Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjovallej	JORGE ORLANDO VALLEJO SUAREZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2022-01-21-3:41 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 422 de fecha 2022-01-07. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	5422	**Fecha Registro:**	2022-01-21	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-025-000000 SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	458.379.075,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	458.379.075,00	**Saldo x Obligar:**	458.379.075,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	830146830	**Razón Social:**	GOMEZ ARGUELLO S EN C	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	0820010718	**Banco:**	BANCO BILBAO VIZCAYA ARGENTARIA COLOMBIA S.A. BBVA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	82390185	**Nombre:**	JIMMY GONZALO MALDONADO NOVOA	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CUNDINAMARCA

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.3327835	**Tipo:**	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO	**Fecha:**	2022-01-21

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3603-1300-14-0-3603025-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	10	CSF		458.379.075,00	0,00		
					Total:	458.379.075,00	0,00	458.379.075,00	458.379.075,00

Objeto:	CONTRATAR EL ARRENDAMIENTO DEL INMUEBLE UBICADO EN LA CARRERA 20 NO. 10 - 67 EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT (CUNDINAMARCA), IDENTIFICADO MEDIANTE MATRÍCULA INMOBILIARIA NO. 307-22327, PARA USO DE LOS AMBIENTES DE FORMACIÓN DEL CENTRO DE LA TECNOLOGÍA DE

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-01-28	19.929.525,00	19.929.525,00	NINGUNO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-02-28	39.859.050,00	39.859.050,00	NINGUNO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-03-28	39.859.050,00	39.859.050,00	NINGUNO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-04-28	39.859.050,00	39.859.050,00	NINGUNO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-05-28	39.859.050,00	39.859.050,00	NINGUNO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-06-28	39.859.050,00	39.859.050,00	NINGUNO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-07-28	39.859.050,00	39.859.050,00	NINGUNO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-08-28	39.859.050,00	39.859.050,00	NINGUNO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-09-28	39.859.050,00	39.859.050,00	NINGUNO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-10-28	39.859.050,00	39.859.050,00	NINGUNO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-11-28	39.859.050,00	39.859.050,00	NINGUNO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2022-12-28	39.859.050,00	39.859.050,00	NINGUNO

FIRMA RESPONSABLE: Wilson Triana Bolaños Coordinador Grupo Administrativo y de Apoyo Mixto Regional Cundinamarca

Proyecto: Jorge Orlando Vallejo Suarez Profesional Regional Cundinamarca

SENA - CFP 259511
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 25-1-2022-006001
03/05/2022 12:35:32
Destinatario: _____

Girardot, Mayo 2 de 2022

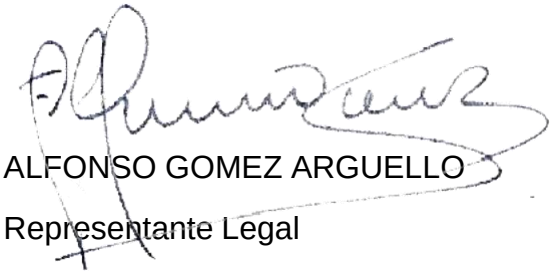
Señores
SENA
Doctor DAVID ALBERTO CORREA
CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL
Girardot

Respetado Doctor Correa:

Adjunto Facturas del Mes de mayo de 2022 de los Contratos de Arrendamiento de los inmuebles ubicados en Girardot Edificio Calle 20 No. 10-67 sede Centro y del primer piso sede laboratorios del Edificio Calle 20 No. 10-49 para su respectivo tramite.

Agradezco la colaboración a la presente.

Cordial saludo,



ALFONSO GOMEZ ARGUELLO
Representante Legal
GOMEZ ARGUELLO S EN C

Gómez Argüello S en C

GOMEZ ARGUELLO S. EN C.

: 830,146,830 - 5
CR 33 26A 17
BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA
2440020 2442694
alfonsogf79@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 6810 Tarifa 9,66
Autorretenedor a título del impuesto sobre la renta - Decreto 2201

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
	899,999,034 - 1	**Teléfono**	5461500
Dirección	CL 57 8 69	**Vendedor**	GOMEZ ARGUELLO S EN
Ciudad	BOGOTA D.C.-BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	hsuarez@sena.edu.co		

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO.
GA 1656

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-05-02	08:03:47
Expedición	2022-05-02	09:11:11
Vencimiento	2022-05-02	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010001000001	36-02-00-025-000000; CO1.PCCNTR.3327835; ljpradap@sena.edu.co	UN	1.00	33,495,000.00	33,495,000.00

Total Items 1

Total Bruto	33,495,000.00
IVA 19%	6,364,050.00
Total a Pagar	**$ 39.859.050,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	Cuota 1 F - 002- 1656 Vence el 2022-05-02	39.859.050,00

VALOR EN LETRAS

Treinta Y Nueve Millones Ochocientos Cincuenta Y Nueve Mil Cincuenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**. 18764013306694 **aprobado en** 2021-05-13 **hasta el** 2022-05-10, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** GA **desde el número** 701 **al** 2000

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

CUFE :4b221eefaa8ed63e408b6d607af2213551418366acaef38c0d397673e37ace664052bf81a1b6117fde0d01a8f7b2434e

ORIGINAL

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14811153339

(415)7707212489984(8020) 000001481115333 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
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
GOMEZ ARGUELLO S EN C

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 33 26 A 17 BRR ACEVEDO TEJADA

42. Correo electrónico alfonsogf79@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 1 0 1 4 4 8 5 2

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
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código: 2 2 2 3

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	2	57. Modo	1		
		58. CPC	8 2		

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 - 02 - 08 / 11 : 48: 12

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 GOMEZ ARGUELLO ALFONSO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14811153339

(415)7707212489984(8020) **000001481115333 9**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	7	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 5	0 5
72. Número	3 0 3 2	1 5 3
73. Fecha	2 0 0 4 0 8 0 6	2 0 0 6 0 1 2 6
74. Número de notaría	1 2	1 8
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 4 0 8 3 1	2 0 0 6 0 1 2 7
77. No. Matrícula mercantil	1 4 0 9 7 2 9	0 1 0 3 5 3 9 6
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 4 0 8 0 6	
81. Hasta	2 0 0 4 1 2 1 8	

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		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14811153339

(415)7707212489984(8020) **000001481115333 9**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 4 0 8 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 2 5 0 4 6 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	ARGUELLO	ALFONSO	

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
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14811153339

(415)7707212489984(8020) **000001481115333 9**

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 9 2 5 0 4 6 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GOMEZ	ARGUELLO	ALFONSO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
0		0 2 0 0 4 0 8 0 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 0 0 4 1 9 5 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GOMEZ	FORERO	SANTIAGO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
10,000,000	3 3 . 3 4	2 0 0 4 0 8 0 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 0 0 8 2 8 4 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GOMEZ	FORERO	ALFONSO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
10,000,000	3 3 . 3 3	2 0 0 4 0 8 0 6	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Tarjeta de Identidad 1 2	8 7 0 5 2 5 9 2 0 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
GOMEZ	FORERO	ANDRES	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
10,000,000	3 3 . 3 3	2 0 0 4 0 8 0 6	

5

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

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14811153339

(415)7707212489984(8020) **000001481115333 9**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 6 7 2 9 8 5		1 0 7 1 6 2

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
LONDOÑO	ROJAS	HENRY	ANDRES

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 1 2 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 7 3 8 8 0 1		2 8 3 5 8 2

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PEÑALOZA	QUINTANA	LAURA	MARCELA

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14811153339

(415)7707212489984(8020) **000001481115333 9**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Oficina 0 8	Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados 6 8 1 0	

162. Nombre del establecimiento: OFICINA CALLE 26

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

165. Dirección: CL 63 33 48

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 0 4 6 9 8 4	2 0 0 0 1 0 2 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
2 2 1 7 5 8 4	2 0 1 3 1 2 3 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1	

162. Nombre del establecimiento: AB CARBONERA

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

165. Dirección: CL 26 36 16

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 2 1 7 8 4 7	2 0 0 2 0 9 3 0	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
5 7 2 9 6 2 2	2 0 1 3 1 2 3 1	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de clubes deportivos 9 3 1 2	

162. Nombre del establecimiento: BODY HEALTHY CENTRO MEDICO DEPORTIVO

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

165. Dirección: CR 36 26 A 17

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14811153339

(415)7707212489984(8020) **000001481115333 9**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1	

162. Nombre del establecimiento: CARBONERA LA SULTANA

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

165. Dirección: AUT SUR 9 37

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 5 3 9 8 1 6	2 0 0 5 1 0 1 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
2 0 3 5 8 5 6	2 0 1 3 1 2 3 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de clubes deportivos 9 3 1 2	

162. Nombre del establecimiento: ALCANCE UNIVERSITARIO

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

165. Dirección: AV CIUDAD DE QUITO 63 F 63

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1	

162. Nombre del establecimiento: CARBONERA PEPE SIERRA

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

165. Dirección: CL 116 18 64

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 7 3 0 6 4 6	2 0 0 7 0 8 2 1	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
2 1 3 7 9 8 2	2 0 0 9 0 9 2 3	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14811153339

(415)7707212489984(8020) **000001481115333 9**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1	

162. Nombre del establecimiento: CARBONERA CENTRO

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

165. Dirección: CL 17 6 57

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de clubes deportivos 9 3 1 2	

162. Nombre del establecimiento: BODY HEALTHY CENTRO MEDICO DEPORTIVO SUC CENTRO

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

165. Dirección: CL 17 6 57 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 1 8 6 3 2 8 6	2 0 0 9 0 1 2 3	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
4 8 0 5 1 5 1	2 0 1 3 1 2 3 1	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1	

162. Nombre del establecimiento: CARBONERA CENTRO MAYOR

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

165. Dirección: CC CENTRO MAYOR LC 2003

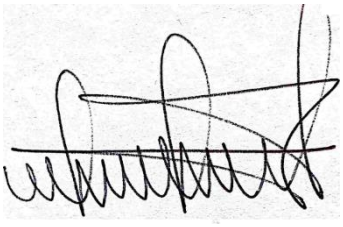
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 1 9 7 6 7 9 7	2 0 1 0 0 3 2 5	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
4 8 0 5 1 5 1	2 0 1 3 1 2 2 4	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

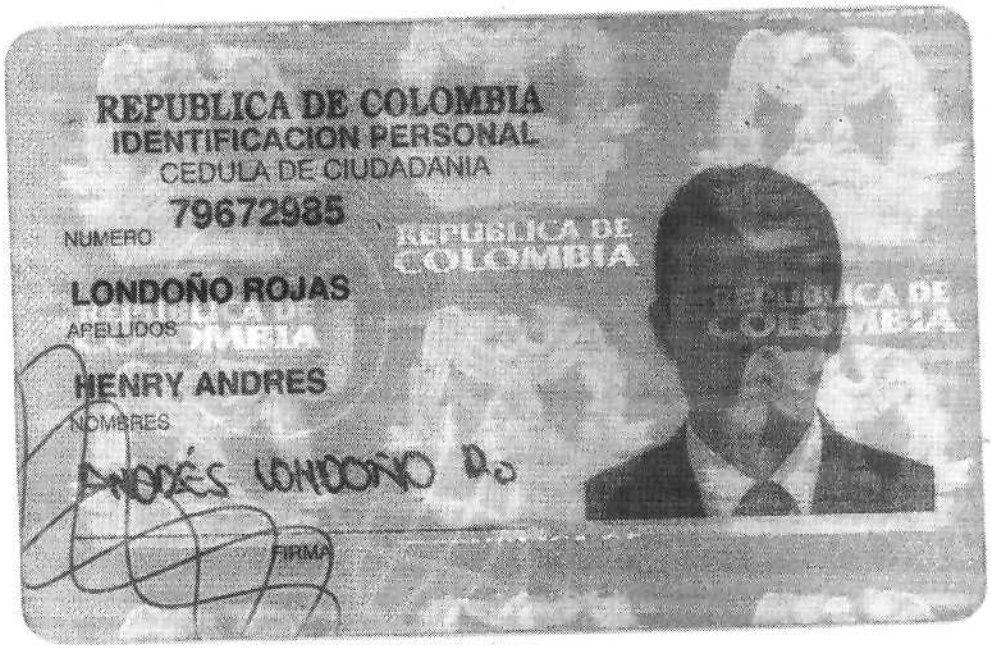
CERTIFICACION

El suscrito contador **HENRY ANDRES LONDOÑO ROJAS** identificado con Cedula Ciudadanía No. 79.672.985 de Bogotá D.C y tarjeta profesional No. 107162-T de la Junta Central de Contadores , certifica que la sociedad **GOMEZ ARGUELLO S EN C** identificada con Nit 830.146-830 -5 y de acuerdo con el Art 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 1150 de 2007 , con relación al control a la evasión de los recursos parafiscales certifica que se encuentra a paz y salvo en el pago de nómina y aportes a la fecha, sobre sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes de parafiscales.

Se expide esta certificación a solicitud del interesado a los siete (07) días del mes de Abril del 2022.



HENRY ANDRES LONDOÑO ROJAS
REVISOR FISCAL
CC 79.672.985 BTA
TP107162-7



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
79672985
NUMERO
LONDOÑO ROJAS
APELLIDOS
HENRY ANDRES
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-ENE-1975
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.69 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
16-ABR-1993 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1500116-45097531-M-0079672985-20020222 04056 02052A 01 112006311

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

107162-T



HENRY ANDRES
LONDOÑO ROJAS
C.C.79672985
RESOLUCION INSCRIPCION 257 FECHA 2004/12/16
UNIVERSIDAD POLITECNICO GRANCOLOMBIANO

PRESIDENTE

MIGUEL TIQUE PEÑA 116820

NOTARÍA CUARENTA Y SEIS DEL CIRCULO DE BOGOTÁ
Helia Luz Altemar Lozano hago constar que esta copia coincide con su documento original presentado para autenticación en Bogotá, D.C. República de Colombia
11 MAR. 2014
Helia Luz Altemar Lozano
NOTARIA CUARENTA Y SEIS

IDEOS

FIRMA DEL TITULAR 26910

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.

LOGOFORMAS CONM. 2922566

NOTARÍA CUARENTA Y SEIS DEL CIRCULO DE BOGOTÁ
Helia Luz Altemar Lozano hago constar que esta copia coincide con su documento original presentado para autenticación en Bogotá, D.C. República de Colombia
11 MAR. 2014
Helia Luz Altemar Lozano
NOTARIA CUARENTA Y SEIS

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0916E24E9EB89AE18

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 **HENRY ANDRES LONDOÑO ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79672985 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 107162-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830146830-5	GOMEZ ARGUELLO S EN C	CR 33 26 A 17 BRR ACEVEDO TEJADA	2440020	alfonsogf79@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-03	E		57974939	$4.420.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	140.000	0		0		0	0	0	0	140.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	138.700	0		0		0	0	0	0	138.700	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	285.000	0		0		0	0	0	0	285.000	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	140.000	0		0		0	0	0	0	140.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.242.700	0	0	0	0	0	0		1.242.700	6
231001	Colfondos	800227940-6	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	880.000	0	0	0	0	0	0		880.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	92.000				92.000	0	0	92.000			920	92.000	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	699.900	0	0	699.900	13

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830146830-5	GOMEZ ARGUELLO S EN C	CR 33 26 A 17 BRR ACEVEDO TEJADA	2440020	alfonsogf79@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-03	E		57974939	$4.420.300	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
20.000	0	0	20.000	1
ICBF				
30.000	0	0	30.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	783.700	783.700
Pensión	4	2.794.700	2.794.700
Riesgos Laborales	1	92.000	92.000
CCF	1	699.900	699.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	30.000	30.000
MEN	0	0	0
SENA	1	20.000	20.000
TOTALES	14	4.420.300	4.420.300

PAGADO 1401796172

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830146830-5	GOMEZ ARGUELLO S EN C		CR 33 26 A 17 BRR ACEVEDO TEJADA	2440020	alfonsogf79@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-03	E		57974939	$4.420.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000456050	CESPEDES OTAVO MARYIN YUREIDY	1	0			S	X																230301	266.667	42.700	0	0	0	0	EPS008	266.667	10.700	14-23	266.667	1	1.400	CCF24	297.223	11.900	0	0	0	0	0
2	CC	1015471207	BARON SALGADO DARIAN NICOLE	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
3	CC	20422947	CASTRO CASTIBLANCO MARIA ALICIA	1	0			N																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	125.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	1.000.000	20.000	30.000	0	0
4	CC	32846843	TERRAZA GIL FLOR MARIA	1	0			S																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
5	CC	52863162	OCAMPO ALBA YANETH	1	0			S																	231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
6	CC	52867793	OCAMPO QUINTERO LILIANA MARIA	1	0			S																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS010	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
7	CC	80269426	CASTRO DUEÑAS JOSE JOAQUIN	1	0			S								X									230201	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS008	1.200.000	48.000	14-23	1.200.000	1	6.300	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0
8	PE	830181918101990	CONTRERAS BELMONTE MARIA ANGELA	1	0			S																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
9	PE	948382224071989	PAEZ NAVARRO DAVID TADEO	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
10	CC	79277094	FORERO CAMARGO JUAN MANUEL	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
11	CC	79411295	RODRIGUEZ ROJAS JOHN	1	0			S																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
12	CC	80041958	GOMEZ FORERO SANTIAGO	1	0			S																	230301	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS002	3.500.000	140.000	14-23	3.500.000	1	18.300	CCF24	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
13	CC	80082845	GOMEZ FORERO ALFONSO	1	0			S																	25-14	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS037	3.500.000	140.000	14-23	3.500.000	1	18.300	CCF24	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830146830-5	GOMEZ ARGUELLO S EN C	CR 33 26 A 17 BRR ACEVEDO TEJADA	2440020	alfonsogf79@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS / UPC
					12 / 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-05	2022-04	E		58509188	$4.169.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	140.000	0		0		0	0	0	0	140.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	120.000	0		0		0	0	0	0	120.000	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	40.000	0		0		0	0	0	0	40.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	140.000	0		0		0	0	0	0	140.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.200.000	0	0	0	0	0	0		1.200.000	5
231001	Colfondos	800227940-6	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	880.000	0	0	0	0	0	0		880.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	89.600				89.600	0	0	89.600			896	89.600	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	680.000	0	0	680.000	12

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830146830-5	GOMEZ ARGUELLO S EN C	CR 33 26 A 17 BRR ACEVEDO TEJADA	2440020	alfonsogf79@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-04	E		58509188	$4.169.600	

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	680.000	680.000
Pensión	4	2.720.000	2.720.000
Riesgos Laborales	1	89.600	89.600
CCF	1	680.000	680.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	4.169.600	4.169.600

PAGADO 140199241

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830146830-5	GOMEZ ARGUELLO S EN C		CR 33 26 A 17 BRR ACEVEDO TEJADA	2440020	alfonsogf79@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-05	2022-04	E		58509188	$4.169.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1015471207	BARON SALGADO DARIAN NICOLE	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
2	CC	20422947	CASTRO CASTIBLANCO MARIA ALICIA	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
3	CC	32846843	TERRAZA GIL FLOR MARIA	1	0			S																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
4	CC	52863162	OCAMPO ALBA YANETH	1	0			S																	231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
5	CC	52867793	OCAMPO QUINTERO LILIANA MARIA	1	0			S																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS010	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
6	CC	79277094	FORERO CAMARGO JUAN MANUEL	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
7	CC	79411295	RODRIGUEZ ROJAS JOHN	1	0			S																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
8	CC	80041958	GOMEZ FORERO SANTIAGO	1	0			S																	230301	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS002	3.500.000	140.000	14-23	3.500.000	1	18.300	CCF24	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
9	CC	80082845	GOMEZ FORERO ALFONSO	1	0			S																	25-14	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS037	3.500.000	140.000	14-23	3.500.000	1	18.300	CCF24	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
10	CC	80269426	CASTRO DUEÑAS JOSE JOAQUIN	1	0			S																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
11	PE	830181918101 990	CONTRERAS BELMONTE MARIA ANGELA	1	0			S																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
12	PE	948382224071 989	PAEZ NAVARRO DAVID TADEO	1	0			S																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	1	5.300	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0

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

BBVA Net Cash

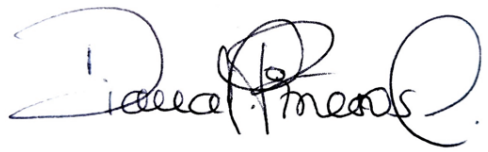
BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **GOMEZ ARGUELLO S EN C**, identificado(a) con NIT número **830.146.830-5** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA **CUENTA COMERCIO** No. **0820010718** aperturada el **4 de marzo del 2005**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **7 de abril del 2022.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:**0820010718**
Cuenta de 16 dígitos:**0820000100010718**
Cuenta de 20 dígitos:**00130820000100010718**



Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA