CUYO OBJETO ES PRESTAR SERVICIO DE AUDICORIA EXTERNA E CERTIFICACION Y SEGUIMIENTO PARA LA CONFORMIDAD DEL SERVICIO DE CURSES DE BOMBA DE TRANSITO DE LA DIRECCION DE TRANSITO DE BUCARAMANGA BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA RESOLUCION 30103040011358 DEL 31 DE AGOSTO DE 2020 DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE.

AMPAROS

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	02/09/2025	30/06/2026	\$198,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES	02/09/2025	31/12/2026	\$99,000.00
SALARIOS			
CALIDAD DEL SERVICIO	02/09/2025	31/12/2026	\$198,000.00

ACLARACIONES

VALOR PRIMARIA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	BIEN DE PAGO
\$ *****80.000.00	\$ *****8.000.00	\$ *****12.820.00	\$ *****80.920.00	\$ *****495.000.00	CONTADO

ENTREGUADOR		DISTRIBUCION COALISORIO		
NOMBRE	CLAVE	Nº DE PAG.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.
COMPANIA ORGANIZACIONAL DE ASESORIA	72959	100.00		

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 96 NO. 45A 31 - TELÉFONO: 7421444 - BOGOTÁ, D.C.

[Firma]



[Firma]

37-44-101045252

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Flores - Vicepresidente de Finanzas

FIRMA TOMADOR

PUEDO PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

SIFONIA PRINCIPAL: AVIOPISTA NOROCC 103 - 10, PISO 5 TELÉFONO: 901-1181077, 901-9713332

UQASQACHE

1

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141199343948



(415)7707212489984(8020) 000014119934394 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 5 0 9 0 5 4

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

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

AQ CERTIFICATION SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CARR 71 B 56 A 11 P 3

42. Correo electrónico

facturacionaqcertification@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 5 5 8 9 7 2 7 0

45. Teléfono 2

6 0 1 4 8 3 9 4 3 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

7 4 9 0

2 0 1 2 0 3 0 6

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales

07- Retención en la fuente a título de renta

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 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 SANTAMARIA RODRIGUEZ HUGO ALEXANDER

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141199343948



(415)7707212489984(8020) 000014119934394 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 5 0 9 0 5 4 | 9

Impuestos de Bogotá

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 2, 0 3, 0 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 2, 0 3, 1 3	
77. No. Matricula mercantil	2 1 9 2 6 0 5	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	

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 %

Vigencia	
80. Desde	
81. Hasta	

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 3, 0 5, 1 5		-
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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141199343948



(415)7707212489984(8020) 000014119934394 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 5 0 9 0 5 4 9

Impuestos de Bogotá

3 2

Representación

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141199343948



(415)7707212489984(8020) 000014119934394 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 5 0 9 0 5 4 9

Impuestos de Bogotá

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 7 9 7 3 8 8 0 5	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido SANTAMARIA	116. Segundo apellido RODRIGUEZ	117. Primer nombre HUGO	118. Otros nombres ALEXANDER	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 1 2 0 3 0 6	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	