



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141227230711



(415)7707212489984(8020) 000014122723071 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 6 1 9 3 2 9 | 0

6. DV

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

141227230711



(415)7707212489984(8020) 0000141227230711

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

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 3 0 5 2 1
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 2 5 2 8 1 4 8 9
104. Primer apellido VERA	105. Segundo apellido GARCIA	106. Primer nombre PAOLA
107. Otros nombres CAROLINA	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 3 0 5 2 1
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 7 9 7 3 6 5 0 5
102. DV		103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido ARAGON	105. Segundo apellido MUÑOZ	106. Primer nombre ALEXANDER
107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
103. Número de tarjeta profesional		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
103. Número de tarjeta profesional		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
103. Número de tarjeta profesional		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141227230711



(415)7707212489984(8020) 000014122723071 1

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

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 Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 0 7 5 8 7 1 6 8 1	150. DV 6	151. Número de tarjeta profesional 1 7 2 0 5 8 T
	152. Primer apellido TORRES	153. Segundo apellido LOPEZ	154. Primer nombre FABIAN	155. Otros nombres ANDRES
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 4 0 1			

DOCUMENTO SIN COSTO



## CERTIFICADO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

t

Yo, PAOLA CAROLINA VERA GARCIA, identificado con Cedula de ciudadanía No. 25.281.489 de Popayán, en mi condición de Representante Legal de la empresa GRUPO AVM S.A.S. identificada con NIT No. 900.619.32-0, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de expedición de este certificado. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto 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.

Se da constancia y se firma el veintiséis (26) día del mes de diciembre del año 2025.

---

Firma del Representante Legal  
PAOLA CAROLINA VERA GARCIA  
C.C. 25.281.489 DE POPAYAN  
REPRESENTANTE LEGAL  
GRUPO AVM S.A.S.  
NIT. 900.619.329-0

# Certificado Bancario

Viernes, 26 de diciembre de 2025

Señor(a)

A QUIEN INTERESE

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GRUPO AVM S A S identificado(a) con NIT 900619329, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	87900016378	2019/08/16	ACTIVA

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**



Grupo AVM

GRUPO AVM SAS  
NIT 900.619.329-0  
CALLE 21 6 43  
Tel: 3167501880  
Chía - Colombia  
contacto@grupo-avm.com



Factura electrónica de venta  
No. FAVM 105

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA		
NIT	899.999.034-1	Teléfono	(601) 5461500
Dirección	VEREDA BOJACA CARRERA 11 SECTOR EL DARIÉN LOTE 1	Ciudad	Chía - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/12/2025, 08:49
Expedición	31/12/2025, 08:58
Vencimiento	31/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo
1	REVISION DE TABLEROS Y EQUIPOS ESPECIALES QUE SE ENCUENTRAN DENTRO DE LAS SUBESTACIONES	3.00	7,096,767.00	1,987,889.92	1,133,097.25
2	REVISION DE PUESTA A TIERRA DE CADA SUBESTACION CON TELUROMETRO	3.00	6,766,683.00	1,895,429.41	1,080,394.76
3	INFORME DE SISTEMA TERMOMAGNETICO POR SUBESTACION.	3.00	8,252,055.00	2,311,500.00	1,317,555.00
4	INFORME DE SISEMAS DE PUESTA A TIERRA POR SUBESTACION	3.00	6,766,686.00	1,895,430.25	1,080,395.24
5	REVISION DEL APANTALLAMIENTO ATMOSFERICO ALREDEDOR DE LAS ESTRUCTURAS	1.00	6,436,602.00	5,408,909.24	1,027,692.76

Total items: 5

**Valor en Letras:**

Treinta y cinco millones trescientos dieciocho mil setecientos noventa y tres pesos m/cte

**Forma de pago:**

Contado

**Medio de pago:**

Consignación bancaria - Consignación \$ 35,318,793.00

Total Bruto	29,679,657.99
IVA 19%	5,639,135.01
Total a Pagar	35,318,793.00

**Observaciones:**

SOMOS REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION, ABSTENGASE DE HACER RETEFUENTE Y RETEICA  
No Somos Grandes Contribuyentes  
Actividad Económica ICA 4321  
#S36-02-00-025-951310;CO1.PCCNTR.8692460;sortegonb@sena.edu.co #S  
Contrato No CO1.PCCNTR.8692460 DE 2025  
Pago No 1

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 18764095572127 aprobado en 20250713 prefijo FAVM desde el número 10 al 1000 Vigencia: 24 Meses

Régimen simple de tributación - Actividad Económica 4321 Instalaciones eléctricas Tarifa  
CUFE: 5bef1fca5dff78bb4ae1dbe721953897c324fd4e7316168e87ac7ad51003a44edda6bb9fc6a5f1cc1c59adc7f8a5e37a