Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHochavez	OSWALDO ENRIQUE CHAVEZ ESPITIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2025-02-01-6:58 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 9225 de fecha 2025-01-30. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	10425	**Fecha Registro:**	2025-01-31	**Unidad / Subunidad**		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:	708.483.928,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	708.483.928,00	**Saldo x Obligar:**	708.483.928,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	830146830	**Razón Social:**	CONSTRUCTORA ENERGIA G.A.S EN C.A.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	19300000390	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1019005182	**Nombre:**	JAVIER RICARDO JIMENEZ RINCON	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CUNDINAMARCA

CAJA MENOR		**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.7379001	**Tipo:**	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO	**Fecha:**	2025-01-31

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-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF		708.483.928,00	0,00		
					Total:	708.483.928,00	0,00	708.483.928,00	708.483.928,00

Objeto:	Contratar el arrendamiento de los inmuebles ubicados en el municipio de Girardot en la calle 20 no. 10 - 67 y el primer piso de la calle 20 no. 10 - 49, con destino para el funcionamiento de los ambientes de formación del Centro de la Tecnología del

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 REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-31	708.483.928,00	708.483.928,00	NINGUNO

FIRMA RESPONSABLE: Wilson Triana Bohorquez Ordenador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto Regional Cundinamarca

PROYECTÓ: Oswaldo Enrique Chávez Espitia Contratista Regional Cundinamarca

Girardot, febrero 10 de 2025

SENA - CFP 259511
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 25-1-2025-001482
11/02/2025 4:07:18 p. m.
Destinatario:

Señores
SENA
Doctor LUIS JAVIER PRADA PAEZ
CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL
Girardot

Respetado Doctor Prada:

Adjunto Facturas del Mes de Enero de 2025 del Contrato 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
CONSTRUCTORA ENERGIA G.A S.EN C.A

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA GA4603

CONSTRUCTORA ENERGIA G.A.S EN C.A.

NIT: 830146830-5
Nombre comercial:
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Dirección: CR 33 26 A 17
Régimen Contable: Impuesto sobre las ventas – IVA
Pais: Colombia
Municipio: Bogotá, D.c. (Bogotá)
Correo: alfonsogf79@hotmail.com
Tipo Responsabilidad: R-99-PN (No aplica – Otros)
Teléfono: 6014805151

CUFE: 7092a46007a2235e28339ea31af7686b6e72336eecd14b4230a22e927d4fd96c01f18cecb32a59c263df0eca552e4f62

Fecha de Emisión:	2025-02-10 12:04:30	**Fecha de Vencimiento:**	
Tipo de Operación:	Estandar	**Prefijo:**	GA
Tipo de Negociación:	Contado	**Medio de Pago:**	Consignación bancaria
Fecha de validación:	2025-02-10 12:05:26	**Periodo:**	-

Adquiriente: NIT: 899999034-1 **Razón Social:** SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Nombre comercial:		**Dirección:**	CL 57 8 69
Número Documento:	899999034	**Pais:**	Colombia
Departamento:	Bogotá	**Municipio:**	Bogotá, D.c.
Tipo de Contribuyente:	Persona Jurídica	**Correo:**	contabilidadgomezarguello@gmail.com
Régimen Contable:	Impuesto sobre las ventas – IVA	**Teléfono:**	5461500
Tipo de Responsabilidad:	R-99-PN (No aplica – Otros)		

Detalles de Productos

						Cargos o Descuentos		Impuestos			Total item
Nro	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio Unitario**	**Descuento**	**Recargo**	**IVA**	**%IVA**	**INC**	
1	01	ARRENDAMIENTO DE LOS INMUEBLES UBICADOS EN EL MUNICIPIO DE GIRARDOT EN LA CALLE 20 NO. 10 - 67 Y EL PRIMER PISO DE LA CALLE 20 NO. 10 - 49, CON DESTINO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LOS AMBIENTES DE FORMACIÓN DEL CENTRO DE LA TECNOLOGÍA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL DE GIRARDOT	UNIDA	1,00	$51.770.838,73	$0,00	$0,00	$9.836.459,36	19%	$0,00	$51.770.838,73
Total items											1

Totales

Nota: Las retenciones son a nivel informativo no afecta el total a pagar.

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$51.770.838,73
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$51.770.838,73
Total Impuesto IVA (=)	$9.836.459,36
Total Impuestos (+)	$9.836.459,36
Total Mas Impuesto (=)	$61.607.298,09
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total de la operación (=)	**$61.607.298,09**

Numero de Autorización: 18764080821687 Rango Autorizado Desde: 4001 Rango Autorizado Hasta: 5000, Prefijo: GA, Fecha resolución: 2024-10-02, Vigente hasta: 2025-10-02
Proveedor Tecnológico: Nodexum S.A.S | NIT: 901285179-0 | Software: e-Misión

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160671965

(415)7707212489984(8020) 000014116067196 5

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	
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
CONSTRUCTORA ENERGIA G.A.S EN C.A.

36. Nombre comercial	37. Sigla
	CONENERGIA G.A.

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 aga.gomez@hotmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1 0	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5																	

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

Usuarios aduaneros

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

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

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 GOMEZ ARGUELLO ALFONSO
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 07-02-2025 03:04:16PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141160671965

(415)7707212489984(8020) **000014116067196 5**

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

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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2	2 1	2 0 2 3 0 5 1 5		-
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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 9 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141160671965

(415)7707212489984(8020) **000014116067196 5**

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

CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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: 141160671965

(415)7707212489984(8020) **000014116067196 5**

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 0 2 3 0 5 1 5

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	2 0 2 3 0 5 1 5

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	2 0 2 3 0 5 1 5

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	2 0 2 3 0 5 1 5

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

Página 5 de 9 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141160671965

(415)7707212489984(8020) **000014116067196 5**

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	9 3 3 9 8 5 0 0		1 2 2 0 2 8

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ARIAS	CASTILLO	ALVARO	ALBERTO

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 5 0 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

CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 9 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141160671965

(415)7707212489984(8020) **000014116067196 5**

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**
6 0 1 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**
6 0 1 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**
6 0 1 4 8 0 5 1 5 1	2 0 1 3 1 2 3 1

CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 7 de 9 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141160671965

(415)7707212489984(8020) **000014116067196 5**

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: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1
162. Nombre del establecimiento: CARBONERA LA SULTANA
163. Departamento: Bogotá D.C. 1 1
164. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección: AUT SUR 9 37
166. Número de matrícula mercantil: 1 5 3 9 8 1 6
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 5 1 0 1 4
168. Teléfono: 6 0 1 2 0 3 5 8 5 6
169. Fecha de cierre: 2 0 1 3 1 2 3 1

2

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Actividades de clubes deportivos 9 3 1 2
162. Nombre del establecimiento: ALCANCE UNIVERSITARIO
163. Departamento: Bogotá D.C. 1 1
164. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección: AV CIUDAD DE QUITO 63 F 63
166. Número de matrícula mercantil: 1 5 3 9 8 2 3
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 5 1 0 1 4
168. Teléfono: 6 0 1 5 4 0 0 7 5 0
169. Fecha de cierre: 2 0 0 9 0 9 2 3

3

160. Tipo de establecimiento: Establecimiento de comerci 0 2
161. Actividad económica: Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1
162. Nombre del establecimiento: CARBONERA PEPE SIERRA
163. Departamento: Bogotá D.C. 1 1
164. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1
165. Dirección: CL 116 18 64
166. Número de matrícula mercantil: 1 7 3 0 6 4 6
167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 7 0 8 2 1
168. Teléfono: 6 0 1 2 1 3 7 9 8 2
169. Fecha de cierre: 2 0 0 9 0 9 2 3

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 8 de 9 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141160671965

(415)7707212489984(8020) **000014116067196 5**

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**
6 0 1 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**
6 0 1 4 8 0 5 1 5 1	2 0 1 3 1 2 2 4

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 9 de 9 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141160671965

(415)7707212489984(8020) **000014116067196 5**

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	Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados 6 8 1 0	

162. Nombre del establecimiento: STORAGE G.A

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

165. Dirección: AK 30 63 A 01

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

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**

CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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	CONTRUCTORA ENERGIA G.A.S EN C.A.	CR 33 26 A 17 BRR ACEVEDO TEJADA	3103423965	Contabilidadgomezarguello@gmail.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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	08/01/2025	82873448	$4.201.800	

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	280.100	0		0		0	0	0	0	280.100	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	212.200	0		0		0	0	0	0	212.200	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	90.800	0		0		0	0	0	0	90.800	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	88.100	0		0		0	0	0	0	88.100	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	704.200	0	0	0	0	0	0		704.200	2
230301	Porvenir	800224808-8	618.700	0	0	0	0	0	0		618.700	3
231001	Colfondos	800227940-6	352.100	0	0	0	0	0	0		352.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.008.200	0	0	0	0	0	0		1.008.200	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	190.900				190.900	0	0	190.900			1.909	190.900	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	656.500	0	0	656.500	9

PAGADA

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	CONTRUCTORA ENERGIA G.A.S EN C.A.	CR 33 26 A 17 BRR ACEVEDO TEJADA	3103423965	Contabilidadgomezarguello@gmail.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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	08/01/2025	82873448	$4.201.800	

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	4	671.200	671.200
Pensión	4	2.683.200	2.683.200
Riesgos Laborales	1	190.900	190.900
CCF	1	656.500	656.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	4.201.800	4.201.800

PAGADA

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	CONTRUCTORA ENERGIA G.A.S EN C.A.		CR 33 26 A 17 BRR ACEVEDO TEJADA	3103423965	Contabilidadgomezarguello@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
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**
					9	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-01	2024-12	E	08/01/2025	82873448	$4.201.800	

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	Exonerado	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	1000697786	PARRA UYABAN JULI PAOLA	1	0			S																	230201	1.613.334	258.200	0	0	0	0	EPS008	1.613.334	64.600	14-23	1.613.334	1	8.500	CCF24	1.613.334	64.600	0	0	0	0	0
2	CC	1000697786	PARRA UYABAN JULI PAOLA	1	0			S												X					230201	586.667	93.900	0	0	0	0	EPS008	586.667	23.500	14-23	586.667	1	0	CCF24	586.667	23.500	0	0	0	0	0
3	CC	1000932132	ORTIZ ARIAS DAYANA NICHEL	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1007497959	GOMEZ LARGO MARISOL	1	0			S											X						231001	366.667	58.700	0	0	0	0	EPS002	366.667	14.700	14-23	366.667	1	0	CCF24	366.667	0	0	0	0	0	0
5	CC	1007497959	GOMEZ LARGO MARISOL	1	0			S												X					231001	1.833.334	293.400	0	0	0	0	EPS002	1.833.334	73.400	14-23	1.833.334	1	0	CCF24	1.833.334	73.400	0	0	0	0	0
6	CC	1007960348	GOMEZ LARGO SANDRA VIVIANA	1	0			S																	230201	1.393.334	223.000	0	0	0	0	EPS037	1.393.334	55.800	14-23	1.393.334	1	7.300	CCF24	1.393.334	55.800	0	0	0	0	0
7	CC	1007960348	GOMEZ LARGO SANDRA VIVIANA	1	0			S												X					230201	806.667	129.100	0	0	0	0	EPS037	806.667	32.300	14-23	806.667	1	0	CCF24	806.667	32.300	0	0	0	0	0
8	CC	1022990285	CARAZO SANTANDER YISETH	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-23	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
9	CC	20422947	CASTRO CASTIBLANCO MARIA ALICIA	1	0			S	X																230301	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS017	866.667	34.700	14-23	866.667	1	4.600	CCF24	866.667	34.700	0	0	0	0	0
10	CC	52249462	LOPEZ RAMIREZ MARTHA OLIBIA	1	0			S																	25-14	1.026.667	164.300	0	0	0	0	EPS017	1.026.667	41.100	14-23	1.026.667	5	71.500	CCF24	1.026.667	41.100	0	0	0	0	0
11	CC	52249462	LOPEZ RAMIREZ MARTHA OLIBIA	1	0			S												X					25-14	373.334	59.800	0	0	0	0	EPS017	373.334	15.000	14-23	373.334	5	0	CCF24	373.334	15.000	0	0	0	0	0
12	CC	79411295	RODRIGUEZ ROJAS JOHN	1	0			S																	25-14	933.334	149.400	0	0	0	0	EPS008	933.334	37.400	14-23	933.334	5	65.000	CCF24	933.334	37.400	0	0	0	0	0
13	CC	79411295	RODRIGUEZ ROJAS JOHN	1	0			S												X					25-14	466.667	74.700	0	0	0	0	EPS008	466.667	18.700	14-23	466.667	5	0	CCF24	466.667	18.700	0	0	0	0	0
14	CC	80082845	GOMEZ FORERO ALFONSO	1	0			S																	25-14	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

PAGADA

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	CONTRUCTORA ENERGIA G.A.S EN C.A.	CR 33 26 A 17 BRR ACEVEDO TEJADA	3103423965	Contabilidadgomezarguello@gmail.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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	04/02/2025	83716035	$4.330.400	

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	332.100	0		0		0	0	0	0	332.100	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	221.100	0		0		0	0	0	0	221.100	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	70.400	0		0		0	0	0	0	70.400	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	649.700	0	0	0	0	0	0		649.700	2
230301	Porvenir	800224808-8	528.000	0	0	0	0	0	0		528.000	2
231001	Colfondos	800227940-6	368.100	0	0	0	0	0	0		368.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.187.900	0	0	0	0	0	0		1.187.900	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	229.500				229.500	0	0	229.500			2.295	229.500	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	683.600	0	0	683.600	8

PAGADA

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	CONTRUCTORA ENERGIA G.A.S EN C.A.	CR 33 26 A 17 BRR ACEVEDO TEJADA	3103423965	Contabilidadgomezarguello@gmail.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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-01	E	04/02/2025	83716035	$4.330.400	

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	4	683.600	683.600
Pensión	4	2.733.700	2.733.700
Riesgos Laborales	1	229.500	229.500
CCF	1	683.600	683.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	4.330.400	4.330.400

PAGADA

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	CONTRUCTORA ENERGIA G.A.S EN C.A.		CR 33 26 A 17 BRR ACEVEDO TEJADA	3103423965	Contabilidadgomezarguello@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
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**
					8	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-02	2025-01	E	04/02/2025	83716035	$4.330.400	

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	1000697786	PARRA UYABAN JULI PAOLA	1	0			S							X										230201	1.993.334	319.000	0	0	0	0	EPS008	1.993.334	79.800	14-23	1.993.334	1	10.500	CCF24	1.993.334	79.800	0	0	0	0	0
2	CC	1000697786	PARRA UYABAN JULI PAOLA	1	0			S												X					230201	306.667	49.100	0	0	0	0	EPS008	306.667	12.300	14-23	306.667	1	0	CCF24	306.667	12.300	0	0	0	0	0
3	CC	1000932132	ORTIZ ARIAS DAYANA NICHEL	1	0			S							X										230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS002	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
4	CC	1007497959	GOMEZ LARGO MARISOL	1	0			S							X										231001	1.303.334	208.600	0	0	0	0	EPS002	1.303.334	52.200	14-23	1.303.334	1	6.900	CCF24	1.303.334	52.200	0	0	0	0	0
5	CC	1007497959	GOMEZ LARGO MARISOL	1	0			S												X					231001	996.667	159.500	0	0	0	0	EPS002	996.667	39.900	14-23	996.667	1	0	CCF24	996.667	39.900	0	0	0	0	0
6	CC	1007960348	GOMEZ LARGO SANDRA VIVIANA	1	0			S	X																230201	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS037	1.100.000	44.000	14-23	1.100.000	1	5.800	CCF24	1.100.000	44.000	0	0	0	0	0
7	CC	1007960348	GOMEZ LARGO SANDRA VIVIANA	1	0			S												X					230201	660.000	105.600	0	0	0	0	EPS037	660.000	26.400	14-23	660.000	1	0	CCF24	660.000	26.400	0	0	0	0	0
8	CC	1022990285	CARAZO SANTANDER YISETH	1	0			S																	230301	840.000	134.400	0	0	0	0	EPS008	840.000	33.600	14-23	840.000	1	4.400	CCF24	840.000	33.600	0	0	0	0	0
9	CC	1022990285	CARAZO SANTANDER YISETH	1	0			S												X					230301	960.000	153.600	0	0	0	0	EPS008	960.000	38.400	14-23	960.000	1	0	CCF24	960.000	38.400	0	0	0	0	0
10	CC	52249462	LOPEZ RAMIREZ MARTHA OLIBIA	1	0			S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS017	1.500.000	60.000	14-23	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
11	CC	79411295	RODRIGUEZ ROJAS JOHN	1	0			S																	25-14	949.000	151.900	0	0	0	0	EPS008	949.000	38.000	14-23	949.000	5	66.100	CCF24	949.000	38.000	0	0	0	0	0
12	CC	79411295	RODRIGUEZ ROJAS JOHN	1	0			S												X					25-14	474.500	76.000	0	0	0	0	EPS008	474.500	19.000	14-23	474.500	5	0	CCF24	474.500	19.000	0	0	0	0	0
13	CC	80082845	GOMEZ FORERO ALFONSO	1	0			S																	25-14	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS002	4.500.000	180.000	14-23	4.500.000	1	23.500	CCF24	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ALVARO ALBERTO ARIAS CASTILLO
Contador Público - Universidad Central

Bogotá D.C., 06 de febrero de 2025.

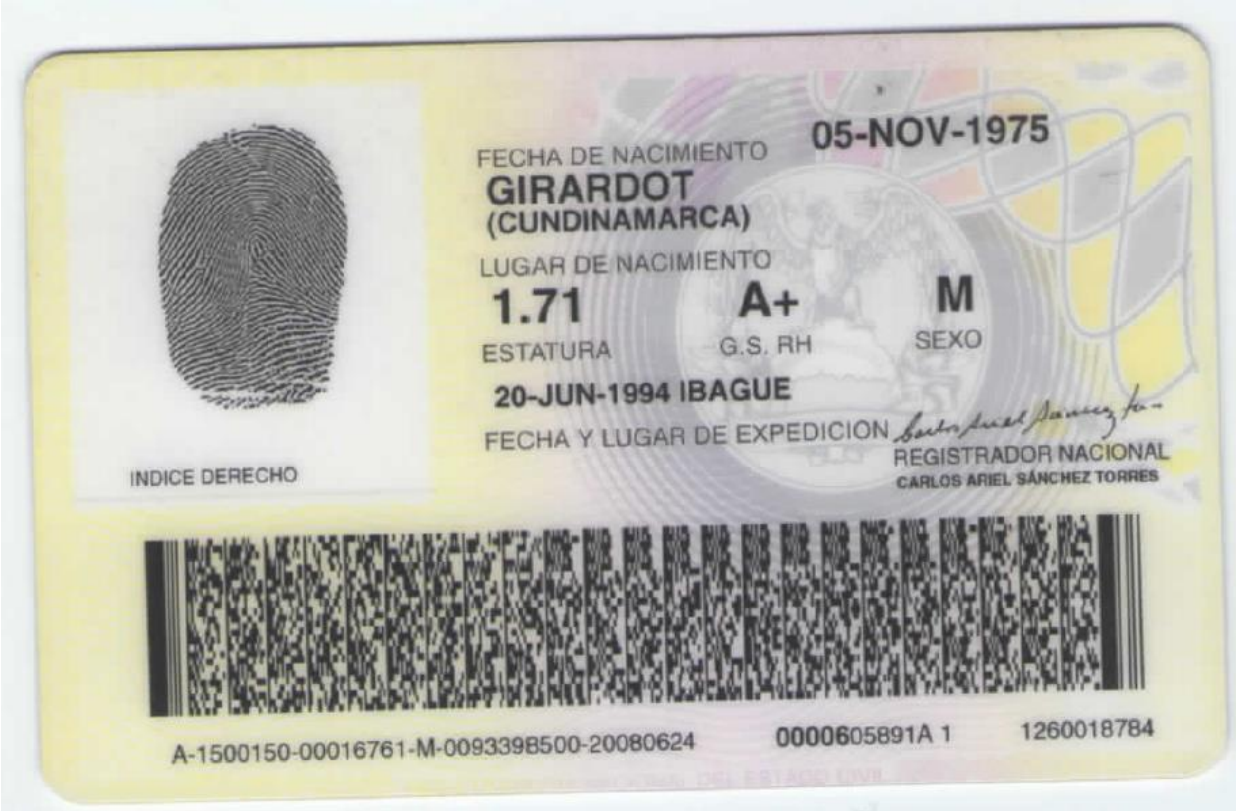
Señores
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Ciudad

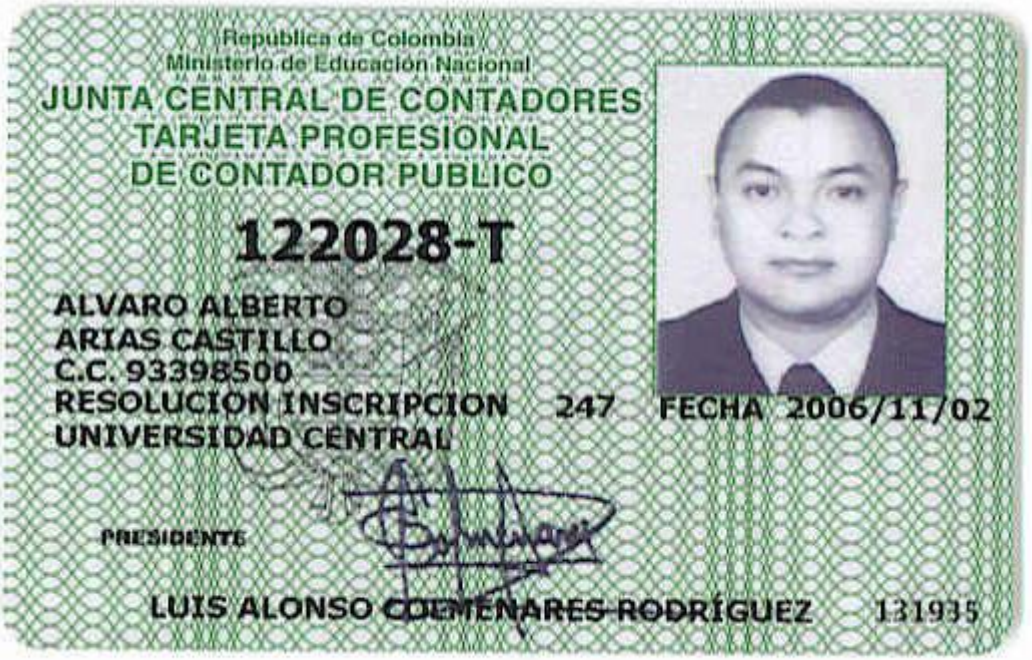
El suscrito Revisor Fiscal ALVARO ALBERTO ARIAS CASTILLO de la compañía CONSTRUCTORA ENERGIA G.A. S. EN C. A. con Nit 830.146.830-5, manifiesta que a la fecha 01 de febrero de 2025, la compañía se encuentra en situación de cumplimiento por concepto de giros y aportes al Sistema de Protección Social (Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, así como los Sistemas de Salud, Pensión y Riesgos Profesionales ARP (Artículo 50 de la ley 789 de 2002).

Cordialmente,

ALVARO ALBERTO ARIAS CASTILLO.
C.C. No.93.398.500 de Ibagué Tolima
Revisor Fiscal
T.P. No. 122028 - T.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 93.398.500
ARIAS CASTILLO
APELLIDOS
ALVARO ALBERTO
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1975
GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.71
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
20-JUN-1994 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-1500150-00016761-M-0093398500-20080624
0000605891A 1
1260018784


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
122028-T
ALVARO ALBERTO
ARIAS CASTILLO
C.C. 93398500
RESOLUCION INSCRIPCION 247 FECHA 2006/11/02
UNIVERSIDAD CENTRAL
PRESIDENTE
LUIS ALONSO COLMENARES RODRÍGUEZ 131935

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2065862BAE9E7271

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 **ALVARO ALBERTO ARIAS CASTILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 93398500 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 122028-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Certificación Bancaria

Bancolombia

Bogota, 06 de Febrero de 2025.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CONSTRUCTORA ENERGIA G.A.S EN C.A. identificado(a) con NIT No. 830146830 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	19300000390	2020/11/03	A ACTIVA

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Grupo Bancolombia