GRUPO EMPRESARIAL S.A.S
NIT 901.001.623-1 - Responsable de IVA
Cll 38 # 1B-34 Br: Centro Tel.: 7895369 - Cel: 300 538 3136
grupoempresarialhtm@gmail.com

Factura electrónica de venta
FVE269

Resolución DIAN: 18764103024201. Prefijo: FVE. Rango: 267 al 1000. Vigencia: 12/12/2025 hasta 12/12/2026.

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- SENA	**12/12/2025**	**$ 17.516.283,73**
NI No. : 899999034-1	**VENDEDOR**	
DIRECCION : SENA en Calle 30 #3e - 164	-	
E.MAIL : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**FECHA VENCIMIENTO**	**REFERENCIA**
TELEFONO : 5461500	11/01/2026	
CIUDAD : BARRANQUILLA **PAIS :** Colombia		

ÍTEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNIT.	IVA %	VALOR PARCIAL	VALOR IVA	VALOR TOTAL
11522	BOLSA PARA VIVERO (6X8X100)	4 Und	$ 5.436,64	19%	$ 18.274,42	$ 3.472,14	$ 21.746,56
11645	MALLA PLASTICA GALLINERA	200 Und	$ 3.152,16	19%	$ 529.774,79	$ 100.657,21	$ 630.432,00
17752	CUERDA O PITA DE NAYLON	4 UN	$ 27.673,36	19%	$ 93.019,70	$ 17.673,74	$ 110.693,44
11675	PEPINO COHOMBRO (SEMILLA)	4 Und	$ 2.821,28	0%	$ 11.285,12		$ 11.285,12
11702	Semillas o plántulas de berenjena x 5 Gr	4 Und	$ 5.331,04	0%	$ 21.324,16		$ 21.324,16
11489	AJI PIMENTON(SEMILLA)	4 Und	$ 5.394,40	0%	$ 21.577,60		$ 21.577,60
11486	AJÍ DULCE CRIOLLO(SEMILLA)	4 Und	$ 6.093,12	0%	$ 24.372,48		$ 24.372,48
17804	SEMILLA DE HABICHUELA	4 Und	$ 2.744,72	0%	$ 10.978,88		$ 10.978,88
11710	TOMATE (SEMILLA)	4 Und	$ 7.572,40	0%	$ 30.289,60		$ 30.289,60
17609	CAL VIVA	12 UN	$ 77.937,20	0%	$ 935.246,40		$ 935.246,40
11657	OXICLORURO DE COBRE	4 Und	$ 35.350,48	0%	$ 141.401,92		$ 141.401,92
11686	REGADERA DE JARDIN	4 Und	$ 42.977,44	19%	$ 144.461,98	$ 27.447,78	$ 171.909,76
11477	15-15-15	2 Und	$ 216.282,00	0%	$ 432.564,00		$ 432.564,00
11680	POLLOS DE UN DIA DE NACIDO	700 Und	$ 5.360,08	0%	$ 3.752.056,00		$ 3.752.056,00
11555	CONCENTRADO INICIO	14 Und	$ 188.170,40	5%	$ 2.508.938,67	$ 125.446,93	$ 2.634.385,60
11552	CONCENTRADO ENGORDE	21 Und	$ 174.320,96	5%	$ 3.486.419,20	$ 174.320,96	$ 3.660.740,16
11548	COMEDEROS MANUALES DE 8 KG	18 Und	$ 24.581,04	5%	$ 421.389,26	$ 21.069,46	$ 442.458,72
11515	BEBEDEROS AUTOMATICOS CAMPANA	64 Und	$ 14.409,12	5%	$ 878.270,17	$ 43.913,51	$ 922.183,68
11717	VACUNA NEW CASTLE	9 Und	$ 34.994,96	0%	$ 314.954,64		$ 314.954,64
11590	GALLINAS DE 14 SEMANAS DE EDAD RAZA ISA BROWN	40 Und	$ 51.861,92	0%	$ 2.074.476,80		$ 2.074.476,80
11558	CONCENTRADO PRE POSTURA GALLINAS X 40 KILOS	8 Und	$ 173.278,16	5%	$ 1.320.214,55	$ 66.010,73	$ 1.386.225,28

NRO. ITEMS FACTURADOS: 21

LIQUIDACION	VALOR BASE	TARIFA	VALOR
VALOR PARCIAL :			$ 17.171.290,34

FORMA DE PAGO	IDENTIFICACION	VALOR
CxC # 1	Vence: 11/01/2026	$ 17.516.283,73

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
d3JTUCRZv4c6c2qwKnwLFLbqUNL6CHBB4YMGY9umnYyjb/mMPqCJesjHsIq+0+mGJfC+oca6UJCD7NzFiFfGy6TJp4W+HkFWhaWzvqbWw6CmGa1wLhlux+ift0of9c35ynHasslhwlobrAwv/olX/OK/ZB9EKKvn5KErmkMJu1CoosDZ1y1FkOSVukHGvwjeklgmba0DzOgeO1olJWNVCFzcrnc56XtreqSeKAuGxxZoCEenOYRqRRo+HkEiPMdeJyupwRI/wWfN67V5AOO6td7FWLMap83cMc4bhH3cxO+iUs01wPO5ZFYpsxnQQHfdMRkvPSrPqLZZTEKRcp2uUw==

CUFE: d04e34a901538673cb457c677b2d66d634ff2c511a4813ea35c5886ed9ecbf2c0366bcc247d6ac2d90983f35db2b3ba2
Fecha emisión: 2025-12-13 10:29:00 **Fecha validación DIAN:** 2025-12-13 10:29:06-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

GRUPO EMPRESARIAL S.A.S
NIT 901.001.623-1 - Responsable de IVA
Cll 38 # 1B-34 Br: Centro Tel.: 7895369 - Cel: 300 538 3136
grupoempresarialhtm@gmail.com

Factura electrónica de venta
FVE269

INFORMACION DEL CLIENTE	FECHA	TOTAL
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE- SENA	**12/12/2025**	**$ 17.516.283,73**
NI No. : 899999034-1	**VENDEDOR**	
DIRECCION : SENA en Calle 30 #3e - 164	-	
E.MAIL : siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**FECHA VENCIMIENTO**	**REFERENCIA**
TELEFONO : 5461500	11/01/2026	
CIUDAD : BARRANQUILLA **PAIS :** Colombia		

IVA liquidado	$ 785.530,89	19%	$ 149.250,87
IVA liquidado	$ 8.615.231,85	5%	$ 430.761,59
Ret. por ventas en general	$ 9.400.762,74	2,5%	-$ 235.019,07
VALOR TOTAL :			$ 17.516.283,73

VALOR (en letras) : DIECISIETE MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON 73 CENTAVOS

OBSERVACIONES

#$36-02-00-023-911510;CO1.PCCNTR.8063384;lebarrera@sena.edu.co#$

Esperamos que los productos y servicios cotizados sean de su interés y nos ponemos a su entera disposición para resolverle cualquier pregunta sobre el particular.
Persona jurídica y asimiladas, Responsable impuesto a las ventas y Agente retenedor (puede practicar retención)
Resolución DIAN: 18764103024201. Prefijo: FVE. Rango: 267 al 1000. Vigencia: 12/12/2025 hasta 12/12/2026.
Factura a crédito, plazo hasta 11/01/2026.

Preparado	Aprobado	Contabilizado	Revisado

FIRMA Y SELLO

C.C. O NIT.

Sello de firma:
d3JTUCRZv4c6c2qwKnwLFLbqUNL6CHBB4YMGY9umnYyjb/mMPqCJesjHsIq+0+mGJfC+oca6UJCD7NzFiFfGy6TJp4W+HkFWhaWzvqbWw6CmGa1wLhlux+ift0of9c35ynHasslhwlobrAwv/olX/OK/ZB9EKKvn5KErmkMJu1CoosDZ1y1FkOSVukHGvwjeklgmba0DzOgeO1olJWNVCFzcrnc56XtreqSeKAuGxxZoCEenOYRqRRo+HkEiPMdeJyupwRI/wWfN67V5AOO6td7FWLMap83cMc4bhH3cxO+iUs01wPO5ZFYpsxnQQHfdMRkvPSrPqLZZTEKRcp2uUw==

CUFE: d04e34a901538673cb457c677b2d66d634ff2c511a4813ea35c5886ed9ecbf2c0366bcc247d6ac2d90983f35db2b3ba2
Fecha emisión: 2025-12-13 10:29:00 **Fecha validación DIAN:** 2025-12-13 10:29:06-05:00
Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Resolución DIAN: 18764103024201. Prefijo: FVE. Rango: 267 al 1000. Vigencia: 12/12/2025 hasta 12/12/2026.

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHkmhernan	KELY MARIA HERNANDEZ MARQUEZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA
Fecha y Hora Sistema:	2025-11-19-3:45 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 15125 de fecha 2025-06-17. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	200625	**Fecha Registro:**	2025-07-14	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-023-911510 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.205.863.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.205.863.000,00	**Saldo x Obligar:**	1.205.863.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	901001623	**Razón Social:**	GRUPÓ EMPRESARIAL HTM S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	56900009246	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	79467305	**Nombre:**	MIGUEL ALFONSO OVIEDO GOMEZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR - CORDOBA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.8063384	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2025-07-14

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
911510 CENTRO AGROPECUARIO EL PORVENIR-CÓRDOBA	C-3602-1300-11-20305C-3602031-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO EN COMPETENCIAS PARA LA INSERCIÓN LABORAL - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		168.759.000,00	0,00		
					Total:	168.759.000,00	0,00	168.759.000,00	168.759.000,00

911538 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA-CESAR - ECONOMIA CAMPESINA Y SER	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	Nación	10	CSF	**FECHA OPERACIÓN**	**VALOR INICIAL**	**VALOR OPERACIÓN**	**VALOR ACTUAL**	**SALDO X OBLIGAR**
						683.524.000,00	0,00		
					Total:	683.524.000,00	0,00	683.524.000,00	683.524.000,00

911564 CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA-FORMACION CONTINUA ESPECIALIZADA	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	Nación	10	CSF	**FECHA OPERACIÓN**	**VALOR INICIAL**	**VALOR OPERACIÓN**	**VALOR ACTUAL**	**SALDO X OBLIGAR**
					2025-11-19	353.580.000,00	0,00		
					Total:	353.580.000,00	0,00	353.580.000,00	353.580.000,00

Objeto:	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE MATERIALES DE FORMACIÓN TITULADA Y COMPLEMENTARIA DE CAMPESENA Y VICTIMAS CONSIDERANDO LOS CUPOS TOTALES

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		**POSICION DEL CATALOGO DE PAC**		**FECHA**	**VALOR A PAGAR**	**SALDO POR OBLIGAR**	**LINEA DE PAGO**
36-02-00-023-911510	CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR-CORDOBA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2025-12-31	1.205.863.000,00	1.205.863.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Certificado
Bancario

Miercoles, 15 de diciembre de 2025

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GRUPO EMPRESARIAL HTM S.A.S. identificado(a) con NIT 901001623, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE.	56991580627	2018/04/03	ACTIVA

*** 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 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.

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14929248181

(415)7707212489984(8020) 000001492924818 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 0 1 6 2 3	1	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

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
GRUPÓ EMPRESARIAL HTM S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal
CL 38 1 B 24 BRR CENTRO

42. Correo electrónico grupoempresarialhtm@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
4 6 2 0	2 0 1 9 0 5 2 8	4 7 5 2	2 0 1 9 0 5 2 8	4 6 6 4	8 1 3 0	

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORCHO ESPITIA DANIELA ROCIO

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: 14929248181

(415)7707212489984(8020) **000001492924818 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 0 0 1 6 2 3	1	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 6 0 8 1 9
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14929248181

(415)7707212489984(8020) **000001492924818 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 0 1 6 2 3	1	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 1 0 3		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 6 7 9 6 1 3 3 3		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CORCHO	ESPITIA	DANIELA	ROCIO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14929248181

(415)7707212489984(8020) **000001492924818 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 0 1 6 2 3	1	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

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	5 0 8 5 0 3 5 3		4 3 3 1 7 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
HERNANDEZ	NARVAEZ	LILIANA	LILI

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 0 0 6 1 0

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14929248181

(415)7707212489984(8020) **000001492924818 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 0 1 6 2 3	1	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales 8 1 2 9

162. Nombre del establecimiento: JARDIN TIENDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

165. Dirección: CR 10 58 18 BRR LA CASTELLANA

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de materias primas agropecuarias; animales vivos 4 6 2 0

162. Nombre del establecimiento: AGROFERRETERIA LA ILUSION 1 MONTERIA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

165. Dirección: CL 38 1 B 24 BRR CENTRO

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de materias primas agropecuarias; animales vivos 4 6 2 0

162. Nombre del establecimiento: TIENDA DE MASCOTAS TOMY

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

165. Dirección: CR 10 58 18 BRR LA CASTELLANA

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14929248181

(415)7707212489984(8020) **000001492924818 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 0 0 1 6 2 3	1	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

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 materias primas agropecuarias; animales vivos 4 6 2 0

162. Nombre del establecimiento: AGROFERRETERIA LA ILUSION

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Córdoba 2 3	Momil 4 6 4

165. Dirección: CR 13 19 38 LC 3

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

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

HTM
GRUPO EMPRESARIAL S.A.S

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA SEGURIDAD SOCIAL

Yo, **LILIANA LILI HERNÁNDEZ NARVÁEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. **50.850.353**, y con tarjeta profesional **No. 43317-T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de **GRUPO EMPRESARIAL HTM S.A.S**. identificada con **901.001.623 – 1**, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Montería, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico que la empresa se encuentra al día y a paz y salvo con los pagos de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Montería a los 15 días del mes de diciembre de 2025.

LILIANA LILI HERNÁNDEZ NARVÁEZ
C.C. 50.850.353
Tarjeta No. 43317-T
Revisora Fiscal

Sede Montería:
Calle 38 - Nº 1b-24 B/Centro Monteria.

Sede Barranquilla:
Carrera 57 # 99a-65 Torres del Atlántico, oficina 304B/Riomar.

Email
grupoempresarialhtm@gmail.com

Teléfono
300 538 3136

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 50.850.353

HERNANDEZ NARVAEZ

APELLIDOS

LILIANA LILI

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-FEB-1970

SAN PELAYO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

23-MAY-1988 CERETE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1300100-00140850-F-0050600353-20090116 0009490822A 1 7460013711

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



4331 7-T

LILIANA LILI
HERNANDEZ NARVAEZ
C.C. 50850353
RESOLUCION INSCRIPCION 025 FECHA 01/06/95
UNIVERSIDAD DEL SINU

Presidente

00049465

© CARVAJAL S.A.

02/95-21726

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 1 B 3 6 1 7 0 F 7 1 1 4 F 2 1

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 **LILIANA LILI HERNANDEZ NARVAEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 50850353 de CERETE (CORDOBA) Y Tarjeta Profesional No 43317-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901001623-1	Grupo Empresarial HTM SAS	CR 38 # 1B-34 CENTRO	3005383136	grupoempresarialhtm@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CÓRDOBA	MONTERÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	10/11/2025	91218474	$2.568.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	196.600	0		0		0	0	0	0	196.600	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	196.600	0		0		0	0	0	0	196.600	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	275.000	0		0		0	0	0	0	275.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	251.600	0	0	0	0	0	0		251.600	1
231001	Colfondos	800227940-6	352.000	0	0	0	0	0	0		352.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	251.600	0	0	0	0	0	0		251.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	29.900				29.900	0	0	29.900			299	29.900	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF16	Comfacor	891080005-1	270.800	0	0	270.800	4

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901001623-1	Grupo Empresarial HTM SAS	CR 38 # 1B-34 CENTRO	3005383136	grupoempresarialhtm@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CÓRDOBA	MONTERÍA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	10/11/2025	91218474	$2.568.600	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
135.500	0	0	135.500	4
ICBF				
203.200	0	0	203.200	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	846.200	846.200
Pensión	4	1.083.000	1.083.000
Riesgos Laborales	1	29.900	29.900
CCF	1	270.800	270.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	203.200	203.200
MEN	0	0	0
SENA	1	135.500	135.500
TOTALES	12	2.568.600	2.568.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901001623-1	Grupo Empresarial HTM SAS		CR 38 # 1B-34 CENTRO	3005383136	grupoempresarialhtm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	B – menos de 200 c			CÓRDOBA	MONTERÍA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-10	E	10/11/2025	91218474	$2.568.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estomatólo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1067857644	URANGO URANGO DANIEL DAVID	1	0			N								X								230301	1.572.039	251.600	0	0	0	0	EPS041	1.572.039	196.600	14-11	1.572.039	1	8.300	CCF16	1.572.039	62.900	1.572.039	31.500	47.200	0	0
2	CC	1067961333	CORCHO ESPITIA DANIELA ROCIO	1	0			N																231001	1.100.000	176.000	0	0	0	0	ESSC07	1.100.000	137.500	14-11	1.100.000	1	5.800	CCF16	1.100.000	44.000	1.100.000	22.000	33.000	0	0
3	CC	1067961333	CORCHO ESPITIA DANIELA ROCIO	1	0			N												X				231001	1.100.000	176.000	0	0	0	0	ESSC07	1.100.000	137.500	14-11	1.100.000	1	0	CCF16	1.100.000	44.000	1.100.000	22.000	33.000	0	0
4	CC	1128396867	ENAMORADO ESPITIA DEIVIS DARIO	1	0			N																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS048	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF16	1.423.500	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
5	CC	78023026	AGAMEZ MONTALVO OSCAR ENRIQUE	1	0			N								X								25-14	1.572.039	251.600	0	0	0	0	EPS002	1.572.039	196.600	14-11	1.572.039	1	8.300	CCF16	1.572.039	62.900	1.572.039	31.500	47.200	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901001623-1	Grupo Empresarial HTM SAS	CR 38 # 1B-34 CENTRO	3005383136	grupoempresarialhtm@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		CÓRDOBA	MONTERÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	17/12/2025	92141803	$2.625.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	193.700	0		0		0	12	1.500	0	195.200	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	193.700	0		0		0	12	1.500	0	195.200	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	194.200	0		0		0	12	1.500	0	195.700	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	275.000	0		0		0	12	2.100	0	277.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	248.600	0	0	0	0	12	1.900	0	250.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	247.900	0	0	0	0	12	1.900	0	249.800	1
231001	Colfondos	800227940-6	352.000	0	0	0	0	12	2.700	0	354.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	247.900	0	0	0	0	12	1.900	0	249.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	35.900				35.900	12	300	36.200			359	36.200	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF16	Comfacor	891080005-1	274.200	12	2.100	276.300	4

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901001623-1	Grupo Empresarial HTM SAS	CR 38 # 1B-34 CENTRO	3005383136	grupoempresarialhtm@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			CÓRDOBA	MONTERÍA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	17/12/2025	92141803	$2.625.900	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
137.100	12	1.100	138.200	4
ICBF				
205.600	12	1.600	207.200	4
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	856.600	863.200
Pensión	4	1.096.400	1.104.800
Riesgos Laborales	1	35.900	36.200
CCF	1	274.200	276.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	205.600	207.200
MEN	0	0	0
SENA	1	137.100	138.200
TOTALES	12	2.605.800	2.625.900

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901001623-1	Grupo Empresarial HTM SAS		CR 38 # 1B-34 CENTRO	3005383136	grupoempresarialhtm@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	B – menos de 200 c			CÓRDOBA	MONTERÍA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	17/12/2025	92141803	$2.625.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1067857644	URANGO URANGO DANIEL DAVID	1	0			N								X								230301	1.549.263	247.900	0	0	0	0	EPS041	1.549.263	193.700	14-11	1.549.263	1	8.100	CCF16	1.549.263	62.000	1.549.263	31.000	46.500	0	0
2	CC	1067961333	CORCHO ESPITIA DANIELA ROCIO	1	0			N																231001	2.200.000	352.000	0	0	0	0	ESSC07	2.200.000	275.000	14-11	2.200.000	1	11.500	CCF16	2.200.000	88.000	2.200.000	44.000	66.000	0	0
3	CC	1128396867	ENAMORADO ESPITIA DEIVIS DARIO	1	0			N								X								230201	1.553.224	248.600	0	0	0	0	EPS048	1.553.224	194.200	14-11	1.553.224	1	8.200	CCF16	1.553.224	62.200	1.553.224	31.100	46.600	0	0
4	CC	78023026	AGAMEZ MONTALVO OSCAR ENRIQUE	1	0			N								X								25-14	1.549.263	247.900	0	0	0	0	EPS002	1.549.263	193.700	14-11	1.549.263	1	8.100	CCF16	1.549.263	62.000	1.549.263	31.000	46.500	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información