DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-002 **Versión: 1**

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA Desde (29/05/2025 – Hasta (11/06/2025)
No. 7917941 DE 2025				
Persona Natural		Persona Jurídica	X	

1. DATOS DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA						
Unidad ejecutora	**DANE**	**X**	**FONDANE**			
Contratista/Proveedor	**INVERSIONES EAMC SAS**					
Nombre del Representante Legal	**MELISA LOPEZ ORREGO**					
Tipo y número de identificación (CC – NIT – CE – PTT)	9 0 1 5 0 7 5 5 6-9					
Objeto	SUMINISTRO DE TIQUETES AÉREOS EN RUTAS NACIONALES Y CLASE ECONÓMICA PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA ENTIDAD (DANE-FONDANE) Y LOS CONTRATISTAS DE LA TERRITORIAL SUROCCIDENTE.".					
Valor del contrato/Orden de Compra	**13.000.000**					
Plazo del contrato/Orden de Compra	El plazo de ejecución será a partir de la puesta en ejecución del contrato en la plataforma SECOP II, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato y/o hasta agotar el presupuesto oficial estimado o hasta que el supervisor control y vigilancia emita el certificado de recibo a satisfacción, lo que primero ocurra, en todo caso sin superar el 31 de diciembre de 2025.					
Forma de Pago	Abono en cuenta					
Pago número	**1**					
Valor del pago	4.254.730					
N° Registro Presupuestal	73525		**Fecha Registro Presupuestal**		09/05/2025	
Fecha aprobación garantía (Si aplica)	29/05/2025					
Modificaciones	NA					
Fecha de inicio	29/05/2025		**Fecha de Terminación****		31/12/2025	
Dependencia	Coordinación Operativa					
Lugar de ejecución	Cali					
Supervisor – Cargo	**Juan Carlos García Bernal-Coordinador Operativo**					

**Debe tener en cuenta las prórrogas, cuando aplique.

2. ENTREGA DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	15.49%	
Obligación contractual *(relacionar cada una de las obligaciones específicas)*	**Actividad o entregas realizadas** *(Describir la actividad o características técnicas de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios de manera cualitativa y cuantitativa)*	**Evidencia** *(Referir la ubicación de los soportes de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios contratos que cumplen cada especificación técnica u obligación específica durante el periodo del informe)*
1.Contar con al menos un GDS (Global Distribution System o Sistemas de Distribución Global) que permita reservar y emitir en tiempo real las diferentes opciones del mercado de Tiquetes Aéreos. 2.Mantener vigentes los convenios y/o alianzas con las Aerolíneas y otorgar a la entidad la totalidad de los beneficios y descuentos obtenidos por los mismos. 3. Los precios de los tiquetes que se ofrezcan serán los regulados por la Aeronáutica Civil para la vigencia 2025. 4. Ofrecer al DANE un listado de las tarifas (mínimo 3) de Tiquetes Aéreos nacionales disponibles en el mercado en la tarifa más económica disponible, para	Se tramitaron 5 tiquetes aéreos en las rutas: POPAYAN-BOGOTA-POPAYAN PASTO-BOGOTA-PASTO (2) CALI-BOGOTA-CALI (2)	Correos electrónicos (cotizaciones, tiquetes emitidos)

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA Desde (29/05/2025 – Hasta (11/06/2025)
No. 7917941 DE 2025				
Persona Natural		Persona Jurídica	X	

2. ENTREGA DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	15.49%	
Obligación contractual *(relacionar cada una de las obligaciones específicas)*	**Actividad o entregas realizadas** *(Describir la actividad o características técnicas de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios de manera cualitativa y cuantitativa)*	**Evidencia** *(Referir la ubicación de los soportes de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios contratos que cumplen cada especificación técnica u obligación específica durante el periodo del informe)*
la elección de la entidad al momento de realizar la solicitud, que se ajuste a la necesidad de la misma. 5. Expedir oportunamente el tiquete aéreo de nivel nacional, más económico disponible en el rango tarifario, según lo solicitado por el supervisor del contrato y aplicar el descuento ofertado. 6. Discriminar e informar debidamente a la entidad sobre las restricciones, condiciones y demás aspectos de cada tarifa en casos de urgencia o excepcionales con previa autorización por escrito por parte del supervisor del contrato. 7. Mantener el valor de la tarifa administrativa contratada en la emisión del tiquete generada por (GDS o herramienta de autogestión. 8. Garantizar la respuesta durante las 24 horas del día, durante el plazo de ejecución del contrato a nivel nacional. Los sistemas de comunicación deben incluir línea de reservas y de atención dedicada a atender requerimientos de pasajeros (celular o fija) y correo electrónico. 9. Contar con el personal y los sistemas de comunicación necesarios para atender llamadas de viajeros durante las 24 horas del día, durante el plazo de ejecución del contrato. 10. Generar reportes mensuales de las reservas solicitadas, generadas, causadas y demás información requerida por el Supervisor del Contrato. 11. Garantizar al DANE-FONDANE asistencia telefónica o en los aeropuertos, cuando se presenten situaciones o novedades que ameriten la asistencia por parte de un asesor. 12. Llevar el control financiero de la ejecución del contrato a fin de no sobrepasar el presupuesto contratado; el cual deberá ser reportado de manera mensual al supervisor del Contrato. 13.Realizar la cancelación de las reservas de tiquetes aéreos, cuando el Supervisor o la persona designada por el DANE para realizar las solicitudes, así lo soliciten. 14. Gestionar reembolsos por cancelación y cambio de Tiquetes Aéreos de manera mensual de acuerdo con las condiciones y políticas de las Aerolíneas.		

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-002 **Versión: 1**

CONTRATO	X	ORDEN DE COMPRA		PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA Desde (29/05/2025 – Hasta (11/06/2025)
No. 7917941 DE 2025				
Persona Natural		Persona Jurídica	X	

2. ENTREGA DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
Porcentaje de ejecución física	15.49%	
Obligación contractual *(relacionar cada una de las obligaciones específicas)*	**Actividad o entregas realizadas** *(Describir la actividad o características técnicas de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios de manera cualitativa y cuantitativa)*	**Evidencia** *(Referir la ubicación de los soportes de la entrega oportuna de los bienes y/o servicios contratos que cumplen cada especificación técnica u obligación específica durante el periodo del informe)*
15. Garantizar que los beneficios ofrecidos por el contratista y por las Aerolíneas, sean de uso exclusivo de la entidad en el ejercicio de sus funciones. 16. Presentar mensualmente o a solicitud de la entidad, el reporte BSP LINK con el fin de soportar las facturas presentadas de Tiquetes Aéreos volados. 17. Abstenerse de realizar cambios a los tiquetes aéreos, sin previa autorización de la entidad. 18. Garantizar que ninguna de las condiciones y especificaciones técnicas establecidas genere costos adicionales a la entidad. 19. Abstenerse de emitir tiquetes cuando el saldo del Contrato se hubiese agotado. Es obligación del contratista llevar el control de la ejecución del contrato, a fin de no sobrepasar el presupuesto contratado de forma total y por centros de costos establecidos según el presupuesto asignado por rubros presupuestales, si ello ocurriere el contratista responderá con sus propios recursos por el valor de los tiquetes que haya emitido. 20. Asignar un (1) Ejecutivo de Cuenta quien estará encargado de garantizar un enlace directo en temas administrativos y de servicio entre la Agencia de Viajes y el supervisor asignado, atender solicitudes administrativas y suministrar la información requerida. 21. El oferente debe garantizar que el servicio prestado sea acorde con el contratado con la entidad con criterios de oportunidad, eficacia, efectividad, eficiencia y racionalidad. 22. El oferente deberá contar con el cubrimiento de algunas de las Aerolíneas reconocidas, con el fin de que se tenga cobertura del servicio a nivel Nacional. 23. Si no hay disponibilidad de tarifa económica al momento de la solicitud de pasajes la agencia debe anexar a la cuenta de cobro el REPORTE de no disponibilidad de la aerolínea. 24. Las tarifas que, ofertadas y aceptadas solo podrán ser incrementados de acuerdo con la tasa legalmente autorizadas por el gobierno nacional, previo aviso al contratante.		

DANE	INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-002 **Versión: 1**

CONTRATO	**X**	**ORDEN DE COMPRA**		**PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA** Desde (29/05/2025 – Hasta (11/06/2025)
No. 7917941 DE 2025				
Persona Natural		Persona Jurídica	**X**	

3. RELACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL **Adjuntar certificación suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal y en caso de presentar documento de planilla, relacionar la información solicitada a continuación, de lo contrario dejar en blanco.**	
SALUD	**Periodo reportado** JUNIO **Planilla N°** 78606450 **de** 26/06/2025 **Periodo reportado** MAYO **Planilla N°** 77931038 **de** 09/06/2025
PENSIÓN	**Periodo reportado** JUNIO **Planilla N°** 78606450 **de** 26/06/2025 **Periodo reportado** MAYO **Planilla N°** 77931038 **de** 09/06/2025
ARL	**Periodo reportado** JUNIO **Planilla N°** 78606450 **de** 26/06/2025 **Periodo reportado** MAYO **Planilla N°** 77931038 **de** 09/06/2025

4. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO/ORDEN DE COMPRA (diligenciar para el último pago, o cuando haya alguna modificación que afecte el balance)	
Valor inicial	
Valor inicial	
Valor total (Incluye adiciones)	
Valor cancelado o pagado	
Saldo liberado (por inicio de contrato o pago proporcional)	
Valor por cancelar	
Saldo por liberar	

5. ALMACEN
¿Se anexa formato/comprobante de ingreso a almacén? SI____ NO____ N/A____

6. OBSERVACIONES (Para ser diligenciado por el supervisor, si aplica)

7. DECLARACIÓN ESPECIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO O RECIBO A SATISFACCIÓN
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Con la firma del presente informe, en mi calidad de contratista/proveedor, declaro que, toda la información aquí relacionada corresponde fidedignamente a las actividades ejecutadas durante el respectivo periodo. **CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR:** Con la firma del presente informe, en calidad de supervisor/a, certifico el cumplimiento o recibo a satisfacción del (os) bienes y/o servicios contratados conforme lo establecido en los Estudios y Documentos Previos por parte del contratista/proveedor, la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo y el seguimiento a la entrega de los documentos soportes mínimos que se debieron anexar para la realización de los pagos previos a final cuando aplican, conforme lo previsto en la *Guía Documentos Soporte de Cuentas para Pago*. La publicación de los documentos de la ejecución contractual o cumplimiento de orden de compra expedidos a la fecha de la solicitud de pago, serán verificados en la plataforma correspondiente, razón por la cual autorizo el pago, conforme lo señala la cláusula de pago de los Estudios y Documentos Previos correspondientes.

DANE	**INFORME DE ACTIVIDADES Y CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE LA ENTREGA A SATISFACCIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS CONTRATADOS**	**Código:** GCO-030-MAN-002-f-002 **Versión: 1**

CONTRATO	**X**	**ORDEN DE COMPRA**		**PERIODO DEL INFORME O MES DE ENTREGA** Desde (29/05/2025 – Hasta (11/06/2025)
No. 7917941 DE 2025				
Persona Natural		Persona Jurídica	**X**	

Firma:

CONTRATISTA/PROVEEDOR*
FIRMADO ELECTRONICAMENTE
MELISA LOPEZ ORREGO
C.C. 1. 0 6 7 .9 4 5. 3 5 2
INVERSIONES EAMC SAS

Firmado digitalmente por:
JUAN CARLOS GARCIA
BERNAL C.C.94417879

Aprobó-SUPERVISOR
JUAN CARLOS GARCIA BERNAL

RNT. 176961
SITIOS
EVENTOS Y TURISMO
BY INVERSIONES EAMC NIT. 901507556

Sitios, Eventos y Turismo
INVERSIONES EAMC SAS - NIT 901507556-9
Cra 24w # 19a - 17, Montería, Córdoba, C.P. 230001
Tel: +573107368225
inversioneseamc@hotmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FE817
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA - DANE		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	Av. 6 B N No.26 N55, Valle Del Cauca, Colombia, Colombia, Cali, Valle del Cauca		25/06/2025
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	6618844	**NIT** 899999027-8	03/07/2025

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
1	TIQUETE NACIONAL-Ingresos Recibidos Para Terceros (Tiquete Jorge Florez Restrepo Ruta: CLO-BOG-CLO)	Servicio	$548.151	1		$548.151
2	IVA TIQUETE NACIONAL-Ingresos Recibidos Para Terceros	Unidad	$104.149	1		$104.149
3	TASA AEROPORTUARIA NACIONAL-Ingresos Recibidos Para Terceros	Unidad	$45.500	1		$45.500
4	TARIFA ADMINISTRATIVA-Ingresos Propios	Servicio	$43.698	1		$43.698
5	TIQUETE NACIONAL-Ingresos Recibidos Para Terceros (Tiquete Wilson Ripe Daza Ruta: PPN-BOG-PPN)	Servicio	$653.613	1		$653.613
6	IVA TIQUETE NACIONAL-Ingresos Recibidos Para Terceros	Unidad	$124.187	1		$124.187
7	TASA AEROPORTUARIA NACIONAL-Ingresos Recibidos Para Terceros	Unidad	$46.600	1		$46.600
8	TARIFA ADMINISTRATIVA-Ingresos Propios	Servicio	$43.698	1		$43.698
9	TIQUETE NACIONAL-Ingresos Recibidos Para Terceros (Tiquete Juan Carlos Calvache Ruta: PSO-BOG-PSO)	Servicio	$648.151	1		$648.151
10	IVA TIQUETE NACIONAL-Ingresos Recibidos Para Terceros	Unidad	$123.149	1		$123.149
11	TASA AEROPORTUARIA NACIONAL-Ingresos Recibidos Para Terceros	Unidad	$46.600	1		$46.600
12	TARIFA ADMINISTRATIVA-Ingresos Propios	Servicio	$43.698	1		$43.698
13	TIQUETE NACIONAL-Ingresos Recibidos Para Terceros (Tiquete Marta Villota Cruz Ruta: PSO-BOG-PSO)	Servicio	$648.151	1		$648.151
14	IVA TIQUETE NACIONAL-Ingresos Recibidos Para Terceros	Unidad	$123.149	1		$123.149

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

Autorización de numeración de facturación N° 18764073443377 de 2024-06-21 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE501 hasta FE10000 con vigencia hasta 2026-06-21

Representación gráfica de factura de venta electrónica

RNT. 176961
SITIOS
EVENTOS Y TURISMO
BY INVERSIONES EAMC NIT. 901507556

Sitios, Eventos y Turismo
INVERSIONES EAMC SAS - NIT 901507556-9
Cra 24w # 19a - 17, Montería, Córdoba, C.P. 230001
Tel: +573107368225
inversioneseamc@hotmail.com ;

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FE817
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA - DANE		**FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)**
DIRECCIÓN	Av. 6 B N No.26 N55, Valle Del Cauca, Colombia, Colombia, Cali, Valle del Cauca		25/06/2025
			FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO	6618844	**NIT** 899999027-8	03/07/2025

ID	Ítem	Unidad	Precio	Cantidad	Descuento	Total
15	TASA AEROPORTUARIA NACIONAL-Ingresos Recibidos Para Terceros	Unidad	$46.600	1		$46.600
16	TARIFA ADMINISTRATIVA-Ingresos Propios	Servicio	$43.698	1		$43.698
17	TIQUETE NACIONAL-Ingresos Recibidos Para Terceros (Tiquete Luis Angel Palacio Salazar Ruta: CLO-BOG-CLO)	Servicio	$664.899	1		$664.899
18	IVA TIQUETE NACIONAL-Ingresos Recibidos Para Terceros	Unidad	$126.331	1		$126.331
19	TASA AEROPORTUARIA NACIONAL-Ingresos Recibidos Para Terceros	Unidad	$45.497	1		$45.497
20	TARIFA ADMINISTRATIVA-Ingresos Propios	Servicio	$43.698	1		$43.698

Cuatro millones doscientos cincuenta y cuatro mil setecientos treinta pesos

Moneda: COP
Generado: 2025-06-25 17:39:48-05:00
Validación DIAN: 2025-06-25 17:40:49-05:00

#$04-01-01-00C;7917941;jcgarciab@dane.gov.co#$

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

CUFE: ea5d1e0a6cb141dcec431d8ab6f5414d07665700609ea7bee8479e9f74e7dab12535afae7723b05db3caf2a0b8bf35ad

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$4.213.217
IVA (19.00%)	$41.513
Total	$4.254.730

Total de lineas: 20

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764073443377 de 2024-06-21 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE501 hasta FE10000 con vigencia hasta 2026-06-21

Representación gráfica de factura de venta electrónica

Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S - Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

DECLARACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS JURIDICAS.

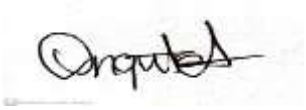
Montería, 26 de Junio 2025.

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LEA LEY 789 DE 2002, LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y EL CONTADOR PÚBLICO, SE PERMITEN CERTIFICAR QUE:

INVERSIONES EAMC SAS
NIT: 901507556

HA REALIZADO LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES, A LOS ULTIMOS 6 MESES.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva.



CONTADOR PÚBLICO
INGRI ESPITIA ARIZAL
T.P. No. 200311-T



REPRESENTANTE LEGAL
MELISA LOPEZ

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-26, 08:45:20 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 78606450

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 26/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INVERSIONES EAMC SAS		
Documento	NI901507556	**Dirección**	CL 24W #19 A - 17 URBANIZACION VALLEJO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7824680
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MONTERIA	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal	LOPEZ URREGO MELISA	**Identificación**	CC 1067945352
Total Afiliados	5	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1003188935	AURA CRISTINA FLOREZ PUCHE	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF16) COMFACOR	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 1036396656	ERICK ANDERSON MORENO CORREA	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 3.810.000	$ 609.600	(EPS010) EPS SURA	$ 3.810.000	$ 152.400	0,522	$ 3.810.000	$ 19.900	(CCF16) COMFACOR	$ 3.810.000	$ 152.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 934.300
CC 1067859199	DANIELA FERNANDA AGAMEZ SANCHEZ	01	00	X																0	15	15	15	15	(230201) PROTECCION	$ 711.750	$ 113.900	(EPS048) EPS MUTUAL SER	$ 711.750	$ 28.500	0,522	$ 711.750	$ 3.800	(CCF16) COMFACOR	$ 711.750	$ 28.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 174.700
CC 1067945352	MELISA LOPEZ ORREGO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF16) COMFACOR	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 35114834	MAYELIS LEONOR LOPEZ SIERRA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF16) COMFACOR	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 8.792.250	$ 8.792.250	$ 8.792.250	$ 8.792.250	$ 1.406.900	$ 351.900	$ 46.200	$ 351.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.156.900	$ 0	$ 2.156.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-06-26, 08:25:17 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	julio de 2025
Empresa	INVERSIONES EAMC SAS
NIT	NI 901507556
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	78606450
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1580200951
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 2.156.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	2	$ 455.600	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	2	$ 341.700	$ 0
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 609.600	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	2	$ 114.000	$ 0
N806008394	EPS048	EPS-S MUTUAL SER	1	$ 28.500	$ 0
N806008394	ESSC07	EPS-S MUTUAL - MOV	1	$ 57.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 152.400	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	5	$ 46.200	$ 0
N891080005	CCF16	COMFACOR	5	$ 351.900	$ 0
		SubTotales:		$ 2.156.900	$ 0
		Total a Pagar:			$ 2.156.900

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-06-09, 03:13:52 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 77931038

Periodo Cotización: mayo de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

PAGADO 09/06/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INVERSIONES EAMC SAS		
Documento	NI901507556	**Dirección**	CL 24W #19 A - 17 URBANIZACION VALLEJO
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7824680
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	MONTERIA	**Departamento**	CORDOBA
Representante Legal	LOPEZ URREGO MELISA	**Identificación**	CC 1067945352
Total Afiliados	4	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1003188935	AURA CRISTINA FLOREZ PUCHE	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF16) COMFACOR	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 1036396656	ERICK ANDERSON MORENO CORREA	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 3.810.000	$ 609.600	(EPS010) EPS SURA	$ 3.810.000	$ 152.400	0,522	$ 3.810.000	$ 19.900	(CCF16) COMFACOR	$ 3.810.000	$ 152.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 934.300
CC 1067945352	MELISA LOPEZ ORREGO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF16) COMFACOR	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 35114834	MAYELIS LEONOR LOPEZ SIERRA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF16) COMFACOR	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 8.080.500	$ 8.080.500	$ 8.080.500	$ 8.080.500	$ 1.293.000	$ 323.400	$ 42.400	$ 323.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.982.200	$ 0	$ 1.982.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.064.990.386

ESPITIA ARIZAL
APELLIDOS

INGRI TATIANA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-NOV-1989

CERETE
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

27-NOV-2007 CERETE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1301000-00134632-F-1064990386-20081207 0007619864A 1 27983401

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



200311-T

INGRI TATIANA
ESPITIA ARIZA
C.C. 1064990386
RESOLUCION INSCRIPCION 155 FECHA 31/03/2015
UNIVERSIDAD CUN

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 212661

202218

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

140E8B4678556777

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 **INGRI TATIANA ESPITIA ARIZAL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1064990386 de CERETE (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 200311-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Certificado
Bancario

Jueves, 26 de junio de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que INVERSIONES EAMC identificado(a) con NIT 901507556, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	16600002275	2022/04/27	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 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141176306086

(415)7707212489984(8020) 000014117630608 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 0 7 5 5 6	9	Impuestos y Aduanas de Montería 1 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
INVERSIONES EAMC SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
SITIOS EVENTOS Y TURISMO.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal
CR 24 W 19 A URB VALLEJO

42. Correo electrónico inversioneseamc@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 9 1 1	2 0 2 1 0 7 0 1	4 7 9 1	2 0 2 1 0 6 1 7	8 2 3 0	7 9 9 0	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

	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

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141176306086

(415)7707212489984(8020) **000014117630608 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 5 0 7 5 5 6	9	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o insitutos 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	0 1
72. Número		1
73. Fecha	2 0 2 1 0 6 1 7	2 0 2 3 1 2 1 5
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 7 0 1	2 0 2 4 0 1 1 1
77. No. Matrícula mercantil	1 8 9 3 1 8	6 2 6 3 3
78. Departamento	2 3	2 3
79. Ciudad/Municipio	2 2	2 2
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 1 0 6 1 7	2 0 2 1 0 6 1 7
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	2 0 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: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

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

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141176306086

(415)7707212489984(8020) **000014117630608 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 0 7 5 5 6	9	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 1 2 1 5

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LOPEZ	ORREGO	MELISA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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: 141176306086

(415)7707212489984(8020) **000014117630608 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 0 7 5 5 6	9	Impuestos y Aduanas de Montería 1 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	1 0 3 6 3 9 6 6 5 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MORENO	CORREA	ERICK	ANDERSON

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 1 0 7 0 1	

2

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

3

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

4

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

5

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

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141176306086

(415)7707212489984(8020) **000014117630608 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 0 7 5 5 6	9	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de las agencias de viajes 7 9 1 1

162. Nombre del establecimiento: INVERSIONES EAMC

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

165. Dirección: CL 24 W 19 A URB VALLEJO

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHamicolta	ADRIANA ISABEL MICOLTA ROMERO
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	04-01-01-00C	DANE REGIONAL CALI
Fecha y Hora Sistema:	29/05/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 51425 de fecha 2025-04-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	73525	**Fecha Registro:**	2025-05-29	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		04-01-01-00C DANE REGIONAL CALI			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	13.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	13.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	13.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901507556	**Razón Social:**	INVERSIONES EAMC SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	16600002275	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Registro Previo

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	91250938	**Nombre:**	ALVARO ANTONIO HERNANDEZ ARGUELLO	**Cargo:**	DIRECTOR TERRITORIAL

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	7917941	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2025-05-29

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
00C DANE CALI GASTOS	C-0401-1003-31-20104D-0401109-02 ADQUIS. DE BYS - CUADROS DE RESULTADOS - FORTALECIMIENTO DE LA PRODUCCIÓN DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA ANALIZADA 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

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
00C DANE CALI GASTOS	C-0401-1003-34-20104D-0401107-02 ADQUIS. DE BYS - BASES DE DATOS - PRODUCCIÓN DE INFORMACIÓN ESTRUCTURAL. NACIONAL	Nación	10	CSF		5.000.000,00	0,00		
					Total:	5.000.000,00	0,00	5.000.000,00	5.000.000,00

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
00C DANE CALI GASTOS	C-0401-1003-35-20104D-0401107-02 ADQUIS. DE BYS - BASES DE DATOS - OPTIMIZACIÓN DE LA CAPACIDAD DEL DANE EN SUS PROCESOS DE RECOLECCIÓN Y ACOPIO DE LA INFORMACIÓN ESTADÍSTICA OFICIAL. NACIONAL	Nación	10	CSF		6.000.000,00	0,00		
					Total:	6.000.000,00	0,00	6.000.000,00	6.000.000,00

Objeto:	SUMINISTRO DE TIQUETES AÉREOS EN RUTAS NACIONALES Y CLASE ECONÓMICA PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA ENTIDAD (DANE-FONDANE) Y LOS CONTRATISTAS DE LA TERRITORIAL SUROCCIDENTE.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
00C	DANE CALI PAC	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-22	13.000.000,00	13.000.000,00	NINGUNO

Firmado digitalmente por
ADRIANA ISABEL
MICOLTA ROMERO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)