| Alcaldía de Medellín | CONTRATO No. | 4600102896 DE 2024 | INTERVENTOR | SADING GROUP S.A.S | ACTA DE INTERVENTORÍA | No.3 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Interventoría técnica, ambiental, administrativa, financiera, contable y legal al contrao de mantenimiento y renovación de obras civiles en inmuebles de propiedad del Distrito, al servicio de dependencias especificas LOTE 3 | | REPRESENTANTE LEGAL<br>JUAN CARLOS REYES VANEGAS | SADING GROUP S.A.S | PERIODO COMPRENDIDO | ENTRE EL 21 DE ENERO Y EL 20 DE FEBRERO DE 2025 |
| | VALOR INICIAL | $ 406.309.364 | SUPERVISOR | | | |
| | PLAZO INICIAL | CIENTO NOVENTA Y CINCO (195) DÍAS CALENDARIO SIN SUPERAR LA PRESENTE VIGENCIA | ALBERTO LUIS PEREA MURILLO | | FECHA | 17/03/2025 |

| CONDICIONES ACTUALIZADAS DEL CONTRATO | | | | | | | | | EJECUTADO | | | | | SALDO DISPONIBLE | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | PRESENTE ACTA | | | ACUMULADO | | | |
| ÍTEM | CONCEPTO | UNIDAD | CANTIDAD | SUELDO O TARIFA MENSUAL | DEDICACIÓN MENSUAL (h-mes) | DURACIÓN TOTAL (meses-días) | FACTOR MULTIPLICADOR | VALOR PARCIAL ($) | CANTIDAD | DURACIÓN (meses-días) | VALOR PARCIAL ($) | DURACIÓN ACUMULADA (meses-días) | VALOR | DURACIÓN (meses-días) | VALOR |
| A | COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL | | | | | | | | | | | | | | |
| 1,1 | Residente de interventoría. | mes | 2 | 5.500.000 | 100% | 6,50 | 2,16 | 154.440.000 | 2 | 0,72 | 17.028.000 | 2,72 | 64.548.000 | 3,78 | 89.892.000 |
| 1,2 | Profesional ambiental. | mes | 1 | 4.000.000 | 100% | 6,50 | 2,16 | 56.160.000 | 1 | 1,00 | 8.640.000 | 3,00 | 25.920.000 | 3,50 | 30.240.000 |
| 1,3 | Profesional seguridad y salud en el trabajo -SST. | mes | 1 | 4.000.000 | 100% | 6,50 | 2,16 | 56.160.000 | 1 | 1,00 | 8.640.000 | 3,00 | 25.920.000 | 3,50 | 30.240.000 |
| | | | | | | | TOTAL COSTOS DE PERSONAL CON FM (A) | 266.760.000 | | | 34.308.000 | | 116.388.000 | | 150.372.000 |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | OTROS COSTOS DIRECTOS | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | Auxilio de transporte. (Para profesionales y personal que visita los frentes de obra)Transporte para desplazamiento de profesionales. | Mes | 4,0 | 300.000 | | 6,50 | | 7.800.000 | 4 | 0,86 | 1.030.000 | 2,86 | 3.430.000 | 3,64 | 4.370.000 |
| 2,2 | Auxilio para gastos de papeleria, fotocopias y otros.papeleria para informes documentos | Mes | 1,0 | 500.000 | | 6,50 | | 3.250.000 | 1 | 1,00 | 500.000 | 3,00 | 1.500.000 | 3,50 | 1.750.000 |
| 2,3 | Auxilio para alquiler de equipos de computo con software licenciado de acuerdo con la especificación requerida por la entidad.Equipos y licencias profesionales | Mes | 4,0 | 100.000 | | 6,50 | | 2.600.000 | 4 | 0,86 | 343.333 | 2,86 | 1.143.333 | 3,64 | 1.456.667 |
| 2,4 | Auxilio por celulares - equipo y consumo-.Requeridas en el avance del contrato. | Mes | 4,0 | 25.000 | | 6,50 | | 650.000 | 4 | 0,86 | 85.833 | 2,86 | 285.833 | 3,64 | 364.167 |
| 2,5 | Estudios y asesorías juridicas, contables y técnicasespecializadas.A necesidad en la Ejecucion del contrato. | Mes | 1,0 | 9.858.386,30 | | 6,00 | | 59.150.318 | 1 | | 0 | 0,00 | 0 | 6,00 | 59.150.318 |
| | | | | | | | SUBTOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS (B) | 73.450.318 | | | 1.959.166 | | 6.359.166 | | 67.091.152 |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | VALOR BASICO (A+B) | 340.210.318 | | | 36.267.166 | | 122.747.166 | | 217.463.152 |
| | | | | | | | IVA (19%) | 64.639.960 | | | 6.890.762 | | 23.321.962 | | 41.317.998 |
| | | | | | | | TOTAL COSTOS DIRECTOS INCLUIDO IVA | 404.850.278 | | | 43.157.928 | | 146.069.128 | | 258.781.150 |
| | | | | | | | POLIZAS - GASTO ESTIMADO COMPROBABLE | 1.459.086 | | | | | 0 | | 1.459.086 |
| | | | | | | | VALOR TOTAL DE LA INTERVENTORÍA | 406.309.364 | | | 43.157.928 | | 146.069.128 | | 260.240.236 |

0

Para constancia se firma por las partes

**ALBERTO LUIS PEREA MURILLO**
**Supervisor del Contrato**
Secretaría de Infraestructura Física

**JUAN CARLOS REYES VANEGAS**
**Representante Legal**
SADING GROUP S.A.S

Bancolombia

Medellín, 3 de diciembre de 2024.

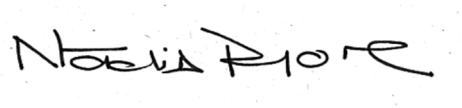
Señores:
**A quien pueda interesar**
Ciudad

Por medio de la presente, queremos informar que la empresa SADING GROUP SAS identificado con Nit 901192745, a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con Bancolombia el siguiente producto:

| Nombre Producto | No Producto | Fecha apertura | Estado de Cuenta |
|---|---|---|---|
| CUENTA AHORROS | 23600020412 | 2019/01/15 | ACTIVA |

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 4449362 EXT 151 o en nuestra sucursal Centro comercial Unicentro. Cra 66B # 34A-76 local 296. Ciudad: Medellín; país: Colombia.

Atentamente



Natalia Puyo Mesa
Ejecutiva Señior Pyme
Sistema Unicentro

*** 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.

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160687541

(415)7707212489984(8020) 000014116068754 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 1 9 2 7 4 5 | 1 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## 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
SADING GROUP S.A.S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Medellín 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 48 B 66 37 OF 202

42. Correo electrónico mescobar@interviales.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 8 5 1 7 6 5 9 6 | |

## 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 2 9 0 | 2 0 1 8 0 8 3 1 | 7 1 1 2 | 2 0 1 8 0 8 3 1 | | 4 3 9 0 | 4 2 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 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
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 REYES VANEGAS JUAN CARLOS

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: 141160687541

(415)7707212489984(8020) **000014116068754 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 1 9 2 7 4 5 | 1 | Impuestos de Medellín | 1 1 | |

## 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 | | |
| 73. Fecha | 2 0 1 8 0 6 1 3 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 8 0 6 2 7 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 6 2 0 4 3 3 1 2 | |
| 78. Departamento | 0 5 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 2 1 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 1 8 0 6 1 3 | |
| 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: 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 0 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | | - |
| 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 141160687541

(415)7707212489984(8020) **000014116068754 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 1 9 2 7 4 5 | 1 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 1 8 0 6 2 7 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 3 9 9 1 2 7 4 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| REYES | VANEGAS | JUAN | CARLOS |
| 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 1 8 0 6 2 7 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 3 0 3 0 3 4 5 4 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| TABARES | ZULETA | RUTH | ELENA |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 1 8 0 6 2 7 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 1 5 2 4 5 9 3 0 5 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| REYES | TABARES | SANTIAGO | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 1 8 0 6 2 7 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 1 5 2 4 6 7 4 2 6 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| REYES | TABARES | ALEJANDRO | |
| 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: 141160687541

(415)7707212489984(8020) **000014116068754 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 1 9 2 7 4 5 | 1 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

**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 | 3 0 3 0 3 4 5 4 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| TABARES | ZULETA | RUTH | ELENA |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 8 0 1 0 2 | |

**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

# SADING GROUP S.A.S
## CONTRATO No. 4600102896 de 2024
### NOMINA ACTA N°3

| ITEM | NOMBRE | CARGO | TIEMPO LABORADO (DÍAS) | TIEMPO LABORADO (MESES) (DÍAS / 30) | TIEMPO PONDERADO | DEDICACIÓN | VALOR SALARIO MES PROPUESTA | FACTOR MULTIPLICADOR | SALARIO CON FACTOR MULTIPLICADOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CARLOS RODRIGUEZ | RESIDENTE DE INTERVENTORIA | 13 | 0,433 | 0,433 | 100% | 5.500.000 | 2,16 | 5.148.000 |
| 2 | ADRIANA ROJAS | RESIDENTE DE INTERVENTORIA | 30 | 1,000 | 1,000 | 100% | 5.500.000 | 2,16 | 11.880.000 |
| 3 | GAMAL CUESTA | PROFESIONAL AMBIENTAL | 30 | 1,000 | 1,000 | 100% | 4.000.000 | 2,16 | 8.640.000 |
| 4 | ALEXANDER PALACIO | PROFESIONAL SST | 30 | 1,000 | 1,000 | 100% | 4.000.000 | 2,16 | 8.640.000 |
| **SUBTOTALES SALARIO** | | | | | | | | | **34.308.000** |

FIRMA

NOMBRE: JUANCARLOS REYES VANEGAS

Representante Legal
C.C.13.991.274

SADING GROUP S.A.S.
INGENIEROS CIVILES

## SADING GROUP SAS

**NIT:901192745-1**

## RELACION PAGO NOMINA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL TRABAJADOR:** | **ADRIANA ROJAS URAN** | **SALARIO BASICO:** | **$ 5.500.000** |
| **CARGO:** | **RESIDENTE INTERVENTORIA** | **DIAS PAGADOS : NOMINA** | **28** |
| **IDENTIFICACION:** | **1.017.199.571** | **NOMINA INCAPACIDAD** | **2** |
| **PERIODO DE PAGO:** | **01 AL 28 FEBRERO -2025** | | |
| **CENTRO DE COSTOS** | **SADING GROUP SAS SEDES TRAMO 3** | | |

| DEVENGADO POR | |
|---|---|
| 1. SALARIO | 5.133.333 |
| 2. AUXILIO DE TRANSPORTE | |
| 3.HORAS EXTRAS | |
| 4. PRIMA REGIONAL | |
| 5. OTROS(AUXILIO) | |
| 6. INTERES DE CESANTIAS | |
| 7.VACACIONES ANTICIPADAS | 366.667 |
| | |
| TOTAL DEVENGADO | 5.500.000 |

| DEDUCCIONES POR | |
|---|---|
| 1. APORTES SALUD (4%) | 220.000 |
| 2. APORTES PENSIONES (4%) | 220.000 |
| 3.FONDO DE SOLIDARIDAD (1%) | 55.000 |
| 4. RETENCION EN LA FUENTE | 0 |
| 5. ADELANTOS Y/O PRESTAMOS | 0 |
| 6. OTROS (Póliza) | 0 |
| 7. CREDITOS COMPENSAR | 0 |
| 8. | |
| TOTAL DEDUCCIONES | 495.000 |

RECIBI A SATISFACCION Y ACEPTO EN TODAS SUS PARTES ESTE PAGO

FIRMA Y C.C. 1017199571

NETO PAGADO 5.005.000

SADING GROUP S.A.S.
INGENIEROS CIVILES

## SADING GROUP SAS

**NIT:901192745-1**

## RELACION PAGO NOMINA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL TRABAJADOR:** | **GAMAL DAVID CUESTA LONDOÑO** | **SALARIO BASICO:** | **$ 4.000.000** |
| **CARGO:** | **PROFESIONAL AMBIENTAL** | **DIAS PAGADOS :** | **30** |
| **IDENTIFICACION:** | **8.026.052** | **NOMINA DE:** | |
| **PERIODO DE PAGO:** | **01 AL 28 FEBRERO -2025** | | |
| **CENTRO DE COSTOS** | **SADING GROUP SAS SEDES TRAMO 3** | | |

| DEVENGADO POR | |
|---|---|
| 1. SALARIO | 4.000.000 |
| 2. AUXILIO DE TRANSPORTE | |
| 3.HORAS EXTRAS | |
| 4. PRIMA REGIONAL | |
| 5. OTROS(AUXILIO) | |
| 6. INTERES DE CESANTIAS | |
| | |
| | |
| TOTAL DEVENGADO | 4.000.000 |

| DEDUCCIONES POR | |
|---|---|
| 1. APORTES SALUD (4%) | 160.000 |
| 2. APORTES PENSIONES (4%) | 160.000 |
| 3.FONDO DE SOLIDARIDAD (1%) | |
| 4. RETENCION EN LA FUENTE | 0 |
| 5. ADELANTOS Y/O PRESTAMOS | 0 |
| 6. OTROS (Póliza) | 0 |
| 7. CREDITOS COMPENSAR | 0 |
| 8. | |
| TOTAL DEDUCCIONES | 320.000 |

RECIBI A SATISFACCION Y ACEPTO EN TODAS SUS PARTES ESTE PAGO

FIRMA Y C.C. 8.026.052

NETO PAGADO 3.680.000

## SADING GROUP SAS

**NIT:901192745-1**

**RELACION PAGO NOMINA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL TRABAJADOR:** | **ALEXANDER PALACIO ARANGO** | **SALARIO BASICO:** | **$ 4.000.000** |
| **CARGO:** | **PROFESIONAL SST** | **DIAS PAGADOS :** | **30** |
| **IDENTIFICACION:** | **71.374.447** | **NOMINA DE:** | |
| **PERIODO DE PAGO:** | **01 AL 28 FEBRERO -2025** | | |
| **CENTRO DE COSTOS** | **SADING GROUP SAS SEDES TRAMO 3** | | |

| DEVENGADO POR | |
|---|---|
| 1. SALARIO | 4.000.000 |
| 2. AUXILIO DE TRANSPORTE | |
| 3.HORAS EXTRAS | |
| 4. PRIMA REGIONAL | |
| 5. OTROS(AUXILIO) | |
| 6. INTERES DE CESANTIAS | |
| | |
| | |
| TOTAL DEVENGADO | 4.000.000 |

| DEDUCCIONES POR | |
|---|---|
| 1. APORTES SALUD (4%) | 160.000 |
| 2. APORTES PENSIONES (4%) | 160.000 |
| 3.FONDO DE SOLIDARIDAD (1%) | |
| 4. RETENCION EN LA FUENTE | 0 |
| 5. ADELANTOS Y/O PRESTAMOS | 0 |
| 6. OTROS (Póliza) | 0 |
| 7. CREDITOS COMPENSAR | 0 |
| 8. | |
| TOTAL DEDUCCIONES | 320.000 |

RECIBI A SATISFACCION Y ACEPTO EN TODAS SUS PARTES ESTE PAGO

FIRMA Y C.C.

NETO PAGADO **3.680.000**

## SADING GROUP SAS

**NIT:901192745-1**

**RELACION PAGO NOMINA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL TRABAJADOR:** | **CARLOS ARTURO RODRIGUEZ** | **SALARIO BASICO:** | **$ 6.050.000** |
| **CARGO:** | **COORDINADOR PROYECTO** | **DIAS PAGADOS :** | **2** |
| **IDENTIFICACION:** | **10.000.064** | **NOMINA INCAPACIDAD** | **28** |
| **PERIODO DE PAGO:** | **01 AL 28 FEBRERO -2025** | | |
| **CENTRO DE COSTOS** | **SADING GROUP SAS SEDES TRAMO 3** | | |

| DEVENGADO POR | |
|---|---|
| 1. SALARIO | 403.333 |
| 2. AUXILIO DE TRANSPORTE | |
| 3.HORAS EXTRAS | |
| 4. PRIMA REGIONAL | |
| 5. OTROS(AUXILIO) | |
| 6. INTERES DE CESANTIAS | |
| 7. INCAPACIDAD | 5.646.667 |
| | |
| TOTAL DEVENGADO | 6.050.000 |

| DEDUCCIONES POR | |
|---|---|
| 1. APORTES SALUD (4%) | 242.000 |
| 2. APORTES PENSIONES (4%) | 242.000 |
| 3.FONDO DE SOLIDARIDAD (1%) | 60.500 |
| 4. RETENCION EN LA FUENTE | 0 |
| 5. ADELANTOS Y/O PRESTAMOS | 500.000 |
| 6. OTROS (Póliza) | 0 |
| 7. CREDITOS COMPENSAR | 0 |
| 8. | |
| TOTAL DEDUCCIONES | 1.044.500 |

RECIBI A SATISFACCION Y ACEPTO EN TODAS SUS PARTES ESTE PAGO

FIRMA Y C.C.

NETO PAGADO **5.005.500**

SADING GROUP S.A.S.
INGENIEROS CIVILES

Sistema de Gestión
ISO 9001:2015
ISO 14001:2015
ISO 45001:2018
TÜVRheinland CERTIFICADO
www.tuv.com
ID 9000011169

Medellín, 17 de Marzo de 2025

Señores
**DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN- SECRETARIA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS**
Ciudad

**REF.:** Contrato de Interventoría 4600102896 DE 2024

**Asunto:** Certificación de pagos de seguridad social y aportes parafiscales

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 el suscrito Representante Legal **JUAN CARLOS REYES VANEGAS** y Revisor Fiscal **JOHN JAIRO GIRALDO NARIÑO** de la sociedad **SADING GROUP S.A.S**, identificada con NIT No. **901.192.745-1**, se permite(n) certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de suscripción del presente documento del contrato de la referencia, que legalmente son exigibles en la citada fecha, (es decir, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos).

Dado en Medellín a los 17 días del mes de Marzo de 2025.

**JUAN CARLOS REYES VANEGAS**
C.C 13.991. 274
Representante Legal
SADING GROUP S.A.S

**JOHN JAIRO GIRALDO NARIÑO**
C.C 15.902.864
Revisor Fiscal
TP No. 26804-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

285D96DAA32F1C91

**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 **JOHN JAIRO GIRALDO NARIÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 15902864 de CHINCHINA (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 26804-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 4 días del mes de Marzo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**26804-T**

JOHN JAIRO
GIRALDO NARIÑO
C.C. 15902864
RES. INSCRIPCION 753 DEL 05/04/1990
FUNDACION UNIVERSITARIA DE MANIZALES



OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

257582 34119

---

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACION PERSONAL**
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **15.902.864**
**GIRALDO NARIÑO**

APELLIDOS
**JOHN JAIRO**

NOMBRES

FIRMA



---

Identificación Pública S.A. 160017/0118

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

---



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-JUN-1960**
**CHINCHINA**
**(CALDAS)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60** ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

**12-JUL-1979 CHINCHINA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0903400-00090723-M-0015902864-20081008 0004109994A 1 4820002221

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2025-02-11, 10:57:36 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 76059656

**Periodo Cotización** 202501 **Periodo Servicio** 202502

## PAGADA 2025-02-10 19:09:17.0 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SADING GROUP SAS | | | | |
| **Documento** | NI 901192745 | **Dirección** | CL 48B #66 - 37 OF 202 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3581859 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 9 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | REYES VANEGAS JUAN CARLOS | **Identificación** | CC 13991274 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 10000064 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | RODRIGUEZ GONZALEZ CARLOS ARTURO | 5001000 - 05 | | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | F | $ 6.050.000 | 230301 | | 16 % | $ 6.050.000 | $ 968.000 | $ 30.300 | $ 30.300 | EPS010 | | 4 % | $ 6.050.000 | $ 242.000 | $ 0 | 14-25 | 5 | 6,960 % | $ 6.050.000 | $ 421.100 | CCF04 | 4 % | $ 6.050.000 | $ 242.000 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | COLMENA VIDA Y RIESGOS | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 968.000 | $ 30.300 | $ 30.300 | $ 242.000 | $ 421.100 | $ 242.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.933.700 |



**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.**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2025-02-11, 10:59:13 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 76059656

**Periodo Cotización** 202501 **Periodo Servicio** 202502

## PAGADA 2025-02-10 19:09:17.0 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SADING GROUP SAS | | | | |
| **Documento** | NI 901192745 | **Dirección** | CL 48B #66 - 37 OF 202 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3581859 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 9 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | REYES VANEGAS JUAN CARLOS | **Identificación** | CC 13991274 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1017199571 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | ROJAS URAN ADRIANA | 5001000 - 05 | | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | F | $ 5.500.000 | 230201 | | 16 % | $ 5.500.000 | $ 880.000 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 4 % | $ 5.500.000 | $ 220.000 | $ 0 | 14-25 | 5 | 6,960 % | $ 5.500.000 | $ 382.800 | CCF04 | 4 % | $ 5.500.000 | $ 220.000 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | COLMENA VIDA Y RIESGOS | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 880.000 | $ 0 | $ 0 | $ 220.000 | $ 382.800 | $ 220.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.702.800 |



**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.**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2025-02-11, 11:00:53 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 76059656

**Periodo Cotización** 202501 **Periodo Servicio** 202502

## PAGADA 2025-02-10 19:09:17.0 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SADING GROUP SAS | | | | |
| **Documento** | NI 901192745 | **Dirección** | CL 48B #66 - 37 OF 202 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3581859 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 9 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | REYES VANEGAS JUAN CARLOS | **Identificación** | CC 13991274 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 8026052 | | **Residente** | | **Exonerado** | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | CUESTA LONDOÑO GAMAL DAVID | 5001000 - 05 | | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | F | $ 4.000.000 | 231001 | | 16 % | $ 4.000.000 | $ 640.000 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 4 % | $ 4.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | 14-25 | 5 | 6,960 % | $ 4.000.000 | $ 278.400 | CCF04 | 4 % | $ 4.000.000 | $ 160.000 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLFONDOS | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | COLMENA VIDA Y RIESGOS | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 640.000 | $ 0 | $ 0 | $ 160.000 | $ 278.400 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.238.400 |



**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.**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2025-02-11, 10:59:56 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 76059656

**Periodo Cotización** 202501 **Periodo Servicio** 202502

## PAGADA 2025-02-10 19:09:17.0 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SADING GROUP SAS | | | | |
| **Documento** | NI 901192745 | **Dirección** | CL 48B #66 - 37 OF 202 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3581859 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | ÚNICO | **Total Afiliados** | 9 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | REYES VANEGAS JUAN CARLOS | **Identificación** | CC 13991274 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 71374447 | | **Residente** | | **Exonerado** | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | PALACIO ARANGO ALEXANDER | 5001000 - 05 | | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | F | $ 4.000.000 | 230301 | | 16 % | $ 4.000.000 | $ 640.000 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 4 % | $ 4.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | 14-25 | 5 | 6,960 % | $ 4.000.000 | $ 278.400 | CCF04 | 4 % | $ 4.000.000 | $ 160.000 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | COLMENA VIDA Y RIESGOS | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 640.000 | $ 0 | $ 0 | $ 160.000 | $ 278.400 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.238.400 |



**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.**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2025-03-13, 10:19:47 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 76795108

**Periodo Cotización** 202502 **Periodo Servicio** 202503

## PAGADA 2025-03-13 09:49:19.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SADING GROUP SAS | | | | |
| **Documento** | NI 901192745 | **Dirección** | CL 48B #66 - 37 OF 202 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3581859 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | SUCURSAL | **Total Afiliados** | 9 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | REYES VANEGAS JUAN CARLOS | **Identificación** | CC 13991274 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 10000064 | | Residente | | Exonerado | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | RODRIGUEZ GONZALEZ CARLOS ARTURO | 5001000 - 05 | | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Extranjero | Tipo salario | Salario | Pensión | | | | | | Salud | | | | | | Riesgos | | | | | Caja | | | | Parafiscales | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | Código AFP | Código Tras. AFP | Tarifa AFP | IBC | Total Aporte AFP | Total Aporte FSP | Total Aporte FSPS | Código EPS | Código Tras. EPS | Tarifa EPS | IBC EPS | Aporte Salud | Aporte UPC | Código ARL | Clase Riesgo | Tarifa ARL | IBC ARL | Aporte Riesgos | Código CCF | Tarifa CCF | IBC CCF | Aporte Caja | Tarifa SENA | Aporte SENA | Tarifa ICBF | Aporte ICBF |
| | | | | | | | | | | X | | | | | 0 | 28 | 28 | 28 | 28 | | | F | $ 6.050.000 | 230301 | | 16 % | $ 5.646.667 | $ 903.500 | $ 28.300 | $ 28.300 | EPS010 | | 4 % | $ 5.646.667 | $ 225.900 | $ 0 | 14-25 | | 0,000 % | $ 5.646.667 | $ 0 | CCF04 | 0 % | $ 5.646.667 | $ 0 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 2 | 2 | 2 | 2 | | | F | $ 6.050.000 | 230301 | | 16 % | $ 403.334 | $ 64.600 | $ 2.100 | $ 2.100 | EPS010 | | 4 % | $ 403.334 | $ 16.200 | $ 0 | 14-25 | 5 | 6,960 % | $ 403.334 | $ 28.100 | CCF04 | 4 % | $ 403.334 | $ 16.200 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | COLMENA VIDA Y RIESGOS | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 968.100 | $ 30.400 | $ 30.400 | $ 242.100 | $ 28.100 | $ 16.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.315.300 |



**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.**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2025-03-13, 10:30:10 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 76795108

**Periodo Cotización** 202502 **Periodo Servicio** 202503

## PAGADA 2025-03-13 09:49:19.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SADING GROUP SAS | | | | |
| **Documento** | NI 901192745 | **Dirección** | CL 48B #66 - 37 OF 202 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3581859 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | SUCURSAL | **Total Afiliados** | 9 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | REYES VANEGAS JUAN CARLOS | **Identificación** | CC 13991274 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 8026052 | | **Residente** | | **Exonerado** | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | CUESTA LONDOÑO GAMAL DAVID | 5001000 - 05 | | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | F | $ 4.000.000 | 231001 | | 16 % | $ 4.000.000 | $ 640.000 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 4 % | $ 4.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | 14-25 | 5 | 6,960 % | $ 4.000.000 | $ 278.400 | CCF04 | 4 % | $ 4.000.000 | $ 160.000 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLFONDOS | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | COLMENA VIDA Y RIESGOS | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 640.000 | $ 0 | $ 0 | $ 160.000 | $ 278.400 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.238.400 |



**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.**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2025-03-13, 10:22:16 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 76795108

**Periodo Cotización** 202502 **Periodo Servicio** 202503

## PAGADA 2025-03-13 09:49:19.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SADING GROUP SAS | | | | |
| **Documento** | NI 901192745 | **Dirección** | CL 48B #66 - 37 OF 202 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3581859 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | SUCURSAL | **Total Afiliados** | 9 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | REYES VANEGAS JUAN CARLOS | **Identificación** | CC 13991274 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 1017199571 | | **Residente** | | **Exonerado** | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | ROJAS URAN ADRIANA | 5001000 - 05 | | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | F | $ 5.500.000 | 230201 | | 16 % | $ 5.500.000 | $ 880.000 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 4 % | $ 5.500.000 | $ 220.000 | $ 0 | 14-25 | 5 | 6,960 % | $ 5.500.000 | $ 382.800 | CCF04 | 4 % | $ 5.500.000 | $ 220.000 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PROTECCION | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | COLMENA VIDA Y RIESGOS | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 880.000 | $ 0 | $ 0 | $ 220.000 | $ 382.800 | $ 220.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.702.800 |



**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.**

# SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2025-03-13, 10:29:36 a. m. **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 76795108

**Periodo Cotización** 202502 **Periodo Servicio** 202503

## PAGADA 2025-03-13 09:49:19.0

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | SADING GROUP SAS | | | | |
| **Documento** | NI 901192745 | **Dirección** | CL 48B #66 - 37 OF 202 | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 3581859 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | SUCURSAL | **Total Afiliados** | 9 |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | REYES VANEGAS JUAN CARLOS | **Identificación** | CC 13991274 | | |

### II. DATOS DEL AFILIADO

| **Documento** | CC 71374447 | | **Residente** | | **Exonerado** | S | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 01 | 00 | | | | | PALACIO ARANGO ALEXANDER | 5001000 - 05 | | ANTIOQUIA |

### III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | | | F | $ 4.000.000 | 230301 | | 16 % | $ 4.000.000 | $ 640.000 | $ 0 | $ 0 | EPS010 | | 4 % | $ 4.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | 14-25 | 5 | 6,960 % | $ 4.000.000 | $ 278.400 | CCF04 | 4 % | $ 4.000.000 | $ 160.000 | 0 % | $ 0 | 0 % | $ 0 |

### IV.TOTALES

| Total Aportes Pensión | Total Aportes FSP | Total Aportes FSPS | Total Aportes Salud | Total Aportes Riesgos | Total Aportes Cajas | Total Aportes SENA | Total Aportes ICBF | Total Aportes ESAP | Total Aportes MEN | Total Final |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PORVENIR | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | EPS SURA | COLMENA VIDA Y RIESGOS | COMFAMA | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 640.000 | $ 0 | $ 0 | $ 160.000 | $ 278.400 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.238.400 |



**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.**

SADING GROUP S.A.S.
INGENIEROS CIVILES

Sistema de Gestión
ISO 9001:2015
ISO 14001:2015
ISO 45001:2018
TÜVRheinland
CERTIFICADO
www.tuv.com
ID 9000011169

CUENTA DE COBRO N° 010

SECRETARIA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS
DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN
NIT 890.905.211-1

DEBE A

SADING GROUP S.A.S
NIT.901.192.745-1

| | |
|---|---|
| POR CONCEPTO DE: | AUXILIO DE TRANSPORTE, PARA CONTRATO 4600102896 DE 2024 "INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y LEGAL AL CONTRAO DE MANTENIMIENTO Y RENOVACIÓN DE OBRAS CIVILES EN INMUEBLES DE PROPIEDAD DEL DISTRITO, AL SERVICIO DE DEPENDENCIAS ESPECIFICAS LOTE 3". ENTRE EL PERIODO DEL 21 DE ENERO AL 20 DE FEBRERO DE 2025. |
| LA SUMA DE: | UN MILLON TREINTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (1.030.000). |

JUAN CARLOS REYES VANEGAS
Representante Legal

MARZO DE 2024

**SADING GROUP S.A.S**

**CONTRATO No. 4600102896 de 2024**

**EQUIPOS DE TRANSPORTE**

| ITEM | NOMBRE | CARGO | VALOR AUXILIO/MES | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | CARLOS RODRIGUEZ | RESIDENTE DE INTERVENTORIA | 130.000,00 | |
| 2 | ADRIANA ROJAS | RESIDENTE DE INTERVENTORIA | 300.000,00 | |
| 3 | GAMAL CUESTA | PROFESIONAL AMBIENTAL | 300.000,00 | |
| 4 | ALEXANDER PALACIO | PROFESIONAL SST | 300.000,00 | |
| **TOTAL RECONOCIMIENTO POR TRANSPORTE** | | | **$ 1.030.000** | |

FIRMA

NOMBRE: JUANCARLOS REYES VANEGAS

Representante Legal
C.C.13.991.274

SADING GROUP S.A.S.
INGENIEROS CIVILES

Sistema de Gestión
ISO 9001:2015
ISO 14001:2015
ISO 45001:2018
TÜVRheinland
CERTIFICADO
www.tuv.com
ID 9000011169

CUENTA DE COBRO N° 011

SECRETARIA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS
DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN
NIT 890.905.211-1

DEBE A

SADING GROUP S.A.S
NIT.901.192.745-1

POR CONCEPTO DE: AUXILIO PARA GASTOS DE PAPELERIA, FOTOCOPIAS Y OTROS, ETC, PARA EL CONTRATO 4600102896 DE 2024 “INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y LEGAL AL CONTRAO DE MANTENIMIENTO Y RENOVACIÓN DE OBRAS CIVILES EN INMUEBLES DE PROPIEDAD DEL DISTRITO, AL SERVICIO DE DEPENDENCIAS ESPECIFICAS LOTE 3”. ENTRE EL PERIODO DEL 21 DE ENERO AL 20 DE FEBRERO DE 2025.

LA SUMA DE: QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (500.000).

JUAN CARLOS REYES VANEGAS
Representante Legal

MARZO DE 2025

**APCATEC S..A.S**
NIT 900438817-6
Calle 50 No.65-35, Medellín, Antioquia,
Tel: 4443441
apcatec@hotmail.com ; www.copiadorasapcatec.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

**No. A4944**
Responsable de IVA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SEÑOR(ES)** | SADING GROUP SAS | | **FECHA DEL DOCUMENTO (DD/MM/AA)** |
| **DIRECCIÓN** | MEDELLIN, Colombia, Medellín, Antioquia | | 03/12/2024 |
| | | | **FECHA DE VENCIMIENTO** |
| **TELÉFONO** | | **NIT** 901192745-1 | 03/01/2025 |

| ID | Ítem | Unidad | Precio | Cantidad | Descuento | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | TONER RICOH MPC 4503/5503/6003 YELLOW | Unidad | $270.000 | 1 | | $270.000 |
| 2 | TONER RICOH MPC 4503/5503/6003 MAGENTA | Unidad | $270.000 | 1 | | $270.000 |
| 3 | TONER RICOH MPC 4503/5503/6003 CYAN | Unidad | $270.000 | 1 | | $270.000 |
| 4 | TONER RICOH MPC 4503/3504 NEGRO | Unidad | $225.252 | 2 | | $450.504 |

ACTA Nº3 $317.311

Moneda: COP
Generado: 2024-12-03 10:49:56-04:00
Validación DIAN: 2024-10-02 09:40:56-05:00

Tipo de operación: Estándar Forma de pago: Crédito

BANCOLOMBIA CTA AHORROS 23685506521 BANO CCIDENTE CTA CORRIENTE 420054280 BANCOOMEVA CTA CORRIENTE 030504833506

**CUFE: a712c5353b7f79819fe03c3d0bae98ea34116cb8ac034976ccca2a809ca967b849254862b6eb961c8138ecf32076f2ab**

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 | $1.260.504 |
| IVA (19.00%) | $239.496 |
| Total | $1.500.000 |

**Total de lineas: 4**

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N°18764067926590 de 2024-03-26 Modalidad Factura Electrónica Desde N° A4297 hasta A40000 con vigencia hasta 2026-03-26

**Representación gráfica de factura de venta electrónica**

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

PAPELERIA
EL CID S.A.S.
NIT. 800.021.033-5

Dir: CR 51 2 SUR 38
MEDELLIN - COLOMBIA
PBX. (604)4489411
E-mail: info@papelcid.com
No Somos Grandes Contribuyentes
Responsables de IVA - CIIU 4761

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
# No. PCE 75343

Resolución Dian Nro: 18764083701990
De 2024-11-19 Del PCE 71365 Al PCE
80000 Vig. 12 Meses

Somos agenes de retención de IVA Art. 437-2 Num. 7 Del E.T.

CUFE: fed30678e98f456bc923ff716e85d006a3d5316fdbf2ded282b7f9fc3b9a207f0ece22f9b24708b499380e79b1f16791

**VENDIDO A:**
SADING GROUP S.A.S.
**NIT:** 901192745-1 **TELÉFONO:** 230 79 93
**CIUDAD:** MEDELLÍN **BARRIO:** SURAMERICANA
**DIRECCIÓN:** CL 48 B 66 37 OF 202

| FECHA FACTURA | | | FECHA VENCE | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DD | MM | AAAA | DD | MM | AAAA |
| 25 | 02 | 2025 | 25 | 02 | 2025 |

**O.C.**
**ASESOR** SOR JANETH URIBE PEREZ

***NOMBRE DE SUCURSAL***
***DIRECCION DE ENTREGA*** ***TELEFONO***
***CIUDAD:*** **BARRIO:**

| FORMA DE PAGO | MEDIO DE PAGO |
|---|---|
| Contado 0 Días | Acuerdo mutuo |

| No. | CODIGO | DESCRIPCION | CANT. | VALOR UNIT. | % IVA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 01070121 | BOLIGRAFO ROLLER BALL PEN WIN GEL PILOT BL-WG-7 G VERDE | 4 | 3,825 | 19% | 15,300 |
| 2 | 01030107 | LIBRO ACTAS 100 FOLIOS OFICIO INDUCONTABLES REF 100RHE | 7 | 10,800 | 19% | 75,600 |
| 3 | 01060097 | RESMA FOTOCOPIA CARTA X 75 GRS REPROGRAF | 10 | 15,008 | 19% | 150,080 |

TOTAL ITEMS 3 TOTAL CANTIDAD 21

Observaciones: CALLE 48 B Nro 66-37

SON: DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MLC

| | |
|---|---|
| **VALOR** | 240,980 |
| **DESCUENTO** | 0 |
| **SUBTOTAL** | 240,980 |
| **I.V.A.** | 45,786 |
| **RETE-IVA** | 0 |
| **RETE-FUENTE** | 0 |
| **NETO A PAGAR** | **286,766** |

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, Art. 5 Ley 1231 de 2008 y causará intereses por mora a la tasa máxima legal autorizada.
El cliente acepta que las personas que firmen la presente factura tienen autorización para ello y por lo tanto en este acto son representantes del cliente, el cual se hace responsable de la transacción y aceptación de la misma. ART. 2 LEY 1231.
Autorizo a PAPELERIA EL CID S.A.S. a consultar, divulgar y reportar a cualquier entidad que maneje bases de datos toda la información pertinente sobre mi comportamiento crediticio.

**BASES GRAVABLES**

| IVA | BASE | VALOR |
|---|---|---|
| 19% | 240,980 | 45,786 |

**CONSIGNAR EN CUENTA CTE BANCOLOMBIA 51118908801 a nombre de PAPELERIA EL CID S.A.S.**
**Favor enviar soporte de pago al Email: contabilidad@papelcid.com**

| REVISADO POR | FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE | FEHA RECIBIDO DD | MM | AAAA |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

**Factura Electrónica generada por HGI SAS Nit:811021438-4 Sofware HGI**
**Fecha y Hora 25 de feb. de 2025 16:32**

SADING GROUP S.A.S.
INGENIEROS CIVILES

Sistema de Gestión
ISO 9001:2015
ISO 14001:2015
ISO 45001:2018
TÜVRheinland
CERTIFICADO
www.tuv.com
ID 9000011169

CUENTA DE COBRO N° 012

SECRETARIA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS
DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN
NIT 890.905.211-1

DEBE A

SADING GROUP S.A.S
NIT.901.192.745-1

| | |
|---|---|
| POR CONCEPTO DE: | AUXILIO PARA EQUIPOS DE COMPUTO CON SOFTWARE LICENCIADOS, PARA EL CONTRATO 4600102896 DE 2024 “INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y LEGAL AL CONTRAO DE MANTENIMIENTO Y RENOVACIÓN DE OBRAS CIVILES EN INMUEBLES DE PROPIEDAD DEL DISTRITO, AL SERVICIO DE DEPENDENCIAS ESPECIFICAS LOTE 3”. ENTRE EL PERIODO DEL 21 DE ENERO AL 20 DE FEBRERO DE 2025. |
| LA SUMA DE: | TRESCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MONEDA CORRIENTE (343.333). |

JUAN CARLOS REYES VANEGAS
Representante Legal

MARZO DE 2025

**SADING GROUP S.A.S**

**CONTRATO No. 4600102896 de 2024**

## EQUIPOS DE COMPUTO

| ITEM | REFERENCIA COMPUTADOR MARCA | SERIAL | ASIGNADO A CARGO | Valor por Auxilio equipo de computo |
|---|---|---|---|---|
| 1 | LG | 002TPJP26716 | RESIDENTE DE INTERVENTORIA 1 | **43.333,33** |
| | HP CORPORATIVO | 2UA62934L8 | | |
| 2 | LENOVO C540 | CS01032502 | RESIDENTE DE INTERVENTORIA 2 | **100.000,00** |
| 3 | ASUS VIVOBOOK X513E | M2N0CV05693106D | PROFESIONAL AMBIENTAL | **100.000,00** |
| 4 | LENOVO G50 | PF0978D1 | PROFESIONAL SST | **100.000,00** |
| **TOTAL RECONOCIMIENTO POR COMPUTADORES** | | | | **$ 343.333** |

FIRMA



NOMBRE: JUANCARLOS REYES VANEGAS

Representante Legal
C.C.13.991.274

SADING GROUP S.A.S.
INGENIEROS CIVILES

Sistema de Gestión
ISO 9001:2015
ISO 14001:2015
ISO 45001:2018
TÜVRheinland
CERTIFICADO
www.tuv.com
ID 9000011169

CUENTA DE COBRO N° 013

SECRETARIA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS
DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN
NIT 890.905.211-1

DEBE A

SADING GROUP S.A.S
NIT.901.192.745-1

| | |
|---|---|
| POR CONCEPTO DE: | AUXILIO POR CELULARES - EQUIPO Y CONSUMO, PARA EL CONTRATO 4600102896 DE 2024 “INTERVENTORÍA TÉCNICA, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE Y LEGAL AL CONTRAO DE MANTENIMIENTO Y RENOVACIÓN DE OBRAS CIVILES EN INMUEBLES DE PROPIEDAD DEL DISTRITO, AL SERVICIO DE DEPENDENCIAS ESPECIFICAS LOTE 3”. ENTRE EL PERIODO DEL 21 DE ENERO AL 20 DE FEBRERO DE 2025. |
| LA SUMA DE: | OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MONEDA CORRIENTE (85.833). |

JUAN CARLOS REYES VANEGAS
Representante Legal

MARZO DE 2025

**SADING GROUP S.A.S**

**CONTRATO No. 4600102896 de 2024**

**CELULARES**

| ITEM | NOMBRE | CARGO | VALOR AUXILIO/MES | FIRMA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | CARLOS RODRIGUEZ | RESIDENTE DE INTERVENTORIA | **10.833** | |
| 2 | ADRIANA ROJAS | RESIDENTE DE INTERVENTORIA | **25.000** | |
| 3 | GAMAL CUESTA | PROFESIONAL AMBIENTAL | **25.000** | |
| 4 | ALEXANDER PALACIO | PROFESIONAL SST | **25.000** | |
| **TOTAL RECONOCIMIENTO POR CELULARES** | | | **$ 85.833** | |

FIRMA

NOMBRE:

JUANCARLOS REYES VANEGAS
Representante Legal
C.C.13.991.274