



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHhgurrute HAROL GURRUTE MACA
 Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA
 Fecha y Hora Sistema: 15/12/2025 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 9525 de fecha 2025-09-14. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	1250225	Fecha Registro:	2025-12-15	Unidad / Subunidad Ejecutora:	36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA		
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado	Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	1.500.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00	Valor Actual:	1.500.000,00	Saldo x Obligar:	1.500.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800254752	Razón Social:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SANTANDER DE QUILICHAO	Medio de Pago:	Abono en cuenta
---------------------	-----------	---------------	--	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	111123428	Banco:	BANCO DE BOGOTA	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
---------	-----------	--------	-----------------	-------	-----------	---------	--------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1061771112	Nombre:	DANIELA MOSQUERA ERAZO	Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA
-----------------	------------	---------	------------------------	--------	---

CAJA MENOR

VIÁTICOS

DOCUMENTO SOPORTE

Identificación:	Fecha de Registro:	Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:	Número:	CO1.PCCNTR.8700495	Tipo:	ACEPTACION DE OFERTAS	Fecha:	2025-12-15
-----------------	--------------------	------------------	----	-----------------------------	---------	--------------------	-------	-----------------------	--------	------------

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
922124 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL-CAUCA - CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	C-3699-1300-15-53105B-3699009-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES CONSTRUIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL	Propios	27	CSF		1.500.000,00	0,00		
Total:						1.500.000,00	0,00	1.500.000,00	1.500.000,00

Objeto:	ADECUACIONES REALIZACION DE VISITA DE INSPECCION PARA CERTIFICACION DE SEGURIDAD HUMANA EN LAS INTALACIONES DEL CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL, SUBSEDE LA SAMARIA , PLAZO 15 DIAS
---------	---

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL CAUCA	9-1 INVERSION PROPIOS CSF	2025-12-19	1.500.000,00	1.500.000,00	NINGUNO

AmE PabS

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Versión: 07

Código: GIL-F-010

Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

Formato Acta de Recibo a Satisfacción

Acta N°

FECHA:	30-Dec-25	CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYÁN
COD REGIONAL:	19	REGIONAL	CAUCA
CENTRO DE COSTO:	CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL		
COD CENTRO DE COSTO:	19-922110-0319		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	OTRO	TIPO DE ENTREGA:	SUMINISTRO
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	Prestación de servicios No 8700495	FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:	12/30/2025
RUBRO PRESUPUESTAL	1250225		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SANTANDER DE QUILICHAO		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	800254752		
VALOR TOTAL:	\$ 1,500,000		
FECHA DE VENCIMIENTO:	1/1/2026		

OBJETO DEL CONTRATO:

922110-0056-PRESTAR EL SERVICIO PARA LA REALIZACION DE VISITA DE INSPECCION PARA CERTIFICACION DE SEGURIDAD HUMANA EN LAS INTALACIONES DEL CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL, SUBSEDE LA SAMARIA SENA REGIONAL CAUCA EXPEDIDO POR EL ORGANO COMPETENTE

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS

0

CANTIDAD BIENES DE CONSUMO

0

RECIBIDO A SATISFACCION:

A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.

OBSERVACIONES

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRE COMPLETO

KEVIN ANDRES TRUJILLO ANGULO

N° DE IDENTIFICACIÓN

1061771112

CORREO INSTITUCIONAL

ktrujillo@sena.edu.co

CARGO

INSTRUCTOR G-17

N° DE CONTACTO

3156601164



CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública		Pública Clasificada		Pública Reservada	
---------	--	---------------------	--	-------------------	--

INFORME DE SUPERVISIÓN – CONTRATOS DE BIENES Y SERVICIOS CONTRATO NRO. 8700495 del 2025

1. ASPECTOS GENERALES

CONTRATANTE	Centro de Teleinformática y Producción Industrial.
CONTRATO NRO.	PRESTACION DE SERVICIOS. 8700495 del 2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	12 de diciembre del 2025.
OBJETO	922110-0056-PRESTAR EL SERVICIO PARA LA REALIZACION DE VISITA DE INSPECCION PARA CERTIFICACION DE SEGURIDAD HUMANA EN LAS INTALACIONES DEL CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL, SUBSEDE LA SAMARIA SENA REGIONAL CAUCA EXPEDIDO POR EL ORGANO COMPETENTE.
CONTRATISTA	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SANTANDER DE QUILICHAO
CC o NIT	800254752
LUGAR DE EJECUCIÓN	SANTADER DE QUILICHAO.
FECHA DE INICIO	22/12/2025
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	15 Días
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 1.500.000 COP
PRÓRROGA NRO.	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	01/01/2026
ADICIÓN NRO. N/A	N/A
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO	\$ 1.500.000 COP
FORMA DE PAGO	Por la naturaleza del contrato de prestación de servicios al ser de tracto sucesivo, EL SENA pagará el valor del contrato al CONTRATISTA por el servicio contratado acorde a la facturación la prestación del servicio causado o entregado, una vez cumplidas las obligaciones contractuales previa presentación de la cuenta de cobro y/o factura, y de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato. En ningún caso el contratista podrá facturar un valor superior al establecido en el presente estudio previo.
INFORME DE SUPERVISIÓN NRO.	UNO (1)
PERIODO DEL INFORME	30/12/2025

1.1. Garantías contractuales



GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO [Diligencie si aplica]			
ASEGURADORA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA		
NRO. DE PÓLIZA	435-47-994000062467		
CERTIFICADO O ANEXO	N/A		
FECHA EXPEDICIÓN	19/12/2025		
FECHA APROBACIÓN	22/12/2025		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento del contrato	12/12/2025	30/06/2026	\$ 90.000
calidad y correcto funcionamiento de los bienes	N/A	N/A	N/A
Calidad del servicio	12/12/2025	30/06/2026	\$ 90.000
pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	N/A	N/A	N/A

GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL [Diligencie si aplica]			
ASEGURADORA	N/A		
NRO. DE PÓLIZA	N/A		
CERTIFICADO O DE ANEXO	N/A		
FECHA EXPEDICIÓN	N/A		
FECHA APROBACIÓN	N/A		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Predios Laborales y Operaciones	N/A	N/A	N/A
Contratistas y subcontratistas	N/A	N/A	N/A
Vehículos propios y no propios	N/A	N/A	N/A

En atención a lo señalado en el modificatorio nro. [Señalar el número del modificatorio], se efectuó la ampliación de las garantías en el siguiente sentido:

NOTA INTERNA. Esta información se debe diligenciar respecto del último modificatorio suscrito y que haya obligado al contratista a generar un anexo a las pólizas.



GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO [Diligencie si aplica]	
ASEGURADORA	ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA
NRO. DE PÓLIZA	435-47-994000062467
CERTIFICADO O ANEXO	N/A
FECHA EXPEDICIÓN	22/12/2025
FECHA APROBACIÓN	22/12/2025



AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Cumplimiento del contrato	12/12/2025	30/06/2026	\$ 150.000
calidad y correcto funcionamiento de los bienes	N/A	N/A	N/A
Cumplimiento del servicio	12/12/2025	30/06/2026	\$ 150.000
pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	N/A	N/A	N/A

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO [Diligencie si aplica]			
ASEGURADORA	N/A		
NRO. DE PÓLIZA	N/A		
CERTIFICADO O ANEXO	N/A		
FECHA EXPEDICIÓN	N/A		
FECHA APROBACIÓN	N/A		
AMPARO	VIGENCIA		VALOR
	DESDE	HASTA	
Calidad del servicio	N/A	N/A	N/A
calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados	N/A	N/A	N/A
cumplimiento del contrato	N/A	N/A	N/A
pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales	N/A	N/A	N/A

2. EJECUCIÓN CONTRACTUAL



OBLIGACIONES [Relacionar cada una de las obligaciones específicas]	ACTIVIDADES REALIZADAS [Descripción cuantitativa y cualitativa de las actividades desarrolladas para cumplir la obligación contractual]	PRODUCTO O EVIDENCIA [Referir la ubicación de los soportes de las actividades desarrolladas para cumplir cada obligación específica durante el periodo del informe]
1. Cumplir con las especificaciones técnicas del objeto en las condiciones de calidad, oportunidad, y obligaciones definidas en los Documentos del Proceso de contratación.	El contratista cumple con las especificaciones técnicas.	X
2. Cumplir con los ofrecimientos de la propuesta	El proveedor cumple con la propuesta que bridaron a la entidad.	X
3. Para dar cumplimiento al objeto del contrato, el Contratista deberá cumplir con las obligaciones y realizar la visita técnica para la obtención del certificado de seguridad humana del centro Teleinformatica y Producción Industrial sede sede la Samaria en Santander de Quilichao, de manera oportuna de acuerdo con la	El proveedor cumple con las obligaciones.	X



<p>solicitud realizada por la entidad a través del Supervisor o del Subdirector del Centro respectivo o interesado, en las cantidades y calidades requeridas.</p>		
<p>4. Realizar inspección inicial en la sede la Samaria en Santander de Quilichao acompañado del personal de Seguridad y salud en el trabajo del Centro Teleinformatica y Producción Industrial por las instalaciones de la sede CTPI Popayán</p>	<p>El proveedor realiza la inspección necesaria.</p>	<p>X</p>
<p>5. Emitir informe con recomendaciones de mejora, en lo referente a seguridad humana y proponer las mejoras requeridas.</p>	<p>El proveedor no emite informe de mejora, ya que no fue necesario realizar propuestas.</p>	<p>X</p>
<p>6. Socializar las mejoras sugeridas con el personal de seguridad y salud en el trabajo, supervisor de contrato una vez termine el recorrido de inspección inicial.</p>	<p>X</p>	<p>X</p>
<p>7. Verificar el cumplimiento de los</p>	<p>El proveedor cumple con lo solicitado.</p>	<p>x</p>



aspectos subsanados. elemento.		
8. Entregar en certificado de Seguridad humana en un plazo no mayor a 4 días calendario posterior a la verificación de las mejoras solicitadas.	El contratista entrega el certificado.	X
9. Garantizar la calidad del servicio prestado a la entidad.	El proveedor garantiza el servicio.	X
10. Los funcionarios que presten el servicio deberán estar debidamente carnetizados, uniformados y afiliados a una EPS y ARL.	Los contratistas que prestaron el servicio cumplían con las condiciones.	X
11. El personal destinado para el servicio de deberá ser especializado, contar con la experiencia necesaria para realizar el servicio objeto del contrato bajo condiciones de calidad exigidas en el mismo, que respondan con los estándares del sector; y deberá estar dotado de los elementos que les permita efectuar las labores en forma eficiente y con la observancia de las normas de seguridad industrial.	El personal era idóneo para el servicio prestado.	X



<p>12. Reportar oportunamente las anomalías en el desarrollo del objeto contractual y proponer alternativas de solución.</p>	<p>No se presentaron anomalías.</p>	<p>X</p>
<p>13. Cumplir cabalmente con los criterios ambientales y entrega de las evidencias y soportes que apliquen y que se le requieran de conformidad con la guía de "requisitos ambientales para la compra de productos y servicios" expedida por la Dirección de Planeación y Direccionamiento corporativo de la dirección general del SENA. Entregar certificación del procedimiento utilizado y el estado del mismo.</p>	<p>El proveedor cumple con el requisito de este ítem, por parte de la entidad.</p>	<p>X</p>
<p>14. Estarán a cargo del CONTRATISTA todos los gastos relacionados con el transporte y realización del servicio descrito en las especificaciones técnicas.</p>	<p>X</p>	<p>X</p>
<p>15. Realizar el servicio con productos de excelente calidad, garantizando que el servicio satisfagan las condiciones</p>	<p>El servicio prestado por parte del contratista, los productos son de excelente calidad.</p>	<p>X</p>



técnicas o de calidad requeridas		
16. El contratista deberá asumir los costos y gastos Directos e Indirectos imputables a la correcta ejecución del objeto contractual.	El contratista cumple con los gastos.	X
17. Corresponde al Contratista pagar todos los impuestos, derechos, tasas ejecución del contrato o con base en el mismo.	El contratista cumple con el pago correspondiente.	X
18. Mantener los precios presentados en la propuesta durante la vigencia o plazo de ejecución del contrato y/o en término que dure la garantía de los productos y la póliza de cumplimiento	Los valores fueron sostenidos brindados en la propuesta económica.	X
19. Asumir el riesgo de pérdida y la propiedad de los elementos o insumos utilizados en la prestación de servicio.	El contratista asume los riesgos en caso de haberse presentado.	X
20. Llevar control sobre el servicio a fin de evitar los mismos por un valor superior al del contrato o por doble facturación.	El contratista lleva el pleno control del servicio prestado.	X
21. La fecha y lugar del servicio se concertarán entre el contratista y el supervisor del contrato con la	Se concreto con el supervisor la inspección.	X



debida antelación.		
22. De ninguna manera se podrá cambiar en forma unilateral las obligaciones ni las especificaciones técnicas de los ítems requeridos, como tampoco atender solicitudes de cambios frente a los mismos de persona distinta a la designada para ejercer la SUPERVISIÓN del contrato	No se presentó cambio por ninguna de las partes.	X
23. Se debe garantizar la calidad de los productos	La calidad de los productos son excelentes.	X



a. **Cumplimiento de obligaciones referentes al Sistema Integrado de Gestión y Autocontrol – SIGA**
Para tener en cuenta:

OBLIGACIONES DEL AREA AMBIENTAL: N/A

OBLIGACIONES DEL AREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO: N/A

24. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

FECHA DEL INFORME	NRO. DE FACTURA	VALOR FACTURADO	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCIERA
29/12/2025	FE-14345	\$ 1.500.000	\$ 1.500.000	\$ 0	100 %

NOTA INTERNA. Puede adicionar las filas requeridas de acuerdo con el número de facturas.

Porcentaje de ejecución física: **[incluya el porcentaje]** % [Este porcentaje aplica para contratos de obras y adecuaciones]

25. RELACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

SALUD, PENSIÓN Y ARL	Periodo reportado SALUD: DICIEMBRE PENSION: NOVIEMBRE	Planilla nro: 9496386246
----------------------------	--	--------------------------

[Cree una línea por cada verificación de pagos]

NOTA INTERNA. En caso de que el contratista sea diferente a persona natural, se debe adjuntar certificación suscrita por Revisor Fiscal o Representante Legal (según aplique).

26. MULTAS Y SANCIONES



A la fecha de presentación del presente informe, se certifica como supervisor del contrato y de acuerdo a la información reportada por la interventoría del contrato [si aplica], que no se han presentado multas, indemnizaciones, reintegros ni sanciones.

27. CERTIFICACIÓN

Con la firma del presente informe, en mi calidad de supervisor(a), **Kevin Andrés Trujillo** del contrato Numero: **8700495**, previa revisión de los documentos en la plataforma SECOP II, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el contrato por parte del contratista y la plena autonomía en desarrollo de sus actividades durante el respectivo periodo. Con base en lo anterior, autorizo el pago conforme lo pactado contractualmente.

28. OBSERVACIONES



OBJETO:

0056-PRESTAR EL SERVICIO PARA LA REALIZACION DE VISITA DE INSPECCION PARA CERTIFICACION DE SEGURIDAD HUMANA EN LAS INTALACIONES DEL CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL, SUBSEDE LA SAMARIA SENA REGIONAL CAUCA EXPEDIDO POR EL ORGANO COMPETENTE.

CONCLUSION DE SUPERVICION

El suscrito supervisor concluye que es procedente el pago por el valor de UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (**\$ 1.500.000** M/cte. IVA incluido,) ya que el proveedor ha cumplido a cabalidad con las especificaciones de lo contratado.

Para constancia se firma: 30/12/2025

 Supervisor(a) del contrato: Kevin Andrés Trujillo.	 Leydi Johana Cardenas Ospian Apoyo a la supervisión
DANIELA MOSQUERA ERAZO Subdirectora(E) CTPI	

Revisó: Kevin Andrés Trujillo – supervisor del contrato número: **8700495**

Elaboró: Leydi Johana Cardenas Ospina-apoyo a la supervisión.



Control de Cambios

VERSIÓN	FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA	NATURALEZA DEL CAMBIO
4	31/08/2025	<p>El documento ha sido actualizado para incluir la clasificación de la información, la cual debe realizarse conforme a las directrices establecidas en el documento GOR-G-015 Guía Etiquetado de Información, disponible en la herramienta de gestión del SIGA.</p> <p>Se realizan ajustes menores en el documento.</p> <p>Se unifica el documento para que se aplicable a contratos de servicios personales y para contratos de bienes y servicios</p>



CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SANTANDER DE QUILICHAO

NIT : 800,254,752 - 2
CRA 13 CL 5 Y 6
SANTANDER DE QUILICH - COLOMBIA
8291659
bomberosquilichao1@hotmail.com
E - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00



Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
NIT	899,999,034 - 1	Vendedor	SANTANDER DE QUILICHAO
Dirección	CL 57 8 69	Teléfono	5461500
Ciudad	SANTANDER DE QUILICHAO - COLOMBIA	Centro Costo	2
Correo	amamayag@sena.edu.co		

FACTURA ELECTRÓNICA

FE 14345

Fecha y Hora de Factura

Generación 2025-12-29 16:29:04
Expedición 2025-12-29 16:29:39
Vencimiento 2026-01-29

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010003000001	CERTIFICADO DE SEGURIDAD	UN	1.00	1,260,504.20	1,260,504.20

Total Items 1

Total Bruto		1,260,504.20
IVA GENERA	19%	239,495.80
Total a Pagar		\$ 1.500.000,00

FORMA DE PAGO

MEDIO DE PAGO

Credito Credito Clientes

Efectivo

Cuota 1 F - 002- 14345 Vence el 2026-01-29

1.500.000,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Quinientos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

#\$36-02-00-019-922110;8700495

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764092366985 aprobado en 2025-04-25 hasta el 2027-04-25, vigencia 24 Meses, prefijo FE desde el número 12001 al 15000**

CUFE :775c5120095791ab73cf5f90a007c5ca94c6bf9dbd3d3a43df73bc9479cae591cb81dedbb0a28c96725eb4b8ee6eb634

ORIGINAL

Pagina : 1 de 1



CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SANTANDER DE QUILICHAO

NIT : 800,254,752 - 2
CRA 13 CL 5 Y 6
SANTANDER DE QUILICH - COLOMBIA
8291659
bomberosquilichao1@hotmail.com
E - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00



Cliente	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
NIT	899,999,034 - 1	Vendedor	SANTANDER DE QUILICHAO
Dirección	CL 57 8 69	Teléfono	5461500
Ciudad	SANTANDER DE QUILICHAO - COLOMBIA	Centro Costo	2
Correo	amamayag@sena.edu.co		

FACTURA ELECTRÓNICA

FE 14345

Fecha y Hora de Factura

Generación 2025-12-29 16:29:04
Expedición 2025-12-29 16:29:39
Vencimiento 2026-01-29

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0010003000001	CERTIFICADO DE SEGURIDAD	UN	1.00	1,260,504.20	1,260,504.20

Total Items 1

Total Bruto		1,260,504.20
IVA GENERA	19%	239,495.80
Total a Pagar		\$ 1.500.000,00

FORMA DE PAGO

MEDIO DE PAGO

Credito Credito Clientes

Efectivo

Cuota 1 F - 002- 14345 Vence el 2026-01-29

1.500.000,00

VALOR EN LETRAS

Un Millon Quinientos Mil Pesos Mcte

OBSERVACIONES

#\$36-02-00-019-922110;8700495

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No. 18764092366985 aprobado en 2025-04-25 hasta el 2027-04-25, vigencia 24 Meses, prefijo FE desde el número 12001 al 15000**

CUFE :775c5120095791ab73cf5f90a007c5ca94c6bf9dbd3d3a43df73bc9479cae591cb81dedbb0a28c96725eb4b8ee6eb634

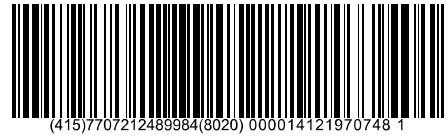
COPIA

Pagina : 1 de 1

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141219707481



(415)7707212489984(8020) 000014121970748 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 2 5 4 7 5 2

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Popayán

14. Buzón electrónico

1 7

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

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SANTANDER DE QUILICHAO

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cauca

1 9

40. Ciudad/Municipio

Santander de Quilichao

6 9 8

41. Dirección principal

CR 13 CL 5 Y 6 BRR MORALES DUQUE

42. Correo electrónico

bomberosquilichao@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 2 8 2 9 2 0 2 2

45. Teléfono 2

3 1 7 3 3 1 4 3 2 1

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

8 4 2 3

1 9 6 0 0 1 2 8

8 5 5 9

2 0 1 6 0 2 0 1

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

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

Exportadores

54. Código

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI NO

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:

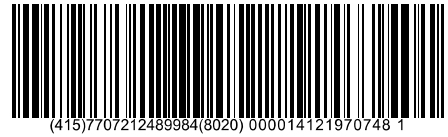
984. Nombre FRANKY FIGUEROA CARLOS ANDRES

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141219707481



(415)7707212489984(8020) 000014121970748 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 2 5 4 7 5 2

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Popayán

14. Buzón electrónico

1 7

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

1

63. Formas asociativas

65. Fondos

68. Sin personería jurídica

66. Cooperativas

69. Otras organizaciones no clasificadas

1

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

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

2

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Gobernación

9

Estado y Beneficio

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

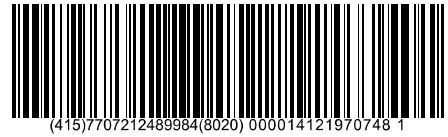
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141219707481



(415)7707212489984(8020) 000014121970748 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 2 5 4 7 5 2

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Popayán

14. Buzón electrónico

1 7

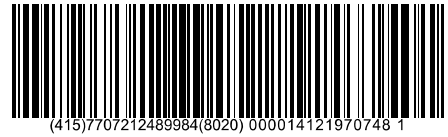
Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		101. Número de identificación 1 8		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 5, 1 1, 0 1	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 1 0 4 9 1 9 1 8		102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido FRANKY		105. Segundo apellido FIGUEROA		106. Primer nombre CARLOS	
	107. Otros nombres ANDRES		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	
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	
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	
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	
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

141219707481



(415)7707212489984(8020) 000014121970748 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 2 5 4 7 5 2 2 6. DV 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Popayán 14. Buzón electrónico 1 7

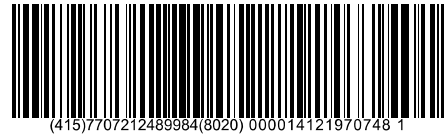
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 4 6 0 3 0 9 7	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido ENRIQUEZ	116. Segundo apellido RUIZ	117. Primer nombre GUIDO	118. Otros nombres EUGENIO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 8 0 1 0 1	123. Fecha de retiro	
2	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 6 6 0 9 5 8 1	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido HOLGUIN	116. Segundo apellido AGUILAR	117. Primer nombre CARLOS	118. Otros nombres ALBERTO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 8 0 1 0 1	123. Fecha de retiro	
3	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 2 4 4 2 5 3 6	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido ACEVEDO	116. Segundo apellido OSORIO	117. Primer nombre OMAR	118. Otros nombres	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 8 0 1 0 1	123. Fecha de retiro	
4	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 0 4 7 6 5 3 2	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido CORREA	116. Segundo apellido ORREGO	117. Primer nombre JOSE	118. Otros nombres ADALBERTO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 8 0 1 0 1	123. Fecha de retiro 2 0 1 9 1 1 2 0	
5	111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 1 9 0 5 3 6 5 4	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido MEDINA	116. Segundo apellido ABELLA	117. Primer nombre RODRIGO	118. Otros nombres ALFREDO	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 8 0 1 0 1	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141219707481



(415)7707212489984(8020) 000014121970748 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 0 2 5 4 7 5 2 2 6. DV 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Popayán 13. Buzón electrónico 1 7 14. Buzón electrónico

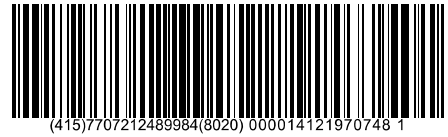
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadana 1 3	1 0 4 7 8 1 3 4		COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido CLAROS	116. Segundo apellido MEDINA	117. Primer nombre VICTOR	118. Otros nombres ANTONIO
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 8 0 9 2 2	123. Fecha de retiro
Cédula de Ciudadana 1 3	4 7 6 1 6 6 9		COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido OVIEDO	116. Segundo apellido SOGAMOSO	117. Primer nombre ROGELIO	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 4 0 4 2 6	123. Fecha de retiro
Cédula de Ciudadana 1 3	1 4 5 6 1 0 8		COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido LASSO	116. Segundo apellido	117. Primer nombre ALCIBIADES	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 4 0 4 2 6	123. Fecha de retiro 2 0 1 0 1 1 2 0
Cédula de Ciudadana 1 3	1 4 9 8 0 5 4		COLOMBIA 1 6 9
115. Primer apellido RAMOS	116. Segundo apellido	117. Primer nombre LUIS	118. Otros nombres ALBERTO
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 0 4 0 4 2 6	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141219707481



(415)7707212489984(8020) 000014121970748 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 2 5 4 7 5 2

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Popayán

14. Buzón electrónico

1 7

Revisor Fiscal y Contador

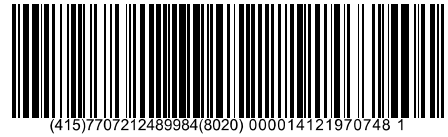
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 8 4 5 7 2		1 9 7 6 2 7
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	MOSQUERA	LARRAHONDO	VICTOR	MANUEL
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	8 0 0 2 5 4 7 5 2	2	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SANTANDER DE QUILCHAO	
	135. Fecha de nombramiento			
	2 0 2 3 0 9 0 1			
Contador	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141219707481



(415)7707212489984(8020) 000014121970748 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 0 2 5 4 7 5 2

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Popayán

14. Buzón electrónico

1 7

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

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Orden público y actividades de seguridad	8 4 2 3
162. Nombre del establecimiento CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SANTANDER DE QUILICHAO			
163. Departamento Cauca	1 9	164. Ciudad/Municipio Santander de Quilichao	6 9 8
165. Dirección CR 13 CL 5 6			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 3 2 1 3 4 1 2 3 4 3		169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica		
162. Nombre del establecimiento			
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio		
165. Dirección			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica		
162. Nombre del establecimiento:			
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio		
165. Dirección			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	



REPÚBLICA DE COLOMBIA
BENEMÉRITO CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS
DE SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA
NIT. 800.254.752-2



**CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES SEGURIDAD SOCIAL, ARL
Y APORTES PARAFISCALES (ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)**

Víctor Manuel Mosquera Larrahondo, identificado con la cédula de ciudadanía N. 10.484.572 Tarjeta profesional #78922-t; Revisor Fiscal del Cuerpo de Bomberos voluntarios de Santander de Quilichao, Cauca; empresa con Nit. 800.254.752-2.

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Santander de Quilichao, Cauca, ha cumplido durante los seis meses anteriores a la fecha de la firma de la presente certificación con los pagos al sistema de seguridad social, en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes para fiscales correspondientes a todos los empleados, por lo que declaró que se encuentran a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de Salud – EPS – Fondos de pensiones, Administradora de Riesgos Laborales – ARL -, Caja de Compensación Familiar – ICBF, y servicio Nacional de aprendizaje SENA.

Se firma la presente certificación al 29 día del mes de diciembre 2025

VICTOR MANUEL MOSQUERA LARRAHONDO
C.C. 10.484.572 y TP. 78922-t
Revisor Fiscal C.B.V.

Voluntad y Disciplina

Dirección: Carrera 13 entre Calles 5 y 6
Teléfonos: Emergencias: 3217599421 Secretaría: 3173314321
Comandancia: 3213412343 Correo: bomberosquilichao@hotmail.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800254752	2	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SANTANDER DE QUILICHAO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOMBEROS	KRA 13 CALLE STA Y 6TA	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	8291659	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-12	2003053665	9496386246	E	2025/12/12	2025/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0 \$10,107,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: BOMBEROS (13 Afiliados)					\$16,688,650	\$2,722,800			\$18,112,150	\$2,264,700			\$18,112,150	\$725,100			\$18,112,150	\$1,101,700		\$18,112,150	\$906,900	
Centro de Trabajo: BOMBEROS (13 Afiliados)					\$16,688,650	\$2,722,800			\$18,112,150	\$2,264,700			\$18,112,150	\$725,100			\$18,112,150	\$1,101,700		\$18,112,150	\$906,900	
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (13 Afiliados)					\$16,688,650	\$2,722,800			\$18,112,150	\$2,264,700			\$18,112,150	\$725,100			\$18,112,150	\$1,101,700		\$18,112,150	\$906,900	
1	CC	1062288284	ABONIA ARNOLD	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF14	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$1,423,500	\$71,300
2	CC	1062281689	ACOSTA LUIS	230301	30	\$1,778,700	\$284,600	EPS005	30	\$1,778,700	\$222,400	CCF14	30	\$1,778,700	\$71,200	14-23	30	\$1,778,700	\$123,800	30	\$1,778,700	\$89,000
3	CC	1062300151	BEDOYA YAHIRA	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF14	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$62,000	30	\$1,423,500	\$71,300
4	CC	34599590	CAICEDO GEOVANNY	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF14	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$62,000	30	\$1,423,500	\$71,300
5	CC	1062331894	CAMDIL VALENTINA	25-14	18	\$1,320,000	\$211,200	ESSC18	18	\$1,320,000	\$165,000	CCF14	18	\$1,320,000	\$52,800	14-23	18	\$1,320,000	\$57,500	18	\$1,320,000	\$66,000
6	CC	1062308382	CORREA LAURA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF14	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$62,000	30	\$1,423,500	\$71,300
7	CC	34592727	CUELLAR MARIA		0	\$0	\$0	EPS037	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF14	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$1,423,500	\$71,300
8	CC	34603635	DAGUA CARLINA	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS037	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF14	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$1,423,500	\$71,300
9	CC	10741274	DIZU ANDRES	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF14	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$1,423,500	\$71,300
10	CC	10478532	FERNANDEZ VASCO	25-14	11	\$521,950	\$135,800	EPS018	11	\$521,950	\$65,300	CCF14	11	\$521,950	\$20,900	14-23	11	\$521,950	\$22,800	11	\$521,950	\$26,200
11	CC	10491918	FRANKY CARLOS	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF14	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$1,423,500	\$71,300
12	CC	89000445	OSORIO RAUL	231001	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS018	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF14	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	\$99,100	30	\$1,423,500	\$71,300
13	CC	29433495	TEJADA LILIANA	25-14	30	\$1,680,000	\$268,800	EPS005	30	\$1,680,000	\$210,000	CCF14	30	\$1,680,000	\$67,200	14-23	30	\$1,680,000	\$117,000	30	\$1,680,000	\$84,000
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: BOMBEROS SAMTANDER (3 Afiliados)					\$6,135,950	\$1,034,100			\$6,135,950	\$767,100			\$6,135,950	\$245,500			\$6,135,950	\$32,200		\$6,135,950	\$307,000	
Centro de Trabajo: BOMBEROS (3 Afiliados)					\$6,135,950	\$1,034,100			\$6,135,950	\$767,100			\$6,135,950	\$245,500			\$6,135,950	\$32,200		\$6,135,950	\$307,000	
Ciudad: SANTANDER DE QUILICHAO Depto: CAUCA (3 Afiliados)					\$6,135,950	\$1,034,100			\$6,135,950	\$767,100			\$6,135,950	\$245,500			\$6,135,950	\$32,200		\$6,135,950	\$307,000	
14	CC	34616395	ALBAN LUZ	230301	30	\$2,415,000	\$386,400	EPS018	30	\$2,415,000	\$301,900	CCF14	30	\$2,415,000	\$96,600	14-23	30	\$2,415,000	\$12,700	30	\$2,415,000	\$120,800
15	CC	34613628	MONTOYA CATHERIN	230301	30	\$3,199,000	\$511,900	EPS005	30	\$3,199,000	\$399,900	CCF14	30	\$3,199,000	\$128,000	14-23	30	\$3,199,000	\$16,700	30	\$3,199,000	\$160,000
16	CC	10495858	SANDOVAL ROBERTO	25-14	11	\$521,950	\$135,800	EPS018	11	\$521,950	\$65,300	CCF14	11	\$521,950	\$20,900	14-23	11	\$521,950	\$2,800	11	\$521,950	\$26,200
Total	Afiliados (16)					\$22,824,600	\$3,756,900			\$24,248,100	\$3,031,800			\$24,248,100	\$970,600			\$24,248,100	\$1,133,900		\$24,248,100	\$1,213,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 800254752	2	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SANTANDER DE QUILICHAO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOMBEROS	KRA 13 CALLE 5TA Y 6TA	SANTANDER DE QUILICHAO-CAUCA	8291659	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-12	2003053665	9496386246	E	2025/12/12	2025/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	\$10,107,100

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				15	\$3,756,900	\$0	\$0	\$3,756,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	\$1,207,200	\$0	\$0	\$1,207,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	\$1,866,300	\$0	\$0	\$1,866,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	\$455,600	\$0	\$0	\$455,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				16	\$1,133,900	\$0	\$0	\$1,133,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	16	\$1,133,900	\$0	\$0	\$1,133,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	\$970,600	\$0	\$0	\$970,600
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	16	\$970,600	\$0	\$0	\$970,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				16	\$3,031,800	\$0	\$0	\$3,031,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$165,000	\$0	\$0	\$165,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$356,000	\$0	\$0	\$356,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	4	\$610,500	\$0	\$0	\$610,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	\$1,900,300	\$0	\$0	\$1,900,300
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				16	\$728,500	\$0	\$0	\$728,500
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	16	\$728,500	\$0	\$0	\$728,500
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				16	\$485,400	\$0	\$0	\$485,400
SENA	PASENA	899,999,034	1	16	\$485,400	\$0	\$0	\$485,400
TOTAL				16	\$10,107,100	\$0	\$0	\$10,107,100

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa CUERPO DE BOMBEROS VOLUNT identificado(a) con NIT 8002547522 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA CORRIENTE No. 111123428 desde el 11 de Marzo de 2010, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 19 de Junio de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



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