**EQUISUMINISTROS Y CONSTRUCCIONES SAS**
NIT 900.352.345-0
CARRERA 4G # 84B - 85
Tel: (604) 5052392
Medellín - Colombia
comercial@esucon.com.co
www.esucon.com.co

Factura electrónica de venta
**No. FE 661**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | SENA-Centro Agroempresarial y Minero -Regional Bolivar | | |
| **NIT** | 899.999.034-1 | **Teléfono** | (605) 6539040 |
| **Dirección** | TERNERA KM 1 VIA TURBACO | **Ciudad** | Cartagena - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 26/12/2025, 21:22 |
| **Expedición** | 26/12/2025, 21:22 |
| **Vencimiento** | 25/01/2026 |

| Ítem | Código | Nombre producto | Cantidad | Unidad de medida | Vr. Unitario | Impto. Cargo | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 8025373-13-001 | OVEROL TIPO ESGRIMA DRIL NO 8 TALLA 42 CON GUANTES DE VAQUETA MANGA LARGA | 10.00 | UN | 298,910.00 | 0 % | 2,989,100.00 |
| 2 | 8025373-13-002 | PALANCA APICOLA EN ACERO INOXIDABLE 26 CM DE LARGO 4.4MM DE GROSOR | 10.00 | UN | 39,962.18 | 19 % | 475,550.00 |
| 3 | 8025373-13-003 | AHUMADOR EN ACERO INOXIDABLE, CILINDRO DE 31 CM DE ALTO X 15 CM DE ANCHO | 6.00 | UN | 219,192.00 | 0 % | 1,315,152.00 |
| 4 | 8025373-13-004 | LAMINA DE CERA ESTAMPADA CON OJO DE CEDLILLA DE 4,9 MM | 9.00 | UN | 5,563.00 | 0 % | 50,067.00 |
| 5 | 8025373-13-005 | CUADROS PARA ALZA PROFUNDA FABRICADOS EN ROBLE ALAMBRE CALIBRE 25 Y OJALES. | 9.00 | UN | 5,613.00 | 0 % | 50,517.00 |

**Total items:** 5

**Valor en Letras:**
Cuatro millones ochocientos ochenta mil trescientos ochenta y seis pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-25 por $ 4,880,386.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 4,804,457.85 |
| IVA 19% | 75,928.15 |
| IVA 0% | 0.00 |
| **Total a Pagar** | 4,880,386.00 |

**Observaciones:**
#$36-02-00-013-910410; 8025373; gcastillot@sena.edu.co#$

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 18764098613973 aprobado en 20250914 prefijo FE desde el número 435 al 1000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4663 Comercio al por mayor de materiales de construcción, artículos de ferretería, pinturas, productos de vidrio, equipo y materiales de fontanería y calefacción Tarifa 6,9
**CUFE:** cbf506db13d66adc343380158ae8a3921e7a3d195348828abdd51ce961c48e6223bfd57f763a65fa8505dc55b050b12f

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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141224315684

(415)7707212489984(8020) 000014122431568 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 3 5 2 3 4 5 | 0 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
EQUISUMINISTROS Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | ESUCON |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Medellín 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 4 G 84 B 85

42. Correo electrónico comercial@esucon.com.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 1 3 7 0 8 0 5 2 | |

## 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 6 3 | 2 0 1 1 0 2 0 7 | 4 3 9 0 | 2 0 1 1 0 2 0 7 | | 4 6 5 2 | 4 6 2 0 |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 1 0 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
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
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

### Usuarios aduaneros

54. Código: 2 2 2 3

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 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

985. Cargo

EN TRAMITE COSTO DOCUMENTO SIN

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141224315684

(415)7707212489984(8020) **000014122431568 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 3 5 2 3 4 5 | 0 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## Características y formas de las organizaciones

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

## Constitución, Registro y Última Reforma

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

DOCUMENTO SIN COSTO
EN TRAMITES

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141224315684

(415)7707212489984(8020) **000014122431568 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 3 5 2 3 4 5 | 0 | Impuestos de Medellín | 1 1 |

**Representación**

**1**

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

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 5 2 6 9 2 3 4 2 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CAMARGO | VILLANUEVA | TATIANA | CONSUELO |

| 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 |
|---|---|---|
| | | |

EN TRAMITE
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141224315684

(415)7707212489984(8020) **000014122431568 4**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 3 5 2 3 4 5 | 0 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**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 |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 4 3 2 3 2 4 3 | | 7 3 8 1 3 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BELTRAN | DIAZ | JOHAN | FREDDY |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 5 0 4 2 3 |

EN TRAMITE
DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52692342**

**CAMARGO VILLANUEVA**
APELLIDOS

**TATIANA CONSUELO**
NOMBRES

Tatiana Camargo V.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-AGO-1979**
**EL BANCO**
**(MAGDALENA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65** ESTATURA
**O+** G.S. RH
**F** SEXO

**29-AGO-1997 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1500113-43099901-F-0052692342-20020322 **04463** 02080A 01 111470656

Bancolombia

18 de Diciembre de 2025

**Señores**
A QUIEN PUEDA INTERESAR

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **EQUISUMINISTROS Y CONSTRUCCIONES SAS** identificado con **nit 900352345** la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

| Cuenta de ahorros | Estado | Fecha Apertura |
|---|---|---|
| 331-000072-59 | ACTIVA | 2025/03/27 |

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 4449345 de Medellín, o en nuestra sucursal Arkadia ubicada en la Carrera 70 N 1-19 local 0366

Atentamente

Bancolombia 150 Años

**Viviana Andrea Díaz Díaz**
**Vicepresidencia Banca Personas y Pymes**
Coordinadora horario extendido 331
Cra 70 Nro 1-141
ext 4442265 ext 151

**Coordinador horario extendido**

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



168742-T

DIANA ALEJANDRA
GIRALDO BLANCO
C.C. 41935988
RESOLUCION INSCRIPCION 207 FECHA 19/07/2012
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

PRESIDENTE

DANIEL SARMIENTO PAVAS 180160

FIRMA DEL TITULAR

96192

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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

logoformas 3363 03/2012

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **41.939.968**

**GIRALDO RIAÑO**

APELLIDOS

**DIANA ALEJANDRA**

NOMBRES

Diana A Giraldo R

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-MAR-1978**

**IBAGUE**
**(TOLIMA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62** ESTATURA

**A+** G.S. RH

**F** SEXO

**23-ABR-1996 ARMENIA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0100150-00111863-F-0041939968-20081025 0004849822A 1 2010016266

3013710517
Calle 4 g # 84b-85 Medellin
licitaciones@esucon.com.co

**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES**

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

El suscrito TATIANA CONSUELO CAMARGO VILLANUEVA, identificado con cédula de ciudadanía nro. CC 52692342 DE BOGOTÁ D.C certifico que la sociedad EQUISUMINISTROS Y CONSTRUCCIONES SAS identificada con NIT. 900.352.345-0 en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL de la referida empresa, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de MEDELLIN ANTIOQUIA ; luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia y los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983).
NOTA
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)

De igual manera no estamos obligados al pago al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 6. del decreto 2375 de 1974 y artículo 7 del decreto 083 de 1976 y demás normas que lo adicionen, modifiquen o deroguen.)

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.
Se expide el 19 de Diciembre de 2025
Atentamente,

Tatiana Camargo V.

……..
**TATIANA CAMARGO VILLANUEVA**
**C.C 52.692.342 Bta**
**EQUISUMINISTROS Y CONSTRUCCIONES SAS**
**Nit. 900.352.345-0**
**Representante Legal**
**Cel. 3013708052**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

ach SOI Pagos de Seguridad Social — Bancolombia

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 900352345 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | EQUISUMINISTROS Y CONSTRUCCIONES SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CARRERA 52 A NO. 137-09 | TELÉFONO: | 4855842 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de materiales de construcci |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7995619495** | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES noviembre AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES diciembre AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/12/09 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1991516371 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 2 | $ 455.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 455.600 | $ 0 | $ 455.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 455.600** | **$ 0** | **$ 455.600** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 114.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 114.000 | $ 0 | $ 0 | $ 114.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 114.000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 114.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 2 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 29.800 | $ 29.800 | $ 0 | $ 0 | $ 29.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 29.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 29.800** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 2 | $ 114.000 | $ 0 | $ 114.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 114.000** | **$ 0** | **$ 114.000** |

Planilla Pagada

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CC 51596747 | VILLANUEVA TOVIO KATIA LAURINA | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | CC 85436101 | VILLARREAL BARROS RENZO NICOLAS | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 |
| 2 | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 |

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 |
| 2 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 |

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

| Nº | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | | $ 14.900 |
| 2 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.423.500 | | $ 14.900 |

PARAFISCALES

| Nº | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 30 | $ 1.423.500 | CCF24-COMPENSAR | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | 30 | $ 1.423.500 | CCF24-COMPENSAR | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| **TOTAL PAGADO:** | **$ 713.400** |
|---|---|

| ACTA No. | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DEL COMITÉ O DE LA REUNIÓN:**<br>**ENTREGA DE MATERIALES DE FORMACIÓN A POBLACIÓN CAMPESINA - CAMPESENA – LOTE APICULTURA** | | | |
| **CIUDAD Y FECHA:** | **Cartagena, 22 de diciembre de 2025** | **HORA INICIO:**<br>11:00 am | **HORA FIN:**<br>11:30 am |
| **LUGAR Y/O ENLACE:** | **almacén CF** | **DIRECCIÓN / REGIONAL / CENTRO:**<br>**Agroempresarial y Minero** | |

**AGENDA O PUNTOS PARA DESARROLLAR:**

1. Entrega de Materiales de Formación – CAMPESENA. – ENTRADA AL ALMACEN CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO

**OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN:**

**Realizar entrega de materiales a la formación del programa Campesena, al almacén del centro Agroempresarial y Minero**

## DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las (**___11:00 am___**), se reúnen en el municipio (**__Cartagena____**), el Sr(a) **(líder de la unidad productiva/ integrante de la unidad productiva)**, el Sr(a) __Equisuministro y Construcciones__ y el instructor sr (a)_____Guillermo Castilla__ en calidad de profesional regional del programa Campesena para realizar la entrega de materiales de formación con el fin dar cumplimiento a los lineamientos dados por la Coordinación nacional de Emprendimiento.

| | |
|---|---|
| **Nombre del programa** | Entrada Almacen |
| **Código del Programa** | |
| **Código de la Ficha** | |
| **Código del Proyecto** | |
| **Código de la Unidad Productiva** | |
| **Líder de la Unidad Productiva** | |
| **No de Documento (CC, TI, DNI)** | |
| **Celular** | |
| **Numero de contrato** | |
| Numero salida de almacén | |

## CONCLUSIONES

Se realiza la entrega y verificación de los siguientes materiales para el desarrollo de la Formación y la conformación de la unidad productiva:

**MATERIALES ENTREGADOS:**



Powered by CamScanner

| ITEM | NOMBRE DEL PRODUCTO | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD A SOLICITAR POR CURSO |
|---|---|---|---|
| 1 | Overol para Apicultor | Overol tipo esgrima Dril No 8 talla 42 con Guantes de Vaqueta manga larga | 10 |
| 2 | Palanca apícola | Palanca apícola en acero inoxidable 26 cm de largo 4.4mm de grosor | 10 |
| 3 | Ahumador apícola | Ahumador en acero inoxidable, cilindro de 31 cm de alto x 15 cm de ancho | 6 |
| 4 | Lamina de cera | Lamina de cera estampada con ojo de cedlilla de 4,9 mm | 9 |
| 5 | Cuadros alambrados | cuadros para alza profunda fabricados en roble alambre calibre 25 y ojales. | 9 |
| | | | |

Los materiales entregados han sido revisados y se encuentran en buen estado y condición, cumpliendo con las especificaciones y características mencionadas anteriormente. El receptor declara haber recibido los bienes a su entera satisfacción y sin objeciones, asumiendo la responsabilidad por su custodia y uso adecuado a partir de este momento

**ESTABLECIMIENTO Y ACEPTACIÓN DE COMPROMISOS**

| ACTIVIDAD /DECISIÓN | FECHA | RESPONSABLE | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| | | Katiana Camargo V. | |
| **Entrega materiales de formación** | | **PROVEEDOR – SENA CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO** | |

**DE: ASISTENTES Y APROBACIÓN DECISIONES**

| NOMBRE | DEPENDENCIA/ EMPRESA | APRUEBA (SI/NO) | OBSERVACIÓN | FIRMA O PARTICIPACIÓN VIRTUAL |
|---|---|---|---|---|
| Oscar Ab | Almacen | | | |



Powered by CamScanner







Certificado No:

6 7 9 B B 8 9 0 B 7 1 1 4 C 1 2

**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 **DIANA ALEJANDRA GIRALDO RIAÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 41939968 de ARMENIA (QUINDIO) Y Tarjeta Profesional No 168742-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 24 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