Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca

DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTAL

FECHA : 23-07-2025

DEPENDENCIA : Grupo de Recursos Físicos

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No.: 2610

VIGENCIA CERTIFICADO DE REGISTRO PPTAL.: 2024

DOCUMENTO No.: CVC No. 0763-2024

ADICIONAL: 0

TIPO DE DOCUMENTO: CONTRATO

OBSERVACIONES: CUARTO PAGO, FACTURA FVE 138 - CONSTRUCCIONES AZIMUT S.A.S.

INFORMACIÓN REQUERIDA PARA TODO PAGO

Recurso	Área de Responsabilidad	Imputación Presupuestal	Valor a causar por Imputación
1251	0704651	060060200010036008	$ 49.937.528,90

TOTAL DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTAL : $49.937.528,90

FIRMA AUTORIZADA

REVISOR PRESUPUESTO

4651

CONSTRUCCIONES S.A.S

AZIMUT

CERTIFICADO DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, DIANA MARCELA SILVA CALLE, identificada con cédula de ciudadanía No. 43.822.587, en mi condición de Representante Legal de la empresa CONSTRUCCIONES AZIMUT SAS, identificada con Nit 901.266.761-7, SANDRA MARIA GOMEZ CARCAMO identificada con cedula de ciudadanía No. 42.792.531 y Tarjeta Profesional No. 186987-Tcertifico el pago de los **aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas** de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Estos pagos corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, lo anterior, en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Adicionalmente certifico que de conformidad a lo establecido en la ley 1607 de 2012 y decreto 862 de 2013, la empresa CONSTRUCCIONES AZIMUT SAS se encuentra exento del pago a los aportes parafiscales del Instituto colombiano de Bienestar Familiar -ICBF y servicio Nacional de Aprendizaje SENA.

Dada a los 23 días del mes de julio del año 2025.

Diana Marcela Silva

DIANA MARCELA SILVA CALLE
Representante Legal
CONSTRUCCIONES AZIMUT S.A.S

Sandra Ma Gómez Carcamo

SANDRA MARIA GOMEZ CARCAMO
Revisora Fiscal
CONSTRUCCIONES AZIMUT S.A.S

Calle 9 No 9-19 Barrio Juan de Ampudia
Teléfono 3103897680 email maercalle@gmail.com
Cali-Valle

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900630083	9	LATINA INGENIERIA SAS TIENDA ELECTRICA Y DE INGENIERIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI	CALLE 70 8 121	CALI-VALLE	3843053	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1232765077	9481130519	E	2025/02/20	2025/01/31	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$3,560,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre		Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CALI (5 Afiliados)																						$12,556,667	$2,075,800			$12,556,667	$502,400			$12,556,667	$502,400			$12,556,667		$480,100		$0	$0		$3,560,700
Centro de Trabajo: 2R (1 Afiliados)																						$6,660,000	$1,132,200			$6,660,000	$266,400			$6,660,000	$266,400			$6,660,000		$69,600		$0	$0		$1,734,600
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$6,660,000	$1,132,200			$6,660,000	$266,400			$6,660,000	$266,400			$6,660,000		$69,600		$0	$0		$1,734,600
1	CC	94506327	BENAVIDES MAURICIO																		25-14	30	$6,660,000	$1,132,200	EPS005	30	$6,660,000	$266,400	CCF57	30	$6,660,000	$266,400	14-11	30	$6,660,000	1.044%	$69,600	30	$0	$0	SI	$1,734,600
Centro de Trabajo: 5R (4 Afiliados)																						$5,896,667	$943,600			$5,896,667	$236,000			$5,896,667	$236,000			$5,896,667		$410,500		$0	$0		$1,826,100
Ciudad: CALI Depto: VALLE (4 Afiliados)																						$5,896,667	$943,600			$5,896,667	$236,000			$5,896,667	$236,000			$5,896,667		$410,500		$0	$0		$1,826,100
2	CC	16785138	GOMEZ DIEGO																		25-14	30	$1,962,500	$314,000	EPS018	30	$1,962,500	$78,500	CCF57	30	$1,962,500	$78,500	14-11	30	$1,962,500	6.960%	$136,600	30	$0	$0	SI	$607,600
3	CC	1144179361	LOPEZ JULIANA	X	X																23030 1	14	$1,670,667	$267,400	EPS010	14	$1,670,667	$66,900	CCF57	14	$1,670,667	$66,900	14-11	14	$1,670,667	6.960%	$116,300	14	$0	$0	SI	$517,500
4	CC	72342433	MEZA MAIKOL	X	X																23030 1	14	$840,000	$134,400	EPS002	14	$840,000	$33,600	CCF57	14	$840,000	$33,600	14-11	14	$840,000	6.960%	$58,500	14	$0	$0	SI	$260,100
5	CC	1130622647	SAUCEDO NOLVER								X										23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
Total		Afiliados(5)																					$12,556,667	$2,075,800			$12,556,667	$502,400			$12,556,667	$502,400			$12,556,667		$480,100		$0	$0		$3,560,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900630083	9	LATINA INGENIERIA SAS TIENDA ELECTRICA Y DE INGENIERIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI	CALLE 70 8 121	CALI-VALLE	3843053	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-02	1232765077	9481130519	E	2025/02/20	2025/01/31	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$3,560,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				5	$2,075,800	$0	$0	$2,075,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,446,200	$0	$0	$1,446,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$629,600	$0	$0	$629,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$480,100	$0	$0	$480,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$480,100	$0	$0	$480,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$502,400	$0	$0	$502,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	5	$502,400	$0	$0	$502,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$502,400	$0	$0	$502,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$66,900	$0	$0	$66,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$78,500	$0	$0	$78,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$33,600	$0	$0	$33,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$323,400	$0	$0	$323,400
TOTAL				5	$3,560,700	$0	$0	$3,560,700

2025/01/31 02:55 PM

465

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900630083	9	LATINA INGENIERIA SAS TIENDA ELECTRICA Y DE INGENIERIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI	CALLE 70 8 121	CALI-VALLE	3843053	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1307418335	9482590659	E	2025/03/20	2025/03/03	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$3,341,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CALI (6 Afiliados)																						$11,846,501	$1,962,200			$11,846,501	$474,000			$11,846,501	$474,000			$11,846,501		$430,800		$0	$0		$3,341,000
Centro de Trabajo: 2R (1 Afiliados)																						$6,660,000	$1,132,200			$6,660,000	$266,400			$6,660,000	$266,400			$6,660,000		$69,600		$0	$0		$1,734,600
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$6,660,000	$1,132,200			$6,660,000	$266,400			$6,660,000	$266,400			$6,660,000		$69,600		$0	$0		$1,734,600
1	CC	94506327	BENAVIDES MAURICIO																		25-14	30	$6,660,000	$1,132,200	EPS005	30	$6,660,000	$266,400	CCF57	30	$6,660,000	$266,400	14-11	30	$6,660,000	1.044%	$69,600	30	$0	$0	SI	$1,734,600
Centro de Trabajo: 5R (5 Afiliados)																						$5,186,501	$830,000			$5,186,501	$207,600			$5,186,501	$207,600			$5,186,501		$361,200		$0	$0		$1,606,400
Ciudad: CALI Depto: VALLE (5 Afiliados)																						$5,186,501	$830,000			$5,186,501	$207,600			$5,186,501	$207,600			$5,186,501		$361,200		$0	$0		$1,606,400
2	CC	16785138	GOMEZ DIEGO		X																25-14	15	$1,225,000	$196,000	EPS018	15	$1,225,000	$49,000	CCF57	15	$1,225,000	$49,000	14-11	15	$1,225,000	6.960%	$85,300	15	$0	$0	SI	$379,300
3	CC	1130597876	HIDALGO JONNATHAN	X																	23100 1	5	$283,334	$45,400	EPS010	5	$283,334	$11,400	CCF57	5	$283,334	$11,400	14-11	5	$283,334	6.960%	$19,800	5	$0	$0	SI	$88,000
4	CC	1144179361	LOPEZ JULIANA	X	X																23030 1	8	$954,667	$152,800	EPS010	8	$954,667	$38,200	CCF57	8	$954,667	$38,200	14-11	8	$954,667	6.960%	$66,500	8	$0	$0	SI	$295,700
5	CC	1130622647	SAUCEDO NOLVER																		23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
6	CC	14465205	VARELA ANDRES	X																	23030 1	13	$1,300,000	$208,000	EPS005	13	$1,300,000	$52,000	CCF57	13	$1,300,000	$52,000	14-11	13	$1,300,000	6.960%	$90,500	13	$0	$0	SI	$402,500
Total			**Afiliados(6)**																				$11,846,501	$1,962,200			$11,846,501	$474,000			$11,846,501	$474,000			$11,846,501		$430,800		$0	$0		$3,341,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900630083	9	LATINA INGENIERIA SAS TIENDA ELECTRICA Y DE INGENIERIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI	CALLE 70 8 121	CALI-VALLE	3843053	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-03	1307418335	9482590659	E	2025/03/20	2025/03/03	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$3,341,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$1,962,200	$0	$0	$1,962,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$45,400	$0	$0	$45,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,328,200	$0	$0	$1,328,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$588,600	$0	$0	$588,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$430,800	$0	$0	$430,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$430,800	$0	$0	$430,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$474,000	$0	$0	$474,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	6	$474,000	$0	$0	$474,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$474,000	$0	$0	$474,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$49,600	$0	$0	$49,600
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$49,000	$0	$0	$49,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$375,400	$0	$0	$375,400
TOTAL				6	$3,341,000	$0	$0	$3,341,000

2025/03/03 03:20 PM

469

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900630083	9	LATINA INGENIERIA SAS TIENDA ELECTRICA Y DE INGENIERIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI	CALLE 70 8 121	CALI-VALLE	3843053	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1376196098	9483779670	E	2025/04/22	2025/04/01	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$5,400,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: CALI (7 Afiliados)																							$17,526,834	$2,871,000			$17,526,834	$701,200			$17,526,834	$690,600			$17,526,834		$690,600		$0	$0		$4,953,900
Centro de Trabajo: 2R (3 Afiliados)																							$9,460,000	$1,580,200			$9,460,000	$378,400			$9,460,000	$378,400			$9,460,000		$98,900		$0	$0		$2,435,900
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)																							$9,460,000	$1,580,200			$9,460,000	$378,400			$9,460,000	$378,400			$9,460,000		$98,900		$0	$0		$2,435,900
1	CC	94506327	BENAVIDES CONTRERAS MAURICIO ALEJANDRO	✓																	25-14	30	$6,660,000	$1,132,200	EPS005	30	$6,660,000	$266,400	CCF57	30	$6,660,000	$266,400	14-11	30	$6,660,000	1.044%	$69,600	30	$0	$0	SI	$1,734,600
2	PT	5040229	QUINTANA MOREY EDWARD LEONEL	X																	230301	30	$1,700,000	$272,000	EPS002	30	$1,700,000	$68,000	CCF57	30	$1,700,000	$68,000	14-11	30	$1,700,000	1.044%	$17,800	30	$0	$0	SI	$425,800
3	CC	1144180668	URIBE SANTACRUZ CRISTIAN DAVID	X																	25-14	11	$1,100,000	$176,000	EPS037	11	$1,100,000	$44,000	CCF57	11	$1,100,000	$44,000	14-11	11	$1,100,000	1.044%	$11,500	11	$0	$0	SI	$275,500
Centro de Trabajo: 5R (4 Afiliados)																							$8,066,834	$1,290,800			$8,066,834	$322,800			$8,066,834	$322,800			$8,066,834		$561,600		$0	$0		$2,498,000
Ciudad: CALI Depto: VALLE (4 Afiliados)																							$8,066,834	$1,290,800			$8,066,834	$322,800			$8,066,834	$322,800			$8,066,834		$561,600		$0	$0		$2,498,000
4	CC	1130597876	HIDALGO ZUNIGA JONNATHAN ANDRES																		231001	30	$2,450,000	$392,000	EPS010	30	$2,450,000	$98,000	CCF57	30	$2,450,000	$98,000	14-11	30	$2,450,000	6.960%	$170,600	30	$0	$0	SI	$758,600
5	CC	1144179361	LOPEZ ALVAREZ JULIANA	X	X																230301	10	$1,193,334	$191,000	EPS010	10	$1,193,334	$47,800	CCF57	10	$1,193,334	$47,800	14-11	10	$1,193,334	6.960%	$83,100	10	$0	$0	SI	$369,700
6	CC	1130622647	SAUCEDO CORDOBA HOLVER AUGUSTO																		230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	30	$0	$0	SI	$440,900
7	CC	14465205	VARELA RONDON ANDRES MAURICIO																		230301	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF57	30	$3,000,000	$120,000	14-11	30	$3,000,000	6.960%	$208,800	30	$0	$0	SI	$928,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MEDELLIN (3 Afiliados)																							$1,505,668	$241,100			$1,505,668	$60,400			$1,505,668	$60,400			$1,505,668		$109,000		$0	$0		$466,900
Centro de Trabajo: MEDELLIN (3 Afiliados)																							$1,505,668	$241,100			$1,505,668	$60,400			$1,505,668	$60,400			$1,505,668		$105,000		$0	$0		$466,900
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (3 Afiliados)																							$1,505,668	$241,100			$1,505,668	$60,400			$1,505,668	$60,400			$1,505,668		$105,000		$0	$0		$466,900
8	CC	1001652906	BEDOYA GAVIRIA HENLLY LLURLADY	X																	230201	3	$358,000	$57,300	EPS010	3	$358,000	$14,400	CCF04	3	$358,000	$14,400	14-11	3	$358,000	6.960%	$25,000	3	$0	$0	SI	$111,100
9	CC	71278221	HIGUITA VELASQUEZ JOHN WILLIAM	X																	231001	11	$573,834	$91,900	EPS040	11	$573,834	$23,000	CCF04	11	$573,834	$23,000	14-11	11	$573,834	6.960%	$40,000	11	$0	$0	SI	$177,900
10	CC	1046909311	PELAEZ BETANCUR CRISTIAN	X																	230301	11	$573,834	$91,900	EPS010	11	$573,834	$23,000	CCF04	11	$573,834	$23,000	14-11	11	$573,834	6.960%	$40,000	11	$0	$0	SI	$177,900
Total			**Afiliados(10)**																				$19,032,502	$3,112,100			$19,032,502	$761,600			$19,032,502	$761,600			$19,032,502		$765,500		$0	$0		$5,400,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900630083	9	LATINA INGENIERIA SAS TIENDA ELECTRICA Y DE INGENIERIA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI	CALLE 70 8 121	CALI-VALLE	3843053	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	1376196098	9483779670	E	2025/04/22	2025/04/01	BANCO PICHINCHA S.A.	0	$5,400,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				10	$3,112,100	$0	$0	$3,112,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$483,900	$0	$0	$483,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$1,308,200	$0	$0	$1,308,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,262,700	$0	$0	$1,262,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$57,300	$0	$0	$57,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$765,500	$0	$0	$765,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	10	$765,500	$0	$0	$765,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				10	$761,600	$0	$0	$761,600
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	3	$60,400	$0	$0	$60,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	7	$701,200	$0	$0	$701,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				10	$761,600	$0	$0	$761,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$183,200	$0	$0	$183,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$44,000	$0	$0	$44,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$68,000	$0	$0	$68,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$443,400	$0	$0	$443,400
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	1	$23,000	$0	$0	$23,000
TOTAL				10	$5,400,800	$0	$0	$5,400,800

2025/03/31 09:15 PM

9659

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-02-03, 12:32:49 p. m. **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1069920560

Periodo Cotización 202501 **Periodo Servicio** 202501

PAGADA 2025-02-03 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNANDO ALFONSO ORTEGA MUNOZ				
Documento	CC 16686042	**Dirección**	AV 5 N 22 24 OF 602		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3104097116		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16686042		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ORTEGA MUÑOZ FERNANDO ALFONSO	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

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	0			$ 5.000.000	25-14		16 %	$ 5.000.000	$ 800.000	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 5.000.000	$ 625.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 5.000.000	$ 121.800	NN-CC	0 %	$ 0	$ 0	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 625.000	$ 121.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.546.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

463

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-03-03, 02:01:49 p. m. Tipo Planilla I Número Planilla 1070715326

Periodo Cotización 202502 Periodo Servicio 202502

PAGADA 2025-03-03 12:53:51.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNANDO ALFONSO ORTEGA MUNOZ				
Documento	CC 16686042	**Dirección**	AV 5 N 22 24 OF 602		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3104097116		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16686042		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ORTEGA MUÑOZ FERNANDO ALFONSO	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

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	0			$ 5.000.000	25-14		16 %	$ 5.000.000	$ 800.000	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 5.000.000	$ 625.000	$ 0	14-23	3	2,436 %	$ 5.000.000	$ 121.800	NN-CC	0 %	$ 0	$ 0	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 625.000	$ 121.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.546.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-04-01, 01:15:20 p. m. Tipo Planilla I Número Planilla 1071533940

Periodo Cotización 202503 Periodo Servicio 202503

PAGADA 2025-04-01 00:00:00.0

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNANDO ALFONSO ORTEGA MUNOZ				
Documento	CC 16686042	**Dirección**	AV 5 N 22 24 OF 602		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3104097116		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16686042		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					ORTEGA MUÑOZ FERNANDO ALFONSO	76001000 - 76		VALLE DEL CAUCA

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

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF			
															0	30	30	30	0			$ 5.000.000

Pensión							Salud					
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
25-14		16 %	$ 5.000.000	$ 800.000	$ 0	$ 0	EPS010		12.5 %	$ 5.000.000	$ 625.000	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
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
14-23	3	2.436 %	$ 5.000.000	$ 121.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	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
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 800.000	$ 0	$ 0	$ 625.000	$ 121.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.546.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

463

enlace operativa

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-28, 04:42:10 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 76223995

Periodo Cotización: enero de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2025

PAGADO 18/02/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IVAN GONZALEZ RAMIREZ		
Documento	CC16721580	**Dirección**	CR 7P #76 - 60 ALFONSO LOPEZ
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3757417
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**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 16721580	IVAN GONZALEZ RAMIREZ	57	00																0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.800.000	$ 448.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.800.000	$ 350.000	6.960	$ 2.800.000	$ 194.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 992.900

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
$ 2.800.000	$ 2.800.000	$ 2.800.000	$ 0	$ 448.000	$ 350.000	$ 194.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 992.900	$ 0	$ 992.900

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.

EXPERTOS en PILA

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

464

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-28, 04:43:14 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 76911747

Periodo Cotización: febrero de 2025 **Periodo Servicio:** febrero de 2025

PAGADO 19/03/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IVAN GONZALEZ RAMIREZ		
Documento	CC16721580	**Dirección**	CR 7P #76 - 60 ALFONSO LOPEZ
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3757417
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**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 ARP	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 16721580	IVAN GONZALEZ RAMIREZ	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.800.000	$ 448.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.800.000	$ 350.000	6.960	$ 2.800.000	$ 194.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 992.900

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
$ 2.800.000	$ 2.800.000	$ 2.800.000	$ 0	$ 448.000	$ 350.000	$ 194.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 992.900	$ 800	$ 993.700

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.

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

4641

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-05-28, 04:47:40 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 77382950

Periodo Cotización: marzo de 2025 **Periodo Servicio:** marzo de 2025

PAGADO 19/04/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IVAN GONZALEZ RAMIREZ		
Documento	CC16721580	**Dirección**	CR 7P #76 - 60 ALFONSO LOPEZ
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3757417
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**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 16721580	IVAN GONZALEZ RAMIREZ	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.800.000	$ 448.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 2.800.000	$ 350.000	6,960	$ 2.800.000	$ 194.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 992.900

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
$ 2.800.000	$ 2.800.000	$ 2.800.000	$ 0	$ 448.000	$ 350.000	$ 194.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 992.900	$ 0	$ 992.900

Enlace Operativo, Linea 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 - Medellin: 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.

EXPERTOS en PILA

Simple

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202411 **Número planilla** 1068902310
Periodo Servicio 202412
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de diciembre de 2024 hasta el 31 de enero de 2025
Pagada 17/12/2024

Fecha de Creación del Informe: jueves, 20 de febrero de 2025 03:40:43 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EVERY GROUP SAS	**Sucursal**	2505 AREA
Documento	NI901782358	**Dirección**	CR 15 #56 - 24 CRA 15 # 56 - 24
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3156547
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL **Total Afiliados** 1
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	BEDOYA ROJAS GEOVANNY	**Identificación**	CC31531939

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16673164		
Tipo de Cotizante	01	03	
Extranjero		Residente	

Días AFP	0	Días EPS	30
Días ARP	30	Días CCF	30

Salario	$ 1.300.000

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
CRUZ BOCANEGRA HECTOR FABIO	99001000 99

Novedades															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X															

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	NIN-AF
Código AFP Traslado	
NINGUNA AFP	
IBC AFP	$ 0
Total Cotización AFP	$ 0
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código EPS	EPS018
Código EPS Traslado	
SOS-EPS	
IBC EPS	$ 1.300.000
Aporte EPS	$ 52.000
Aporte UPC	$ 0

ARL SURA	
IBC ARP	$ 1.300.000
Aporte ARP	$ 6.800

Código CCF	CCF68
COMCAJA	
IBC CCF	$ 1
Aporte CCF	$ 100

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Simple

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202412 **Número planilla** 1069871271
Periodo Servicio 202501
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de diciembre de 2024 hasta el 31 de enero de 2025
Pagada 25/01/2025

Fecha de Creación del Informe: jueves, 20 de febrero de 2025 03:40:43 PM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EVERY GROUP SAS	**Sucursal**	2505 AREA
Documento	NI901782358	**Dirección**	CR 15 #56 - 24 CRA 15 # 56 - 24
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3156547
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL **Total Afiliados** 16
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	BEDOYA ROJAS GEOVANNY	**Identificación**	CC31531939

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16673164		
Tipo de Cotizante	01	03	
Extranjero		**Residente**	

Días AFP	0	**Días EPS**	30
Días ARP	30	**Días CCF**	30

Salario	$ 1.300.000

Nombres y Apellidos	**(Cod) Ciudad - Departamento**
CRUZ BOCANEGRA HECTOR FABIO	99001000 99

Novedades															
ING	RET	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**COR**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRP**

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	NIN-AF
Código AFP Traslado	
NINGUNA AFP	
IBC AFP	$ 0
Total Cotización AFP	$ 0
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código EPS	EPS018
Código EPS Traslado	
SOS-EPS	
IBC EPS	$ 1.300.000
Aporte EPS	$ 52.000
Aporte UPC	$ 0

ARL SURA	
IBC ARP	$ 1.300.000
Aporte ARP	$ 6.800

Código CCF	CCF68
COMCAJA	
IBC CCF	$ 1
Aporte CCF	$ 100

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Simple

PAGOSIMPLE | Informe Histórico Detallado

Periodo Cotización 202502 **Número planilla** 1071505161
Periodo Servicio 202503
Tipo Planilla E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

Período de consulta del Informe: Desde el 01 de marzo de 2025 hasta el 31 de marzo de 2025
Pagada 31/03/2025

Fecha de Creación del Informe: miércoles, 23 de julio de 2025 09:49:42 AM

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EVERY GROUP SAS	Sucursal	2505 AREA
Documento	NI901782358	Dirección	CR 15 #56 - 24 CRA 15 # 56 - 24
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	3156547
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	SUCURSAL | Total Afiliados 3
Ciudad	CALI	Departamento	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	BEDOYA ROJAS GEOVANNY	Identificación	CC31531939

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 16673164		
Tipo de Cotizante	01	03	
Extranjero		Residente	

Nombres y Apellidos	(Cod) Ciudad - Departamento
CRUZ BOCANEGRA HECTOR FABIO	99001000 99

Días AFP	0	Días EPS	30
Días ARP	30	Días CCF	30

Salario	$ 1.423.500

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

III. APORTES POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO

Código AFP	NIN-AF
Código AFP Traslado	
NINGUNA AFP	
IBC AFP	$ 0
Total Cotización AFP	$ 0
Fondo de Solidaridad Pensional	$ 0
Fondo de Subsistencia Pensional	$ 0

Código EPS	EPS018
Código EPS Traslado	
SOS-EPS	
IBC EPS	$ 1.423.500
Aporte EPS	$ 57.000
Aporte UPC	$ 0

ARL SURA	
IBC ARP	$ 1.423.500
Aporte ARP	$ 7.500

Código CCF	CCF68
COMCAJA	
IBC CCF	$ 1
Aporte CCF	$ 100

IV. Parafiscales

Aporte Ministerio	$ 0
Aporte ICBF	$ 0
Aporte SENA	$ 0
Aporte ESAP	$ 0

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141176838477

(415)7707212489984(8020) 000014117683847 7

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

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
CONSTRUCCIONES AZIMUT S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
CONSTRUCCIONES AZIMUT S.A.S.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CL 18 66 50 AP 802 TO A

42. Correo electrónico maercalle@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 7 0 9 1 9 2 0	

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 9 0 3 1 4	4 1 1 1	2 0 1 9 0 3 1 4					1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

- 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

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Unico 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 SILVA CALLE DIANA MARCELA
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141176838477

(415)7707212489984(8020) 000014117683847 7

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

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

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 2 4 0 3 1 8		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV
2		1 6 6 8 9 5 7 8	0

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

GOMEZ SALAZAR JAIME ALBERTO

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: 141176838477

(415)7707212489984(8020) 000014117683847 7

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	4 3 8 2 2 5 8 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SILVA	CALLE	DIANA	MARCELA

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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141176838477

(415)7707212489984(8020) 000014117683847 7

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 2 7 9 2 5 3 1	1	1 8 6 9 8 7

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
GOMEZ	CARCAMO	SANDRA	MARIA

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 3 0 2 0 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 3 6 8 6 6 8 6	2	1 6 3 3 8 7

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MARULANDA	VASQUEZ	ALEYDA	MARIA

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 1 1 3

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

4611

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 5 de 5 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141176838477

(415)7707212489984(8020) 000014117683847 7

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Construcción de otras obras de ingeniería civil 4 2 9 0	

162. Nombre del establecimiento
CONSTRUCCIONES AZIMUT S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección
CL 18 66 50 TO C PAR 2 L A AP 503 HSD

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
1 0 4 5 5 3 5 2	2 0 1 9 0 3 1 8	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
3 2 1 7 0 9 1 9 2 0		

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

4697

Corporación Autónoma
Regional del Valle del Cauca

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO PARCIAL

CONTRATO CVC No. 763 de 2024

OBJETO: REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS REDES ELÉCTRICAS, REDES HIDROSANITARIAS, SISTEMAS PARA EXTINCIÓN Y DETECCIÓN DE INCENDIOS Y SISTEMA DE CLIMATIZACIÓN DEL EDIFICIO PRINCIPAL DE LA CVC UBICADO EN LA CIUDAD DE CALI

CONTRATISTA: CONSTRUCCIONES AZIMUT S.A.S.

PLAZO: A partir de la firma del acta de inicio, hasta el 31 de marzo de 2025.

VALOR: DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y CUATRO CON CINCUENTA CENTAVOS PESOS M/CTE ($249,687,644.5)

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL: 2610

FECHA DEL ACTA DE INICIACION: 31 de octubre del 2024

En el Municipio de Cali el día 23 de Julio del 2025, siendo las 04:13 PM se reunieron en las instalaciones de la Grupo de Recursos Físicos de la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca CVC, los señores: DIANA MARCELA SILVA CALLE, identificada con la cédula de ciudadanía No. 43.822.587 quien actúa en nombre y representación de la empresa CONSTRUCCIONES AZIMUT S.A.S.; y CLAUDIA MARIA SALAZAR BERMUDEZ, identificada con la cedula de ciudadanía No. 34.513.384, quien actúa en su condición de SUPERVISORA, con el fin de suscribir el acta de entrega y recibo parcial del CONTRATO No. 763 de 2024, en los siguientes términos:

LA SUPERVISORA del CONTRATO CVC No. 763 de 2024, CLAUDIA MARIA SALAZAR BERMUDEZ, manifiesta que recibió de parte del CONTRATISTA y a entera satisfacción lo siguiente: El Informe de Documentos Complementarios, el cual incluye: cantidades de obra, análisis de precios unitarios, presupuesto, especificaciones técnicas de construcción, cronograma propuesto para la construcción, correspondiente al pago No. 4. Por lo tanto, considero procedente el pago de la factura No. FVE 138 por valor de CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS CON NOVENTA CENTAVOS M/CTE ($49,937,528.9).

En constancia de lo anterior se firma en el Municipio de Cali el día 23 de Julio del 2025

Claudia Mª Salazar B.
LA SUPERVISORA,
CLAUDIA MARIA SALAZAR BERMUDEZ

Diana Marcela Silva
POR EL CONTRATISTA,
DIANA MARCELA SILVA CALLE

SABS - SISTEMA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
Informe de Supervisión

1. GENERALIDADES

Informe No. 2-2025

Ciudad y fecha Informe: Cali - CALI, 23/07/2025

Nombre del Supervisor: SALAZAR BERMUDEZ CLAUDIA MARIA

Tipo CONTRATO **Número** 763 **Año** 2024

Objeto: REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS REDES ELÉCTRICAS, REDES HIDROSANITARIAS, SISTEMAS PARA EXTINCIÓN Y DETECCIÓN DE INCENDIOS Y SISTEMA DE CLIMATIZACIÓN DEL EDIFICIO PRINCIPAL DE LA CVC UBICADO EN LA CIUDAD DE CALI

Fecha de Inicio: 31 de octubre de 2024 **Fecha Terminación:** 31 de marzo de 2025

Plazo inicial: a partir de la firma del acta de inicio, hasta el 31 de diciembre de 2024.

Plazo final: A partir de la firma del acta de inicio, hasta el 31 de marzo de 2025.

Valor Inicial: $249,687,644.5 **Valor adicionales:** $0 **Valor Total:** $249,687,644.5

Valor pagado a la fecha: $224,718,880.06 **Saldo:** $24,968,764.44

No Ultimo Contrato Adicional: 2 **Fecha del adicional:** 2025-02-28 **Tipo Adición:** Tiempo

2. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Contratista: CONSTRUCCIONES AZIMUT S.A.S.

Las contenidas en el pliego de condiciones

3. POLIZAS

Aseguradora	Amparo	Fecha fin del amparo
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/06/2025
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	CALIDAD DEL SERVICIO	31/12/2027
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL CONTRATADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO	31/12/2027
ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL FRENTE A TERCEROS	31/12/2024

4. ACTIVIDADES

Actividad	Unidad	Cant. Prog.	Cant. Ejec.	% Avance	Aspectos Relevantes
REALIZAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DE LAS REDES ELÉCTRICAS, REDES HIDROSANITARIAS, SISTEMAS PARA EXTINCIÓN Y DETECCIÓN DE INCENDIOS Y SISTEMA DE CLIMATIZACIÓN DEL EDIFICIO PRINCIPAL DE LA CVC UBICADO EN LA CIUDAD DE CALI	GLOBAL	249,687,644.5	224,718,880.06	90%	Asi mismo se verifico sus aportes a parafiscales.

5. INFORME GENERAL DE SUPERVISIÓN

LA SUPERVISORA del CONTRATO CVC No. 763 de 2024, CLAUDIA MARIA SALAZAR BERMUDEZ, manifiesta que recibió de parte del CONTRATISTA y a entera satisfacción lo siguiente: El Informe de Documentos

23/07/2025

Informe No. **2-2025**
Ciudad y fecha Informe: CALI - CALI, 23/07/2025
Nombre del Supervisor: SALAZAR BERMUDEZ CLAUDIA MARIA
Tipo CONTRATO **Número** 763 **Año** 2024

Complementarios, el cual incluye: cantidades de obra, análisis de precios unitarios, presupuesto, especificaciones técnicas de construcción, cronograma propuesto para la construcción, correspondiente al pago No. 4. Por lo tanto, considero procedente el pago de la factura No. FVE 138 por valor de CUARENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS VEINTEOCHO PESOS CON OCHENTA Y NUEVECENTAVOS M/CTE ($49,937,528.9).

Firma del Supervisor:

Claudia Mª Salazar B.

SALAZAR BERMUDEZ CLAUDIA MARIA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
0f8d2bfaf3488e09387a48baef2706ff13e4180c742c11a2b962d26861ad724fdb0ea0c1c169f824b9dc1b7cfb97cdb0

Número de Factura: FVE-138
Fecha de Emisión: 17/07/2025
Fecha de Vencimiento: 17/07/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Concentración efectivo/Desembolso Crédito plus (CCD+)
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CONSTRUCCIONES AZIMUT S.A.S.
Nombre Comercial: CONSTRUCCIONES AZIMUT S.A.S.
Nit del Emisor: 901266761
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Jamundí
Dirección: CL 9 9 19
Teléfono / Móvil: 032|3137972196|
Correo: josegomez1956@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: No aplica / CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890399002
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Cali
Dirección: CRA 56 N° 11-36
Teléfono / Móvil: 6023310100000
Correo: notificacionesadministrativas@cvc.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	030	COMPLEMENTO AL CONTRATO DE CONSULTORIA N° 0763 DE 2024	94	1,00	$ 41.964.310,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 7.973.218,90	19.00			$ 41.964.310,00

Notas Finales

ACTA N.4 (20%)

Datos Totales

Documento generado el:
17/07/2025 14:19:59
Documento validado por la DIAN:
17/07/2025 14:20:00
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
830048145
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	41.964.310,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	41.964.310,00
IVA	7.973.218,90
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	7.973.218,90
Total neto factura (=)	49.937.528,90
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $49.937.528,90

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

Numero de Autorización: 18764085690863 Rango desde: 129 Rango hasta: 200 Vigencia: 2025-12-19

EDGAR ALBERTO RIVERA ARENAS
Director Administrativo y del Talento Humano
Ordenador del Gasto

CLAUDIA MARIA SALAZAR BERMUDEZ
Supervisora

4652

CONSTRUCCIONES AZIMUT S.A.S.
NIT 901.266.761-7
CL 9 9 19
Tel: (032) 3137972196
Jamundí - Colombia
josegomez1956@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. FVE 138

Señores	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA			**Fecha y hora Factura**	
NIT	890.399.002-7	**Teléfono**	(602) 3310100 - Ext. 000	**Generación**	17/07/2025, 10:13
Dirección	CRA 56 N° 11-36	**Ciudad**	Cali - Colombia	**Expedición**	17/07/2025, 14:19
				Vencimiento	17/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	COMPLEMENTO AL CONTRATO DE CONSULTORIA N° 0763 DE 2024	1.00	49,937,528.90

CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA
17/07/2025 14:55:20

Remitente: CONSTRUCCIONES AZIMUT SAS

Asunto: FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FVE 138

Destinatario: CLAUDIA MARIA SALAZAR BERMUDEZ

Radicado: *751152025* Folios: 1

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuarenta y nueve millones novecientos treinta y siete mil quinientos veintiocho pesos m/cte con noventa cent.

Total Bruto	41,964,310.00
IVA 19%	7,973,218.90
Total a Pagar	**49,937,528.90**

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 49,937,528.90

Observaciones:
ACTA N.4 (20%)

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764085690863 aprobado en 20241219 prefijo FVE desde el número 129 al 200 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4290 Construcción de otras obras de ingeniería civil Tarifa
CUFE: 0f8d2bfaf3488c09387a48baef2706ff13e4180c742c11a2b962d26861ad724fdb0ea0c1c169f824b9dc1b7cfb97cdb0