EMPRESA AUTONOMA DE EL PEÑOL

Usuario Pago:
LGIRALDO
25

NIT 901537748

COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2026-00025

Fecha de Pago: 28-01-2026 **Estado:** PAGADO

PAGADO A: SAS INTERCOMMERCE GROUP ,Id: 901546879

DESCRIPCIÓN: ÚNICO PAGO AL CONTRATO CD-081-2025 (ESTAMPILLAS DESCONTADAS POR EL MUNICIPIO EN EL PAGO SOBRE EL TOTAL Y NO EL SUBTOTAL, EXCEPTO PROHOSPITAL) SUMINISTRO DE KITS DE ASEO PARA EL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE GRANADA ANTIOQUIA

Otros:

Tipo Pago	Doc. Ref. . IN407
PGNOR	

Vlr Bruto: 50,000,000.00 **Vlr Deducc.:** 6,663,067.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 43,336,933.00

DETALLE DE LOS BANCOS

	Banco	Nro. Cuenta	Nro. Cheque	Beneficiario	Valor
1	BANCOLOMBIA 07-08	334-000007-08	TRANSFERENCIA2!	SAS INTERCOMMERCE GROUP ,Id: 9(	$43,336,933.00
				Total:	**$43,336,933.00**

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
COMPRAS GENERALES DECLARANTES	2.5	$42,016,807	$1,050,420	RETENCION DE IVA	15	$7,983,193	$1,197,479
PRO-CULTURA GRANADA	1	$50,000,000	$500,000	PRO-ADULTO MAYOR GRANADA	4	$50,000,000	$2,000,000
ICA-GRANADA	0.99	$50,000,000	$495,000	PRO-DEPORTE GRANADA	2	$50,000,000	$1,000,000
PRO-HOSPITAL GRANADA	1	$42,016,807	$420,168				

TOTAL Deducibles: **$6,663,067.00** **TOTAL no Deducibles:** **$0.00**

ANNGY MILENA URIBE CIRO
GERENTE GENERAL

Lina Giraldo
LINA MARCELA GIRALDO
AUXILIAR CONTABLE

EMPRESA AUTONOMA DE EL PEÑOL

NIT 901537748

Usuario Ordenó
LGIRALDO

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2026-25

Fecha/Estado
28/01/2026 ORDENAI

Comprobante: 03 : CAUSACION ORDENES DE PAGO

TIPO PAGO: Otros Pagos **CONTRATO:** CD-081-2025

PAGADO A: SAS INTERCOMMERCE GROUP ,Id: 901546879

DESCRIPCIÓN: ÚNICO PAGO AL CONTRATO CD-081-2025 (ESTAMPILLAS DESCONTADAS POR EL MUNICIPIO EN EL PAGO SOBRE EL TOTAL Y NO EL SUBTOTAL, EXCEPTO PROHOSPITAL) SUMINISTRO DE KITS DE ASEO PARA EL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE GRANADA ANTIOQUIA

Doc. Ref. : IN407

Vlr Bruto: 50,000,000.00 **Vlr Deducc.:** 6,663,067.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 43,336,933.00

REGISTRO PRESUPUESTAL

#Reserva CDP	# CRP	Fondo	Depen.	Código	Descripción	Vlr. x Código
-2025599	202560	01	02	2.4.5.02.09.04.67:222-2025	GRANADA, KITS DE ASEO	$50,000,000.00

TOTAL: $50,000,000.00

DETALLE DE LAS DEDUCCIONES

Descripción		Vlr. Base	Valor	Descripción		Vlr. Base	Valor
COMPRAS GENERALES DECLARANTES	2.5	$42,016,807	$1,050,420	RETENCION DE IVA	15	$7,983,193	$1,197,479
PRO-CULTURA GRANADA	1	$50,000,000	$500,000	PRO-ADULTO MAYOR GRANADA	4	$50,000,000	$2,000,000
ICA-GRANADA	0.99	$50,000,000	$495,000	PRO-DEPORTE GRANADA	2	$50,000,000	$1,000,000
PRO-HOSPITAL GRANADA	1	$42,016,807	$420,168				

TOTAL Deducibles: $6,663,067.00 TOTAL no Deducibles: $0.00

ANNGY MILENA URIBE CIRO
GERENTE GENERAL

Lina Giraldo
LINA MARCELA GIRALDO
AUXILIAR CONTABLE

INTERCOMMERCE GROUP S.A.S
NIT 901.546.879-9
CALLE 42 A 68 A 46 PISO 1
Tel: (604) 5006850
Medellín - Colombia
intercommercegroupsas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. IN 407

Señores	EMPRESA AUTONOMA DE EL PEÑOL		
NIT	901.537.748-4	**Teléfono**	(604) 3105469132 - Ext. 000
Dirección	CR 17 40 ED LA MILAGROSA	**Ciudad**	El Peñol - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	04/12/2025, 16:34
Expedición	04/12/2025, 16:35
Vencimiento	04/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Bruto	Vr. Total
1	JABÓN DE BAÑO X 100 GR	1,000.00	3,193.28	606,722.69	3,193,277.31	3,800,000.00
2	1 TALCO PARA PIES DE 700 GR,	1,000.00	7,059.00	1,341,176.47	7,058,823.53	8,400,000.00
3	CREMA CORPORAL 1 LT	1,000.00	7,226.89	1,373,109.24	7,226,890.76	8,600,000.00
4	CEPILLO DE DIENTES	2,000.00	1,176.47	447,058.82	2,352,941.18	2,800,000.00
5	DESODORANTE ROLL X 90 ML	1,000.00	3,361.00	638,655.46	3,361,344.54	4,000,000.00
6	PAPEL HIGENICO INDIVIDUAL	1,000.00	2,689.08	510,924.37	2,689,075.63	3,200,000.00
7	CREMA DENTAL 132 GR	1,000.00	3,782.00	718,487.39	3,781,512.61	4,500,000.00
8	SHAMPOO X 500 ML	1,000.00	5,798.00	1,101,680.67	5,798,319.33	6,900,000.00
9	1 PAQUETE PAÑOS HUMEDOS X 100 UND	1,000.00	5,378.00	1,021,848.74	5,378,151.26	6,400,000.00
10	BOLSA CAMBREL	1,000.00	1,176.00	223,529.41	1,176,470.59	1,400,000.00

Total ítems: 10

Valor en Letras:
Cincuenta millones de pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-04 por $ 50,000,000.00

Total Bruto	42,016,806.74
IVA 19%	7,983,193.26
Total a Pagar	**50,000,000.00**

Observaciones:
FAVOR HACER PAGO A LA CUENTA CORRIENTE N° 25500003026 BANCOLOMBIA Y/O A LA CUNTA DE AHORROS N° 25500003027 BANCOLOMBIA.

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 18764087302591 aprobado en 20250117 prefijo IN desde el número 205 al 2000 Vigencia: 12 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 4690 - Comercio al por mayor no especializado Tarifa
CUFE: 90425a60124f83103b3d951 99a4d9b6db8feedb0248121412432 06b76a3d8e343864c376801bec88d5d715b8b77361e0

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo BAS - Nit 830.048.119-8 Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

Bancolombia

NIT. 890.903.938-8

Empresa: EAEP
NIT: 901537748
Tipo de pago: PAGO A PROVEEDORES

Nombre del pago: KITSDEASEO
Secuencia: aa
Número de cuenta a debitar: 33400000708

Fecha: 02-02-2026 **Hora:** 10:27:47
Fecha de Generación: 02-02-2026

Fecha de envío del pago: 28-01-2026
Fecha para Procesar el pago: 28-01-2026

Impreso por: LGIRALdo12

Total Registros del Lote: 1	**Registros Procesados:** 1	**Registros Rechazados:** 0	**Registros Pendientes:** 0
Valor Total del Pago: $43,336,933.00	**Valor Registros Procesados:** $43,336,933.00	**Valor Registros Rechazados:** $0.00	**Valor Registros Pendientes:** $0.00

NÚMERO DE CUENTA	TIPO DE CUENTA	DOCUMENTO BENEFICIARIO	NOMBRE BENEFICIARIO	VALOR	ENTIDAD	ESTADO	FECHA APLICACIÓN
25500003027	Ahorros	901546879	INTERCOMERCE GROUP	43,336,933.00	BANCOLOMBIA	PAGO EXITOSO Y ABONADO EN CUENTA BANCOLOMBIA	28-01-2026

INFORME DE SUPERVISIÓN
PARA CONTRATOS DIRECTOS
EMPRESA AUTÓNOMA DE EL PEÑOL - EAEP

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA:	INTERCOMMERCE GROUP S.A.S.
CEDULA O NIT:	901.546.879-9
CONTRATO NÚMERO:	CD-081-2025
OBJETO DEL CONTRATO:	SUMINISTRO DE KITS DE ASEO PARA EL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE GRANADA ANTIOQUIA.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/L ($50.000.000).
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN SUPERAR VIGENCIA FISCAL, NI LA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NRO. CI-222-2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE GRANADA Y LA EAEP, LO QUE OCURRA PRIMERO.
FECHA DE INICIO:	21 DE NOVIEMBRE DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	06 DE DICIEMBRE DE 2025
MODIFICACIONES CONTRACTUALES – AMPLIACIONES EN PLAZO O ADICIÓN DE RECURSOS:	N/A
SUPERVISOR:	LINA MARCELA GIRALDO – AUXILIAR CONTABLE DE LA EMPRESA AUTÓNOMA DE EL PEÑOL

2. ANALISIS DE CUMPLIMIENTO

Seguimiento al cumplimiento del objeto y alcance del contrato: El contratista cumplió satisfactoriamente con los ítems del contrato CD-081-2025 del 21 de noviembre de 2025, tal como se estableció en la ficha técnica:

Descripción	Unidad	Cantidad	Valor unitario	Valor total
Jabón de baño X 110 gramos.	1	1000	$ 3.800	$ 3.800.000
Talco para pies de 700 gramos.	1	1000	$ 8.400	$ 8.400.000
Crema corporal 1000 ml.	1	1000	$ 8.600	$ 8.600.000
Cepillo de dientes mango ergonómico	2	2000	$ 1.400	$ 2.800.000
Desodorante Rolón 90 ml.	1	1000	$ 4.000	$ 4.000.000

NIT 901537748-4
Tra 4 # 17 - 40 - Local 194
Ed. La Milagrosa / El Peñol.

Descripción	Unidad	Cantidad	Valor unitario	Valor total
Rollo de papel higiénico triple hoja X 33 MT	1	1000	$ 3.200	$ 3.200.000
Crema dental X 132 gramos.	1	1000	$ 4.500	$ 4.500.000
Shampoo 500 ml.	1	1000	$ 6.900	$ 6.900.000
Paquete de paños húmedos X 100 Unidades	1	1000	$ 6.400	$ 6.400.000
Bolsa de Cambrel	1	1000	$ 1.400	$ 1.400.000
			TOTAL	$ 50.000.000

A continuación, se presenta un informe detallado con registro fotográfico, del suministro de kits de aseo que se efectuó en el municipio de Granada Antioquia, el día 04 de diciembre de 2025, en el segundo piso del centro vida:








NIT 901537748-4
Tra 4 # 17 - 40 - Local 194
Ed. La Milagrosa / El Peñol.
310 546 91 32









NIT 901537748-4
Tra 4 # 17 - 40 - Local 194
Ed. La Milagrosa / El Peñol.
310 546 91 32

Se anexa copia del acta de entrega de los elementos.

2. ANÁLISIS DE CUMPLIMIENTO DE FACTORES FINANCIEROS

BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

CONCEPTO	SUMA
Valor inicial del contrato	$50.000.000
Valor adición	0
Valor Total del contrato	$50.000.000
Valor ejecutado	$50.000.000
Valor pagado a la fecha	$0
Valor que se autoriza pagar	$50.000.000
Valor saldo por ejecutar	$0

VALOR QUE SE AUTORIZA A PAGAR SOPORTADO PRESUPUESTALMENTE, ASÍ:

	N°	FECHA	RUBRO	NOMBRE	VALOR
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	599	20 de noviembre de 2025	01.2.4.5.02.09.04.67	CI-222-2025 CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE MANDATO SIN REPRESENTACIÓN PARA EL SUMINISTRO DE KITS DE ASEO PARA EL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE GRANADA ANTIOQUIA	$50.000.000
TOTAL					$50.000.000
RESERVA PRESUPUESTAL	604	21 de noviembre de 2025	01.2.4.5.02.09.04.67	CI-222-2025 CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE MANDATO SIN REPRESENTACIÓN PARA EL SUMINISTRO DE KITS DE ASEO PARA EL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE GRANADA ANTIOQUIA	$50.000.000
TOTAL					$50.000.000

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA:

Conceptos de pago	Detalle del egreso	Valor
		$0
Total		$0

3. ANÁLISIS DE CUMPLIMIENTO DE FACTORES JURÍDICOS

NIT 901537748-4
Tra 4 # 17 - 40 - Local 194
Ed. La Milagrosa / El Peñol.
310 546 91 32

Para todos los efectos legales se verificaron los pagos de aporte y parafiscales, para proceder a la cancelación del pago, para ello el contratista aportó la planilla de seguridad social, así como factura e informe de actividades.

4. RELACIÓN DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO QUE SE AUTORIZAN PAGAR

Se generó una factura según la siguiente información:

No. de factura	Valor	Fecha	Concepto
IN 407	$50.000.000	04/12/2025	Suministro de kits de aseo para el programa del adulto mayor del municipio de Granada Antioquia.

5. OTRAS OBSERVACIONES

Se reciben los servicios a satisfacción.

6. CONCLUSIONES

LINA MARCELA GIRALDO, actuando en calidad de supervisora del contrato CD-81-2025, dejo constancia por medio del presente informe de fecha 28 de enero de 2026, que luego de revisar la factura, como también todos los documentos y anexos correspondientes al seguimiento financiero y técnico, y los soportes que acreditan el cumplimiento de los requisitos de ley previos al pago respectivo, el producto y las actividades del alcance del objeto contractual fueron verificados y recibidos a entera satisfacción, cumpliéndose así con las obligaciones contraídas en el contrato, por lo que autorizo el pago que aquí se relaciona.

Lina Giraldo

LINA MARCELA GIRALDO
Auxiliar Contable
Supervisora del Contrato

Funcionario / Contratista	Nombre / Cargo	Firma
Revisado Por	Anngy Milena Uribe Ciro Gerente General - EAEP	
Proyectado Por	Beatriz Elena Galeano Ceballos Auxiliar Administrativa - EAEP	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.		

NIT 901537748-4
Tra 4 # 17 - 40 - Local 194
Ed. La Milagrosa / El Peñol.
310 546 91 32

ACTA DE ENTREGA

KITS DE ASEO

CONTRATO	222-2025
CONTRATANTE	EMPRESA AUTONÓMA DE EL PEÑOL - EAP
CONTRATISTA	MUNICIPIO DE GRANADA - ANTIOQUIA
OBJETO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE MANDATO SIN REPRESENTACIÓN PARA EL SUMINISTRO DE KITS DE ASEO PARA EL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE GRANADA ANTIOQUIA
ALCANCE DEL OBJETO (ITEM O ELEMENTOS A ENTREGAR A TRAVES DE ESTA ACTA)	KITS DE ASEO
FECHA DE ENTREGA	04 DE DICIEMBRE DE 2025

En el municipio de Granada– Antioquia, se reúnen los abajo firmantes, con el objetivo de hacer entrega de kits de aseo, previamente solicitados por el supervisor del contrato, según lo pactado en el contrato de la referencia, así:

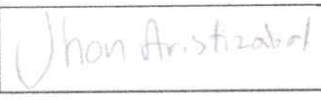
Los suministros entregados son los siguientes:

Descripción	Unidad	Cantidad
Jabón de baño X 110 gramos.	1	1000
Talco para pies de 700 gramos.	1	1000
Crema corporal 1000 ml.	1	1000
Cepillo de dientes mango ergonómico	2	2000
Desodorante Rolón 90 ml.	1	1000
Rollo de papel higiénico triple hoja X 33 MT	1	1000
Crema dental X 132 gramos.	1	1000

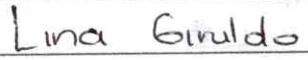
NIT 901537748-4
Tra 4 # 17 - 40 - Local 194
Ed. La Milagrosa / El Peñol.
310 546 91 32

Descripción	Unidad	Cantidad
Shampoo 500 ml.	1	1000
Paquete de paños húmedos X 100 Unidades	1	1000
Bolsa de Cambrel	1	1000

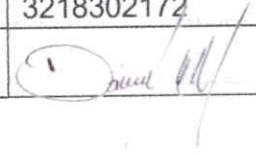
ENTREGA POR PARTE DEL CONTRATISTA EJECUTOR:

NOMBRE:	John David Aristizábal Montes
CEDULA:	71.314.943
CARGO:	Representante legal INTERCOMMERCE GROUP S.A.S
TELÉFONO:	
FIRMA:	

ENTREGA POR PARTE DE LA EMPRESA AUTÓNOMA DEL MUNICIPIO DE EL PEÑOL - EAP:

NOMBRE:	Lina Marcela Giraldo
CEDULA:	1.001.745.591
CARGO:	Auxiliar Contable EAEP
TELÉFONO:	3105439132
FIRMA:	

VERIFICACIÓN DE ENTREGA POR PARTE DE LA SUPERVISIÓN DESIGNADA POR EL MUNICIPIO DE GRANADA

NOMBRE:	Daniel Giraldo Montoya
CEDULA:	1017216718
CARGO:	Secretario de bienestar social.
TELÉFONO:	3218302172
FIRMA:	

NIT 901537748-4
Tra 4 # 17 - 40 - Local 194
Ed. La Milagrosa / El Peñol.
310 546 91 32

INTERCOMMERCE GROUP S.A.S

INFORME DE ENTREGA CONTRATO No. CD-081 DE 2025

INTERCOMMERCE GROUP S.A.S

FECHA JUEVES 4 DE DICIEMBRE DE 2025

CONTRATANTE:	EMPRESA AUTÓNOMA DE EL PEÑOL - EAEP
NIT:	901.537.748-4
CONTRATISTA:	INTERCOMMERCE GROUP S.A.S.
C.C O NIT:	901.546.879-9
OBJETO:	SUMINISTRO DE KITS DE ASEO PARA EL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE GRANADA ANTIOQUIA.
VALOR:	CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/L ($50.000.000) IVA INCLUIDO Y DEMÁS IMPUESTOS Y RETENCIONES
PLAZO:	TREINTA (30) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, SIN SUPERAR VIGENCIA FISCAL, NI LA FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NRO. CI-222-2025 SUSCRITO ENTRE EL MUNICIPIO DE GRANADA Y LA EAEP, LO QUE OCURRA PRIMERO.

OBJETO: SUMINISTRO DE KITS DE ASEO PARA EL PROGRAMA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE GRANADA ANTIOQUIA. **SEGUNDA. ALCANCE DEL CONTRATO YESPECIFICACIONES TÉCNICAS O ESENCIALES:** El suministro objeto del presente contrato, contempla los siguientes bienes, precios y cantidades:

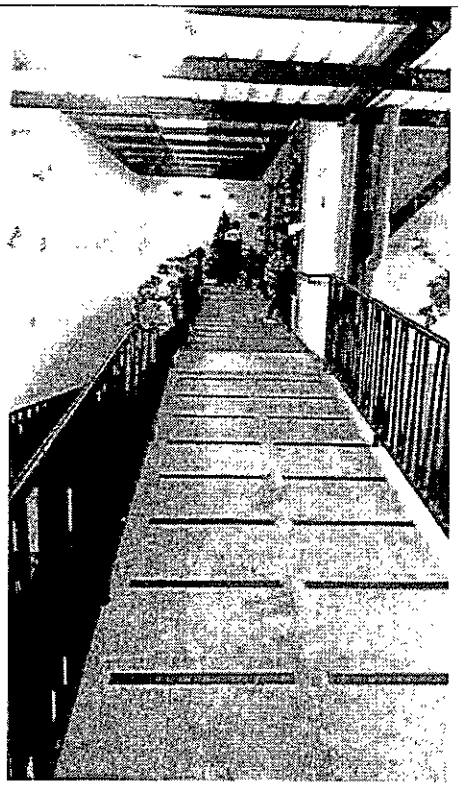
Descripción	Unidad	Cantidad	Valor Unitario	Total
Jabón de baño X 110 gramos.	1	1000	$ 3.800,00	$ 3.800.000,00
Talco para pies de 700 gramos.	1	1000	$ 8.400,00	$ 8.400.000,00
Crema corporal 1000 ml.	1	1000	$ 8.600,00	$ 8.600.000,00
Cepillo de dientes mango ergonómico	2	2000	$ 1.400,00	$ 2.800.000,00
Desodorante Rolón 90 ml.	1	1000	$ 4.000,00	$ 4.000.000,00
Rollo de papel higiénico triple hoja X 33 MT	1	1000	$ 3.200,00	$ 3.200.000,00
Crema dental X 132 gramos.	1	1000	$ 4.500,00	$ 4.500.000,00
Shampoo 500 ml.	1	1000	$ 6.900,00	$ 6.900.000,00
Paquete de paños húmedos X 100 Unidades	1	1000	$ 6.400,00	$ 6.400.000,00
Bolsa de Cambrel	1	1000	$ 1.400,00	$ 1.400.000,00
TOTAL			$ 48.600,00	$ 50.000.000,00

CONDICIONES DE ENTREGA: Realizar una (01) jornada de entrega de 1000 Kits de aseo personal para la atención y protección de este mismo número de personas mayores beneficiarios del centro vida Arnoldo Hoyos Botero del Municipio de Granada Antioquia, en cumplimiento a los programas de bienestar social en la Ley 1276 de 2009. Los Kits de aseo deben ser empacados según las especificaciones técnicas separado por Kits y bolsas.

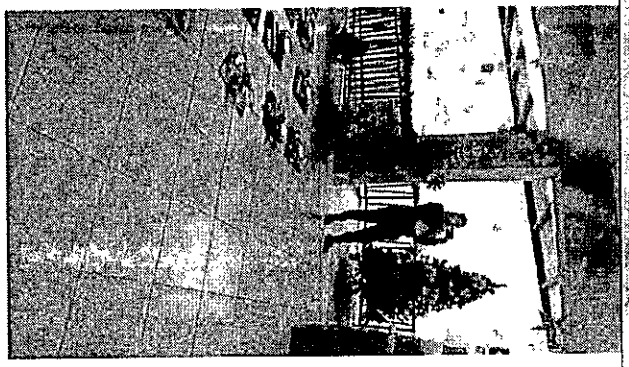
OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

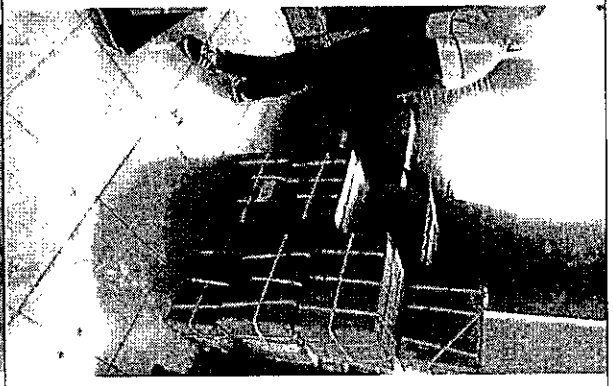
del contrato en perfecto estado para su uso normal. 11. Cumplir con el objeto del contrato, en los términos y condiciones establecidos de conformidad con lo estipulado en el contrato, en los estudios previos, así como con su propuesta presentada. 12. Cumplir a cabalidad todas y cada una de las entregas y especificaciones técnicas o esenciales del contrato. 13. Dar cumplimiento efectivo al alcance del objeto del presente contrato. 14. Realizar las reuniones con el supervisor del Contrato tanto al inicio como durante la ejecución del mismo.15. Mantener la confidencialidad sobre la información que le sea suministrada para el desarrollo del objeto del Contrato. 16. Elaborar todos los informes relacionados con la ejecución del Contrato, solicitados por el supervisor del Contrato por escrito, garantizando que la redacción sea clara y precisa. 17. Informar oportunamente al contratante cuando exista o sobrevenga alguna de las inhabilidades e incompatibilidades previstas en la Constitución y la Ley. 18. Realizar los pagos correspondientes al sistema de seguridad social de salud y pensiones, teniendo en cuenta la normatividad vigente. 19. Atender las recomendaciones que sean formuladas por el supervisor del contrato, para efectos de ejecutar en debida forma el objeto. 20. Correr con todos los costos directos e indirectos que demande el contrato. Además, deberá cancelar los impuestos y contribuciones que se causen o llegaren a causar en la ejecución del contrato y que sean obligatorios para este tipo de contratos. 21. Acatar las instrucciones que durante el desarrollo del contrato se le impartan y, de manera general, obrar con lealtad y buena fe, evitando las dilaciones y entorpecimientos. 22. Ejecutar todas las demás obligaciones que sean necesarias para la ejecución adecuada, eficiente y segura del objeto contractual. 23. Indemnizar y/o asumir todo daño que se cause a terceros, a bienes propios o de terceros, o al personal contratado para la ejecución del Contrato, por causa o con ocasión del desarrollo del mismo. 24. EL CONTRATISTA deberá responder frente al contratante con la obligación de garantía legal establecida en la Ley del Consumidor (Ley 1480 de 2011). 25. Dar inicio oportuno a la ejecución del Contrato. 26. Informar al contratante los cambios estatutarios que se realicen en la organización de EL CONTRATISTA, una vez sean registrados en la cámara de comercio del domicilio de EL CONTRATISTA, así como todo cambio de dirección y representación legal de la sociedad, en caso de que aplique. 27. Contestar toda comunicación que LA SUPERVISIÓN o el contratante le remita respecto a la ejecución del contrato. 28. Las demás que se desprendan de la legislación aplicable a esta modalidad contractual. 29. Los

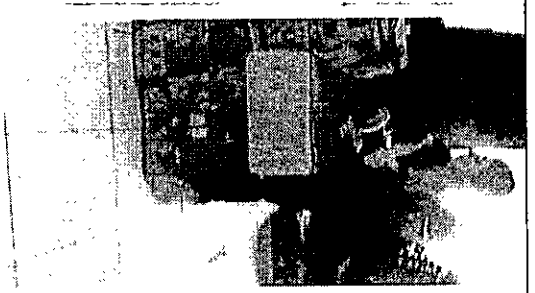
Kits de aseo deben ser empacados según las especificaciones técnicas separado por Kits y bolsas

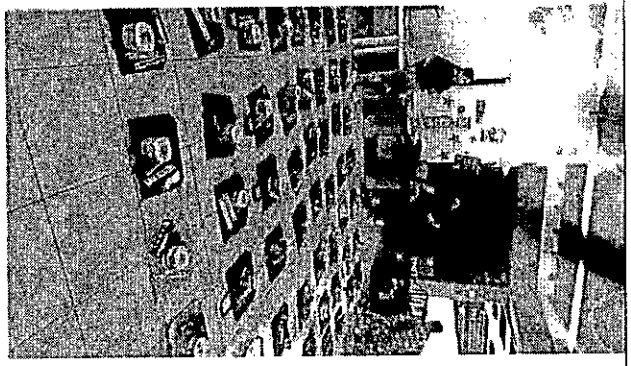


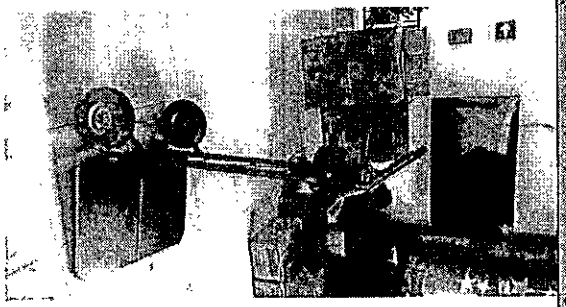


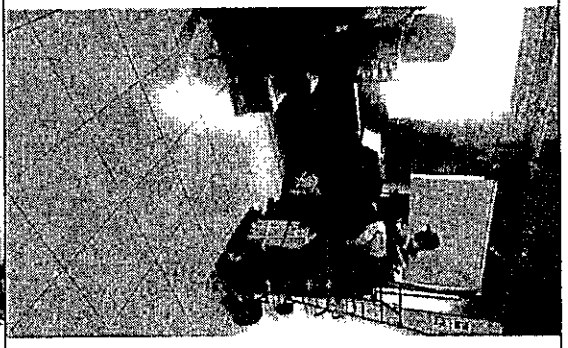










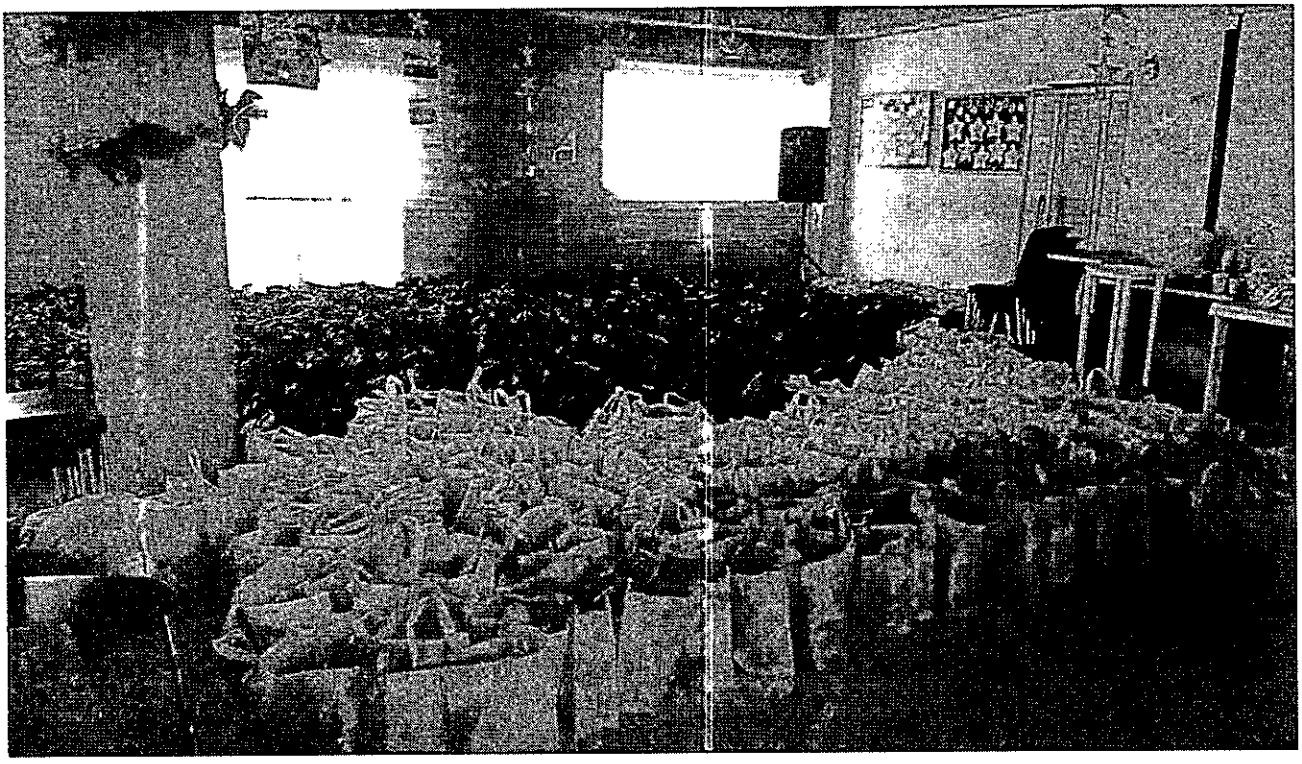












Atentamente,

Jhon Aristizabal

JHON DAVID ARISTIZABAL MONTES
C.C.71314943
INTERCOMMERCE GROUP SAS
NIT.901546879-9
Calle 42 A N 68 a 46
Teléfonos 3013057757
intercommercegroupsas@gmail.com
Medellín

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141213740361

(415)7707212489984(8020) 000014121374036 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 4 6 8 7 9	9	Impuestos de Medellín	

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
INTERCOMMERCE GROUP S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	COMERCE GROUP S.A.S

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 42 A 68 A 46

42. Correo electrónico intercommercegroupsas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 3 0 5 7 7 5 7	6 0 4 5 0 0 6 8 5 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 9 0	2 0 2 1 1 2 0 6	8 2 3 0	2 0 2 1 1 0 1 2	7 3 1 0	4 5 3 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

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

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI X NO 60. No. de Folios 7

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 MONTOYA TRUJILLO CESAR AUGUSTO

985. Cargo Gestor I

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141213740361

(415)7707212489984(8020) 000014121374036 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 5 4 6 8 7 9 | 6. DV: 9

12. Dirección seccional: Impuestos de Medellín

13. Buzón electrónico: 1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	12	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	04	01
72. Número		2
73. Fecha	20211206	20221010
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	03	03
76. Fecha de registro	20211207	20221116
77. No. Matrícula mercantil	2171349712	2171349712
78. Departamento	05	05
79. Ciudad/Municipio	021	021

Composición del Capital

82. Nacional	100 %
83. Nacional público	0.0 %
84. Nacional privado	100.0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0.0 %
87. Extranjero privado	0.0 %

Vigencia

80. Desde	20211206
81. Hasta	20991231

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control:

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	80	20251008		
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141213740361

(415)7707212489984(8020) 000014121374036 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 4 6 8 7 9	9	Impuestos de Medellín	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 9 1 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 1 3 1 4 9 4 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ARISTIZABAL	MONTES	JOHN	DAVID

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 4 de 6 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141213740361

(415)7707212489984(8020) 000014121374036 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 4 6 8 7 9	9	Impuestos de Medellín	1

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	7 1 3 1 4 9 4 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ARISTIZABAL	MONTES	JOHN	DAVID

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 1 1 1 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 2 0 4 5 4 5 5 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MONTOYA	URAN	JHORLEDIS	ELIANA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 1 1 1 6	

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 6 Hoja 5

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141213740361

(415)7707212489984(8020) 000014121374036 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 4 6 8 7 9	9	Impuestos de Medellín	

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
AGUDELO	TORRES	JHON	JOSMAR

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 1 0 2

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141213740361

(415)7707212489984(8020) 000014121374036 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	13. Buzón electrónico
9 0 1 5 4 6 8 7 9	9	Impuestos de Medellín	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor no especializado 4 6 9 0

162. Nombre del establecimiento: INTERCOMMERCE GROUP S.A.S

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: CR 87 31 C 08

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

lunes, 24 de noviembre de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que INTERCOMERCE GROUP SAS identificado(a) con NIT901546879, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	25500003026	2021/12/21	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

enlace operativo

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-11-27, 01:49:54 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2025
Empresa	INTERCOMMERCE GROUP SAS
NIT	NI 901546879
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	81928868
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1960075794
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 1.698.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	2	$ 455.600	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 384.000	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 57.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	3	$ 210.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	4	$ 97.000	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	4	$ 267.000	$ 0
			SubTotales:	$ 1.698.400	$ 0
			Total a Pagar:		$ 1.698.400

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-27, 01:57:12 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 81928868

Periodo Cotización 202511 **Periodo Servicio** 202512

Cliente:

PAGADA 2025-11-27

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INTERCOMMERCE GROUP SAS				
Documento	NI 901546879	Dirección	CR 87C #31 CAL - 08		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	5006850		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	4
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	MONTOYA URAN JHORLEDIS ELIANA	Identificación	CC 1020454558		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 1041530369										
Tipo Cotizante	01	00				S	ZAPATA MORENO LEANDRO	5001000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																										Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30		F	$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS040		4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	14-11	4	4,350 %	$ 1.423.500	$ 62.000	CCF04	4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SAVIA SALUD	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 62.000	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.800

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

enlace operativa

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-27, 01:57:12 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 81928868

Periodo Cotización 202511 **Periodo Servicio** 202512

Cliente:

PAGADA 2025-11-27

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INTERCOMMERCE GROUP SAS				
Documento	NI 901546879	Dirección	CR 87C #31 CAL - 08		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	5006850		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	4
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	MONTOYA URAN JHORLEDIS ELIANA	Identificación	CC 1020454558		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento			Residente		Exonerado		Apellidos y Nombres	Código Ciudad Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
CC 71314943										
Tipo Cotizante	01	00				S	ARISTIZABAL MONTES JOHN DAVID	5001000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo Salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1.423.500	230301		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	14-11	2	1,044 %	$ 1.423.500	$ 14.900	CCF04	4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 14.900	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.700

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS EN PILA

enlace operativo

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-11-27, 01:57:12 PM **Tipo Planilla** E **Número Planilla** 81928868

Periodo Cotización 202511 **Periodo Servicio** 202512

Cliente:

PAGADA 2025-11-27

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INTERCOMMERCE GROUP SAS				
Documento	NI 901546879	Dirección	CR 87C #31 CAL - 08		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	5006850		
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	4
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA		
Representante Legal	MONTOYA URAN JHORLEDIS ELIANA	Identificación	CC 1020454558		

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1128264057		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					SEPULVEDA ESCOBAR ERICA PATRICIA	5001000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Extranjero	Tipo salario	Salario
															0	30	30	30	30		F	$ 1.423.500

Pensión

Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS
230201		16 %	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0

Salud

Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
EPS010		4 %	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0

Riesgos

Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos
14-11	1	0,522 %	$ 1.423.500	$ 7.500

Caja

Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja
CCF04	4 %	$ 1.423.500	$ 57.000

Parafiscales

Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 7.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA

enlace operativo	SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL
	Fecha creación reporte 2025-11-27, 01:57:12 PM Tipo Planilla E Número Planilla 81928868
	Periodo Cotización 202511 Periodo Servicio 202512
	Cliente:

PAGADA 2025-11-27

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INTERCOMMERCE GROUP SAS		
Documento	NI 901546879	Dirección	CR 87C #31 CAL - 08
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	5006850
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO Total Afiliados: 4
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	MONTOYA URAN JHORLEDIS ELIANA	Identificación	CC 1020454558

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 43835634		Residente		Exonerado	S	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	01	00					DUQUE MACHADO ZAIRA	5001000 - 5		ANTIOQUIA

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Extranjero	Tipo salario	Salario
															0	30	30	30	30		F	$ 2.400.000

Pensión							Salud					
Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC
25-14		16 %	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	EPS010		4 %	$ 2.400.000	$ 96.000	$ 0

Riesgos					Caja				Parafiscales			
Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
14-11	1	0,522 %	$ 2.400.000	$ 12.600	CCF04	4 %	$ 2.400.000	$ 96.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMFAMA	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 96.000	$ 12.600	$ 96.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 588.600

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 -
Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA