

Certificado Bancario

Viernes, 17 de marzo de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que AGENCIA WELLCO LTDA identificado(a) con NIT 890903991, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	30010123039	1979/05/02	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14847687209



(415)7707212489984(8020) 000001484768720 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 9 0 3 9 9 1 9

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

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

AGENCIA WELLCO LIMITADA

36. Nombre comercial

AGENCIA WELLCO LIMITADA

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

41. Dirección principal

CR 14 41 55

42. Correo electrónico

agenciawellco@agenciawellco.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 3 0 4 4 2 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

4 6 4 3

1 9 9 9 0 9 2 8

50. Código

1

2

51. Código

52. Número

establecimientos

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

03- Impuesto al patrimonio

48- Impuesto sobre las ventas - IVA

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

52- Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de renta

55- Informante de Beneficiarios Finales

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

33- Impuesto nacional al consumo

42- Obligado a llevar contabilidad

Obligados aduaneros

Exportadores

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

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

2022 - 08 - 12 / 00 : 01: 16

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COMPROBANTE DE PAGO

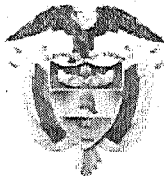
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	CORREO	CIUDAD - DEPARTAMENTO	CELULAR
NI 890903991	9	AGENCIA WELCO LIMITADA	B	0	JORGESOTO@AGENCIAWELCO.	68-1	3213487603

NUMERO PLANILLA	26496371		
REFERENCIA DE PAGO (PIN)	26496371		
PAGO HASTA	DÍAS DE MORA	VALOR MORA	TOTAL A PAGAR
2023-05-23	0	\$0	\$ 41,948,200

ENTIDAD	AFILIADOS	TOTALES
Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES	16	\$ 13,178,900
COLFONDOS	6	\$ 4,527,100
PORVENIR	8	\$ 1,390,900
PROTECCION (ING+PROTECCION)	3	\$ 573,700
Sin AFP	0	\$ 0
ASOCIACION MUTUAL LA ESPERANZA ASMET SALUD	1	\$ 46,400
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMILIAR LIMITADA CAFAM COLSUBSIDIO	3	\$ 224,000
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.	7	\$ 480,300
EPS SURA	6	\$ 4,995,100
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.	8	\$ 663,900
NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS	1	\$ 46,400
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	12	\$ 4,767,600
SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	35	\$ 2,528,600
SINARL	0	\$ 0
Caja Santandereana de Subsidio Familiar CAJASAN	34	\$ 4,899,400
Caja de Compensación Familiar COMFAMILIAR ATLANTICO	1	\$ 145,900
Caja de Compensación Familiar de Boyaca COMFABOY	1	\$ 74,700
Sin CCF	0	\$ 0
SENA	4	\$ 1,362,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	4	\$ 2,043,100
ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA	0	\$ 0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	\$ 0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE APORTANTE	SUCURSAL	DIRECCIÓN	CIUDAD - DEPARTAMENTO	TELÉFONO
NI 890903991	9	AGENCIA WELCO LIMITADA	B	0	ORA 14 41 55	68-1	6304424
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN							
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	NÚMERO ID	PLANILLA	TIPO	REFERENCIA DE PAGO (PIN)	BANCO	DÍAS MORA
2023-04	2023-05	890903991	26496371	E	26496371	BANCOLOMBIA	0
							\$ 41.948.200

RESUMEN DE PAGO									
ENTIDADES	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES	SALDO A FAVOR	SUMA INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (Administradoras: 4)									
PROTECCION	230201	800229739	0	33	19.670.600	\$0	\$0	\$0	\$19.670.600
PORVENIR	230301	800224808	8	8	\$573.700	\$0	\$0	\$0	\$573.700
COLFONDOS	231001	800227940	6	6	\$1.390.900	\$0	\$0	\$0	\$1.390.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	16	\$4.527.100	\$0	\$0	\$0	\$4.527.100
EPS (Administradoras: 7)									
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	38	\$13.178.900	\$0	\$0	\$0	\$13.178.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	12	11.223.700	\$0	\$0	\$0	\$11.223.700
EPS SURA	EPS010	800088702	2	7	\$4.767.600	\$0	\$0	\$0	\$4.767.600
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	6	\$480.300	\$0	\$0	\$0	\$480.300
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	3	\$4.995.100	\$0	\$0	\$0	\$4.995.100
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	8	\$224.000	\$0	\$0	\$0	\$224.000
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	\$663.900	\$0	\$0	\$0	\$663.900
ARL (Administradoras: 2)									
SEGUROS COLPATRIA	14-4	860002183	9	35	\$46.400	\$0	\$0	\$0	\$46.400
SINARP	SINARP	0	0	35	\$46.400	\$0	\$0	\$0	\$46.400
CCF (Administradoras: 3)									
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890101994	9	36	2.528.600	\$0	\$0	\$0	\$2.528.600
COMFABOY	CCF10	891800213	8	1	\$2.528.600	\$0	\$0	\$0	\$2.528.600
CAJASAN	CCF39	890200106	1	0	5.120.000	\$0	\$0	\$0	\$5.120.000
SENA (Administradoras: 1)									
SENA	PASENA	899999034	1	4	\$145.900	\$0	\$0	\$0	\$145.900
ICBF (Administradoras: 1)	PAICBF	899999239	2	1	\$74.700	\$0	\$0	\$0	\$74.700
ICBF	PAICBF	899999239	2	34	\$4.899.400	\$0	\$0	\$0	\$4.899.400
TOTAL									
				4	1.362.200	\$0	\$0	\$0	\$1.362.200
				4	\$1.362.200	\$0	\$0	\$0	\$1.362.200
				4	2.043.100	\$0	\$0	\$0	\$2.043.100
				4	\$2.043.100	\$0	\$0	\$0	\$2.043.100
				4	\$41.948.200	\$0	\$0	\$0	\$41.948.200



Libertad y Orden

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

IDENTIFICACIÓN						
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN AGENCIA WELLCO LIMITADA						
SIGLA AGENCIA WELLCO				NIT No. 890.803.991-9		
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:				PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE: 16		
ORDEN			TIPO			
☐ NAL ☐ OPTL ☐ DIST ☐ MPL ☐ QTRC ¿CUÁL? PRIVADA			☐ (VER AL RESPALDO) CLASE ☐ (VER AL RESPALDO)			
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAIS COLOMBIA		DEPARTAMENTO SANTANDER		
MUNICIPIO BUCARAMANGA		DIRECCIÓN CARRERA 14 N. 41 -55 BARRIO CENTRO				
TELÉFONOS 8304424 3143342898		FAX		APARTADO AÉREO		
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD						
1 DISTRIBUCIONAL POR MAYOR Y AL DETAL DE CALZADO		2				
3		4				
5		6				
RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:						
ENTIDAD CONTRATANTE		PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
EMPULEBRUA		X				
EMAB		X				
ACUEDUCTO METROPOLITANO		X				
ISMOCOL DE COLOMBIA			X			
DISTRAVES			X			
PRIMER APELLIDO SOTO SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) REY NOMBRES JORGE ENRIQUE						
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		NÚMERO		ACTÚA EN CARÁCTER DE:		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐		91.278.537		Representante Legal ☒ Apoderado ☐		\$
ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI ☐ NO ☒ 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. 16, LEY 190 DE 1995)						
OBSERVACIONES:						
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 50, LEY 190 DE 1995).						
FIRMA				FECHA DE DILIGENCIAMIENTO JUNIO 9/2023		
DECLARACIONES DE LA ENTIDAD O SOCIEDAD						
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 40, LEY 190 DE 1995).						
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE				CIUDAD Y FECHA		

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades Estatales de conformidad con las Leyes: art. 8 numeral 1, literal d) Ley 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en la Ciudad de Bucaramanga , a los 09 días, del mes 06 , de 2023



JORGE ENRIQUE SOTO REY

Nombre y firma del Representante Legal
