Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHhgurrute	HAROL GURRUTE MACA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-922110	CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	19/12/2023 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 2523 de fecha 2023-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	858623	**Fecha Registro:**	2023-12-19	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	2.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	2.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	2.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800254752	**Razón Social:**	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SANTANDER DE QUILICHAO	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	000346046295	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10547572	**Nombre:**	SERGIO FABRICIO LOPEZ MUÑOZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA

CAJA MENOR			VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.5665278	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2023-12-19

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
922124 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL-CAUCA - CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	C-3699-1300-14-0-3699009-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SEDES CONSTRUIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL DEL SENA A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		2.000.000,00	0,00		
					Total:	2.000.000,00	0,00	2.000.000,00	2.000.000,00

Objeto:	ADECUACIONES PRESTAR EL SERVICIO PARA LA REALIZACION DE VISITA DE INSPECCION PARA CERTIFICACION DE SEGURIDAD HUMANA EN LAS INTALACIONES DEL CENTRO DE TELEINFORMATICA SUBSEDE LA SAMARIA- PLAZO 4 DIAS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-922110	CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL CAUCA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-12-26	2.000.000,00	2.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

	Versión: 07
	Código: GIL-F-010

Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

Formato Acta de Recibo a Satisfacción

		Acta N°	**CO1.PCCNTR.5665278**
FECHA:	22/12/2023	**CIUDAD/MUNICIPIO:**	POPAYAN
COD REGIONAL:	19	**REGIONAL**	CAUCA
CENTRO DE COSTO:	Teleinformática y Producción industrial		
COD CENTRO DE COSTO:	36-02-00-019-922110		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	PRESTACION DE SERVICIOS	**TIPO DE ENTREGA:**	Unica entrega
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	CO1.PCCNTR.5665278	**FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:**	21/12/2023
RUBRO PRESUPUESTAL	36-02-00-019-922110		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SANTANDEF		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	800,254,752-2		
VALOR TOTAL:	$2.000.000,00 cop		
FECHA DE VENCIMIENTO:	24/12/2023		

OBJETO DEL CONTRATO: 19-922110-0795 - PRESTAR EL SERVICIO PARA LA REALIZACION DE VISITA DE INSPECCION PARA CERTIFICACION DE SEGURIDA HUMANA EN LAS INTALACIONES DEL CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL, SUBSEDE LA SAMARIA SENA REGIONAL CAUCA EXPEDIDO POR EL ORGANO COMPETENTE.

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVO N/A **CANTIDAD BIENES DE CONSUMO** N/A

RECIBIDO A SATISFACCION:

A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.

OBSERVACIONES

Los materiales fueron recibidos por el suscrito, CDP 2523

Reguistro presupuestal 858623 Factura No.FE 8156 Por $2.000.000,00

FIRMA SUPERVISOR			
NOMBRE COMPLETO	Juan Sebastián Ortiz Cadena		
N° DE IDENTIFICACIÓN	1024547016		
CORREO INSTITUCIONAL	jsortizc@sena.edu.co		
CARGO	Instructor G10	**N° DE CONTACTO**	3214468281

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA CONTRACTUAL
FORMATO
INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 1.	**22 de diciembre de 2023**
DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	**CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL**
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**Juan Sebastián Ortiz Cadena**
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	N/A
CONTRATO No:	**CO1.PCCNTR.5665278**
TIPO DE CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS**
OBJETO:	19-922110-0795 - PRESTAR EL SERVICIO PARA LA REALIZACION DE VISITA DE INSPECCION PARA CERTIFICACION DE SEGURIDAD HUMANA EN LAS INTALACIONES DEL CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL, SUBSEDE LA SAMARIA SENA REGIONAL CAUCA EXPEDIDO POR EL ORGANO COMPETENTE.
VALOR:	**$2.000.000,00 COP**
CONTRATISTA:	**CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SANTANDER DE QUILICHAO**
NIT:	**800,254,752-2**
LUGAR DE EJECUCIÓN:	**El lugar de ejecución del contrato será el Centro de Teleinformática y Producción Industrial, - sede Santander de Quilichao.**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**19/12/2023**
FECHA DE INICIO:	**21/12/2023**
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	**4 días**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$2.000.000,00 COP**
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	**$2.000.000,00 COP**
PRÓRROGA No 1:	**No aplica**
PRÓRROGA No 2:	**No aplica**
ADICIÓN No.1:	**$0,00 cop**
SUSPENSIÓN No. x:	**No aplica**
FORMA DE PAGO:	**Único pago**

OBLIGACIONES (Incluya todas las obligaciones contractuales)	**ACTIVIDADES REALIZADAS**	**PRODUCTO**

1. Cumplir con las especificaciones técnicas del objeto en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en los Documentos del Proceso de contratación.	x	
2. Cumplir con los ofrecimientos de la propuesta	X	
3. Para dar cumplimiento al objeto del contrato, el Contratista deberá cumplir con las obligaciones y realizar la visita técnica para la obtención del certificado de seguridad humana del centro Teleinformática y Producción Industrial sede Santander de Quilichao de manera oportuna de acuerdo con la solicitud realizada por la entidad a través del Supervisor o del Subdirector del Centro respectivo o interesado, en las cantidades y calidades requeridas.	X	
4. Realizar inspección inicial acompañado del personal de Seguridad y salud en el trabajo del Centro Teleinformatica y Producción Industrial por las instalaciones de la sede Santander de Quilichao.	X	
5. Emitir informe con recomendaciones de mejora, en lo referente a seguridad humana y proponer las mejoras requeridas.	X	
6. Socializar las mejoras sugeridas con el personal de seguridad y salud en el trabajo, supervisor de contrato una vez termine el recorrido de inspección inicial.	X	
7. Verificar el cumplimiento de los aspectos subsanados.	X	
8. Entregar en certificado de Seguridad humana en un plazo no mayor a 4 días calendario posterior a la verificación de las mejoras solicitadas.	X	
9. Garantizar la calidad del servicio prestado a la entidad	X	
10. Los funcionarios que presten el servicio deberán estar debidamente carnetizados, uniformados y afiliados a una EPS y ARL	X	
11. El personal destinado para el servicio de deberá ser especializado, contar con la experiencia necesaria para realizar el servicio objeto del contrato bajo condiciones de calidad exigidas en el mismo, que respondan con los estándares del sector; y deberá estar dotado de los elementos que les permita efectuar las labores en forma eficiente y con la observancia de las normas de seguridad industrial	X	

12. Reportar oportunamente las anomalías en el desarrollo del objeto contractual y proponer alternativas de solución		
13. Cumplir cabalmente con los criterios ambientales y entrega de las evidencias y soportes que apliquen y que se le requieran de conformidad con la guía de "requisitos ambientales para la compra de productos y servicios" expedida por la Dirección de Planeación y Direccionamiento corporativo de la dirección general del SENA. Entregar certificación del procedimiento utilizado y el estado del mismo	**X**	
14. Estarán a cargo del CONTRATISTA todos los gastos relacionados con el transporte y realización del servicio descrito en las especificaciones técnicas.	**X**	
15. Realizar el servicio con productos de excelente calidad, garantizando que el servicio satisfaga las condiciones técnicas o de calidad requeridas	**X**	
16. El contratista deberá asumir los costos y gastos Directos e Indirectos imputables a la correcta ejecución del objeto contractual.	**X**	
17. Corresponde al Contratista pagar todos los impuestos, derechos, tasas ejecución del contrato o con base en el mismo.	**X**	
18. Mantener los precios presentados en la propuesta durante la vigencia o plazo de ejecución del contrato y/o en término que dure la garantía de los productos y la póliza de cumplimiento.	**X**	
19. Asumir el riesgo de pérdida y la propiedad de los elementos o insumos utilizados en la prestación de servicio.	**X**	
20. Llevar control sobre el servicio a fin de evitar los mismos por un valor superior al del contrato o por doble facturación.	**X**	
21. La fecha y lugar del servicio se concertarán entre el contratista y el supervisor del contrato con la debida antelación	**X**	
23. Se debe garantizar la calidad de los productos	**X**	

FECHA (Con corte al periodo a informar)	**No. DE FACTURA**	**VALOR A CANCELAR**	**VALOR EJECUTADO**	**SALDO DEL CONTRATO**	**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCI ERA**	**PORCENTAJE DE EJECUCIÓNFÍSICA** (Aplica para contratos de obras y adecuaciones)	
						No. de días ejecutados	%
21/12/2023	**FE 8156**	**$2.000.000,00**	**$2.000.000,00**	**0**	**100%**	**N/A**	**0**

OBSERVACIONES

1. ASPECTOS CONTRACTUALES DEL CONTRATO

1.1. OBJETO

19-922110-0795 - PRESTAR EL SERVICIO PARA LA REALIZACION DE VISITA DE INSPECCION PARA CERTIFICACION DE SEGURIDAD HUMANA EN LAS INTALACIONES DEL CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL, SUBSEDE LA SAMARIA SENA REGIONAL CAUCA EXPEDIDO POR EL ORGANO COMPETENTE.

1.2 PLAZO DE EJECUCIÓN
El plazo para la ejecución del objeto contractual será hasta el 24 de diciembre de 2023.Se dio inicio electrónico al contrato en SECOP, el 21 de DICIEMBRE de 2023.

2. EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

CDP:	**2523 del 09/01/2023**		
TIPO DE CONTRATACIÓN:	**Suministro:**	**Compra:**	**Servicio: x**
REGISTRO PRESUPUESTAL:	**858623 del 19/12/2023**		
RUBRO PRESUPUESTAL:	**36-02-00-019-922110**		
VALOR COMPROMISO:	**$2.000.000,00 M/cte. IVA incluido.**		
VALOR ADICION	**$0,00 M/cte. IVA incluido.**		
VALOR TOTAL CONTRATO	**$2.000.000,00,00 M/cte. IVA incluido.**		
SALDO DEL COMPROMISO ANTES DEL PAGO:	**$2.000.000,00 M/cte. IVA incluido**		
VALOR A PAGAR	**$2.000.000,00,00 M/cte. IVA incluido**		
FACTURAS O CUENTA DE COBRO A PAGAR	**FE 8156**		
SALDO DEL COMPROMISO POSTERIOR AL PRESENTE PAGO:	**$ 0**		

3. EJECUCIÓN TÉCNICA

Con el propósito de realizar la evaluación de la ejecución técnica se tuvo en cuenta la siguiente información:

Visita de inspección para certificación de seguridad humana en las instalaciones del centro de teleinformática y producción industrial, subsede la samaria Sena regional cauca recibieron a satisfacción de lo contratado, cumpliendo con el tiempo y los criterios del contrato.

4. CONCLUSIÓN DE SUPERVISION

El suscrito supervisor concluye que es procedente el pago por el valor de **dos millones de pesos m/cte. ($2,000,000.00 M/cte. IVA incluido**), ya que el proveedor ha cumplido a cabalidad con las especificaciones del contratado.

5. CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN

En consecuencia, el suscrito supervisor mediante esta acta certifica que ha realizado la verificación y seguimiento al contrato suscrito mediante contrato **CO1.PCCNTR.5665278**, conforme la Resoluciónnúmero 0202 de 2014, suscrita por la Dirección General del SENA mediante la cual se Expide y adopta el Manual de Supervisión e interventoría del Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA, versión 4 código: GCCON-M-002.

Que los aportes de seguridad social integral y pago de parafiscales del contratista **CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SANTANDER DE QUILICHAO** **Identificado** con **Nit: 800,254,752-2**se encuentra a paz y salvo, conforme a la copia de la planilla de pago número **9460345357** y Certificación de aportes parafiscales, evidenciando que cumple con los requisitos de ley procedentes para el pago, se adjunta para el proceso de pago una copia y una copia para el archivo en el expediente contractual.

Igualmente se realizó verificación y seguimiento a la(s) siguiente(s) Factura(s):

NUMERO DE FACTURA	VALOR	FECHA DE ELABORACIÓN FACTURA
FE 8156	**$2,000,000.87**	**21/12/2023**

La(s) factura(s) en mención se encuentra(n) ajustada(s) financiera y tributariamente a lo contratado por la entidad; se entrega un original para trámite de pago y una copia con destino al expediente contractual.

Atentamente,



Juan Sebastián Ortiz Cadena
Supervisor del Contrato
ANEXO(S):
Factura(s) No **EQ 3989**
Planilla(s) de pago número(s**) 9460345357**
Proyecto: Juan Sebastián Ortiz Cadena
Revisó: Jimmy Caycedo Trochez.

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SANTANDER DE QUILICHAO

NIT : 800,254,752 - 2
CRA 13 CL 5 Y 6
SANTANDER DE QUILICH - COLOMBIA
8291659
bomberosquilichao1@hotmail.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	5461500
Dirección	CL 57 8 69	**Vendedor**	SANTANDER DE QUILICHAO
Ciudad	SANTANDER DE QUILICHAO -	**Centro Costo**	2
Correo	amamayag@sena.edu.co		

FACTURA ELECTRÓNICA

FE 8156

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-12-21	15:41:17
Expedición	2023-12-21	15:41:31
Vencimiento	2024-01-21	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010003000001	CERTIFICADO DE SEGURIDAD	UN	1.00	1,680,673.00	1,680,673.00

Total Items 1

Total Bruto	1,680,673.00
IVA GENERA	319,327.87
Total a Pagar	**$ 2.000.000,87**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Efectivo Cuota 1 F - 002- 8156 Vence el 2024-01-21 2.000.000,87

VALOR EN LETRAS

Dos Millones De Pesos Mcte Con 87/100

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

FAVOR NO EFECTUAR RETENCIONES SOMOS EXCENTOS SEGUN LEY 15-75 NO SOMOS CONTRIBUYENTES DE RENTA

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.** 18764060692369 **aprobado en** 2023-11-27 **hasta el** 2024-11-21, **vigencia** 12 Meses, **prefijo** FE **desde el número** 8001 **al** 10000

CUFE :2e6ffddb95bfbc8df3c52a5d42e53493f9ea8ff8116b9089553ea7af03b48b04e712f678b37bec955db14a86d64ecaf1

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SANTANDER DE QUILICHAO

NIT : 800,254,752 - 2
CRA 13 CL 5 Y 6
8291659 -

NOTA CREDITO NO.

C - 001 - 135

				Fecha Comprobante
Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	5461500	2023-12-28
Dirección	CL 57 8 69	**Ciudad**	SANTANDER DE QUILICHAO - COLOMBIA	

Código	Descripción	C. de Costo	NIT	Detalle	Valor
4170950300	CERTIFICADOS DE SEGURIDAD	2	899,999,034		0,87
1305050100	CLIENTES NACIONALES		899,999,034	Comp:C-001-00000000135,VTO: 1,F.VTO:2023/12/28	-0,87

OBSERVACIONES

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14963136534

(415)7707212489984(8020) 000001496313653 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 2 5 4 7 5 2	2	Impuestos y Aduanes de Popayán	

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
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SANTANDER DE QUILICHAO

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cauca 1 9	Santander de Quilichao 6 9 8

41. Dirección principal
CR 13 CL 5 Y 6 BRR MORALES DUQUE

42. Correo electrónico bomberosquilichao@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2023 - 11 - 21 / 13 : 39: 55

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 LOPEZ RODRIGUEZ LISS ANGGELA

985. Cargo Gestor III

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14963136534

(415)7707212489984(8020) 000001496313653 4

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	1	63. Formas asociativas		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	1	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 8	0 8
72. Número	0 3 2 7	7 0 7 0
73. Fecha	1 9 6 0 0 1 2 8	2 0 0 8 0 9 2 2
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 7	0 4
76. Fecha de registro	1 9 6 0 0 1 2 8	2 0 0 8 0 9 2 2
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 9	1 9
79. Ciudad/Municipio	6 9 8	0 0 1

Composición del Capital

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

Vigencia

80. Desde	1 9 6 0 0 1 2 8
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Gobernación — 9

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 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

DOCUMENTO AUTENTICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14963136534

(415)7707212489984(8020) 000001496313653 4

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 1 1 1 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 8 6 1 3 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	LEDEZMA	GEOVANNY	

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14963136534

(415)7707212489984(8020) 000001496313653 4

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

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
1	Cédula de Ciudada 1 3	4 6 0 3 0 9 7		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	ENRIQUEZ	RUIZ	GUIDO	EUGENIO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			2 0 0 8 0 1 0 1		
2	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudada 1 3	1 6 6 0 9 5 8 1		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	HOLGUIN	AGUILAR	CARLOS	ALBERTO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			2 0 0 8 0 1 0 1		
3	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudada 1 3	2 4 4 2 5 3 6		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	ACEVEDO	OSORIO	OMAR		
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			2 0 0 8 0 1 0 1		
4	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 4 7 6 5 3 2		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	CORREA	CORREGO	JOSE	ADALBERTO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			2 0 0 8 0 1 0 1	2 0 1 9 1 1 2 0	
5	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	Cédula de Ciudadan 1 3	1 6 0 5 3 6 5 4		COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
	MEDINA	ABELLA	RODRIGO	ALFREDO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
			2 0 0 8 0 1 0 1		

DOCUMENTO NO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14963136534

(415)7707212489984(8020) 000001496313653 4

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

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	1 0 4 7 8 1 3 4		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CLAROS	MEDINA	VICTOR	ANTONIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 8 0 9 2 2	

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
OVIEDO	SOGAMOSO	ROGELIO	

119. Razón social

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

3

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

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

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 4 0 4 2 6	2 0 1 0 1 1 2 0

4

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RAMOS		LUIS	ALBERTO

119. Razón social

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14963136534

(415)7707212489984(8020) 000001496313653 4

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

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	1 0 4 8 4 5 7 2		1 9 7 6 2 7

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
MOSQUERA	LARRAHONDO	VICTOR	MANUEL

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 0 0 2 5 4 7 5 2	2	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SANTANDER DE QUILICHAO

135. Fecha de nombramiento: 2023 09 01

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

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

159. Fecha de nombramiento:

CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14963136534

(415)7707212489984(8020) 000001496313653 4

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sede 0 9	Orden público y actividades de seguridad	8 4 2 3

162. Nombre del establecimiento: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SANTANDER DE QUILICHAO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Cauca 1 9	Santander de Quilichao 6 9 8	

165. Dirección: CR 13 CL 5 6

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

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**	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800254752	2	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SANTANDER DE QUILICHAO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOMBEROS	KRA 13 CALLE 5TA Y 6TA	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	8291659	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	335378867	9460345357	E	2023/12/14	2023/12/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$10,203,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BOMBEROS (11 Afiliados)						$15,710,845	$2,514,100			$17,558,387	$2,195,400			$17,558,387	$702,900			$17,558,387	$1,128,700		$17,558,387	$879,000
Centro de Trabajo: BOMBEROS (11 Afiliados)						**$15,710,845**	**$2,514,100**			**$17,558,387**	**$2,195,400**			**$17,558,387**	**$702,900**			**$17,558,387**	**$1,128,700**		**$17,558,387**	**$879,000**
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (11 Afiliados)						**$15,710,845**	**$2,514,100**			**$17,558,387**	**$2,195,400**			$17,558,387	$702,900			**$17,558,387**	**$1,128,700**		**$17,558,387**	**$879,000**
1	CC	1062281689	ACOSTA LUIS	230301	30	$1,613,529	$258,200	EPS005	30	$1,613,529	$201,700	CCF14	30	$1,613,529	$64,600	14-23	30	$1,613,529	$112,400	30	$1,613,529	$80,800
2	CC	1062300151	BEDOYA YAHIRA	230201	30	$1,513,687	$242,200	EPS005	30	$1,513,687	$189,300	CCF14	30	$1,513,687	$60,600	14-23	30	$1,513,687	$65,900	30	$1,513,687	$75,800
3	CC	34592727	CUELLAR MARIA		0	$0	$0	EPS037	30	$1,847,542	$231,000	CCF14	30	$1,847,542	$74,000	14-23	30	$1,847,542	$128,600	30	$1,847,542	$92,500
4	CC	34603635	DAGUA CARLINA	230301	30	$1,847,542	$295,700	EPS008	30	$1,847,542	$231,000	CCF14	30	$1,847,542	$74,000	14-23	30	$1,847,542	$128,600	30	$1,847,542	$92,500
5	CC	10492470	FERNANDEZ JULIO	231001	1	$51,355	$8,300	ESSC62	1	$51,355	$6,500	CCF14	1	$51,355	$2,100	14-23	1	$51,355	$3,600	1	$51,355	$2,700
6	CC	10491918	FRANKY CARLOS	230301	30	$2,546,422	$407,500	EPS005	30	$2,546,422	$318,400	CCF14	30	$2,546,422	$101,900	14-23	30	$2,546,422	$177,300	30	$2,546,422	$127,400
7	CC	1062327283	MARTINEZ KELLY	25-14	30	$2,085,534	$333,700	EPS010	30	$2,085,534	$260,700	CCF14	30	$2,085,534	$83,500	14-23	30	$2,085,534	$90,800	30	$2,085,534	$104,400
8	CC	1062305013	ORTEGA FRANCISCO	230301	30	$1,455,469	$232,900	EPSIC3	30	$1,455,469	$182,000	CCF14	30	$1,455,469	$58,300	14-23	30	$1,455,469	$101,400	30	$1,455,469	$72,900
9	CC	1062327163	PAZ JHAN	230301	30	$1,614,817	$258,400	ESSC18	30	$1,614,817	$201,900	CCF14	30	$1,614,817	$64,600	14-23	30	$1,614,817	$112,400	30	$1,614,817	$80,800
10	CC	1062300275	REYES DANIEL	230301	30	$1,822,490	$291,600	EPS005	30	$1,822,490	$227,900	CCF14	30	$1,822,490	$72,900	14-23	30	$1,822,490	$126,900	30	$1,822,490	$91,200
11	CC	29433495	TEJADA LILIANA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF14	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$80,800	30	$1,160,000	$58,000

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BOMBEROS SAMTANDER (3 Afiliados)						$6,158,118	$985,400			$6,158,118	$769,900			$6,158,118	$246,500			$6,158,118	$32,300		$6,158,118	$308,200
Centro de Trabajo: BOMBEROS (3 Afiliados)						**$6,158,118**	**$985,400**			**$6,158,118**	**$769,900**			**$6,158,118**	**$246,500**			**$6,158,118**	**$32,300**		**$6,158,118**	**$308,200**
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (3 Afiliados)						**$6,158,118**	**$985,400**			**$6,158,118**	**$769,900**			**$6,158,118**	**$246,500**			**$6,158,118**	**$32,300**		**$6,158,118**	**$308,200**
12	CC	34616395	ALBAN LUZ	230301	30	$1,506,219	$241,000	EPS018	30	$1,506,219	$188,300	CCF14	30	$1,506,219	$60,300	14-23	30	$1,506,219	$7,900	30	$1,506,219	$75,400
13	CC	34602886	BERMEO MILENA	25-14	30	$1,755,324	$280,900	EPS005	30	$1,755,324	$219,500	CCF14	30	$1,755,324	$70,300	14-23	30	$1,755,324	$9,200	30	$1,755,324	$87,900
14	CC	34613628	MONTOYA CATHERIN	230301	30	$2,896,575	$463,500	EPS005	30	$2,896,575	$362,100	CCF14	30	$2,896,575	$115,900	14-23	30	$2,896,575	$15,200	30	$2,896,575	$144,900

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: BOMBEROS SANTANDER. (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$46,400			$1,160,000	$6,100		$1,160,000	$58,000
Centro de Trabajo: BOMBEROS (1 Afiliados)						**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$1,160,000**	**$46,400**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$1,160,000**	**$58,000**
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (1 Afiliados)						**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$1,160,000**	**$46,400**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$1,160,000**	**$58,000**
15	CC	34606048	VERGARA MARIA	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF14	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	$6,100	30	$1,160,000	$58,000
Total	**Afiliados(15)**					**$23,028,963**	**$3,685,100**			**$24,876,505**	**$3,110,300**			**$24,876,505**	**$995,800**			**$24,876,505**	**$1,167,100**		**$24,876,505**	**$1,245,200**

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2023/12/13 07:58 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800254752	2	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SANTANDER DE QUILICHAO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOMBEROS	KRA 13 CALLE 5TA Y 6TA	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	8291659	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-12	335378867	9460345357	E	2023/12/14	2023/12/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$10,203,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				14	$3,685,100	$0	$0	$3,685,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$8,300	$0	$0	$8,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$800,200	$0	$0	$800,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$2,634,400	$0	$0	$2,634,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$242,200	$0	$0	$242,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$1,167,100	$0	$0	$1,167,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	15	$1,167,100	$0	$0	$1,167,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$995,800	$0	$0	$995,800
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	15	$995,800	$0	$0	$995,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				15	$3,110,300	$0	$0	$3,110,300
A.I.C.	EPSIC3	817,001,773	3	1	$182,000	$0	$0	$182,000
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$6,500	$0	$0	$6,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$231,000	$0	$0	$231,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$201,900	$0	$0	$201,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$260,700	$0	$0	$260,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$231,000	$0	$0	$231,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$188,300	$0	$0	$188,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	8	$1,808,900	$0	$0	$1,808,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$746,900	$0	$0	$746,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	15	$746,900	$0	$0	$746,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				15	$498,300	$0	$0	$498,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	15	$498,300	$0	$0	$498,300
TOTAL				15	$10,203,500	$0	$0	$10,203,500

2023/12/13 07:58 PM

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

SANTANDER DE QUILICHAO, CAUCA, 15/07/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS SANTANDER QUILICHAO** con NIT **800.254.752-2** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 000346046295

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO