FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
f8cec54547f6734b513f100f98e0b48917aa2dafa617aec63d87c5eaf987c6ac3716348b216d964ddda1204d3b89d373

Número de Factura: FEV-111
Fecha de Emisión: 13/03/2025
Fecha de Vencimiento: 13/03/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consiganción bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: EGEOSUR S.A.S.
Nombre Comercial: EGEOSUR S.A.S.
Nit del Emisor: 901498148
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Putumayo
Municipio / Ciudad: Mocoa
Dirección: CL 9 6 14 BRR CENTRO
Teléfono / Móvil: 3224105517
Correo: egeosursas@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13;R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: CL 57 8 69
Teléfono / Móvil: 5461500
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	623	Dpph 1,1 Difenil 2picril Hidrazilo 90 Formula molecular C18H12N5O6 Numero de CAS 1898 66 4 Presentacion Frasco x 50 mg	NIU	1,00	$ 549.555,60	$ 0,00	$ 0,00	$ 104.415,56	19.00			$ 549.555,60
2	628	Estandar acido 98.9 Formula lineal C18 H34 O2 Peso molecular 282.46 Densidad 0.89 g mL at 25 C lit. No CAS 112 80 1 Presentacion 500mg	NIU	1,00	$ 269.216,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 51.151,04	19.00			$ 269.216,00
3	633	acido clorhidrico 97 Formula lineal HCl Peso molecular 36.46 No CAS 7647 01 0 pH 1 20 C en H2O Densidad 1,19 g cm3 a 20 C Presentacion 1L	NIU	1,00	$ 100.266,40	$ 0,00	$ 0,00	$ 19.050,62	19.00			$ 100.266,40
4	637	acido sulfurico 95 ACS Formula lineal H2SO4 Peso molecular 98.08 g mol No CAS 7664 93 9 Peso molecular 98.08 g mol Concentracion 95.0 98.0 Aspecto liquido incoloro pH 1.8 a 50 g L a 25 C Densidad 1.84 g cm3 20 C Presentacion	NIU	1,00	$ 128.372,40	$ 0,00	$ 0,00	$ 24.390,76	19.00			$ 128.372,40
5	644	Clorito Sodico Grado tecnico 80 Formula lineal NaClO2 Peso molecular 90.45 pH 10 11 20 C, 100 g L No CAS 7758 19 2 Punto de fusion 180 200 C dec. Apariencia Hojuelas, polvo o cristales Presentacion 100g	NIU	1,00	$ 337.585,60	$ 0,00	$ 0,00	$ 64.141,26	19.00			$ 337.585,60
6	645	Benceno 99.9 Grado HPCL Formula lineal C6H6 Densidad 0.874 g cm3 Soluble en agua 0,7 g l a 20 Agua H2O 0.05 max Peso molecular 78,11 No CAS 71 43 2 Apariencia Liquido, transparente, incoloro Olor ligero a acido nitrico Presentacion 1L	NIU	1,00	$ 486.074,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 92.354,06	19.00			$ 486.074,00
7	646	Formula lineal C6H10O5n No CAS 9005 82 7 Impurezas libre de amilopectina, 10 etanol, 2 butanol Solubilidad 0.05 M NaOH 1 mg mL Apariencia Polvo blanco. Presentacion 1g	NIU	1,00	$ 588.440,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 111.803,60	19.00			$ 588.440,00
8	647	Esterilizables en autoclave Hechos en Caucho Para un cierre hermetico en aplicaciones de filtracion al vacio Presentacion 1 unidad de set de 8 piezas, tamaños 12 a 84mm	NIU	1,00	$ 277.926,40	$ 0,00	$ 0,00	$ 52.806,02	19.00			$ 277.926,40

Notas Finales

Linea de negocio: #$36-02-00-086-951810; CO1.PCCNTR.6588826; jojriascos@sena.edu.co#$

Datos Totales

Documento generado el:
13/03/2025 14:39:55
Documento validado por la DIAN:
13/03/2025 14:39:56
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	2737436.4
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2737436.4
IVA	520112.92
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	520112.92
Total neto factura (=)	3257549.32
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 3257549.32

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	2.737.436,40
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	2.737.436,40
IVA	520.112,92
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	520.112,92
Total neto factura (=)	3.257.549,32
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 3.257.549,32

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764069777104 Rango desde: 51 Rango hasta: 150 Vigencia: 2026-04-29

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901498148	7	EGEOSUR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 9#6-14	MOCOA-PUTUMAYO	3224105517	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	830977448	9471132443	E	2024/09/11	2024/08/08	BANCOLOMBIA		$318,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1124861667	ARCOS DANNY																		230301	30	$208,000	ESSC18	30	$52,000	CCF63	30	$52,000	14-23	30	0.522	$6,800	30	$0	Si	$318,800
Total	**Afiliados(1)**																						$208,000			$52,000			$52,000				$6,800		$0		$318,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901498148	7	EGEOSUR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 9#6-14	MOCOA-PUTUMAYO	3224105517	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-09	830977448	9471132443	E	2024/09/11	2024/08/08	BANCOLOMBIA		$318,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$52,000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$52,000	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$52,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$52,000	$0	$52,000
TOTAL				1	$318,800	$0	$318,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901498148	7	EGEOSUR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 9#6-14	MOCOA-PUTUMAYO	3224105517	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	919343405	9473404147	E	2024/10/10	2024/09/17	BANCOLOMBIA		$318,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1124861667	ARCOS DANNY																		230301	30	$208,000	ESSC18	30	$52,000	CCF63	30	$52,000	14-23	30	0.522	$6,800	30	$0	Si	$318,800
Total	**Afiliados(1)**																						$208,000			$52,000			$52,000				$6,800		$0		$318,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901498148	7	EGEOSUR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 9#6-14	MOCOA-PUTUMAYO	3224105517	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	919343405	9473404147	E	2024/10/10	2024/09/17	BANCOLOMBIA		$318,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$52,000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$52,000	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$52,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$52,000	$0	$52,000
TOTAL				**1**	**$318,800**	**$0**	**$318,800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901498148	7	EGEOSUR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 9#6-14	MOCOA-PUTUMAYO	3224105517	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	17276255	9476059784	E	2024/11/14	2024/10/24	BANCO DE OCCIDENTE		$318,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1124861667	ARCOS DANNY																	230301	30	$208,000	ESSC18	30	$52,000	CCF63	30	$52,000	14-23	30	0.522	$6,800	30	$0	Si	$318,800
Total	**Afiliados(1)**																					$208,000			$52,000			$52,000				$6,800		$0		$318,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901498148	7	EGEOSUR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 9#6-14	MOCOA-PUTUMAYO	3224105517	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	17276255	9476059784	E	2024/11/14	2024/10/24	BANCO DE OCCIDENTE		$318,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$52,000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$52,000	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$52,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$52,000	$0	$52,000
TOTAL				1	$318,800	$0	$318,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901498148	7	EGEOSUR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 9#6-14	MOCOA-PUTUMAYO	3224105517	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	46391148	9477294315	E	2024/12/11	2024/11/14	BANCO DE OCCIDENTE		$318,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1124861667	ARCOS DANNY																	230301	30	$208,000	ESSC18	30	$52,000	CCF63	30	$52,000	14-23	30	0.522	$6,800	30	$0	Si	$318,800
Total	**Afiliados(1)**																					$208,000			$52,000			$52,000				$6,800		$0		$318,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901498148	7	EGEOSUR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 9#6-14	MOCOA-PUTUMAYO	3224105517	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	46391148	9477294315	E	2024/12/11	2024/11/14	BANCO DE OCCIDENTE		$318,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$52,000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$52,000	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$52,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$52,000	$0	$52,000
TOTAL				**1**	**$318,800**	**$0**	**$318,800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901498148	7	EGEOSUR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 9#6-14	MOCOA-PUTUMAYO	3224105517	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1100165649	9478494581	E	2025/01/14	2024/12/04	BANCOLOMBIA		$318,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1124861667	ARCOS DANNY																		230301	30	$208,000	ESSC18	30	$52,000	CCF63	30	$52,000	14-23	30	0.522	$6,800	30	$0	Si	$318,800
Total	**Afiliados(1)**																						$208,000			$52,000			$52,000				$6,800		$0		$318,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901498148	7	EGEOSUR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 9#6-14	MOCOA-PUTUMAYO	3224105517	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1100165649	9478494581	E	2025/01/14	2024/12/04	BANCOLOMBIA		$318,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,800	$0	$6,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,800	$0	$6,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$52,000
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$52,000	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$0	$52,000
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$52,000	$0	$52,000
TOTAL				**1**	**$318,800**	**$0**	**$318,800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901498148	7	EGEOSUR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 9#6-14	MOCOA-PUTUMAYO	3224105517	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1371330375	9483700461	E	2025/04/10	2025/03/31	BANCOLOMBIA		$151,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$98,700	$0	$98,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$98,700	$0	$98,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,300	$0	$3,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$3,300	$0	$3,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,700	$0	$24,700
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	1	$24,700	$0	$24,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,700	$0	$24,700
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$24,700	$0	$24,700
TOTAL				1	$151,400	$0	$151,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901498148	7	EGEOSUR SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 9#6-14	MOCOA-PUTUMAYO	3224105517	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1371330375	9483700461	E	2025/04/10	2025/03/31	BANCOLOMBIA		$151,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Días	Aporte	Codigo	Días	Tarifa	Aporte	Días	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1124861667	ARCOS DANNY		X																230301	13	$98,700	ESSC18	13	$24,700	CCF63	13	$24,700	14-23	13	0.522	$3,300	13	$0	Si	$151,400
Total	**Afiliados(1)**																						$98,700			$24,700			$24,700				$3,300		$0		$151,400

FREDDY GAITAN CONTADOR PÚBLICO

ASESORIAS CONTABLES Y TRIBUTARIAS

EL SUSCRITO CONTADOR PÚBLICO TITULADO

CERTIFICA

Que **DANNY ALEJANDRO ARCOS BASTIDAS**, identificada con Cedula de Ciudadania No. 1124861667, actuando como Representante legal de **EGEOSUR SAS** con NIT 901498148-7, ha dado cumplimiento completo durante los ultimos SEIS (6) meses con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden, respecto al Sistema de Seguridad Social cuando ha habido lugar, en cuanto ha sido el caso con los aportes al Servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Caja Compensación Familiar . Lo anterior acorde con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de diciembre de 2002, por lo que se encuentra a paz y salvo en materia de Seguridad Social.

Dada en Mocoa, Putumayo, a los (13) días del mes de MARZO de 2025.

FREDDY GAITAN CAVIEDES
Contador público
T.P. 294009-T

DANNY ALEJANDRO ARCOS BASTIDAS
R/L EGEOSUR S.A.S.
NIT: 901498148-7

DIRECCION: BARRIO AV. 17 DE JULIO
CELULAR: 3144656586
CORREO:freddygaitanpa@gmail.com
MOCOA-PUTUMAYO

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

294009-T



FREDDY
GAITAN CAVIEDES
C.C. 1124858324
RES. INSCRIPCION 516 DEL 04/03/2022
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

372006 338090

230382/0823

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1407495B32AB8C3

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 **FREDDY GAITAN CAVIEDES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1124858324 de MOCOA (PUTUMAYO) Y Tarjeta Profesional No 294009-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Certificado Bancario

Jueves, 06 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EGEOSUR SAS identificado(a) con NIT 901498148, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	92700001696	2023/04/17	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141117617385

(415)7707212489984(8020) 000014111761738 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 9 8 1 4 8	7	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

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
EGEOSUR S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
EGEOSUR	EGEOSUR

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

41. Dirección principal
CL 9 6 14 BRR CENTRO

42. Correo electrónico egeosursas@gmail.com

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

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
5 6 2 1	2 0 2 4 0 1 0 1	4 6 4 2	2 0 2 3 0 9 0 7		4 6 6 1	4 6 4 9		

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	1	4	3	3	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
33- Impuesto nacional al consumo
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										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 08 - 21 / 16 : 30: 04

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 ARCOS BASTIDAS DANNY ALEJANDRO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141117617385

(415)7707212489984(8020) **000014111761738 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 4 9 8 1 4 8	7	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	4 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
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 4	
72. Número	0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 2 1 0 6 2 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 6 3 0	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 0 8 1 4 9 5	
78. Departamento	8 6	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 1 0 6 3 0	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

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 2 3 0 3 3 0		-
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

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141117617385

(415)7707212489984(8020) **000014111761738 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 4 9 8 1 4 8	7	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís	4 6	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 6 3 0		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 2 4 8 6 1 6 6 7		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
ARCOS	BASTIDAS	DANNY	ALEJANDRO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	**109. DV**	**110. Razón social representante legal**	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 6 3 0		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	2 7 4 3 3 8 5 6		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
BASTIDAS	CRUZ	FANNY	DEL CARMEN
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