Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHjpolania	JHON EDISSON POLANIA MOGOLLON
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-	CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-
Fecha y Hora Sistema:	2025-02-27-10:57 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5225 de fecha 2025-02-05. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	24825	**Fecha Registro:**	2025-02-27	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-041-911610 CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	12.800.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	12.800.000,00	**Saldo x Obligar:**	12.800.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900335279	**Razón Social:**	INVERSIONES GLP S.A.S. E.S.P.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	000869917	**Banco:**	BANCO DE BOGOTA	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	51784954	**Nombre:**	GLORIA MARITZA SANCHEZ ALARCON	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL - HUILA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.7566109	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2025-02-27

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911610 CENTRO DE FORMACIÓN AGROINDUSTRIAL-HUILA	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Propios	20	CSF		12.800.000,00	0,00		
					Total:	12.800.000,00	0,00	12.800.000,00	12.800.000,00

Objeto:	SERVICIOS PUBLICOS: SUMINISTRO DE GAS LÍQUIDO DE PROPANO A GRANEL Y GAS PROPANO EN CILINDRO PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL COMPLEJO AGROINDUSTRIAL, EL LABORATORIO DE CIENCIAS BÁSICAS, LA ESTACIÓN DE CAFÉ Y LAS UNIDADES PRODUCTIVAS PECUARIAS, DEL CENTRO.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-041-911610	CENTRO DE FORMACION AGROINDUSTRIAL-HUILA	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2025-12-19	12,800,000.00	12,800,000.00	NINGUNO

Firmado digitalmente por ERIKA YASMIN PUENTES LEMUS

ERIKA YASMIN PUENTES LEMUS

COORDINADORA GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141168362759

(415)7707212489984(8020) 000014116836275 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 3 5 2 7 9	0	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
INVERSIONES GLP S.A.S. E.S.P.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 7 114 33 OF 901

42. Correo electrónico financiera@empresasgasco.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 6 1	2 0 1 0 0 1 1 5					2 8

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	9	1 0	1 3	1 4	1 8	2 6	4 2	4 8	5 2	5 5	5 9												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
18- Precios de transferencia
26- Declaración individual precios de tran
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales
59 - Autorretención especial renta

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3								
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MORALES ARCINIEGAS JUAN MANUEL

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141168362759

(415)7707212489984(8020) **000014116836275 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 3 5 2 7 9	0	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	1 0 0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	1 0 0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Servicios Públicos 4

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	7 9	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2	2 0	2 0 1 9 1 1 0 1	8 3 0 0 6 4 7 0 0	- 3
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
2			

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: EMPRESAS GASCO SA

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP
90.310.000-1	CHILE 2 1 1	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141168362759

(415)7707212489984(8020) **000014116836275 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 3 5 2 7 9	0	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 0 8 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 7 2 8 2 6 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MORALES	ARCINIEGAS	JUAN	MANUEL

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 9 0 4 1 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 5 2 8 3 0 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BARBOSA	RAMIREZ	GIOVANNA	

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 9 0 4 1 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	5 1 9 3 2 1 3 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	GALLARDO	MARIA	CLAUDIA

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 0 0 3 1 9

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TORRES	GAVILAN	CATALINA	MARCELA

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 3 0 3 3 0

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LEON	ACEVEDO	DIANA	

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141168362759

(415)7707212489984(8020) **000014116836275 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 3 5 2 7 9	0	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 9 3 0

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ESCOBAR	CUERVO	YAMILE	ANDREA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141168362759

(415)7707212489984(8020) **000014116836275 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 3 5 2 7 9	0	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	8 4 9 3 2 9 2		CHILE 2 1 1

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PEREZ	CRUZ	MATIAS	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2018 04 24	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	1 9 1 1 4 5 8 0		CHILE 2 1 1

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
COOD	SCHOEPKE	GERARDO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2022 05 16	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Pasaporte 4 1	1 4 6 8 7 7 0 4		CHILE 2 1 1

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AGUIRRE	GREZ	CRISTIAN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2022 09 23	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 5 0 5 5 7 6		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ROSALES	NAVARRO	PEDRO	ALFONSO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2018 04 24	2024 09 27

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Extranjer 2 2	2 5 8 8 1 3		CHILE 2 1 1

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ECHEVERRIA	LOPEZ	NELSON	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2019 03 27	

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 141168362759

(415)7707212489984(8020) **000014116836275 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 3 5 2 7 9	0	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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	1 0 1 3 6 2 8 1 2 1		2 3 1 4 8 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
CARDENAS	FORERO	INDIRA	KATERIN

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
9 0 0 9 4 3 0 4 8	4	PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS

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

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 4 3 0 9 6 2 3		3 2 6 9 5 5 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
CAMARGO	TENJO	YULIANA	

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
9 0 0 9 4 3 0 4 8	4	PWC CONTADORES Y AUDITORES SAS

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 1 0 0 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 9 3 8 2 2 0	1	1 3 2 1 6 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SANCHEZ	MUÑOZ	LEIDY	JOHANA

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 7 0 6 1 6

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141168362759

(415)7707212489984(8020) **000014116836275 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 3 5 2 7 9	0	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y produ 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: OFICINA CENTRAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

165. Dirección: CL 110 9 25

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 9 5 6 5 1 4	2 0 1 1 0 2 0 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 5 8 7 3 4 0 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y produ 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA VIDAGAS BUCARAMANGA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

165. Dirección: KM 2 VIA CHIMITA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 9 0 4 6 9	2 0 1 9 0 7 1 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 7 6 7 6 2 6 0 0	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y prod 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA VIDAGAS YUMBO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Yumbo 8 9 2

165. Dirección: KM 2 5 CARR PANORAMA YUMBO - VIJES

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 9 6 1 0 4	2 0 1 0 0 7 2 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 2 6 6 9 8 7 8 8	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141168362759

(415)7707212489984(8020) **000014116836275 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 3 5 2 7 9	0	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y produ 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA VIDAGAS ARMENIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

165. Dirección: CR 18 62 53 KM 1 VIA AEROPUERTO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 6 8 7 9 1	2 0 1 9 0 7 1 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 6 7 4 7 5 2 5 2	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y produ 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA VIDAGAS BELLO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Bello 0 8 8

165. Dirección: KM 5 VIA BOGOTA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 9 7 0 0 5 0 2	2 0 1 0 0 7 2 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 4 4 5 3 1 1 1 1	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y prod 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA VIDAGAS SAN GIL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	San Gil 6 7 9

165. Dirección: KM 1 VIA SAN GIL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 9 0 4 8 7	2 0 1 0 0 7 2 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 5 8 7 3 4 0 0	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141168362759

(415)7707212489984(8020) **000014116836275 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 3 5 2 7 9	0	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y produ 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA VIDAGAS CUCUTA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Norte de Santander 5 4	Cúcuta 0 0 1

165. Dirección: CL 37 7 69 KM 5 VIA PAMPLONA - LOS PATIOS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 3 0 7 8 0	2 0 1 2 0 4 2 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 7 5 9 5 5 8 5 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y produ 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA VIDAGAS CAUCASIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Caucasia 1 5 4

165. Dirección: VIA CAUCASIA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
5 1 4 3 6 8 0 2	2 0 1 1 0 7 1 4
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 5 8 7 3 4 0 0	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y prod 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA SIBERIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Cota 2 1 4

165. Dirección: KM 1 VIA SIBERIA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 2 3 6 9 3 5	2 0 2 0 0 4 1 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 1 5 9 3 2 1 1 0	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141168362759

(415)7707212489984(8020) **000014116836275 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 3 5 2 7 9	0	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y produ 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA CHIQUINQUIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Boyacá 1 5	Chiquinquirá 1 7 6

165. Dirección: KM 2 VIA BOGOTA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
4 0 7 3	1 9 8 0 0 2 1 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 8 7 2 6 2 1 8 1	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y produ 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA VIDAGAS BARRANQUILLA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección: AV CIRCUNVALAR CRUCE LA CORDIALIDAD

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y prod 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA VIDAGAS SINCELEJO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Sucre 7 0	Sincelejo 0 0 1

165. Dirección: KM 1 VIA COROZAL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
8 0 1 7 5	2 0 1 3 1 2 0 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 5 2 7 6 4 4 7 0	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141168362759

(415)7707212489984(8020) **000014116836275 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 3 5 2 7 9	0	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y produ 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA VIDAGAS MANIZALES

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caldas 1 7	Manizales 0 0 1

165. Dirección: KM 8 VIA AL MAGDALENA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 4 1 2 4 7	2 0 1 0 0 7 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 6 8 7 4 3 8 5 8	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y produ 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA VIDAGAS BUENAVENTURA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Buenaventura 1 0 9

165. Dirección: KM 16 VIA BUENAVENTURA

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y prod 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA VIDAGAS PEREIRA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

165. Dirección: VIA PEREIRA

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 7 2 4 2 7 0 2	2 0 1 1 1 0 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 6 3 2 0 4 9 6 1	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141168362759

(415)7707212489984(8020) **000014116836275 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 3 5 2 7 9	0	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y produ 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA VIDAGAS POPAYAN

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cauca 1 9	Popayán 0 0 1

165. Dirección: CR 14 90 N 190

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 1 5 7 8 6	2 0 1 0 0 7 1 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 2 8 2 4 8 5 8 5	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y produ 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA VIDAGAS JAMUNDI

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Jamundí 3 6 4

165. Dirección: AV CIRCUNVALAR 13 90

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y prod 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA PUERTO SALGAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Puerto Salgar 5 7 2

165. Dirección: KM 3 VIA ECOPETROL

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141168362759

(415)7707212489984(8020) **000014116836275 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 3 5 2 7 9	0	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y produ 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA VIDAGAS VILLANUEVA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Casanare 8 5	Villanueva 4 4 0

165. Dirección: KM 1 5 VIA YOPAL MARGEN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 6 5 7 0	2 0 1 4 0 2 2 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 4 2 6 6 3 8 8 8	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y produ 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA VIDAGAS FUSAGASUGA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cundinamarca 2 5	Fusagasugá 2 9 0

165. Dirección: KM 67 VIA VIA BOGOTA MELGAR - CHINAUTA

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y prod 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA PITALITO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Pitalito 5 5 1

165. Dirección: KM 3 VIA SAN AGUSTIN

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 4 0 0 7 0	2 0 0 4 0 7 1 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 8 8 3 6 6 6 6 6	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141168362759

(415)7707212489984(8020) **000014116836275 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 3 5 2 7 9	0	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y produ 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA MORELIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Caquetá 1 8	Morelia 4 7 9

165. Dirección: DG 9 27 31

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y produ 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA VIDAGAS CARTAGENA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

165. Dirección: KM 8 ZN INDUSTRIAL MAMONAL

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y prod 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA VIDAGAS VALLEDUPAR

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Cesar 2 0	Valledupar 0 0 1

165. Dirección: VIA VALLEDUPAR

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 1 1 2 5	2 0 1 1 0 7 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 5 5 8 2 5 4 9 7	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141168362759

(415)7707212489984(8020) **000014116836275 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 3 5 2 7 9	0	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y produ 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA SANTA ROSA DE CABAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Risaralda 6 6	Santa Rosa de Cabal 6 8 2

165. Dirección: KM 1 VIA PEREIRA VEREDA LA ARGELIA SECTOR LA POST

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 8 1 0 4	2 0 2 0 1 2 1 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 7 6 5 6 7 6 8 9	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y produ 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA DE GUARNE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Guarne 3 1 8

165. Dirección: AUT MEDELLIN - BOGOTA KM 29 VDA TOLDAS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 4 0 8 0 5	2 0 2 1 1 1 1 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 2 0 4 2 6 3 6 9 2	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y prod 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA APARTADO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Apartadó 0 4 5

165. Dirección: KM 2 VIA APTDO VDA BAJO EL OSO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
1 0 7 0 1 6	2 0 2 1 1 2 0 3
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 0 2 1 4 8 4 0 7	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141168362759

(415)7707212489984(8020) **000014116836275 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 3 5 2 7 9	0	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de combustibles sólidos, líquidos, gaseosos y produ 4 6 6 1

162. Nombre del establecimiento: AGENCIA SANTA ROSA DE OSOS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Santa Rosa de Osos 6 8 6

165. Dirección: AV 38 27 34

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 6 1 9 2 0 0 2	2 0 2 2 1 2 2 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 4 8 6 0 8 4 7 7	

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

Informe del Revisor Fiscal

A la Administración de Inversiones GLP S.A.S. E.S.P.

22 de julio de 2025

En mi calidad de Revisor Fiscal de Inversiones GLP S.A.S. E.S.P., identificada con NIT. 900.335.279-0, he efectuado los procedimientos de revisión que se detallan a continuación con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante el mes de junio de 2025. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad, de acuerdo con lo establecido en la reglamentación colombiana, es emitir un informe sobre el cumplimiento de tal obligación.

Los procedimientos de revisión realizados fueron los siguientes:

1. Indagación con el personal del área responsable, en relación con los procedimientos utilizados para la identificación y pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

2. Obtención del listado de liquidación de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), preparado por la Compañía para el mes de junio de 2025.

3. Comparación del listado obtenido según se menciona en el numeral anterior, con los documentos soporte de los respectivos pagos efectuados por la Compañía.

Con base en el resultado de los procedimientos enumerados anteriormente, informo que, durante el mes de junio de 2025, la Compañía efectuó el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

© 2025 PricewaterhouseCoopers. PwC se refiere a las firmas colombianas que hacen parte de la red global de PricewaterhouseCoopers International Limited, cada una de las cuales es una entidad legal separada e independiente. Todos los derechos reservados.

A la Administración de Inversiones GLP S.A.S. E.S.P.

22 de julio de 2025

Este informe se expide por solicitud de la Administración de la Compañía, para ser entregado dentro de sus procesos de licitación y legalización de contratos con terceros, y no debe ser utilizado para propósitos diferentes, ni distribuido a otros terceros.

Indira Katerin Cardenas Forero
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 231483-T

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que ELIBERTO PLAZAS MOTTA identificado(a) con CC 83040414 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: INVERSIONES GLP SAS ESP NI 900335279

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9482989383	1329380260	E	2025-03-11	EPS	ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	29							X		X								
9482989383	1329380260	E	2025-03-11	EPS	ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	1													X				
9482989383	1329380260	E	2025-03-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	29							X		X								
9482989383	1329380260	E	2025-03-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	1													X				
9482989383	1329380260	E	2025-03-11	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	29							X		X								
9482989383	1329380260	E	2025-03-11	ARL	14-4	COLPATRIA ARP	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	1													X				
9482989383	1329380260	E	2025-03-11	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	29							X		X								
9482989383	1329380260	E	2025-03-11	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	1													X				

Este certificado se expide el día 2025-04-09 a las 13:04.

Certificado de Aportes

Se certifica que ELIBERTO PLAZAS MOTTA identificado(a) con CC 83040414 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: INVERSIONES GLP SAS ESP NI 900335279																											
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																	
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9484705418	1415675214	E	2025-04-16	EPS	ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30									X								
9484705418	1415675214	E	2025-04-16	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30									X								
9484705418	1415675214	E	2025-04-16	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30									X								
9484705418	1415675214	E	2025-04-16	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30									X								

Este certificado se expide el día 2025-05-09 a las 11:05.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LAURENCIO CLAROS CICERY identificado(a) con CC 1083888774 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ORGANIZACION SERVICIOS Y ASESORIAS S.A.S.. NI 890206051

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9485965729	1480435766	E	2025-05-14	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30									X								
9485965729	1480435766	E	2025-05-14	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30									X								
9485965729	1480435766	E	2025-05-14	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30									X								
9485965729	1480435766	E	2025-05-14	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30									X								
9484606123	1405119495	E	2025-04-11	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	18	X								X								
9484606123	1405119495	E	2025-04-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	18	X								X								
9484606123	1405119495	E	2025-04-11	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	18	X								X								
9484606123	1405119495	E	2025-04-11	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	18	X								X								

Este certificado se expide el día 2025-05-29 a las 15:05.

Certificado de Aportes

Se certifica que LAURENCIO CLAROS CICERY identificado(a) con CC 1083888774 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ORGANIZACION SERVICIOS Y ASESORIAS S.A.S.. NI 890206051

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9487452879	1551493164	E	2025-06-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	18									X								
9487452879	1551493164	E	2025-06-13	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	12											X						
9487452879	1551493164	E	2025-06-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	18									X								
9487452879	1551493164	E	2025-06-13	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	12											X						
9487452879	1551493164	E	2025-06-13	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	18									X								
9487452879	1551493164	E	2025-06-13	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	12											X						
9487452879	1551493164	E	2025-06-13	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	18									X								
9487452879	1551493164	E	2025-06-13	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	12											X						

Este certificado se expide el día 2025-06-16 a las 16:06.

Certificado de Aportes

Se certifica que LAURENCIO CLAROS CICERY identificado(a) con CC 1083888774 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ORGANIZACION SERVICIOS Y ASESORIAS S.A.S.. NI 890206051

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades															
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9488882441	1621019342	E	2025-07-11	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30									X								
9488882441	1621019342	E	2025-07-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30									X								
9488882441	1621019342	E	2025-07-11	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30									X								
9488882441	1621019342	E	2025-07-11	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30									X								

Este certificado se expide el día 2025-08-08 a las 14:08.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que LAURENCIO CLAROS CICERY identificado(a) con CC 1083888774 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social.

APORTANTE: ORGANIZACION SERVICIOS Y ASESORIAS S.A.S.. NI 890206051																										
Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
9490276872	1700939515	E	2025-08-14	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30									X								
9490276872	1700939515	E	2025-08-14	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30									X								
9490276872	1700939515	E	2025-08-14	ARL	14-7	SEGUROS BOLIVAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30									X								
9490276872	1700939515	E	2025-08-14	CCF	CCF32	COMFAMILIAR HUILA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30									X								

Este certificado se expide el día 2025-08-19 a las 11:08.

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa INVERSIONES GLP S.A.S ESP identificado(a) con NIT 9003352790 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 000869917 desde el 27 de Mayo de 2011, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 11 de Agosto de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO
Gerencia de soluciones para el cliente
Banco de Bogota

Factura Electrónica de Venta

INVERSIONES GLP S.A.S. E.S.P.
PITALITO
900.335.279
KM 3 VIA SAN AGUSTIN - -15873400

No DOCUMENTO
E31331849

FECHA Y HORA FACTURA
2025-08-11 03:21

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES SEGÚN RESOLUCIÓN NO. 0076 CON FECHA 01/12/2016
AUTORRETENEDOR DE INDUSTRIA Y COMERCIO ARMENIA ACUERDO 229 DE 2021
GRANDES CONTRIBUYENTES ICA SHD - BOGOTA RES.DDI-023769 DE 29/11/2021
AUTORRETENEDOR DE INDUSTRIA Y COMERCIO BUCARAMANGA ACUERDO 033 DE
IVA RÉGIMEN COMÚN Actividad Económica 4661

Resolución de dian No. 18764095584579 Fecha: 14/07/2025 Hasta 14/07/2027 Factura: E31330001 al: E31390000

Cliente:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	**Nit:**	899999034
Dirección:	KM 38 VIA NEIVA	**Teléfono:**	5461500
Ciudad:	Campoalegre	**Suc:**	SERVICIO NACIONAL DE APREDI - CAMPOALEGRE

FECHA VENCIMIENTO
2025-09-11

Vendedor:	GARCIA VALDERRAMA JOSE ALEXANDER	**Contacto:**	
Condición de pago:	CREDITO A 30 DIAS	**C.O.:**	313

O.C.
14297

ITEM	U.M.	DESCRIPCIÓN	CANT	Vlr Unitario	Vlt Total
00001	KG	GLP	742.70	7,396.00	5,493,009.20

Valor Bruto	Descuentos	Total Impuestos	Total Retenciones	Total a Pagar
5,493,009.20	2,355,101.70	0.00	3,137.91	3,134,769.59

Valor en letras: TRES MILLONES CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CINCUENTA Y NUEVE CENTAVOS M/CTE

RETENCIONES: 3137.91

Remisión:



Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido

Código de Barras

Pague su factura aquí

NOTAS: #$36-02-00-041-911610;ContratoNo7566109;fcastellanosf@sena.edu.co#$

ACEPTO Y RECIBO A SATISFACCIÓN
Nombre: _____

Firma Y Sello

AAAA-MM-DD

CUFE: b2803e137176cc3ca235342b7dbfefc75eb2300b40a3a472634d4916a9c9491265e2307514b66beb81d2280785ab1c6f

Al recibir y aceptar la presente factura, el cliente declara que los recursos con los cuales realizará el respectivo pago no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione.

Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio art. 774 CC con esta el comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías y/o servicios descritos en este Título - Valor Factura generada con software de sistemas de información Empresarial S.A. Nit 890.319.193-3 inversiones GLP S.A.S ESP Oficina Central Calle 110 # 9-25 Oficina 1712 – Boggotá Tel: (57)-1-5873400

NO SOMOS AUTO RETENEDORES

Facture SAS Nit: 900399741-7, Proveedor tecnológico. Software: PL-Colab