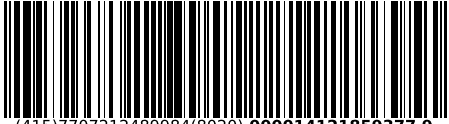
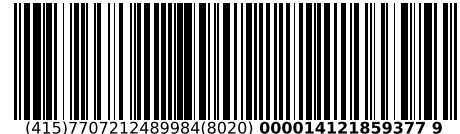


DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141218593779			
				 (415)7707212489984(8020) 000014121859377 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 9 3 2 4 8		9		Impuestos y Aduanas de Neiva		1 3	
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							
FUNDACION DEL ALTO MAGDALENA							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Huila		Neiva		0 0 1	
41. Dirección principal							
CR 4 9 25 OF 211 ED DIEGO DE OSPINA							
42. Correo electrónico facturaelectronica@fam.org.co							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				3 1 0 3 1 9 9 5 9 1			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
50. Código		1		2		51. Código	
7 0 1 0		1 9 9 4 0 1 0 1		6 4 9 9		1 9 9 3 0 9 0 1	
4 2 9 0		9 0 0 7					
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 4 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5							
04- Impto renta y compl. régimen especial 55- Informante de Beneficiarios Finales							
07- Retención en la fuente a título de rent							
09- Retención en la fuente en el impuesto							
14- Informante de exogena							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
54. Código				57. Modo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre VILLALBA LOZANO LUISA FERNANDA			
				985. Cargo Representante legal Certificado			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141218593779



(415)7707212489984(8020) 000014121859377 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 1 9 3 2 4 8 9

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Neiva

14. Buzón electrónico

1 3

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

1

63. Formas asociativas

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

1 6

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

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 4	0 1	82. Nacional 1 0 0 %
72. Número	4 0 8	5 0	83. Nacional público 7 6 . 0 %
73. Fecha	1 9 9 7 0 2 0 4	2 0 2 2 0 4 1 9	84. Nacional privado 2 4 . 0 %
74. Número de notaría			
75. Entidad de registro	0 3	0 3	85. Extranjero 0 %
76. Fecha de registro	1 9 9 7 0 2 0 4	2 0 2 2 0 5 2 6	86. Extranjero público 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	7 0 0 3 6 7	7 0 0 3 6 7	87. Extranjero privado 0 . 0 %
78. Departamento	4 1	4 1	
79. Ciudad/Municipio	2 3	2 3	
Vigencia			
80. Desde	1 9 9 7 0 2 0 4		
81. Hasta	2 9 9 9 1 2 3 1		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Gobernación

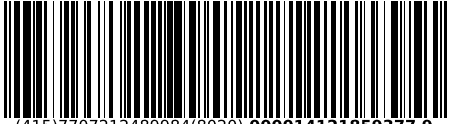
9

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2				-
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.
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			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 6 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141218593779			
				 (415)7707212489984(8020) 000014121859377 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 9 3 2 4 8		9		Impuestos y Aduanas de Neiva		1 3	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 4 0 2 2 7			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 1 1 1 0 4 6 6 6 0 6		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido VILLALBA		105. Segundo apellido LOZANO		106. Primer nombre LUISA		107. Otros nombres FERNANDA	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
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			
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			
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			
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			
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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141218593779



(415)7707212489984(8020) 000014121859377 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 0 1 9 3 2 4 8 9

Impuestos y Aduanas de Neiva

1 3

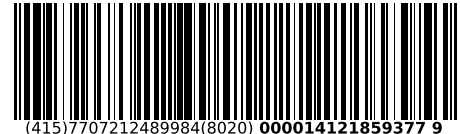
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 2 0 7 1 4 0 1 9	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	115. Primer apellido MENDOZA	116. Segundo apellido MENDOZA	117. Primer nombre DIEGO	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3, 1 2, 1 2	123. Fecha de retiro
1												
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 5 2 4 3 2 7 4 6	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	115. Primer apellido PARDO	116. Segundo apellido PEREZ	117. Primer nombre PAOLA	118. Otros nombres CAMILA	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3, 1 2, 1 2	123. Fecha de retiro
2												
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 5 3 1 0 7 0 2 2	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	115. Primer apellido MUÑOZ	116. Segundo apellido PABON	117. Primer nombre ANGELA	118. Otros nombres MARCELA	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3, 1 2, 1 2	123. Fecha de retiro
3												
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 5 2 3 7 9 6 6 2	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	115. Primer apellido CALDERON	116. Segundo apellido CALDERON	117. Primer nombre LETTYDBELLY	118. Otros nombres	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3, 1 2, 1 2	123. Fecha de retiro
4												
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 8 0 8 7 0 8 0 8	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	115. Primer apellido GORDILLO	116. Segundo apellido PACHON	117. Primer nombre HECTOR	118. Otros nombres DAVID	119. Razón social	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3, 1 2, 1 2	123. Fecha de retiro
5												

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141218593779



(415)7707212489984(8020) 000014121859377 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 0 0 1 9 3 2 4 8 9

Impuestos y Aduanas de Neiva

1 3

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

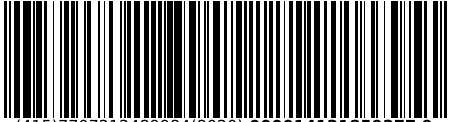
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 8 6 0 8 6 9 1 9	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido ACEVEDO	116. Segundo apellido ROZO	117. Primer nombre MAURICIO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1 0 3 3 0	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 0 3 2 3 7 8 1 1 9	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido GRIMALDO	116. Segundo apellido CARDENAS	117. Primer nombre ANGELICA	118. Otros nombres JAENETH	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 3 1 2 1 2	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 5 3 8 5 7 0	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido MURILLO	116. Segundo apellido ESCOBAR	117. Primer nombre GONZALO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1 0 1 1 2	123. Fecha de retiro 2 0 2 3 1 2 1 2	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 3 1 1 7 5 8 8 7	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	169
115. Primer apellido AMPUDIA	116. Segundo apellido RENDON	117. Primer nombre ISABEL	118. Otros nombres CRISTINA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1 0 1 1 2	123. Fecha de retiro 2 0 2 3 1 2 1 2	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 6 de 6 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141218593779			
 (415)7707212489984(8020) 000014121859377 9							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 0 1 9 3 2 4 8		9		Impuestos y Aduanas de Neiva		1 3	
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		8 0 2 3 3 3 6 9		1 0 7 2 7 0 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	RINCON		RINCON		CESAR		AUGUSTO
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	9 0 0 3 5 4 2 7 9		1		L&Q REVISORES FISCALES AUDITORES EXTERNOS SAS		
	135. Fecha de nombramiento		2 0 2 4 0 6 2 0				
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
Contador	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 0 5 1 6 7 1 7 3 7		3 1 8 2 8 0 T		
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	GULLOSO		VELAIDES		ALVARO		
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	9 0 0 3 5 4 2 7 9		1		L&Q REVISORES FISCALES AUDITORES EXTERNOS SAS		
	147. Fecha de nombramiento		2 0 2 4 0 6 2 0				
	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV 151. Número de tarjeta profesional		
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre 155. Otros nombres		
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada			
159. Fecha de nombramiento							

11 de noviembre del 2025

¡Buen día!

FUNDACION DEL ALTO MAGDALENA

Asunto

Nos complace informarle que es titular del producto cuenta de ahorros No. 442774063 para el manejo del Convenio 126-2025 Gobernación la cual se encuentra **activa y vigente** a la fecha.

Muchas gracias por permitirnos ser su aliado financiero.

Cordialmente,



ALVARO A. MARULANDA BELTRAN
Gerente Pyme Neiva - 1523
Cel. 3175295528 TEL 8631090 Ext. 56047
amarul3@bancodebogota.com.co
CALLE 6 No. 5ª-22
Neiva – Huila

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800193248	9	FUNDACION DEL ALTO MAGDALENA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HUILA	CARRERA 16 41-72	NEIVA-HUILA	8719965	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1985717629	9496104784	E	2025/12/11	2025/12/05	BANCO DE BOGOTA	0	\$22,723,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct

Sucursal: HUILA (8 Afiliados)

Centro de Trabajo: ADMINISTRACION 9001(8 Afiliados)

Ciudad: NEIVA Depto: HUILA(8 Afiliados)

1	CC	1081153877	CAMACHO LOSADA MARIA EUGENIA	Dependiente	0	No	No																											
2	CC	1075295068	CASTILLO CARDOZO MANUELA	Dependiente	0	No	No																											
3	CC	1075248961	CERQUERA CABRERA DIEGO FRANCISCO	Dependiente	0	No	No																											
4	CC	7707587	CLAROS TRUJILLO EDWIN	Dependiente	0	No	No																											
5	CC	26428569	GORDILLO PERDOMO LUZ ADRIANA	Dependiente	0	No	No																											
6	CC	36310282	PEREZ MONTES MARIA DEL PILAR	Dependiente	0	No	No																											
7	CC	1075237730	ROJAS ESQUIVEL ANGELA PATRICIA	Dependiente	0	No	No																											
8	CC	1110466606	VILLALBA LOZANO LUISA FERNANDA	Dependiente	0	No	No																											

EMPLEADO										NOVEDADES																								
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct

Sucursal: CASANARE (1 Afiliados)

Centro de Trabajo: ADMINISTRACION(1 Afiliados)

Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE(1 Afiliados)

9	CC	1016029114	RAMOS HERNANDEZ ADRIANA LISETH	Dependiente	0	No	No																											
---	----	------------	--------------------------------	-------------	---	----	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

EMPLEADO										NOVEDADES																								
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct

Sucursal: ANTIOQUIA (5 Afiliados)

Centro de Trabajo: 9001 ADMON MEDELLIN(5 Afiliados)

Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA(5 Afiliados)

10	CC	1152198839	BEDOYA ESCOBAR ELIANA	Dependiente	0	No	No																											
11	CC	1039688654	GALLEGO ROJAS LEIDI YOLANA	Dependiente	0	No	No																											
12	CC	1035857053	GARCIA TORO MATEO	Dependiente	0	No	No																											
13	CC	1017255458	MACHADO GIL MARIA GIRLEZA	Dependiente	0	No	No																											
14	CC	1020412482	TORRES HOYOS LUISA FERNANDA	Dependiente	0	No	No																											

Total Afiliados(14)

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION													SALUD						
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP	
																					\$6,087,800					\$4,654,500		
																					\$6,087,800						\$4,654,500	
																				\$6,087,800						\$4,654,500		
						\$1,867,668	No	Fijo	PORVENIR	30	\$1,867,668	16%	SIN RIESGO	\$298,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$298,900		SANITAS	30	\$1,867,668	12.5%	\$233,500		
						\$4,500,000	No	Fijo	PROTECCION	30	\$4,500,000	16%	SIN RIESGO	\$720,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$720,000		NUEVA E.P.S.	30	\$4,500,000	12.5%	\$562,500		
						\$3,500,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	\$3,500,000	16%	SIN RIESGO	\$560,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$560,000		SANITAS	30	\$3,500,000	12.5%	\$437,500		
						\$5,000,000	No	Fijo	PORVENIR	30	\$5,000,000	16%	SIN RIESGO	\$800,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$800,000		NUEVA E.P.S.	30	\$5,000,000	12.5%	\$625,000		
						\$4,000,000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	\$4,000,000	16%	SIN RIESGO	\$640,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$640,000		SANITAS	30	\$4,000,000	12.5%	\$500,000		
						\$3,500,000	No	Fijo	PORVENIR	30	\$3,500,000	16%	SIN RIESGO	\$560,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$560,000		NUEVA E.P.S.	30	\$3,500,000	12.5%	\$437,500		
						\$1,867,668	No	Fijo	PORVENIR	30	\$1,867,668	16%	SIN RIESGO	\$298,900	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$298,900		SANITAS	30	\$1,867,668	12.5%	\$233,500		
						\$13,000,000	No	Fijo	PROTECCION	30	\$13,000,000	16%	SIN RIESGO	\$2,080,000	\$0	\$0	\$65,000	\$65,000	\$0	\$2,210,000		SANITAS	30	\$13,000,000	12.5%	\$1,625,000		
						SALARIO			PENSION													SALUD						
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP	
																					\$1,190,000					\$875,000		
																					\$1,190,000						\$875,000	
																				\$1,190,000						\$875,000		
						\$7,000,000	No	Fijo	PORVENIR	30	\$7,000,000	16%	SIN RIESGO	\$1,120,000	\$0	\$0	\$35,000	\$35,000	\$0	\$1,190,000		SANITAS	30	\$7,000,000	12.5%	\$875,000		
						SALARIO			PENSION													SALUD						
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP	
																					\$2,400,000					\$1,875,000		
																					\$2,400,000						\$1,875,000	
																					\$2,400,000						\$1,875,000	
						\$1,500,000	No	Fijo	PROTECCION	30	\$1,500,000	16%	SIN RIESGO	\$240,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$240,000		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	\$1,500,000	12.5%	\$187,500		
						\$2,000,000	No	Fijo	PORVENIR	30	\$2,000,000	16%	SIN RIESGO	\$320,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$320,000		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	\$2,000,000	12.5%	\$250,000		
						\$4,000,000	No	Fijo	PROTECCION	30	\$4,000,000	16%	SIN RIESGO	\$640,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$640,000		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	\$4,000,000	12.5%	\$500,000		
						\$3,000,000	No	Fijo	PORVENIR	30	\$3,000,000	16%	SIN RIESGO	\$480,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$480,000		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	\$3,000,000	12.5%	\$375,000		
						\$4,500,000	No	Fijo	PROTECCION	30	\$4,500,000	16%	SIN RIESGO	\$720,000	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$720,000		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	\$4,500,000	12.5%	\$562,500		
																				\$9,677,800						\$7,404,500		

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	\$4,654,500						\$1,489,600						\$194,600				\$744,800		\$1,117,200		\$0		\$0	
	\$4,654,500						\$1,489,600						\$194,600				\$744,800		\$1,117,200		\$0		\$0	
	\$4,654,500						\$1,489,600						\$194,600				\$744,800		\$1,117,200		\$0		\$0	
\$0	\$233,500		COMFAMILIAR HUILA	30	\$1,867,668	4%	\$74,800	SEGUROS BOLIVAR	30	\$1,867,668	0.522%	1	\$9,800	30	\$1,867,668	2%	\$37,400	3%	\$56,100	0%	\$0	0%	\$0	No
\$0	\$562,500		COMFAMILIAR HUILA	30	\$4,500,000	4%	\$180,000	SEGUROS BOLIVAR	30	\$4,500,000	0.522%	1	\$23,500	30	\$4,500,000	2%	\$90,000	3%	\$135,000	0%	\$0	0%	\$0	No
\$0	\$437,500		COMFAMILIAR HUILA	30	\$3,500,000	4%	\$140,000	SEGUROS BOLIVAR	30	\$3,500,000	0.522%	1	\$18,300	30	\$3,500,000	2%	\$70,000	3%	\$105,000	0%	\$0	0%	\$0	No
\$0	\$625,000		COMFAMILIAR HUILA	30	\$5,000,000	4%	\$200,000	SEGUROS BOLIVAR	30	\$5,000,000	0.522%	1	\$26,100	30	\$5,000,000	2%	\$100,000	3%	\$150,000	0%	\$0	0%	\$0	No
\$0	\$500,000		COMFAMILIAR HUILA	30	\$4,000,000	4%	\$160,000	SEGUROS BOLIVAR	30	\$4,000,000	0.522%	1	\$20,900	30	\$4,000,000	2%	\$80,000	3%	\$120,000	0%	\$0	0%	\$0	No
\$0	\$437,500		COMFAMILIAR HUILA	30	\$3,500,000	4%	\$140,000	SEGUROS BOLIVAR	30	\$3,500,000	0.522%	1	\$18,300	30	\$3,500,000	2%	\$70,000	3%	\$105,000	0%	\$0	0%	\$0	No
\$0	\$233,500		COMFAMILIAR HUILA	30	\$1,867,668	4%	\$74,800	SEGUROS BOLIVAR	30	\$1,867,668	0.522%	1	\$9,800	30	\$1,867,668	2%	\$37,400	3%	\$56,100	0%	\$0	0%	\$0	No
\$0	\$1,625,000		COMFAMILIAR HUILA	30	\$13,000,000	4%	\$520,000	SEGUROS BOLIVAR	30	\$13,000,000	0.522%	1	\$67,900	30	\$13,000,000	2%	\$260,000	3%	\$390,000	0%	\$0	0%	\$0	No
			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	\$875,000						\$280,000						\$36,600				\$140,000		\$210,000		\$0		\$0	
	\$875,000						\$280,000						\$36,600				\$140,000		\$210,000		\$0		\$0	
	\$875,000						\$280,000						\$36,600				\$140,000		\$210,000		\$0		\$0	
\$0	\$875,000		COMFACASANARE	30	\$7,000,000	4%	\$280,000	SEGUROS BOLIVAR	30	\$7,000,000	0.522%	1	\$36,600	30	\$7,000,000	2%	\$140,000	3%	\$210,000	0%	\$0	0%	\$0	No
			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Dias	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	\$1,875,000						\$600,000						\$78,500				\$300,000		\$450,000		\$0		\$0	
	\$1,875,000						\$600,000						\$78,500				\$300,000		\$450,000		\$0		\$0	
	\$1,875,000						\$600,000						\$78,500				\$300,000		\$450,000		\$0		\$0	
\$0	\$187,500		COMFENALCO ANTIOQUIA	30	\$1,500,000	4%	\$60,000	SEGUROS BOLIVAR	30	\$1,500,000	0.522%	1	\$7,900	30	\$1,500,000	2%	\$30,000	3%	\$45,000	0%	\$0	0%	\$0	No
\$0	\$250,000		COMFENALCO ANTIOQUIA	30	\$2,000,000	4%	\$80,000	SEGUROS BOLIVAR	30	\$2,000,000	0.522%	1	\$10,500	30	\$2,000,000	2%	\$40,000	3%	\$60,000	0%	\$0	0%	\$0	No
\$0	\$500,000		COMFENALCO ANTIOQUIA	30	\$4,000,000	4%	\$160,000	SEGUROS BOLIVAR	30	\$4,000,000	0.522%	1	\$20,900	30	\$4,000,000	2%	\$80,000	3%	\$120,000	0%	\$0	0%	\$0	No
\$0	\$375,000		COMFENALCO ANTIOQUIA	30	\$3,000,000	4%	\$120,000	SEGUROS BOLIVAR	30	\$3,000,000	0.522%	1	\$15,700	30	\$3,000,000	2%	\$60,000	3%	\$90,000	0%	\$0	0%	\$0	No
\$0	\$562,500		COMFENALCO ANTIOQUIA	30	\$4,500,000	4%	\$180,000	SEGUROS BOLIVAR	30	\$4,500,000	0.522%	1	\$23,500	30	\$4,500,000	2%	\$90,000	3%	\$135,000	0%	\$0	0%	\$0	No
	\$7,404,500						\$2,369,600						\$309,700				\$1,184,800		\$1,777,200		\$0		\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800193248	9	FUNDACION DEL ALTO MAGDALENA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	HUILA	CARRERA 16 41-72	NEIVA-HUILA	8719965	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-12	1985717629	9496104784	E	2025/12/11	2025/12/05	BANCO DE BOGOTA	\$22,723,600

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				14	\$9,677,800	\$0	\$0	\$9,677,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$1,200,000	\$0	\$0	\$1,200,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	\$3,947,800	\$0	\$0	\$3,947,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	\$4,530,000	\$0	\$0	\$4,530,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	\$309,700	\$0	\$0	\$309,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	14	\$309,700	\$0	\$0	\$309,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				14	\$2,369,600	\$0	\$0	\$2,369,600
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	\$280,000	\$0	\$0	\$280,000
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	8	\$1,489,600	\$0	\$0	\$1,489,600
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	5	\$600,000	\$0	\$0	\$600,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				14	\$7,404,500	\$0	\$0	\$7,404,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	5	\$1,875,000	\$0	\$0	\$1,875,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	\$1,625,000	\$0	\$0	\$1,625,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	\$3,904,500	\$0	\$0	\$3,904,500
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	\$1,777,200	\$0	\$0	\$1,777,200
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	14	\$1,777,200	\$0	\$0	\$1,777,200
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				14	\$1,184,800	\$0	\$0	\$1,184,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	14	\$1,184,800	\$0	\$0	\$1,184,800
TOTAL				14	\$22,723,600	\$0	\$0	\$22,723,600

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

1574183980E3F123

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **CESAR AUGUSTO RINCON RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80233369 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 107270-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA
FUNDACIÓN DEL ALTO MAGDALENA**

NIT. 800.193.248-9

CERTIFICA QUE:

1. La **FUNDACIÓN DEL ALTO MAGDALENA**, fue constituida por certificación el 4 de febrero de 1997, de la gobernación del Huila, secretaria de gobierno de Neiva, inscrita el 04 de febrero de 1997 con N° 408 del Libro I de las Entidades Sin Ánimo de Lucro.
2. Nuestra Firma **L&Q REVISORES FISCALES AUDITORES EXTERNOS S.A.S.**, fue elegida para el cargo por mediante acta N° 53. del 10 de abril de 2024, de asamblea general, inscrita el 20 de junio de 2024 bajo el número 52570 ante la Cámara de Comercio.
3. De acuerdo con el resultado de las pruebas selectivas realizadas sobre los documentos y registros de contabilidad, de conformidad con las normas de auditoría generalmente aceptadas, certifico que la **FUNDACIÓN DEL ALTO MAGDALENA** durante el mes de noviembre de 2025 ha cumplido en forma adecuada y oportuna con el pago de los aportes de sus trabajadores a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a la Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.
4. Al 30 de noviembre de 2025 la **FUNDACIÓN DEL ALTO MAGDALENA**, se encuentra a paz y salvo por concepto de salarios y prestaciones sociales durante los últimos seis (6) meses, ha cumplido en forma oportuna y se encuentra a paz y salvo con los aportes correspondientes con sus obligaciones con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar Familiar y el Servicio Nacional de Aprendizaje “SENA”, para sus empleados con contrato laboral vigente de acuerdo con las normas vigentes de acuerdo con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.
5. La información financiera, contable y tributaria, es responsabilidad de la gerencia de la **FUNDACIÓN DEL ALTO MAGDALENA**.

La presente certificación se expide en Bogotá, a los nueve (09) días del mes de diciembre de 2025.



CESAR AUGUSTO RINCON RINCON
Revisor Fiscal de Fundación Del Alto Magdalena
TP 107.270-T
Por delegación de L&Q Auditores SAS.
Bogotá D.C., 09 de diciembre 2025
CER-13526-25
L&Q Auditores Externos S.A.S.
Consultores, Auditores, Asesores
UC&CS América - Colombia
Miembro de UC&CS Global International

E-mail : contactenos@lyqauditores.com Tel: (601) 743 1508 www.lyqauditores.com

Bogotá

Carrera 15 No. 92-29
Piso 7
Edificio 15/92
Tel: (601) 743 1508

Medellín

Carrera 43A No. 17-106
Oficina 605
Edificio Latitude
Tel: (602) 485 3483

Bucaramanga

Carrera 33 No. 48-30
Oficina 313
Tel: (607) 697 1560

Cali

Calle 18 No. 101A-80
Oficina 303
Edificio Las Palmas
Tel: (604) 605 0385

Barranquilla

Carrera 53 No. 75-138
Piso 2
Tel: (605) 385 7775

Membresía Internacional

An Independent Member of



AMERICA EUROPE ASIA AFRICA OCEANIA
www.uccsglobal.org



FUNDACION DEL ALTO MAGDALENA
NIT 800.193.248-9
CR 16 41 72 CC SAN JUAN PLAZA LC 120
Tel: (3174424644) 3174424644
Neiva - Colombia
facturaelectronica@fam.org.co
https://fundaciondelaltomagdalena.org.co/



Factura electrónica de venta
No. FEF 135

Señores	MUNICIPIO LA ARGENTINA		
NIT	891.180.205-7	Teléfono	(000) 8311609 - Ext. 000
Dirección	CL 6 3 66	Ciudad	La Argentina - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	02/12/2025, 18:48
Expedición	02/12/2025, 18:49
Vencimiento	01/01/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	UNICO DESEMBOLSO CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 126 DE 2025	1.00	10,000,000.00	0 %	10,000,000.00

Total items: 1

Valor en Letras: Diez millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-01 por \$ 10,000,000.00

Total Bruto	10,000,000.00
Total a Pagar	10,000,000.00

Observaciones: SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA EN NEIVA

CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 126 DE 2025
Aunar esfuerzos para la consolidación de aportes técnicos, administrativos y financieros que permitan el desarrollo de turismo responsable y competitivo Como generador de Industria en el Departamento Del Huila, de los Municipios: Isnos, La Argentina, Saladoblanco, Paicol, Palermo Y Tarqui"

Nota: Favor consignar a la cuenta de Ahorros No 442774063 del Banco de Bogotá a nombre de la Fundación del Alto Magdalena

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 18764089677123 aprobado en 20250228 prefijo FEF desde el número 1 al 5000 Vigencia: 24 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 7010 Actividades de administración empresarial Tarifa
CUFE: 6680234a37e78469d377643d72de21b0f17d10d0d2dde162f359068765702408c6ef263e09fc849484cbf51a33b19632

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