

Contrato N. 379 de 2025	
Tipo de Contrato: Prestación de Servicios <input checked="" type="checkbox"/> Compraventa <input type="checkbox"/> Suministro <input type="checkbox"/> Obra <input type="checkbox"/> Convenio <input type="checkbox"/> Orden de compra <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cuál? _____	
Nombre del Contratista: GRUPO SIERRA ALTA SAS	NIT No: 900506925-5
Objeto del Contrato: Prestar el servicio de caracterización de vertimientos	
Fecha de Suscripción: 24/10/2025	Fecha de inicio del contrato: 07/11/2025
Plazo inicial del contrato: 1 mes y 22 días	Fecha inicial de terminación: 29/12/2025
Valor inicial del contrato: \$ 3.275.475	
Prorrogas: N/A	Fecha final de terminación: 29/12/2025
Plazo final del contrato: 1 mes y 22 días	
Adición: N/A	Valor adicionado: N/A
Fecha adición: N/A	Valor total del contrato: \$ 3.275.475
Modificación: N/A	Valor reducción: N/A
Fecha modificación: N/A	Valor total del contrato: \$ 3.275.475
Informe de Supervisión No. 1	Lugar de Prestación del Servicio:
Período de Reporte: periodo del 07 de noviembre al 29 de diciembre del 2025	Bogotá <input checked="" type="checkbox"/> Funza <input type="checkbox"/> Otros <input type="checkbox"/> Cuál? <small>Haga clic o pulse aquí para escribir texto.</small>
Valor Para Pagar \$3.275.475	Fuente de Financiación: Nación <input checked="" type="checkbox"/> Propios <input type="checkbox"/>
Estampillas aplicables al presente contrato: N/A	
Cuenta bancaria 455969998448 Banco Davivienda	Corriente <input type="checkbox"/> Ahorros <input checked="" type="checkbox"/>
Nombre del Supervisor ALEJANDRA MALDONADO GAMBOA	Cargo: Profesional Universitario Grado 8 Grupo: Grupo de Servicios Administrativos

Imprimir este documento únicamente si es imprescindible.

PROCESO: *Gestión Contractual GCO, Versión 01, Página 1 de 2, vigente desde: 19-02-2024*

Este documento es fiel copia del original, su impresión se considera copia no controlada.



INFORME DEL SUPERVISOR

La suscrita ALEJANDRA MALDONADO GAMBOA, en calidad de supervisora del contrato 379 de 2025 con la GRUPO SIERRA ALTA SAS certifico el cumplimiento a satisfacción de las actividades realizadas para el periodo del 07 de noviembre al 29 de diciembre del 2025 y realizo las siguientes observaciones conforme a lo estipulado por la Ley 1474 de 2011 en su Capítulo VII, Artículos 83 y 84:

RELACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS

Informe técnico con los resultados de la caracterización de vertimientos, las evaluaciones realizadas y las recomendaciones para el manejo ambiental de los mismos, de acuerdo con los estándares de calidad del agua y la normativa vigente.

Se adjuntan (2) folios legibles de la planilla de pago de aportes a la seguridad social y certificado que acredite el pago de los aportes a los sistemas los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, en atención a lo estipulado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Fecha de expedición del informe: 29 de diciembre de 2025

 Firmado
digitalmente por
Alejandra
Maldonado Gamboa

Alejandra Maldonado Gamboa
Profesional universitario grado 08 - GSA
Supervisora orden de compra 141512 de 2025



GRUPO SIERRA ALTA SAS
NIT 900.506.925-5
CL 113 No 7 45 oficina 816 Torre B
Edificio Teleport
Tel: 3155449654
Bogotá - Colombia
contabilidad@sierraalta.com.co



Factura electrónica de venta
No. GSA 2489

Señores	ARCHIVO GENERAL DE LA NACION		
NIT	800.128.835-6	Teléfono	(601) 3282888
Dirección	CR 6 6 91	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	24/12/2025, 09:10
Expedición	24/12/2025, 09:14
Vencimiento	23/01/2026

Ítem	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Valor Impto.Rete.	Vr. Total
1	1.00	Caracterización de vertimientos	2,002,500.00	380,475.00	0.00	2,382,975.00
2	1.00	Muestreo compuesto con un periodo mínimo de monitoreo de 8 horas continuas. Con alicuota cada 30 minutos y monitorando en sitio pH, temperatura, aforar del caudal y toma cada hora de sólidos sedimentables. Incluye: Personal, logística, transporte y custodia de muestras.	600,000.00	114,000.00	0.00	714,000.00
3	1.00	Informe de interpretación de resultados, incluye: Plan de Monitoreo, con el cronograma; certificados de calibración de equipos utilizados para la medición, resultados de los parámetros obtenidos en campo, indicando origen de descarga, tiempo de descarga expresado en segundos, frecuencia, número, cálculo de caudal por descarga volúmenes de cada alicuota en mililitros, las variaciones, con comparativos de los otros datos obtenidos, con gráficas e interpretaciones, conforme la normatividad. Reportes de resultados y comparación conforme los parámetros establecidos por la normatividad.	150,000.00	28,500.00	0.00	178,500.00

Total items: 3

Valor en Letras:

Tres millones doscientos setenta y cinco mil cuatrocientos setenta y cinco pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-23 por \$ 3,275,475.00

Observaciones:

Descripción del Servicio: CPI_GSA08 Prestar el servicio de caracterización de vertimientos

Contrato No. PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 379-2025

Fecha de Inicio: 07 de Noviembre de 2025

Fecha de fin: 31 de diciembre de 2025

Total Bruto	2,752,500.00
IVA 19%	522,975.00
Total a Pagar	3,275,475.00

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764095139655 aprobado en 20250702 prefijo GSA desde el número 2278 al 9999 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 0910 Actividades de apoyo para la extracción de petróleo y de gas natural Tarifa
CUFE: e86e7d570270f1e5bbf2060649e4620e515fb59cde583131984c03c962494829d27648ec7f52925f1c3026f2084f1064

Documento Recepción Gestionados

[DESCARGAR CARPETA ZIP](#) [CONSULTAR PDF DIAN](#)

Filtros de la Consulta

Fecha inicio consulta

17/12/2025

Fecha final consulta

29/12/2025

Proveedor

sierra

Número de Identificación

PCI

33-04-00 - ARCHIVO GENERAL DE LA NACION

[LIMPIAR](#) [BUSCAR](#)

Número de Documento	Fecha Emisión	Valor Total	Fecha de Recepción	Estado	Fecha Gestión	Gestionado p
GSA2489	2025-12-24	\$3.275.475,00	2025-12-24	Aceptada	2025-12-26	alejandra.maldonad

No se encontraron resultados

⏪ < PÁGINAS 1 de 0 > ⏩ 10

Mostrando 0 filas de 0

La empresa **GRUPO SIERRA ALTA S.A.S**, identificada con **NI** número **900506925**, aportó por **JONATHAN STIVEN PENAGOS TORRES** identificado(a) con **CC** número **1000589144** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 09 - 2025 y 11 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TAE	TDP	TAPP	VSTP	VST	SLN	IGNE	LMA	VACP	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1							X							0		30	\$1,700,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fliar	1							X							0		30	\$1,700,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1							X							0		30	\$1,700,000	Octubre - 2025	90418575	06/10/2025	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1							X							0		30	\$1,700,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si
14-11	ARL SURA	1							X							0		15	\$945,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si
14-11	ARL SURA	1								X						0		15	\$825,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fliar	1							X							0		15	\$945,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fliar	1								X						0		15	\$825,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1							X							0		15	\$945,000	Noviembre - 2025	91121655	06/11/2025	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1								X						0		15	\$825,000	Noviembre - 2025	91121655	06/11/2025	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1							X							0		15	\$945,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1								X						0		15	\$825,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Noviembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

La empresa **GRUPO SIERRA ALTA S.A.S**, identificada con **NI** número **900506925**, aportó por **CAMILO ANDRES QUINTERO VELANDIA** identificado(a) con **CC** número **1010229741** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 09 - 2025 y 11 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	E	T	T	A	T	D	T	V	S	S	T	S	L	I	G	L	M	A	V	A	V	C	V	C	T	I	R	R	P	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1												X																			0	30	\$1,700,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
14-11	ARL SURA	1												X																			0	30	\$1,700,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fliar	1												X																			0	30	\$1,700,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1												X																			0	30	\$1,700,000	Octubre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1												X																			0	30	\$1,620,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		
14-11	ARL SURA	1												X																			0	30	\$1,620,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fliar	1												X																			0	30	\$1,620,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1												X																			0	30	\$1,620,000	Noviembre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Noviembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

La empresa **GRUPO SIERRA ALTA S.A.S**, identificada con **NI** número **900506925**, aportó por **ANDRES DAVID RAMIREZ LOPEZ** identificado(a) con **CC** número **1013668746** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 09 - 2025 y 11 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	E	T	A	D	T	A	P	V	S	T	S	L	I	L	V	A	V	I	C	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1																						0	27	\$2,336,400	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1															X							0	3	\$259,600	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	
14-11	ARL SURA	1																						0	27	\$2,336,400	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	
14-11	ARL SURA	1															X							0	3	\$259,600	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar	1																						0	27	\$2,336,400	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar	1															X							0	3	\$259,600	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	
EPS005	Sanitas EPS	1																						0	27	\$2,336,400	Octubre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	
EPS005	Sanitas EPS	1															X							0	3	\$259,600	Octubre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1														X								0	30	\$2,656,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si	
14-11	ARL SURA	1													X									0	30	\$2,656,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si	
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar	1													X									0	30	\$2,656,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si	
EPS005	Sanitas EPS	1												X										0	30	\$2,656,000	Noviembre - 2025	91121655	06/11/2025	Si	

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Noviembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

La empresa **GRUPO SIERRA ALTA S.A.S**, identificada con **NI** número **900506925**, aportó por **MILE SAMANTTA TORRES SANABRIA** identificado(a) con **CC** número **1023917386** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 09 - 2025 y 11 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	E	T	T	A	T	D	T	V	S	S	T	S	L	I	G	L	M	A	V	A	V	V	I	R	P	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1																											0	30	\$3,300,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1																											0	30	\$3,300,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
230301	Porvenir	1																											0	30	\$3,300,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
EPS005	Sanitas EPS	1																											0	30	\$3,300,000	Octubre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
14-11	ARL SURA	1																											0	26	\$2,860,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		
14-11	ARL SURA	1																						X					0	4	\$440,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1																											0	26	\$2,860,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1																						X					0	4	\$440,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		
230301	Porvenir	1																											0	26	\$2,860,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		
230301	Porvenir	1																							X				0	4	\$440,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		
EPS005	Sanitas EPS	1																											0	26	\$2,860,000	Noviembre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		
EPS005	Sanitas EPS	1																							X				0	4	\$440,000	Noviembre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Noviembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

La empresa **GRUPO SIERRA ALTA S.A.S**, identificada con **NI** número **900506925**, aportó por **ANDRES DAVID RAMIREZ LOPEZ** identificado(a) con **CC** número **1013668746** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 09 - 2025 y 11 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	E	T	A	D	E	T	A	P	V	S	T	S	L	I	G	L	M	A	V	A	C	V	V	I	R	P	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1																												0	27	\$2,336,400	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1																X												0	3	\$259,600	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
14-11	ARL SURA	1																												0	27	\$2,336,400	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
14-11	ARL SURA	1																X												0	3	\$259,600	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar	1																												0	27	\$2,336,400	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar	1																X												0	3	\$259,600	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
EPS005	Sanitas EPS	1																												0	27	\$2,336,400	Octubre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
EPS005	Sanitas EPS	1																X												0	3	\$259,600	Octubre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1														X														0	30	\$2,656,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		
14-11	ARL SURA	1													X															0	30	\$2,656,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		
CCF24	Compensar Caja de Compensación Filiar	1													X															0	30	\$2,656,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		
EPS005	Sanitas EPS	1													X															0	30	\$2,656,000	Noviembre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Noviembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

La empresa **GRUPO SIERRA ALTA S.A.S**, identificada con **NI** número **900506925**, aportó por **MILE SAMANTTA TORRES SANABRIA** identificado(a) con **CC** número **1023917386** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 09 - 2025 y 11 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	E	T	T	A	T	D	T	V	S	S	T	S	L	I	G	L	M	A	V	A	V	V	I	R	P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1																											0	30	\$3,300,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1																											0	30	\$3,300,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
230301	Porvenir	1																											0	30	\$3,300,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
EPS005	Sanitas EPS	1																											0	30	\$3,300,000	Octubre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
14-11	ARL SURA	1																											0	26	\$2,860,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		
14-11	ARL SURA	1																						X					0	4	\$440,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1																											0	26	\$2,860,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1																						X					0	4	\$440,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		
230301	Porvenir	1																											0	26	\$2,860,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		
230301	Porvenir	1																							X				0	4	\$440,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		
EPS005	Sanitas EPS	1																											0	26	\$2,860,000	Noviembre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		
EPS005	Sanitas EPS	1																							X				0	4	\$440,000	Noviembre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Noviembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

La empresa **GRUPO SIERRA ALTA S.A.S**, identificada con **NI** número **900506925**, aportó por **CAMILO ANDRES QUINTERO VELANDIA** identificado(a) con **CC** número **1010229741** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 09 - 2025 y 11 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	E	T	T	A	T	D	T	V	S	S	T	S	L	I	G	L	M	A	V	A	V	V	C	I	R	P	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1													X															0	30	\$1,700,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
14-11	ARL SURA	1													X															0	30	\$1,700,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fliar	1													X															0	30	\$1,700,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1													X															0	30	\$1,700,000	Octubre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1													X															0	30	\$1,620,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		
14-11	ARL SURA	1													X															0	30	\$1,620,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fliar	1													X															0	30	\$1,620,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1													X															0	30	\$1,620,000	Noviembre - 2025	91121655	06/11/2025	Si		

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Noviembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

La empresa **GRUPO SIERRA ALTA S.A.S**, identificada con **NI** número **900506925**, aportó por **JONATHAN STIVEN PENAGOS TORRES** identificado(a) con **CC** número **1000589144** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 09 - 2025 y 11 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TAE	TDP	TAPP	VSTP	VST	SLN	IGNE	LMAC	VAVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1							X						0		30	\$1,700,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1							X						0		30	\$1,700,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1							X						0		30	\$1,700,000	Octubre - 2025	90418575	06/10/2025	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1							X						0		30	\$1,700,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si
14-11	ARL SURA	1							X						0		15	\$945,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si
14-11	ARL SURA	1								X					0		15	\$825,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1							X						0		15	\$945,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1								X					0		15	\$825,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1							X						0		15	\$945,000	Noviembre - 2025	91121655	06/11/2025	Si
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1								X					0		15	\$825,000	Noviembre - 2025	91121655	06/11/2025	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1							X						0		15	\$945,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1								X					0		15	\$825,000	Octubre - 2025	91121655	06/11/2025	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Noviembre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

La empresa **GRUPO SIERRA ALTA S.A.S**, identificada con **NI** número **900506925**, aportó por **JUAN CAMILO VARGAS FALLA** identificado(a) con **CC** número **1082805592** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 09 - 2025 y 10 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E T	T E D	T A E	T D P	T A P	V S P	V S T	S L N	I G E	L M A	V A C	A V P	V C T	I R P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO	
14-11	ARL SURA	1	X														0		16	\$1,600,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	
231001	Colfondos	1	X														0		16	\$1,600,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Filiar	1	X														0		16	\$1,600,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	
EPS005	Sanitas EPS	1	X														0		16	\$1,600,000	Octubre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Octubre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

La empresa **GRUPO SIERRA ALTA S.A.S**, identificada con **NI** número **900506925**, aportó por **ANDRES DAVID RAMIREZ LOPEZ** identificado(a) con **CC** número **1013668746** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2025 y 10 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	E	T	T	A	T	V	S	V	S	L	I	L	V	A	V	V	I	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1																X				0	1	\$86,534	Agosto - 2025	89579226	08/09/2025	Si	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1										X										0	29	\$2,569,467	Agosto - 2025	89579226	08/09/2025	Si	
14-11	ARL SURA	1																X				0	1	\$86,534	Agosto - 2025	89579226	08/09/2025	Si	
14-11	ARL SURA	1										X										0	29	\$2,569,467	Agosto - 2025	89579226	08/09/2025	Si	
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1																X				0	1	\$86,534	Agosto - 2025	89579226	08/09/2025	Si	
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1										X										0	29	\$2,569,467	Agosto - 2025	89579226	08/09/2025	Si	
EPS005	Sanitas EPS	1																X				0	1	\$86,534	Septiembre - 2025	89579226	08/09/2025	Si	
EPS005	Sanitas EPS	1										X										0	29	\$2,569,467	Septiembre - 2025	89579226	08/09/2025	Si	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1																				0	27	\$2,336,400	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1													X							0	3	\$259,600	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	
14-11	ARL SURA	1																				0	27	\$2,336,400	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	
14-11	ARL SURA	1													X							0	3	\$259,600	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1																				0	27	\$2,336,400	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1													X							0	3	\$259,600	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	
EPS005	Sanitas EPS	1																				0	27	\$2,336,400	Octubre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	
EPS005	Sanitas EPS	1													X							0	3	\$259,600	Octubre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Octubre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

La empresa **GRUPO SIERRA ALTA S.A.S**, identificada con **NI** número **900506925**, aportó por **CAMILO ANDRES QUINTERO VELANDIA** identificado(a) con **CC** número **1010229741** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2025 y 10 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	E	T	T	A	T	D	T	V	S	S	T	S	L	I	G	L	M	A	V	A	V	V	C	T	I	R	P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1														X															0	30	\$1,950,000	Agosto - 2025	89579226	08/09/2025	Si		
14-11	ARL SURA	1														X															0	30	\$1,950,000	Agosto - 2025	89579226	08/09/2025	Si		
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fliar	1														X															0	30	\$1,950,000	Agosto - 2025	89579226	08/09/2025	Si		
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1														X															0	30	\$1,950,000	Septiembre - 2025	89579226	08/09/2025	Si		
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1														X															0	30	\$1,700,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
14-11	ARL SURA	1														X															0	30	\$1,700,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fliar	1														X															0	30	\$1,700,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1														X															0	30	\$1,700,000	Octubre - 2025	90418575	06/10/2025	Si		

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Octubre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

La empresa **GRUPO SIERRA ALTA S.A.S**, identificada con **NI** número **900506925**, aportó por **JONATHAN STIVEN PENAGOS TORRES** identificado(a) con **CC** número **1000589144** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 08 - 2025 y 10 - 2025 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I	N	R	E	T	A	T	D	T	V	S	S	S	L	I	G	M	A	V	A	V	C	I	R	P	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1											X														0	30	\$2,150,000	Agosto - 2025	89579226	08/09/2025	Si	
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fliar	1											X														0	30	\$2,150,000	Agosto - 2025	89579226	08/09/2025	Si	
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1											X														0	30	\$2,150,000	Septiembre - 2025	89579226	08/09/2025	Si	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1											X														0	30	\$2,150,000	Agosto - 2025	89579226	08/09/2025	Si	
14-11	ARL SURA	1											X														0	30	\$1,700,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fliar	1											X														0	30	\$1,700,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1											X														0	30	\$1,700,000	Octubre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1											X														0	30	\$1,700,000	Septiembre - 2025	90418575	06/10/2025	Si	

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Octubre** de **2025**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



LeGap Asesores S.A.S.
NIT 900.975.957-1
Calle 93 No. 11A – 28
Edificio Capital Park 93 - Oficina 601
Bogotá, D.C. – Colombia.
Celular: +57 (312) 434 1852
contacto@legap.com.co

Ref. **CF-0584-25**

CERTIFICACIÓN

En mi calidad de Revisor Fiscal Principal de la entidad jurídica **GRUPO SIERRA ALTA S.A.S.** identificada con NIT: **900.506.925-5**, representada por el señor **Christian Ferreira Tovar** identificado con cedula de ciudadanía número 91.012.013, certifico que la entidad jurídica cumple con las disposiciones establecidas en la ley 828 de 2003, el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y demás normas complementarias.

Por lo tanto, certifico que la compañía ha cumplido con sus obligaciones relacionadas con los aportes de la seguridad social y los parafiscales a las empresas promotoras de Salud-**EPS**, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías-**AFP**, Administradoras de Riesgos Profesionales-**ARP**, Cajas de Compensación Familiar-**CCF**, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-**ICBF** y Servicio Nacional de Aprendizaje-**SENA**, durante los últimos Seis (6) meses.

Conforme el artículo 65 de la ley 1819 de 2016, certifico que la sociedad se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del servicio nacional de aprendizaje **SENA**, del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (**ICBF**) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud (**EPS**).

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007 de las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

El presente certificado se emite el cinco (05) de diciembre de 2025, en la ciudad de Bogotá D.C., por solicitud de la entidad jurídica **GRUPO SIERRA ALTA S.A.S.**

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Erika González Quintero", written over a horizontal line.

Erika González Quintero

Revisor Fiscal Principal – GRUPO SIERRA ALTA S.A.S.

Designado por LeGap Asesores S.A.S.

Tarjeta Profesional No 290097-T

Cédula de Ciudadanía No 1.006.128.133



CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública	<input checked="" type="checkbox"/>	Pública Clasificada	<input type="checkbox"/>	Pública Reservada	<input type="checkbox"/>
---------	-------------------------------------	---------------------	--------------------------	-------------------	--------------------------

**PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA PRECONTRACTUAL
CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES**

**FORMATO 4
FORMATO CERTIFICACIÓN POR PERSONA JURÍDICA
(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)**

El suscrito Revisor Fiscal ERIKA GONZALEZ QUINTERO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.006.128.133 y tarjeta profesional No. 290097-T la Junta Central de Contadores de Colombia, certifico que la sociedad GRUPO SIERRA ALTA SAS, identificada con NIT.900.506.925-5, en mi condición de Revisor Fiscal de la referida empresa, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá; luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia y los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983). Los referidos aportes fueron pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 29 días del mes de Noviembre de 2024.

ERIKA GONZALEZ QUINTERO

C.C. 1.006.128.133 Expedida en Bogotá D. C.

Revisor Fiscal Designada por LeGap Asesores S.A.S.

Tarjeta No.: 290097-T



NOTAS PARA EL FORMATO DE PERSONA JURÍDICA

NOTA 1. Este formato debe ser diligenciado por las personas jurídicas nacionales y las extranjeras con domicilio o sucursal en Colombia las cuales deberán acreditar este requisito respecto del personal vinculado en Colombia

NOTA 2. En el evento en que la sociedad no tenga más de seis (6) meses de constituida, deberá acreditar los pagos a partir de la fecha de su constitución como se indica a continuación:

CHRISTIAN FERREIRA TOVAR identificado con cédula de ciudadanía Nro. 91.012.013 expedida en Barbosa Santander, en mi condición de Representante Legal de GRUPO SIERRA ALTA SAS, identificada con NIT. 900.506.925-5; bajo la gravedad de juramento certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje, y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía a partir de 12 de Marzo de 2012. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

NOTA 3. En caso de presentar acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá precisar el valor y el plazo previsto para el acuerdo de pago, con indicación del cumplimiento de esta obligación, caso en el cual deberá anexar copia del acuerdo de pago correspondiente y el comprobante de pago soporte del mes anterior al cierre del procedimiento de contratación.

NOTA 4. Cuando la persona jurídica esté exonerada de aportes parafiscales de acuerdo con el artículo 114-1 del Estatuto Tributario modificado por el artículo 65 de la Ley 1918 de 2016, **deberá incluir el siguiente texto y ajustar el formato en lo correspondiente.**



Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento certifico que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 5 de diciembre de 2025 Hora: 10:17:19
Recibo No. AB25808308
Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B25808308E4CB9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de la expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL
REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: GRUPO SIERRA ALTA SAS
Nit: 900506925 5, Regimen Comun
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 02191557
Fecha de matrícula: 12 de marzo de 2012
Último año renovado: 2025
Fecha de renovación: 25 de marzo de 2025
Grupo NIF: Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Calle 113 7 45 Oficina 816 Torre
B Edificio Teleport
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: christian.ferreira@sierraalta.com.co
Teléfono comercial 1: 3155449654
Teléfono comercial 2: 3116828806
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Calle 113 7 45 Oficina 816
Torre

B Edificio Telepc

Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación:
christian.ferreira@sierraalta.com.co
Teléfono para notificación 1: 3155449654
Teléfono para notificación 2: 3116828806
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones
personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 5 de diciembre de 2025 Hora: 10:17:19
Recibo No. AB25808308
Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B25808308E4CB9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado del 6 de marzo de 2012 de Asamblea de Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 12 de marzo de 2012, con el No. 01615231 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada GRUPO SIERRA ALTA SAS.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal el soporte técnico de materiales, equipos y herramientas para compañías en el área energética. Los servicios y suministro de fluidos de perforación, completamiento y control de sólidos durante la perforación de pozos en la industria del petróleo y otras. Desarrollar actividades de operación y mantenimiento de campos petroleros, facilidades petroleras y plantas de tratamiento de aguas, Desarrollar y ofrecer servicios de consultoría en materia de muestreo, ensayos de laboratorio, análisis e interpretación de muestras ambientales. Operación y administración de laboratorios para realizar ensayos físicos, químicos, biológicos, microbiológicos en cualquier matriz ambiental o material o de alimentos. Desarrollar y ofrecer servicios en materia de muestreos, monitoreos, aforos, y mediciones en campo, en diferentes matrices ambientales tales como agua, suelos, sedimentos, biología, calidad de aire, ruido, emisiones de fuentes fijas, radiación térmica, limnología, entre otros. Desarrollar y ofrecer servicios y productos tecnológicos para la mejora de la eficiencia de los combustibles y la reducción de la huella de carbono. La sociedad puede realizar, en Colombia y en el exterior cualquier actividad lícita, comercial o civil. En desarrollo de su objeto social principal, la sociedad podrá; 3.1 Comprar y vender,

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 5 de diciembre de 2025 Hora: 10:17:19

Recibo No. AB25808308

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B25808308E4CB9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

importar y exportar, distribuir y comercializar, maquinaria y equipos, componentes, productos del petróleo, y para la industria energética en general. 3.2 Prestar a los inversionistas nacionales y extranjeros, los servicios de asistencia técnica, consultoría y ejecución de proyectos relacionados especialmente con la industria del petróleo, y para la industria energética en general. 3.3 Organizar o participar en la promoción, organización, ventas, manejo y demás, de ferias, exposiciones, muestras y similares, de carácter nacional o internacional, relacionadas con productos y servicios de la industria del petróleo, y para la industria energética en general. 3.4 Ser titular de los derechos de propiedad industrial e intelectual; tomar y conceder licencias o franquicias sobre ellos y, representar o agenciar firmas de Colombia o del extranjero, dedicadas al mismo ramo, incluidas la industria petrolera y la industria de la energética. 3.5 Invertir fondos propios o ajenos, en bienes inmuebles rurales o urbanos, en su administración, arrendamiento, gravamen, enajenación y, en la celebración de toda clase de contratos relacionados con los mismos. 3.6 Igualmente, la sociedad podrá invertir sus dineros propios o ajenos en bienes muebles corporales o incorporeales, bonos, papeles bursátiles, títulos y demás papeles de inversión; acciones o cuotas en sociedades. 3.7 La sociedad podrá asociarse con otras personas o sociedades que persigan un objeto social similar y, ejecutar todo acto o contrato, que resulte conveniente o necesario, para cumplir con su objeto social. 3.8 La sociedad también podrá comercializar toda clase de hidrocarburos, combustibles y productos conexos, como también manejar el transporte de estos mismos elementos. 3.9 En general, la sociedad podrá celebrar y ejecutar en nombre propio o por cuenta de terceros, o en participación con ellos, todos los actos, contratos y operaciones comerciales, industriales y financieras, sobre bienes muebles o inmuebles, títulos y valores y cualquier otro derecho patrimonial, que sean convenientes o necesarios para el logro de sus fines o que pueda favorecer o desarrollar sus actividades o las de sus empresas relacionadas.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor : \$3.000.000.000,00
No. de acciones : 300.000,00

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGALFecha Expedición: 5 de diciembre de 2025 Hora: 10:17:19
Recibo No. AB25808308
Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B25808308E4CB9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Valor nominal : \$10.000,00*** CAPITAL SUSCRITO ***Valor : \$1.766.680.000,00
No. de acciones : 176.668,00
Valor nominal : \$10.000,00*** CAPITAL PAGADO ***Valor : \$1.766.680.000,00
No. de acciones : 176.668,00
Valor nominal : \$10.000,00**REPRESENTACIÓN LEGAL**

La sociedad tendrá un (1) gerente general, que será el representante legal de la sociedad con un (1) suplente.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El gobierno, administración y representación legal de la Sociedad estará a cargo del Gerente General, quien de manera particular ejercerá las siguientes funciones: 1. Representar a la Sociedad frente a los Accionistas, ante terceros y ante toda suerte de autoridades administrativas y jurisdiccionales, dentro de estrados y por fuera de ellos. 2. Ejecutar todos los actos y operaciones previstos en el objeto social, de conformidad con lo previsto en las leyes y estos estatutos. Aquellos actos y operaciones que superen la suma en dinero de 5.000 SMLMV, deberán contar con la aprobación de la Asamblea de Accionistas. 3. Autorizar con su firma todos los documentos públicos o privados que deban otorgarse en desarrollo de las actividades sociales o en interés de la sociedad. 4. Presentar a la Asamblea de Accionistas el Informe de Gestión, el balance general de fin de ejercicio, el detalle de estado de resultados y un proyecto de distribución de utilidades. 5. Nombrar y remover empleados de la Sociedad cuyo nombramiento y remoción no sea competencia de la Asamblea de Accionistas. 6. Tomar todas las medidas tendientes a conservar los activos sociales. Cualquier operación que implique la venta o enajenación de un activo de la sociedad, deberá contar con la

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 5 de diciembre de 2025 Hora: 10:17:19
Recibo No. AB25808308
Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B25808308E4CB9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

aprobación de la Asamblea de Accionistas. 7. Convocar a la Asamblea de Accionistas cuando lo juzgue conveniente o necesario, y hacer las convocatorias ordenadas por la ley o de la manera como se prevé en estos estatutos. 8. Cumplir las órdenes e instrucciones que les imparta la Asamblea de Accionistas. 9. Cumplir y hacer cumplir todas las exigencias que la ley les impone para el desarrollo de la empresa social.

NOMBRAMIENTOS**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 012 del 24 de noviembre de 2020, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 18 de diciembre de 2020 con el No. 02645885 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Gerente General	Christian Ferreira Tovar	C.C. No. 91012013

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Suplente	Sabina Vasianovich Orjuela	C.C. No. 1019132058

Por Acta No. 014 del 9 de abril de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 13 de abril de 2021 con el No. 02684077 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Suplente	Humberto Sierra Rueda	C.C. No. 91227821

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 25 del 19 de abril de 2024, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 25 de abril de 2024 con el No.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGALFecha Expedición: 5 de diciembre de 2025 Hora: 10:17:19
Recibo No. AB25808308
Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B25808308E4CB9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

03092678 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Persona Juridica	LEGAP ASESORES S A S	N.I.T. No. 900975957 1

Por Documento Privado del 22 de abril de 2024, de Revisor Fiscal, inscrita en esta Cámara de Comercio el 25 de abril de 2024 con el No. 03092679 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Erika Gonzalez Quintero	C.C. No. 1006128133 T.P. No. 290097-T
Revisor Fiscal Suplente	Luis Enrique Galindo Buitrago	C.C. No. 19287164 T.P. No. 18962-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
Acta No. 007 del 26 de agosto de 2015 de la Asamblea de Accionistas	02015503 del 1 de septiembre de 2015 del Libro IX
Acta No. 18 del 31 de diciembre de 2021 de la Asamblea de Accionistas	02806562 del 23 de marzo de 2022 del Libro IX
Acta No. 19 del 17 de marzo de 2022 de la Asamblea de Accionistas	02806253 del 23 de marzo de 2022 del Libro IX
Acta No. 021 del 1 de septiembre de 2023 de la Asamblea de Accionistas	03014774 del 6 de septiembre de 2023 del Libro IX
Acta No. 29 del 19 de marzo de 2025 de la Asamblea de Accionistas	03225342 del 29 de marzo de 2025 del Libro IX
Acta No. 30 del 24 de abril de 2025 de la Asamblea de Accionistas	03250175 del 29 de abril de 2025 del Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 5 de diciembre de 2025 Hora: 10:17:19
Recibo No. AB25808308
Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B25808308E4CB9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 0910
Actividad secundaria Código CIIU: 4664
Otras actividades Código CIIU: 7730, 7120

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Grande

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 23.043.256.593
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 0910

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 5 de diciembre de 2025 Hora: 10:17:19
Recibo No. AB25808308
Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B25808308E4CB9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.


MARIO FERNANDO AVILA CRISTANCHO



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-JUL-1983

NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

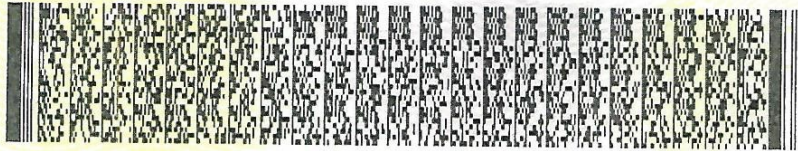
1.74
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

26-FEB-2002 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



R-1900100-00167387-F-0036314802-20090807

0014627361A 1

6670032419

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.314.802
CARDOSO CACHAYA

APELLIDOS
ADRIANA MARCELA

NOMBRES

Adriana Cardoso

FIRMA





LeGap Asesores S.A.S.
NIT 900.975.957-1
Calle 93 No. 11A – 28
Edificio Capital Park 93 - Oficina 601
Bogotá, D.C. – Colombia.
Celular: +57 (312) 434 1852
contacto@legap.com.co

Ref. **CF-0584-25**

CERTIFICACIÓN

En mi calidad de Revisor Fiscal Principal de la entidad jurídica **GRUPO SIERRA ALTA S.A.S.** identificada con NIT: **900.506.925-5**, representada por el señor **Christian Ferreira Tovar** identificado con cedula de ciudadanía número 91.012.013, certifico que la entidad jurídica cumple con las disposiciones establecidas en la ley 828 de 2003, el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y demás normas complementarias.

Por lo tanto, certifico que la compañía ha cumplido con sus obligaciones relacionadas con los aportes de la seguridad social y los parafiscales a las empresas promotoras de Salud-**EPS**, Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones y Cesantías-**AFP**, Administradoras de Riesgos Profesionales-**ARP**, Cajas de Compensación Familiar-**CCF**, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-**ICBF** y Servicio Nacional de Aprendizaje-**SENA**, durante los últimos Seis (6) meses.

Conforme el artículo 65 de la ley 1819 de 2016, certifico que la sociedad se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del servicio nacional de aprendizaje SENA, del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud (EPS).

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007 de las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

El presente certificado se emite el cinco (05) de diciembre de 2025, en la ciudad de Bogotá D.C., por solicitud de la entidad jurídica **GRUPO SIERRA ALTA S.A.S.**

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Erika González Quintero", written over a horizontal line.

Erika González Quintero

Revisor Fiscal Principal – GRUPO SIERRA ALTA S.A.S.

Designado por LeGap Asesores S.A.S.

Tarjeta Profesional No 290097-T

Cédula de Ciudadanía No 1.006.128.133

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.012.013**

FERREIRA TOVAR

APELLIDOS

CHRISTIAN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-MAR-1963**

BARBOSA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

14-DIC-1981 BARBOSA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00126054-M-0091012013-20081108

0005585993A 1

1360017002

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

084B2F686000B2B1

**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 **ADRIANA MARCELA CARDOSO CACHAYA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 36314802 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 173038-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 4 días del mes de Diciembre 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

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141213854915



(415)7707212489984(8020) 000014121385491 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 5 0 6 9 2 5

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

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

GRUPO SIERRA ALTA SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

GSA

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 113 7 45 OF 816 TO B ED TELEPORT

42. Correo electrónico

contabilidad@sierraalta.com.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 5 5 4 4 9 6 5 4

45. Teléfono 2

3 1 1 6 8 2 8 8 0 6

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

0 9 1 0

2 0 1 2 0 3 0 6

4 6 6 4

2 0 1 2 0 3 0 6

7 7 3 0

7 1 2 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52- Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de renta 55- Informante de Beneficiarios Finales

09- Retención en la fuente en el impuesto

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

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

60. No. de Folios:

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:

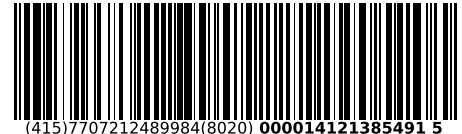
984. Nombre FERREIRA TOVAR CHRISTIAN

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141213854915



(415)7707212489984(8020) 000014121385491 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 5 0 6 9 2 5

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

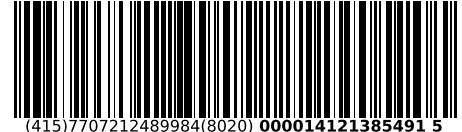
Vinculación económica

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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141213854915



(415)7707212489984(8020) 000014121385491 5

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

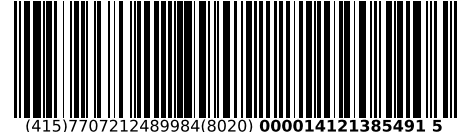
Representación

1	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 1 2 1 8		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadaní 1 3	9 1 0 1 2 0 1 3		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
FERREIRA	TOVAR	CHRISTIAN		
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 2 0 1 2 1 8		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 1 9 1 3 2 0 5 8		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
ORJUELA	VASIANOVICH	SABINA		
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 2 1 0 4 1 3		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadan 1 3	9 1 2 2 7 8 2 1		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
SIERRA	RUEDA	HUMBERTO		
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		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141213854915



(415)7707212489984(8020) 000014121385491 5

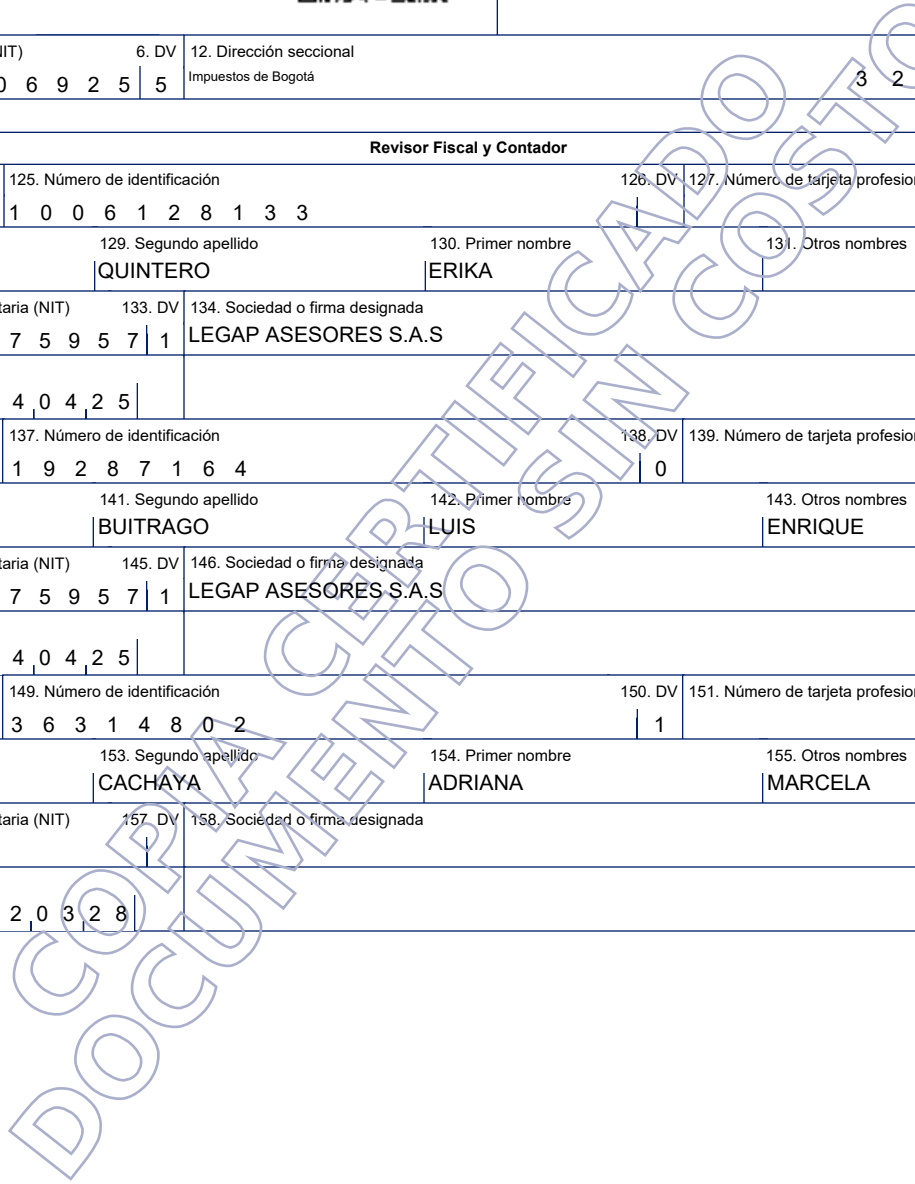
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 5 0 6 9 2 5	6. DV 5	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
-------------------------------------------------------------------	------------	------------------------------------------------	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 1 0 0 6 1 2 8 1 3 3	126. DV 1	127. Número de tarjeta profesional 2 9 0 0 9 7 T
128. Primer apellido GONZALEZ	129. Segundo apellido QUINTERO	130. Primer nombre ERIKA	131. Otros nombres
132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 7 5 9 5 7 1	133. DV 1	134. Sociedad o firma designada LEGAP ASESORES S.A.S	
135. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 4 2 5			

136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	137. Número de identificación 1 9 2 8 7 1 6 4	138. DV 0	139. Número de tarjeta profesional 1 8 9 6 2 T
140. Primer apellido GALINDO	141. Segundo apellido BUIRAGO	142. Primer nombre LUIS	143. Otros nombres ENRIQUE
144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 7 5 9 5 7 1	145. DV 1	146. Sociedad o firma designada LEGAP ASESORES S.A.S	
147. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 4 2 5			

148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 3 6 3 1 4 8 0 2	150. DV 1	151. Número de tarjeta profesional 1 7 3 0 3 8 T
152. Primer apellido CARDOSO	153. Segundo apellido CACHAYA	154. Primer nombre ADRIANA	155. Otros nombres MARCELA
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento 2 0 2 2 0 3 2 8			





CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 07/10/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **GRUPO SIERRA ALTA SAS** con NIT **900.506.925-5** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 455969998448

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA