15/10/2025 38,817,000.00

GRUPO INGENIO LIMITADA

TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL PESOS M/Cte**********

INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL
N.I.T. 800.117.801-9
15 de Octubre de 2025

C O M P R O B A N T E D E

E G R E S O No. TRD_110_11_01 0001513

CODIGO	C O N C E P T O	V A L O R
	PAGO ACTA PARCIAL No.1 - PERIODO DEL 14 JUL AL 25 SEP 2025 - 70% EJECU	
	CONTRATAR UNA CONSULTORIA ESPECIALIZADA PARA REALIZAR EL ESTUDIO TECNI	
	REORGANIZACION INSTITUCIIONAL DEL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECRE	
	YOPAL-IDRY INCLUYENDO EL ANALISIS Y REDISEÑO DE LA ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL,	
24010101	Bienes Y Servicios	45,220,000.00
24369015	Retención estampilla para la justicia familiar	760,000.00
24362701	Retención De Impuesto De Industria Y Comercio Por	380,000.00
24362501	Impuesto A Las Ventas Retenido	1,083,000.00
24360302	Honorarios PJ	4,180,000.00

TREINTA Y OCHO MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL PESOS M/Cte********** TOTAL 38,817,000.00

CHEQUE No. EFECTIVO:
BANCO: BANCO CAJA SOCIAL
CUENTA: Cta 26505263391 BCSC - Funcionamiento
PAGADO A: GRUPO INGENIO LIMITADA C.C./NIT: 900.240.55

FIRMA Y SELLO DEL BENFICIARIO

PREPARADO:	REVISADO:	APROBADO:	CONTABILIZADO:

C.C. o NIT.

COMPLEJO DEPORTIVO LOS HOBOS CALLE 24 No 40-14

Bienvenido al Módulo Empresarial:	Empresa:	Dependencia:	Dirección IP:	Fecha último ingreso al sistema:
Jacqueline Bayona Briceno	INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y RECREACION DE YOP	FIN2016	181.225.75.97	Octubre 17 de 2025 03:32 pm

Número de Transacción: APII5291320835304255

Consulta de Movimientos Enviados

Fecha: Octubre 18 de 2025 07:37 am

Resumen del Lote

Estado:	Autorizado Procesado
Tipo de Movimiento:	Proveedores Interbancarios
Cuenta Origen:	Cuenta Ahorros *******3391
Naturaleza:	Pagos
Nombre del Lote:	ACTA PARCIAL 1 CMA 205 2025
Fecha de Aplicación:	Octubre 15 de 2025
Valor del Lote:	$38.817.000,00
Cantidad de Registros:	1

Resultado de la Consulta

Fecha	Identificación Tercero	Nombre Tercero	Valor	Tipo Cuenta Destino	Número Cuenta Destino	Banco Destino	Número de Transacción	Tipo de Movimiento	Naturaleza	Estado	Descripción del Mensaje
Octubre 15 de 2025	NI 900240553	GRUPO INGENIO LTDA	$38.817.000,00	Cuenta Ahorros	62900000730	Bancolombia	264520259	Proveedores Interbancarios	Pago	éxito	No aplica mensaje

Página 1 de 1

Imprimir Cerrar

INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y RECREACION DE YOPAL

Nit. 800.117.801-9

OBLIGACION / ORDEN DE PAGO No.TRD_110_11_0100001291

BENEFICIARIO: GRUPO INGENIO LIMITADA	**DOCUMENTO:** NIT No.900.240.553-5	**FECHA / ORDEN:** 15/10/2025
	SOPORTE: CONTRATO	**TIPO:** CUENTA POR PAGAR
REGISTRO NUMERO: 00000326	**NUMERO:** 00000205	**FECHA:** 09/07/2025

LA DIRECCION DEL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL IDRY
En uso de sus facultades legales y reglamentarias

O R D E N A

RECONOCER Y AUTORIZAR EL PAGO DE LA PRESENTE CUENTA DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES QUE SE ESTIPULAN A CONTINUACION:

VIG	CODIGO DE RUBRO	RC	IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECURSO / CONVENIO	VALOR ORDENADO
ACT	2.1.2.02.02.008.04	0101	Servicios administrativos de gobierno	ICLD Funcionamiento	45,220,000.00

PAGO ACTA PARCIAL No.1 - PERIODO DEL 14 JUL AL 25 SEP 2025 - 70% EJECUTADO. CONTRATAR UNA CONSULTORIA ESPECIALIZADA PARA REALIZAR EL ESTUDIO TECNICO DE REORGANIZACION INSTITUCIIONAL DEL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE YOPAL-IDRY INCLUYENDO EL ANALISIS Y REDISEÑO DE LA ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL, PLANTA DE EMPLEOS Y ACTUALIZACION DEL MANUAL ESPECIFICO DE FUNCIONES Y COMPETE

CUENTA NUMERO	DEBITO	CREDITO
51117901	45,220,000.00	
24010101		45,220,000.00

SUBTOTAL			38,000,000.00
IVA			7,220,000.00
VALOR TOTAL			**45,220,000.00**
DEDUCCIONES			
Honorarios 11%	BASE:$	38,000,000.00	4,180,000.00
Reteica Activ.Servic.NO Clas	BASE:$	38,000,000.00	380,000.00
Rtencion IVA 15%	BASE:$	7,220,000.00	1,083,000.00
Retención Estampilla Familia	BASE:$	38,000,000.00	760,000.00
TOTAL A PAGAR			**38,817,000.00**

EDWIN L. SÁNCHEZ LEAL
Director

FIRMA DE BENEFICIARIO
C.C/Nit:_____

ELABORADA POR: MONICA ANDREA RAMIREZ T

LAS SUPERVISORAS DEL CONTRATO DE CONSULTORIA IDRY-CMA-205-2025

C E R T I F I C A N:

Que, GRUPO INGENIO LIMITADA R/L NATALIA ANDREA FORERO BEJARANO, identificado con Nit No. 900240553-5, cumplió a cabalidad con la entrega de los ítems 1 al 7 estipulados en el Contrato de Consultoría No. IDRY-CMA-205-2025 de fecha 9 de julio de 2025, cuyo objeto es:

"CONTRATAR UNA CONSULTORÍA ESPECIALIZADA PARA REALIZAR EL ESTUDIO TÉCNICO DE REORGANIZACIÓN INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YOPAL - IDRY, INCLUYENDO EL ANÁLISIS Y REDISEÑO DE LA ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL, PLANTA DE EMPLEOS Y ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL ESPECÍFICO DE FUNCIONES Y COMPETENCIAS LABORALES, CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE.".

Que en el acta parcial No. 1 se evidencia los soportes de los ítems del 1 al 7 relacionados en el numeral 3 de la minuta IDRY-CMA-205-2025 de fecha 09 de julio de 2025, periodo de cobro de fecha 14 de julio 2025 al 25 de septiembre 2025, según Factura de Venta Nro. GI-207 de fecha 24 de septiembre de 2025, pagos de seguridad social a las empresas de salud, riesgos laborales, pensiones y parafiscales y (caja de compensación familiar) del personal contratado, según revisión y aprobación realizada por parte de la supervisión de este contrato.

La presente certificación se expide a los nueve (09) días del mes de octubre de 2025, para efectos del respectivo pago.

YESIKA IVONNE GOMEZ TORRES
Jefe Oficina Asesora Jurídica
Supervisora

JACQUELINE BAYONA BRICEÑO
Subdirectora Administrativa y Financiera
Supervisora

CONTRATO DE CONSULTORIA IDRY-CMA-205-2025

GRADO DE RESPONSABILIDAD.

1) Mediante la suscripción de la presente Acta Parcial, el contratista y los Supervisores asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, y en esa medida deben garantizar el cumplimiento de todas y cada una de las obligaciones contractuales de la dos partes (Art. 60 ley 80 de 1993).
2) Los supervisores, revisara que la información incluida en el Acta Parcial, sea correcta y como prueba de ello colocará su visto bueno.

OBJETO DEL CONTRATO:

CONTRATAR UNA CONSULTORÍA ESPECIALIZADA PARA REALIZAR EL ESTUDIO TÉCNICO DE REORGANIZACIÓN INSTITUCIONAL DEL INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE YOPAL - IDRY, INCLUYENDO EL ANÁLISIS Y REDISEÑO DE LA ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL, PLANTA DE EMPLEOS Y ACTUALIZACIÓN DEL MANUAL ESPECÍFICO DE FUNCIONES Y COMPETENCIAS LABORALES, CONFORME A LA NORMATIVA VIGENTE.

PLAZO DE EJECUCIÒN	CINCO (05) MESES
FECHA DE SUSCRIPCION	09 de julio de 2025
FECHA DE INICIACIÒN DEL CONTRATO	14 de julio de 2025
FECHA DE TERMINACION	13 de diciembre de 2025
CONTRATISTA	GRUPO INGENIO LIMITADA
NIT	900.240.553-5
REPRESENTANTE LEGAL	NATALIA ANDREA FORERO BEJARANO
C.C.	1.115.860.804. PAZ DE ARIPORO
SUPERVISORES	YESIKA IVONNE GÓMEZ TORRES Y JACQUELINE BAYONA BRICEÑO
INTERVENTOR	N/A
APOYO A LA SUPERVISIÓN	N/A

Entre los suscritos a saber,EDWIN LEONIDAS SANCHEZ LEAL, obrando en su calidad de director y quien para los efectos de la presente acta parcial será EL DIRECTOR, YESIKA IVONNE GÓMEZ TORRES, Jefe Oficina Asesora Juridica, JACQUELINE BAYONA BRICEÑO, Subdirectora Administrativa y Financiera, en calidad de supervisoras y NATALIA ANDREA FORERO BEJARANO identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.115.860.804 de Paz de Ariporo, Representante Legal de la empresa GRUPO INGENIO LIMITADA, identificada con Nit 900.240.553-5, se reunieron con el fin de suscribir la presente Acta Parcial No.1 del Contrato de Consultoria IDRY-CMA-205-2025, según el cual el contratista cumplió con las obligaciones contratuales descritas, del periodo comprendido del 14 de julio al 25 de septiembre, para lo cual presenta: Informe de ejecuciòn de actividades, certificacion de cumplimiento expedida por los supervisores del contrato, soporte de las afiliaciones al sistema de seguridad social integral del personal que presta el servicio, certificacion a la fecha del cobro expedida por el representate legal, de conformidad con lo establecido en el articulo 50 de la ley 789 de 2002 en el cual se acredite el pago de los aportes del personal contratado, a los sistemas de salud, riesgos laborales, pensiones y parafiscales, (cajas de compensacion familiar, ICBF Y SENA), Factura No.GI-207

PAGO PARCIAL: De conformidad con las Clausulas del Contrato de Consultoria referente a la forma de pago, las partes acuerdan proceder de inmediato y en este instrumento a efectuar la respectiva Acta Parcial No. 1, correspondiente al 70% del valor del Contrato de Consultoria **IDRY-CMA-205-2025** por un valor de CUARENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($45.220.000,00); Para formalizar, el pago quedará conforme al siguiente resumen:

1. ESTADO LEGAL

1.1. Actas, suspensiones, reinicio, Terminación.

ACTA Nº	PRODUCTOS	VALOR	FECHA DEL ACTA
PARCIAL 01	1,2,3,4,5,6 Y 7	$45.220.000	2/10/2025

1.2. Soportes (Registro presupuestal, CDP) CONTRATO INICIAL

DESCRIPCION	NUMERO	FECHA	VALOR
CDP	TRD 110 0800000254	9/06/2025	$ 59.997.766,67
REGISTRO PRESUPUESTAL	TRD 110 4500000326	9/07/2025	$ 59.993.850,00

CONTRATO DE CONSULTORIA IDRY-CMA-205-2025			
1.3. Impuesto Municipales CONTRATO INICIAL			
CONCEPTO	**No. De INGRESO**	**FECHA**	**VALOR**
Estampilla pro cultura	25838	11/07/2025	$ 600.000,00
Estampilla pro adulto mayor	25838	11/07/2025	$ 1.800.000,00
Estampilla Tasa pro deporte	25838	11/07/2025	$ 1.500.000,00
1.5. Garantías CONTRATO INICIAL Y ADICIONAL			
COMPAÑÍA DE SEGUROS			
RIESGO	**PÓLIZA Nº**	**VIGENCIA**	**V/R ASEGURADO**
BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO	N/A	N/A	-
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	N/A	N/A	-
CUMPLIMIENTO DE CONTRATO	57-46-101009084	09/07/2025 10/04/2026	$ 5.999.385,00
ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	N/A	N/A	N/A
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES	57-46-101009084	09/07/2025 10/12/2028	$ 5.999.385,00
CALIDAD DEL SERVICIO	57-46-101009084	09/07/2025 10/04/2026	$ 5.999.385,00
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	N/A	N/A	N/A
1.4.Pago seguridad Social CONTRATO INICIAL			
	SALUD	**PENSION**	**ARL**
NOMBRE EMPRESA	**CAPRESOCA**	**PORVENIR**	**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS**
NUMERO DE PLANILLA	**7981797633**	**7981797633**	**7981797633**
I.B.C.	$ 806.650,00	$ 806.650,00	$ 806.650,00
VALOR	$ 32.300,00	$ 129.100,00	$ 4.300,00
PERIODO DE PAGO	AGOSTO	JULIO	JULIO
FECHA DE PAGO	8/08/2025	8/08/2025	8/08/2025
I.C.B.F		**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**	
VALOR CANCELADO	EXONERADO	VALOR CANCELADO	$ 129.200,00
NUMERO DE PLANILLA	**7985796135**	**7985796135**	**7985796135**
I.B.C.	$ 1.423.500,00	$ 1.423.500,00	$ 1.423.500,00
VALOR	$ 57.000,00	$ 227.800,00	$ 7.500,00
PERIODO DE PAGO	SEPTIEMBRE	AGOSTO	AGOSTO
FECHA DE PAGO	5/09/2025	5/09/2025	5/09/2025
I.C.B.F		**CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR**	
VALOR CANCELADO	EXONERADO	VALOR CANCELADO	$ 197.600,00
2. ESTADO FINANCIERO			
Valor inicial del contrato	***$ 59.993.850,00***	***Pagos parciales***	***$ 0,00***
Valor adiciones	***$ 0,00***	***Valor parcial a pagar***	***$ 45.220.000,00***
Valor del contrato mas adiciones	***$ 59.993.850,00***	***Saldo por ejecutar***	***$ 14.773.850,00***

CONTRATO DE CONSULTORIA IDRY-CMA-205-2025
NOTA: El valor a pagar al contratista corresponde a la suma de:CUARENTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($45.220.000,00) por concepto de pago parcial, equivalente al (70%) del cumplimiento del valor del contrato.
Que por tratarse de un contrato, regido por la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015, el Contratista actuó con total autonomía técnica y Administrativa en el cumplimiento de las obligaciones que asumió por el presente contrato y en consecuencia, no contrajo relación laboral alguna con el Instituto.
Una vez leída y aprobada por las partes, la presente Acta queda perfeccionada y produce plenos efectos para pago del Acta parcial del Contrato. Para constancia se firma en Yopal - Casanare, a los nueve (09) días de octubre de 2025.

GRUPO INGENIO LIMITADA
R/L NATALIA ANDREA FORERO B.
Contratista

EDWIN LEONIDAS SANCHEZ LEAL
Director IDRY

YESIKA IVONNE GÓMEZ TORRES
Jefe Oficina Asesora Juridica
Supervisora

JACQUELINE BAYONA BRICEÑO
Subdirectora Administrativa y Financiera
Supervisora

Vo.Bo Oficina Asesora Jurídica

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
b03b81e19be3b15cf91c9d7f14bc80c3b828369f33a10697c419a31a6334f5c1f7af1fd8e38bbf64420e3a9a0b3d8ac7

Número de Factura: GI-207
Fecha de Emisión: 24/09/2025
Fecha de Vencimiento: 24/10/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GRUPO INGENIO LIMITADA
Nombre Comercial: GRUPO INGENIO LIMITADA
Nit del Emisor: 900240553
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7020

País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Yopal
Dirección: CA 16 BRR QUINTAS DEL LLANO
Teléfono / Móvil: 3132620745
Correo: ingeniogrupo8@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO PARA EL DEPORTE Y RECREACION DE YOPAL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800117801
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Casanare
Municipio / Ciudad: Yopal
Dirección: CL 24 40-14
Teléfono / Móvil: 3115913955
Correo: contabilidad@idry-yopal.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	001	PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA	NIU	1,00	$ 2.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 380.000,00	19.00			$ 2.000.000,00
2	002	RESEÑA HISTORICA	NIU	1,00	$ 4.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 760.000,00	19.00			$ 4.000.000,00
3	003	MARCO LEGAL	NIU	1,00	$ 4.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 760.000,00	19.00			$ 4.000.000,00
4	004	ANALISIS EXTERNO	NIU	1,00	$ 4.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 760.000,00	19.00			$ 4.000.000,00
5	005	ANALISIS INTERNO	NIU	1,00	$ 8.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.520.000,00	19.00			$ 8.000.000,00
6	006	EVALUACION DE LAS FUNCIONES PERFILES Y CARGAS DE TRABAJO	NIU	1,00	$ 10.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.900.000,00	19.00			$ 10.000.000,00
7	008	ANALISIS DE LA PLANTA DE PERSONAL	NIU	1,00	$ 6.000.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.140.000,00	19.00			$ 6.000.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
24/09/2025 09:48:45
Documento validado por la DIAN:
24/09/2025 09:48:46
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal		38000000
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		38000000
IVA		7220000
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0
Total impuesto (=)		7220000
Total neto factura (=)		45220000
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$ 45220000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal		38.000.000,00
Descuento detalle		0,00
Recargo detalle		0,00
Total Bruto Factura		38.000.000,00
IVA		7.220.000,00
INC		0,00
Bolsas		0,00
Otros impuestos		0,00
Total impuesto (=)		7.220.000,00
Total neto factura (=)		45.220.000,00
Descuento Global (-)		0,00
Recargo Global (+)		0,00
Total factura (=)	**COP $**	$45.220.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764097183775 Rango desde: 204 Rango hasta: 300 Vigencia: 2026-08-19

IDRY
Instituto para el Deporte y la Recreación de Yopal

JEFE OFICINA ASESORA JURIDICA

06 OCT 2025

RECIBIDO:

PUBLICADO:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141186722972

(415)7707212489984(8020) 000014118672297 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 4 0 5 5 3	5	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4

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
GRUPO INGENIO LIMITADA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Casanare 8 5	Yopal 0 0 1

41. Dirección principal
CA 16 BRR QUINTAS DEL LLANO

42. Correo electrónico ingeniogrupo8@gmail.com

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

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
7 0 2 0	2 0 0 8 0 9 0 9	8 5 5 9	2 0 0 8 0 9 0 9					

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: 4

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 PANQUEBA MONTOYA BLANCA DORIS
985. Cargo Analista III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 19-09-2025 11:06:41AM

Certificado
Bancario

Jueves, 14 de agosto de 2025

Señores
IDRY

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GRUPO INGENIO LIMITADA identificado(a) con NIT 900240553, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	62900000730	2021/02/13	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

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 5 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141186722972

(415)7707212489984(8020) 000014118672297 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 4 0 5 5 3	5	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 0 8 0 9 0 8
81. Hasta	2 0 3 8 0 9 0 8

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 2 1 0 1 2 8		-
2	8 1	2 0 2 1 0 1 2 8		-
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 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186722972

(415)7707212489984(8020) **000014118672297 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 4 0 5 5 3		Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 6 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 1 5 8 6 0 8 0 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
FORERO	BEJARANO	NATALIA	ANDREA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 5 0 6 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 3 4 2 8 4 3 2 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARROQUIN	GONZALEZ	KAREN	GONZALEZ

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141186722972

(415)7707212489984(8020) 000014118672297 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 2 4 0 5 5 3	5	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4	

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	1 0 3 4 2 8 4 3 2 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MARROQUIN	GONZALEZ	KAREN	LIZETH

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
600	6	2 0 2 5 0 6 0 9	

2

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
FORERO	BEJARANO	NATALIA	ANDREA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
900	9	2 0 2 5 0 6 0 9	

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141186722972

(415)7707212489984(8020) **000014118672297 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 2 4 0 5 5 3	5	Impuestos y Aduanas de Yopal	4 4	

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	9 4 3 3 9 9 2		2 1 6 8 3 7

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GOMEZ	ANGEL	FERNANDO	ALEXIS

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900240553
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRUPO INGENIO LTADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	TNSV 22 - 11 - 39	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7981797633	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1687254458		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	4	$ 516,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 516,400	$ 0	$ 516,400
SUBTOTALES:										$ 516,400	$ 0	$ 516,400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 32,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32,300	$ 0	$ 0	$ 32,300
MIN002	MIN002-ADRES-REGIMEN EXCEPCION	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 32,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32,300	$ 0	$ 0	$ 32,300
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 32,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32,300	$ 0	$ 0	$ 32,300
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 32,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 32,300	$ 0	$ 0	$ 32,300
EPS037	EPS037-NUEVA EPS												$ 129,200	$ 0	$ 0	$ 129,200
SUBTOTALES:																

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 17,200	$ 17,200	$ 0	$ 0	$ 17,200
SUBTOTALES:									$ 17,200	$ 0	$ 0	$ 17,200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	4	$ 129,200	$ 0	$ 129,200
SUBTOTALES:			$ 129,200	$ 0	$ 129,200

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900240553
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GRUPO INGENIO LTADA
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	TNSV 22 - 11 - 39	TELÉFONO:	3000000
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7985796135	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO		2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1754956167

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	4	$ 789,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 789,700	$ 0	$ 789,700
SUBTOTALES:										$ 789,700	$ 0	$ 789,700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 57,000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 83,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 83,600	$ 0	$ 0	$ 83,600
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 57,000
SUBTOTALES:													$ 197,600	$ 0	$ 0	$ 197,600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 26,000	$ 26,000	$ 0	$ 0	$ 26,000
SUBTOTALES:									$ 26,000	$ 0	$ 0	$ 26,000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	4	$ 197,600	$ 0	$ 197,600
SUBTOTALES:			$ 197,600	$ 0	$ 197,600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																												PENSIÓN								SALUD						ARP															
																															FSP		APORTES VOLUNTARIOS																		CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	DAP	DAT	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1015469107	ROBAYO MORENO MATEO	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																			230301-PORVENIR	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 57,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	1	$ 7,500	30	$ 1,423,500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1115860804	FORERO BEJARANO NATALIA ANDREA	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																			230301-PORVENIR	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS025-CAPRESOCA EPS	30	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 57,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	1	$ 7,500	30	$ 1,423,500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1116533307	PEREZ SAENZ JHENNY CAROLA	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI		14																	230301-PORVENIR	14	$ 664,300	$ 106,300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 106,300	EPS005-SANITAS S.A.	14	$ 664,300	$ 26,600	$ 0	$ 26,600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	14	$ 664,300	1	$ 3,500	14	$ 664,300	CCF69-COMFACASANARE	$ 26,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 9433992	GOMEZ ANGEL FERNANDO ALEXIS	DEPEND		$ 1,423,500	FIJO			SI																			230301-PORVENIR	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1,423,500	$ 57,000	$ 0	$ 57,000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1,423,500	1	$ 7,500	30	$ 1,423,500	CCF69-COMFACASANARE	$ 57,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	$ 1.210.900

Planilla Pagada

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.433.992**

GOMEZ ANGEL

APELLIDOS

FERNANDO ALEXIS

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-ENE-1985**

YOPAL
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S RH	SEXO

23-MAY-2003 YOPAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-4600100-00527799-M-0009433992-20131219 0036278524A 1 1792570187

FERNANDO ALEXIS GOMEZ ANGEL cel.' 3115623375
***Contador** Pubfico-Universidad Remington*
Asesorias en Asuntos Contable y Tributarios

DECLARACIÕN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL PARA PERSONAS NATURALES.

YOPAL, 6 de octubre de 2025

FERNANDO ALEXIS GOMEZ ANGEL inscrito debidamente ante la junta central de contadores con número de tarjeta profesional 216837-T, verificó la información concerniente a los abonos realizados por la empresa GRUP0 INGENIO LIMITADA, y para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo S0 de la ley 789 de 2002, a cumpliendo de manera oportuna y completa con los aportes y obligaciones correspondientes al sistema de seguridad social, en cuanto a salud, pensión y riesgos profesionales, cuando a ello a habido lugar, así mismo por no reunir con los requisitos de ley no está obligada a cumplir con la cuota de aprendizaje y bienestar familiar según Ley 789 de 2002 en su Art 32, el contador público, se permiten certificar que:

GRUPO INGEMO LIMITADA
MT: 900.240.553-5

HA REALIZADO LOS PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES CORRESPONDIENTES.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiendo* las *implicaciones legales que esto conlleva

Fernando Gómez
CONTADOR
FIRMA CONTADOR PUBLICO
C.C. 943 92 T.P. 216837-T
C.C. 9.4. 3.992
T.P. No. 216837-T

FIRMA DE R/L

DOC. IDENTIDAD NO. 1115860804

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

216837-T



FERNANDO ALEXIS
GOMEZ ANGEL
C.C. 9433992
RES. INSCRIPCION 352 DEL 07/06/2016
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

277586 229614

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of 301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F3A83D07677CA3540

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **FERNANDO ALEXIS GOMEZ ANGEL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 9433992 de YOPAL (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 216837-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.115.860.804

Apellidos
FORERO BEJARANO

Nombres
NATALIA ANDREA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.64

Sexo
F

Fecha de nacimiento
30 AGO 1994

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
DUITAMA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
05 OCT 2012, PAZ DE ARIPORO (MORENO)

Firma

Fecha de expiración
16 MAR 2033


.CO

019952280

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL019952280046680<<<<<<<<<<<
9408300F3303160COL1115860804<2
FORERO<BEJARANO<<NATALIA<ANDRE

Certificado
Bancario

Jueves, 14 de agosto de 2025

Señores
IDRY

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GRUPO INGENIO LIMITADA identificado(a) con NIT 900240553, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	62900000730	2021/02/13	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

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario