



PARA: Claudia Isabel Parra Ortiz Coordinadora Grupo Apoyo Administrativo Mixto
DE: Henry Fernández Hernández

ASUNTO: Contratar el diseño, licencia y ejecución de obra para cubierta en estructura metálica para vehículos oficiales del SENA Regional Quindío

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago:**

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: Saul Bravo Bolaños

CEDULA O NIT: 5.276.456

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL: No CO1.PCCNTR.7052752 de 2024

CONCEPTO DEL PAGO: Contratar el diseño, licencia y ejecución de obra para cubierta en estructura metálica para vehículos oficiales del SENA Regional Quindío

Factura INGS 33:

Valor antes de IVA	\$ 10.084.033,61
Valor del IVA	\$ 1,915,966.39
Valor Total Notas Crédito	\$
Valor total Notas Debito	\$
Valor total Pago	\$ 12,000,000.00

Factura INGS 32:

Valor antes de IVA	\$ 61.244.070,75
Valor del IVA	\$ 505.929,25
Valor Total Notas Crédito	\$
Valor total Notas Debito	\$
Valor total Pago	\$ 61.750.000

Valor total Pago **\$ 73.750.000**

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 88724 de fecha 2025-01-10



Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
101024 CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	C-3699-1300-15- 53105B-3699011-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES ADECUADAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL	Nación		27	CSF	\$ 61,750,000.00
101024 CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	C-3699-1300-15- 53105B-3699011-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES ADECUADAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL	Nación		27	CSF	12000000
Total						\$73.750.000

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL para aplicar A-02-01-01-001-003-18 OTRAS OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta **Nº 88015769844** del banco **BANCOLOMBIA AHORROS** a nombre de Saul Bravo Bolaños **NIT 5.276.456**

Nota 2: Los documentos a anexar pueden ser consultados en el GRF-F-088 Formato Lista de Chequeo Documentos Requeridos para el registro de la obligación.



SAUL BRAVO BOLAÑOS
NIT 5.276.456-8
CR 15 B 21 49 BRR JAVERIANO
Tel: (602) 3217821231
Pasto - Colombia
guarnicalorena@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. INGS 32

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	Teléfono	(601) 5461500 - Ext. 000
Dirección	Calle 57 No. 8-69	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/07/2025, 15:01
Expedición	30/07/2025, 15:24
Vencimiento	30/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Contrato MC-QDO-00130-2024, contratar ejecución de obra para cubierta en estructura metálica para vehículos oficiales del SENA regional Quindío	130.00	53,255,714.20
2	ADMINISTRACIÓN 10%	1.00	5,325,571.00
3	UTILIDAD 5%	1.00	3,168,714.80

Total ítems: 3

Valor en Letras: Sesenta y un millones setecientos cincuenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 61,750,000.00

Observaciones: VALOR UTILIDAD \$2.662.785,55
IVA 19% DE UTILIDAD \$505.929,25
TOTAL UTILIDAD \$3.168.714.80

#\$36-02-00-063-000000; MC-QDO-00130-2024; dmarbelaez@sena.edu.co#\$

Total Bruto	61,244,070.75
IVA 19%	505,929.25
Total a Pagar	61,750,000.00

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 18764090436345 aprobado en 20250313 prefijo INGS desde el número 29 al 100 Vigencia: 6 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4112 Construcción de edificios no residenciales Tarifa 6*1000
CUFE: 380ea4ee0779f431c50251b43d9715351c788952d572d4bf7a321b426bb649f82b31d3fdcc19ad1da5d1171aad46fafa



SAUL BRAVO BOLAÑOS
NIT 5.276.456-8
CR 15 B 21 49 BRR JAVERIANO
Tel: (602) 3217821231
Pasto - Colombia
guarnicalorena@gmail.com



Factura electrónica de venta
No. INGS 33

Señores	Servicio Nacional de Aprendizaje		
NIT	899.999.034-1	Teléfono	(601) 5461500 - Ext. 000
Dirección	Calle 57 No. 8-69	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	30/07/2025, 15:50
Expedición	30/07/2025, 15:52
Vencimiento	30/07/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Contrato MC-QDO-00130-2024, contratar diseño y licencia para la ejecución de obra para cubierta en estructura metálica para vehículos oficiales del SENA regional Quindío	1.00	12,000,000.00

Total ítems: 1

Valor en Letras: Doce millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:

Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia \$ 12,000,000.00

Observaciones: 36-02-00-063-000000; MC-QDO-00130-2024; dmarbelaez@sena.edu.co

Total Bruto	10,084,033.61
IVA 19%	1,915,966.39
Total a Pagar	12,000,000.00

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 18764090436345 aprobado en 20250313 prefijo INGS desde el número 29 al 100 Vigencia: 6 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4112 Construcción de edificios no residenciales Tarifa 6*1000

CUFE: dbb0a423e63599f0290466799d9995959ae8841a29916d6bd89d3a3659fb4ad8a296af139101344985191bcfe9327737



Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHcburgos CLAUDIA MARCELA BURGOS ALZATE
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-063-000000 SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL
 Fecha y Hora Sistema: 2025-07-28-9:57 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 8424 de fecha 2024-09-25. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	88724	Fecha Registro:	2025-01-10	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-063-000000	SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL		
Vigencia Presupuestal	Reservas presupuestales	Estado:	Generado		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	73.750.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00		Valor Actual:	73.750.000,00	Saldo x Obligar:	73.750.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	5276456	Razón Social:	SAUL BRAVO BOLAÑOS			Medio de Pago:	Abono en cuenta
--------------------------------------	---------	---------------	--------------------	--	--	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	88015769844	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-------------	--------	------------------	-------	--------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	7538875	Nombre:	HENRY FERNANDEZ HERNANDEZ		Cargo:	DIRECTOR REGIONAL QUINDIO		
-----------------	---------	---------	---------------------------	--	--------	---------------------------	--	--

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	CO1.PCCNTR.7052752	Tipo:	CONTRATO DE OBRA	Fecha:	2024-11-26
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	--------------------	-------	------------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101024 CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	C-3699-1300-15-53105B-3699011-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES ADECUADAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF					
						61.750.000,00	0,00		
					Total:	61.750.000,00	0,00	61.750.000,00	61.750.000,00

101024 CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	C-3699-1300-15-53105B-3699009-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES CONSTRUIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF					
						12.000.000,00	0,00		
					Total:	12.000.000,00	0,00	12.000.000,00	12.000.000,00

Objeto:	ADECUACIONES: CONTRATAR EL DISEÑO, LICENCIA Y EJECUCIÓN DE OBRA PARA CUBIERTA EN ESTRUCTURA METÁLICA PARA VEHÍCULOS OFICIALES DEL SENA REGIONAL QUINDÍO RAD 63-2-2024-002854
---------	--

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-063-000000	SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-31	12.000.000,00	12.000.000,00	ANTICIPO
36-02-00-063-000000	SENA REGIONAL QUINDIO-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-31	61.750.000,00	61.750.000,00	ANTICIPO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5276456		BRAVO BOLANOS SAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15B N 21 - 49 BARRIO SABRIANO	PASTO-NARIÑO	7385060	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1243399706	9480848803	I	2025/02/13	2025/02/04	BANCOLOMBIA	0	\$504,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES														
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	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: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																											
																						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$99,100			\$0	\$0			\$504,900	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$99,100			\$0	\$0			\$504,900	
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$99,100			\$0	\$0			\$504,900	
1	CC	5276456	BRAVO SAUL							X												25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	6.960%	\$99,100	0	\$0	\$0	No	\$504,900
Total Afiliados(1)																						\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$99,100			\$0	\$0			\$504,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5276456		BRAVO BOLANOS SAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15B N 21 - 49 BARRIO SABRIANO	PASTO-NARIÑO	7385060	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-01	2025-01	1243399706	9480848803	I	2025/02/13	2025/02/04	BANCOLOMBIA	0	\$504,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$504,900	\$0	\$0	\$504,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5276456		BRAVO BOLANOS SAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15B N 21 - 49 BARRIO SABRIANO	PASTO-NARIÑO	7385060	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1313947483	9482326246	I	2025/03/13	2025/03/05	BANCOLOMBIA	0	\$504,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	car	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	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: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																										
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																																										
1	CC 5276456	BRAVO SAUL																			25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	6.960%	\$99,100	0	\$0	\$0	No	\$504,900
Total Afiliados(1)																																										

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5276456		BRAVO BOLANOS SAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15B N 21 - 49 BARRIO SABRIANO	PASTO-NARIÑO	7385060	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-02	2025-02	1313947483	9482326246	I	2025/03/13	2025/03/05	BANCOLOMBIA	0	\$504,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$504,900	\$0	\$0	\$504,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5276456		BRAVO BOLANOS SAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15B N 21 - 49 BARRIO SABRIANO	PASTO-NARIÑO	7385060	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1399080720	9484010531	I	2025/04/11	2025/04/09	BANCOLOMBIA	0	\$504,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	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: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																																									
1	CC 5276456	BRAVO SAUL																			25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	6.960%	\$99,100	0	\$0	\$0	No	\$504,900
Total Afiliados(1)																																									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5276456		BRAVO BOLANOS SAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15B N 21 - 49 BARRIO SABRIANO	PASTO-NARIÑO	7385060	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-03	1399080720	9484010531	I	2025/04/11	2025/04/09	BANCOLOMBIA	0	\$504,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$504,900	\$0	\$0	\$504,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5276456		BRAVO BOLAÑOS SAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15B N 21 - 49 BARRIO SABRIANO	PASTO-NARIÑO	7385060	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1467020736	9485761122	E	2025/05/14	2025/05/08	BANCOLOMBIA	0	\$633,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	car	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	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: EMPLEADOS (1 Afiliados)																																										
																						\$1,423,500	\$227,800		\$1,423,500	\$178,000		\$1,423,500	\$57,000		\$1,423,500	\$99,100	\$1,423,500	\$71,300		\$633,200						
Centro de Trabajo: EMPLEADOS (1 Afiliados)																						\$1,423,500	\$227,800		\$1,423,500	\$178,000		\$1,423,500	\$57,000		\$1,423,500	\$99,100	\$1,423,500	\$71,300		\$633,200						
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																						\$1,423,500	\$227,800		\$1,423,500	\$178,000		\$1,423,500	\$57,000		\$1,423,500	\$99,100	\$1,423,500	\$71,300		\$633,200						
1	CC	1081594460	ORTIZ PEDRO																		25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS041	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF35	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	6.960%	\$99,100	30	\$1,423,500	\$71,300	No	\$633,200
Total Afiliados(1)																						\$1,423,500	\$227,800		\$1,423,500	\$178,000		\$1,423,500	\$57,000		\$1,423,500	\$99,100	\$1,423,500	\$71,300		\$633,200						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5276456		BRAVO BOLAÑOS SAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15B N 21 - 49 BARRIO SABRIANO	PASTO-NARIÑO	7385060	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-05	1467020736	9485761122	E	2025/05/14	2025/05/08	BANCOLOMBIA	0	\$633,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000	
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,800	\$0	\$0	\$42,800	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$42,800	\$0	\$0	\$42,800	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500	
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500	
TOTAL				1	\$633,200	\$0	\$0	\$633,200	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5276456		BRAVO BOLANOS SAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15B N 21 - 49 BARRIO SABRIANO	PASTO-NARIÑO	7385060	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1561482918	9486586620	I	2025/06/13	2025/06/18	BANCOLOMBIA	5	\$506,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			Total Aportes									
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	car	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	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
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																																									
1	CC 5276456	BRAVO SAUL																			25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$178,000	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	6.960%	\$99,100	0	\$0	\$0	No
Total Afiliados(1)																						\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	\$0	\$0	\$1,423,500	\$99,100	\$0	\$0	\$504,900									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5276456		BRAVO BOLANOS SAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15B N 21 - 49 BARRIO SABRIANO	PASTO-NARIÑO	7385060	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1561482918	9486586620	I	2025/06/13	2025/06/18	BANCOLOMBIA	5	\$506,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$800	\$0	\$228,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$800	\$0	\$228,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$99,100	\$400	\$0	\$99,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$99,100	\$400	\$0	\$99,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$600	\$0	\$178,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$600	\$0	\$178,600	
TOTAL				1	\$504,900	\$1,800	\$0	\$506,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5276456		BRAVO BOLANOS SAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15B N 21 - 49 BARRIO SABRIANO	PASTO-NARIÑO	7385060	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1561482918	9486787087	E	2025/06/13	2025/06/18	BANCOLOMBIA	5	\$635,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES													
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	car	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	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: EMPLEADOS (1 Afiliados)																																										
																						\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$99,100	\$1,423,500	\$71,300		\$633,200									
Centro de Trabajo: EMPLEADOS (1 Afiliados)																						\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$99,100	\$1,423,500	\$71,300		\$633,200									
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																						\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$99,100	\$1,423,500	\$71,300		\$633,200									
1	CC	1081594460	ORTIZ PEDRO																		25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS041	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF35	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	6.960%	\$99,100	30	\$1,423,500	\$71,300	No	\$633,200
Total Afiliados(1)																						\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	\$1,423,500	\$57,000	\$1,423,500	\$99,100	\$1,423,500	\$71,300		\$633,200									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5276456		BRAVO BOLANOS SAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15B N 21 - 49 BARRIO SABRIANO	PASTO-NARIÑO	7385060	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1561482918	9486787087	E	2025/06/13	2025/06/18	BANCOLOMBIA	5	\$635,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$800	\$0	\$228,600	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$800	\$0	\$228,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$99,100	\$400	\$0	\$99,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$99,100	\$400	\$0	\$99,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$57,000	\$200	\$0	\$57,200	
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	1	\$57,000	\$200	\$0	\$57,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$600	\$0	\$178,600	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$178,000	\$600	\$0	\$178,600	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,800	\$200	\$0	\$43,000	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	\$42,800	\$200	\$0	\$43,000	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,500	\$100	\$0	\$28,600	
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	\$28,500	\$100	\$0	\$28,600	
TOTAL				1	\$633,200	\$2,300	\$0	\$635,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5276456		BRAVO BOLANOS SAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15B N 21 - 49 BARRIO SABRIANO	PASTO-NARIÑO	7385060	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1633135589	9488971540	I	2025/08/14	2025/07/16	BANCOLOMBIA	0	\$504,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES												
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	tae	tdp	tap	vsp	car	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irt	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: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																									
																						\$1,423,500	\$227,800		\$1,423,500	\$178,000		\$0	\$0		\$1,423,500	\$99,100		\$0	\$0		\$504,900				
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,423,500	\$227,800		\$1,423,500	\$178,000		\$0	\$0		\$1,423,500	\$99,100		\$0	\$0		\$504,900				
Ciudad: PASTO Depto: NARIÑO (1 Afiliados)																						\$1,423,500	\$227,800		\$1,423,500	\$178,000		\$0	\$0		\$1,423,500	\$99,100		\$0	\$0		\$504,900				
1	CC	5276456	BRAVO SAUL																	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	6.960%	\$99,100	0	\$0	\$0	No	\$504,900	
Total Afiliados(1)																						\$1,423,500	\$227,800		\$1,423,500	\$178,000		\$0	\$0		\$1,423,500	\$99,100		\$0	\$0		\$504,900				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5276456		BRAVO BOLANOS SAUL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 15B N 21 - 49 BARRIO SABRIANO	PASTO-NARIÑO	7385060	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1633135589	9488971540	I	2025/08/14	2025/07/16	BANCOLOMBIA	0	\$504,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$99,100	\$0	\$0	\$99,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$504,900	\$0	\$0	\$504,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5276456		BRAVO BOLAÑOS SAUL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ARMENIA	CL PRINCIPAL ARMENIA	ARMENIA-QUINDIO	7200101	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-04	2025-05	1467034907	9485830526	E	2025/05/14	2025/05/08	BANCOLOMBIA		0	\$505,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$228,000	\$0	\$0	\$228,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$152,000	\$0	\$0	\$152,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$76,000	\$0	\$0	\$76,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$129,100	\$0	\$0	\$129,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	\$129,100	\$0	\$0	\$129,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$74,100	\$0	\$0	\$74,100
COMPENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	4	\$74,100	\$0	\$0	\$74,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	\$74,100	\$0	\$0	\$74,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$19,000	\$0	\$0	\$19,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$36,100	\$0	\$0	\$36,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$19,000	\$0	\$0	\$19,000
TOTAL				4	\$505,300	\$0	\$0	\$505,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 5276456		BRAVO BOLAÑOS SAUL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ARMENIA	CL PRINCIPAL ARMENIA	ARMENIA-QUINDIO	7200101	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1561555485	9487546527	E	2025/06/13	2025/06/17	BANCOLOMBIA	4	\$1,540,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes					
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	Aporte		Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	
1	PT 6764865	GARCIA ERNESTO	X																	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	ESSC62	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF43	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$0	\$0	Si	\$440,900	
2	PT 2002052	MONSALVE ANDRES	X																	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF43	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$0	\$0	Si	\$440,900	
3	CC 1143970743	RAMOS CRISTIAN	X																	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF43	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$0	\$0	Si	\$440,900	
4	CC 7524040	UPEGUI FABIO	X																		0		\$0	\$0	EPS037	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF43	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$0	\$0	Si	\$213,100
Total	Afiliados(4)																					\$4,270,500	\$683,400			\$5,694,000	\$228,000			\$5,694,000	\$228,000			\$5,694,000	\$396,400			\$0	\$0	\$1,535,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5276456		BRAVO BOLAÑOS SAUL	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ARMENIA	CL PRINCIPAL ARMENIA	ARMENIA-QUINDIO	7200101	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-05	2025-06	1561555485	9487546527	E	2025/06/13	2025/06/17	BANCOLOMBIA		4	\$1,540,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$683,400	\$1,800	\$0	\$685,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$455,600	\$1,200	\$0	\$456,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$600	\$0	\$228,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$396,400	\$1,100	\$0	\$397,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	\$396,400	\$1,100	\$0	\$397,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$228,000	\$600	\$0	\$228,600
COMPENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	4	\$228,000	\$600	\$0	\$228,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	\$228,000	\$700	\$0	\$228,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	\$57,000	\$200	\$0	\$57,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$114,000	\$300	\$0	\$114,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$57,000	\$200	\$0	\$57,200
TOTAL				4	\$1,535,800	\$4,200	\$0	\$1,540,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1094888476		MONTOYA PAREDES JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Parque Uribe CR. 13 3045	ARMENIA-QUINDIO	3125208301	Si	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1577226531	9487672761	E	2025/06/19	2025/06/25	NEQUI	6	\$1,594,300

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC 1152186441	ARANGO BEDOYA JUAN PABLO	X	X																230301	1	\$47,450	\$7,600	EPS010	1	\$47,450	\$1,900	CCF43	1	\$47,450	\$1,900	14-11	1	\$47,450	\$3,400	1	\$0	\$0	Si	\$14,800			
2	CC 1096039157	CASTRO VALDEZ ANDRES DAVID																		231001	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF43	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$0	\$0	Si	\$440,900			
3	CC 14273131	CASTRO AGUILAR JAVIER																		230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS010	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF43	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$0	\$0	Si	\$440,900			
4	CC 1096033264	ESTRADA TREJOS OLMEDO		X																230201	1	\$47,450	\$7,600	EPS002	1	\$47,450	\$1,900	CCF43	1	\$47,450	\$1,900	14-11	1	\$47,450	\$3,400	1	\$0	\$0	Si	\$14,800			
5	CC 1005159061	MARTINEZ NARANJO JUAN DAVID	X	X																230201	1	\$47,450	\$7,600	EPS002	1	\$47,450	\$1,900	CCF43	1	\$47,450	\$1,900	14-11	1	\$47,450	\$3,400	1	\$0	\$0	Si	\$14,800			
6	CC 1094979454	OTALVARO GUZMAN JOSE GREGORIO																		230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF43	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$0	\$0	Si	\$440,900			
7	CC 1097393314	VELASQUEZ CHICA MIGUEL DARIO	X																	231001	15	\$711,750	\$113,900	EPS041	15	\$711,750	\$28,500	CCF43	15	\$711,750	\$28,500	14-11	15	\$711,750	\$49,600	15	\$0	\$0	Si	\$220,500			
Total	Afiliados(7)																					\$5,124,600	\$820,100			\$5,124,600	\$205,200			\$5,124,600	\$205,200			\$5,124,600	\$357,100		\$0	\$0		\$1,587,600			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094888476		MONTOYA PAREDES JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Parque Uribe CR.13 3045	ARMENIA-QUINDIO	3125208301	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-06	1577226531	9487672761	E	2025/06/19	2025/06/25	NEQUI	6	\$1,594,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				7	\$820,100	\$3,400	\$0	\$823,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	\$341,700	\$1,400	\$0	\$343,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$235,400	\$1,000	\$0	\$236,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	\$243,000	\$1,000	\$0	\$244,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$357,100	\$1,400	\$0	\$358,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	7	\$357,100	\$1,400	\$0	\$358,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	\$205,200	\$800	\$0	\$206,000
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	7	\$205,200	\$800	\$0	\$206,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				7	\$205,200	\$1,100	\$0	\$206,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	\$58,900	\$300	\$0	\$59,200
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$28,500	\$200	\$0	\$28,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	\$60,800	\$300	\$0	\$61,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$57,000	\$300	\$0	\$57,300
TOTAL				7	\$1,587,600	\$6,700	\$0	\$1,594,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094888476		MONTOYA PAREDES JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Parque Uribe CR. 13 3045	ARMENIA-QUINDIO	3125208301	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago					
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1634663474	9488984350	E	2025/07/17	2025/07/17	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,308,200

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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1096039157	CASTRO VALDEZ ANDRES DAVID																	231001	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF43	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$0	\$0	Si	\$440,900			
2	CC	14273131	CASTRO AGUILAR JAVIER																	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS010	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF43	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$0	\$0	Si	\$440,900			
3	CC	1094979454	OTALVARO GUZMAN JOSE GREGORIO	X																230301	1	\$47,450	\$7,600	EPS002	1	\$47,450	\$1,900	CCF43	1	\$47,450	\$1,900	14-11	1	\$47,450	\$3,400	1	\$0	\$0	Si	\$14,800			
4	PT	5136272	SALAZAR GUAREMA EDUARDO ANTONIO	X																230301	27	\$1,281,150	\$205,000	EPS005	27	\$1,281,150	\$51,300	CCF43	27	\$1,281,150	\$51,300	14-11	27	\$1,281,150	\$89,200	27	\$0	\$0	Si	\$396,800			
5	CC	1097393314	VELASQUEZ CHICA MIGUEL DARIO	X																231001	1	\$47,450	\$7,600	EPS041	1	\$47,450	\$1,900	CCF43	1	\$47,450	\$1,900	14-11	1	\$47,450	\$3,400	1	\$0	\$0	Si	\$14,800			
Total	Afiliados(5)																					\$4,223,050	\$675,800			\$4,223,050	\$169,100			\$4,223,050	\$169,100			\$4,223,050	\$294,200		\$0	\$0		\$1,308,200			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094888476		MONTOYA PAREDES JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Parque Uribe CR.13 3045	ARMENIA-QUINDIO	3125208301	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1634663474	9488984350	E	2025/07/17	2025/07/17	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,308,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	\$675,800	\$0	\$0	\$675,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	\$235,400	\$0	\$0	\$235,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$212,600	\$0	\$0	\$212,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$294,200	\$0	\$0	\$294,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	\$294,200	\$0	\$0	\$294,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	\$169,100	\$0	\$0	\$169,100
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	5	\$169,100	\$0	\$0	\$169,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	\$169,100	\$0	\$0	\$169,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$1,900	\$0	\$0	\$1,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$1,900	\$0	\$0	\$1,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	\$108,300	\$0	\$0	\$108,300
TOTAL				5	\$1,308,200	\$0	\$0	\$1,308,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094888476		MONTOYA PAREDES JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Parque Uribe CR. 13 3045	ARMENIA-QUINDIO	3125208301	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1663269301	9488653790	I	2025/07/17	2025/07/30	BANCO DAVIVIENDA	13	\$538,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																								
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes				
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	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1094888476	MONTOYA PAREDES JHON JAIRO																	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS010	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF43	30	\$1,423,500	\$28,500	14-11	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$0	\$0	No	\$533,400
Total Afiliados(1)																							\$1,423,500	\$227,800		\$1,423,500	\$178,000		\$1,423,500	\$28,500		\$1,423,500	\$99,100		\$0	\$0		\$533,400		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1094888476		MONTOYA PAREDES JHON JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Parque Uribe CR.13 3045	ARMENIA-QUINDIO	3125208301	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave	Tipo	Fecha			Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-06	2025-06	1663269301	9488653790	I	2025/07/17	2025/07/30	BANCO DAVIVIENDA	13	\$538,000	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$1,900	\$0	\$229,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$1,900	\$0	\$229,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$99,100	\$900	\$0	\$100,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$99,100	\$900	\$0	\$100,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,500	\$300	\$0	\$28,800
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	\$28,500	\$300	\$0	\$28,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,500	\$0	\$179,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$178,000	\$1,500	\$0	\$179,500
TOTAL				1	\$533,400	\$4,600	\$0	\$538,000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006513597	NÚMERO PLANILLA:	4613900851	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	ARMENIA	DEPARTAMENTO:	KAROL DAYANA CORDOBA VARGAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARMENIA	TELÉFONO:	QUINDIO	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9993384016
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/07/18		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800
SUBTOTALES:										\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
ESSC62	ESSC62-ASMET SALUD EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000
SUBTOTALES:										\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700	
SUBTOTALES:										\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 34.700

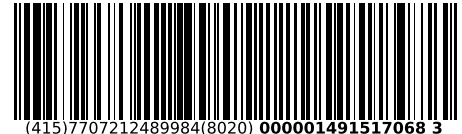
LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 1006513597	CORDOBA VARGAS KAROL DAYANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 1.423.500				NO																25-14 COLPENSIONES	30	1.423.500	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 227.800	ESSC62-ASMET SALUD EPS	30	1.423.500	\$ 178.000	\$ 0	\$ 178.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.423.500	\$ 100651359	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO: \$ 440.500

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14915170683



(415)7707212489984(8020) 0000014915170683

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 2 7 6 4 5 6

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

1 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

5 2 7 6 4 5 6

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Nariño

5 2

30. Ciudad/Municipio

Belén

0 8 3

31. Primer apellido

BRAVO

32. Segundo apellido

BOLAÑOS

33. Primer nombre

SAUL

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Nariño

5 2

40. Ciudad/Municipio

Pasto

0 0 1

41. Dirección principal

CR 37 13 25 CON TORRES DE PUBENZA TO 3 AP 101 BRR LA CASTELLANA

42. Correo electrónico

ingsaulbravo@yahoo.es

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 1 7 8 2 1 2 3 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

4 1 1 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3 0 4 1 1

Actividad secundaria

48. Código

4 2 1 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 3 0 4 1 1

Otras actividades

50. Código

4 2 2 0 7 1 1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

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

60. No. de Folios:

6

61. Fecha

2023 - 05 - 18 / 09 : 45: 44

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:

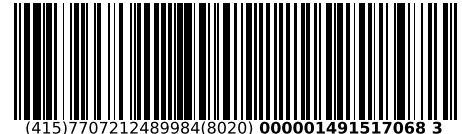
984. Nombre MORAN GUERRERO BELEN PATRICIA

985. Cargo Analista IV

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14915170683



(415)7707212489984(8020) 000001491517068 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 2 7 6 4 5 6 8

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

1 4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	_____	_____	82. Nacional	_____ %
72. Número	_____	_____	83. Nacional público	_____ %
73. Fecha	_____	_____	84. Nacional privado	_____ %
74. Número de notaría	_____	_____	85. Extranjero	_____ %
75. Entidad de registro	_____	_____	86. Extranjero público	_____ %
76. Fecha de registro	_____	_____	87. Extranjero privado	_____ %
77. No. Matrícula mercantil	_____	_____		
78. Departamento	_____	_____		
79. Ciudad/Municipio	_____	_____		
Vigencia				
80. Desde	_____	_____		
81. Hasta	_____	_____		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 2 0 6 2 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.
<input type="checkbox"/>			
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			

Certificación Bancaria

Lunes, 14 de julio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que SAUL BRAVO BOLAÑOS identificado(a) con CC 5276456, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	88015769844	2003-11-25	ACTIVO	*****

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 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.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



Versión: 02

Código:
GIL-F-060

Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

Formato Acta de entrega y recibo final del objeto contractual

TIPO DE CONTRATO	OBRA				
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7052752				
CONTRATISTA	SAUL BRAVO BOLAÑOS				
OBJETO	Contratar El Diseño, Licencia Y Ejecución De Obra Para Cubierta En Estructura Metálica Para Vehículos Oficiales Del Sena Regional				
LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO	PARQUEADERO DE VEHICULOS OFICIALES DEL DESPACHO REGIONAL QUINDIO LOCALIZADO EN EN CENTRO AGROINDUSTRIAL CRA 6 #44N-15				
INTERVENTOR	N/A				
CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.	N/A				
SUPERVISOR	DIANA MARCELA ARBELAEZ FRANCO				
CONDICIONES FINALES DEL CONTRATO					
PLAZO ACTUAL	228 DIAS				
FECHA DE TERMINACIÓN	18/07/2025				
VALOR EJECUTADO	\$ 71.328.104,71 SIN IVA				
LOS SUSCRITOS MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO DEJAN CONSTANCIA DE LA ENTREGA Y RECIBO DEFINITIVO DEL OBJETO CONTRACTUAL EL DIA	DIA	MES	AÑO		
	16	7	2025		
LA SUPERVISORA HACE CONSTAR QUE EL PRODUCTO OBJETO DEL CONTRATO HA SIDO ENTREGADO POR EL CONTRATISTA Y RECIBIDO A SATISFACCIÓN CON EL APOYO TECNICO, DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL SIGUIENTE CUADRO QUE INCLUYE CANTIDADES Y PRECIOS:					
ACTIVIDADES EJECUTADAS					
ITEM	DESCRIPCION	VALOR TOTAL			
1	Diseños arquitectonicos, diseños estructurales con sus respectivos calculos, pago tramites y gestion de licencia, estudios y presupuesto	\$ 10.084.034			
	IVA 19%	\$ 1.915.966			
	TOTAL PRESUPUESTO DISEÑO, LICENCIA INCLUIDO IVA	\$ 12.000.000			
ITEM	DESCRIPCION	UND.	CANTIDAD EJECUTADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2	Suministro, Instalacion y construccion de cubierta en estructura metalica.	M2	130	\$ 409.659,34	\$ 53.255.714
				SUBTOTAL	\$ 53.255.714
				ADMINISTRACION	10% \$ 5.325.571
				UTILIDAD	5% \$ 2.662.786
				IVA/UTILIDAD	19% \$ 505.929
				VALOR TOTAL EJECUTADO	\$ 61.750.000
				VALOR TOTAL FINAL	\$ 73.750.000
Nota 1: EN CASO DE CONSULTORIA SE DEBEN ADJUNTAR DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS LOS FORMATOS DE VERIFICACION DE ESTUDIOS Y DISEÑOS, FORMATO DE RELACION DE PLANOS Y FORMATO DE RELACION DE DOCUMENTOS SEGÚN CORRESPONDA.					
Nota 2: EL RECIBO DE LOS TRABAJOS NO RELEVA AL CONTRATISTA DE SUS RESPONSABILIDADES Y OBLIGACIONES A QUE HACE REFERENCIA EL CONTRATO Y A LAS ESTABLECIDAS EN LAS NORMAS LEGALES VIGENTES. ASIMISMO, EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A ACTUALIZAR LAS GARANTÍAS DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO.					
FIRMA		FIRMA			
NOMBRE	SAUL BRAVO BOLAÑOS	NOMBRE SUPERVISOR	DIANA MARCELA ARBELAEZ FRANCO		
REP. LEGAL CONTRATISTA		FIRMA			
		Apoyo a la supervision	FABIAN ALEJANDRO SANCHEZ U.		



La Supervisora del contrato No CO1.PCCNTR.7052752 de 2024 Saul Bravo Bolaños NIT 5.276.456

Certifica

Que recibió a entera satisfacción la obra en términos de oportunidad, calidad, cantidad y valor el proceso que tiene por objeto “Contratar el Diseño, Licencia y Ejecución De Obra Para Cubierta En Estructura Metálica Para vehículos Oficiales Del Sena Regional Quindío” La Supervisora del contrato CO1.PCCNTR.7052752 de 2024 suscrito con Saul Bravo Bolaños con NIT 5.276.456 desde el 02/12/2024 al 18/07/2025, lo cual hace procedente su pago.

Para constancia se firma en Armenia a 30 de julio del 2025

DIANA MARCELA ARBELÁEZ FRANCO
Profesional G02
Supervisora

Elaboro: Maria Camila Rodríguez Buitrago- Apoyo Administrativo

Regional Quindío Centro Agroindustrial
Dirección Avenida Centerio 44 N, Ciudad Armenia .- PBX 57 601 5461500