**EICVIRO E.S.P.**
**EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE VILLA DEL ROSARIO**
**NIT. 800.116.625-4**

## CERTIFICADO PAZ Y SALVO – PARAFISCALES

LEIDY ANDREINA SOTO ESPINOSA identificada con cedula de ciudadanía N°37.507.220 de Villa del Rosario y TP 185661-T en calidad de revisor fiscal, de la EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE VILLA DEL ROSARIO EICVIRO ESP Nit 800.116.625-4, por medio de este documento; me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que la empresa ha cumplido con las obligaciones derivadas de afiliación y pago con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje, correspondiente al mes de Enero del año 2026 según lo demuestra la planillas de pagos No. 9498354443 cancelada por el operador Aportes en línea.

La presente certificación se expide en Villa del Rosario a los diez (10) días del mes de Febrero 2026 a solicitud de la administración de la empresa con destino a la Alcaldía Municipal de Villa del Rosario.

LEIDY ANDREINA SOTO ESPINOSA
Revisor fiscal
TP - 185661-T

**EICVIRO E.S.P.**
EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE VILLA DEL ROSARIO
**NIT. 800.116.625-4**

## CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDAD ECONÓMICA

Yo, MAIRA MILENA PEREZ SACHEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 60.411.834 de Villa del Rosario en calidad de representante legal de la EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE VILLA DEL ROSARIO-EICVIRO ESP, identificada con NIT No. 800.116.625-4, domiciliada en CLL 23 12-20 bario-Gran Colombia de Villa del Rosario, certifico que

La EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE VILLA DEL ROSARIO - EICVIRO ESP se encuentra legalmente constituida conforme a las leyes colombianas, y desarrolla de manera activa la siguiente actividad económica:

**Captación, tratamiento y distribución de agua**, correspondiente al **Código CIIU 3600**, que incluye:

- Captación de agua de ríos, lagos, pozos y lluvia
- Potabilización y tratamiento de agua para uso doméstico e industrial
- Desalinización de agua de mar o subterránea
- Distribución de agua mediante redes de tuberías, camiones u otros medios

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, para los fines que estime convenientes.

Dada en Villa del Rosario, a los 09 días del mes de febrero de 2026.

**MAIRA MILENA PEREZ SANCHEZ**
GERENTE EICVIRO ESP

**Proyectó:** Ciro Mantilla – Contador EICVIRO ESP
**Revisó y aprobó:** Maira Pérez – Gerente EICVIRO ESP

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4 5 1 B 0 A 9 C 2 3 A 3 5 6 1 2

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LEIDY ANDREINA SOTO ESPINOSA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37507220 de VILLA DEL ROSARIO (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 185661-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 25 días del mes de Noviembre 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




**PARA USO RESTRINGIDO CLINICA NORTE 19 AGOSTO 2025**



FOTOCOPIA CEDULA DE IDENTIDAD
MAIRA MILENA PEREZ SANCHEZ






DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141202660729

(415)7707212489984(8020) 000014120266072 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 6 0 4 1 1 8 3 4 | 8 | Impuestos de Cúcuta 7 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 6 0 4 1 1 8 3 4 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Norte de Santander 5 4 | Villa del Rosario 8 7 4 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEREZ | SANCHEZ | MAIRA | MILENA |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Norte de Santander 5 4 | Villa del Rosario 8 7 4 |

41. Dirección principal: CL 3 CA 1 A 20

42. Correo electrónico: mile.0721.mp@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

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

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20) | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3; 57. Modo; 58. CPC |

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 PEREZ SANCHEZ MAIRA MILENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 09-09-2025 10:20:09AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141202660729

(415)7707212489984(8020) 000014120266072 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 6 0 4 1 1 8 3 4 | 8 | Impuestos de Cúcuta | 7 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | | 63. Formas asociativas | | 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 | |

## Constitución, Registro y Última Reforma

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

## Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

## 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 | | | | - |
| 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
Establecimientos

001

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141202660729

(415)7707212489984(8020) **000014120266072 9**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 6 0 4 1 1 8 3 4 | 8 | Impuestos de Cúcuta | 7 | |

**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 menor en establecimientos no especializados, con surtido co 4 7 1 9 | |

162. Nombre del establecimiento: FRUTIDETALLES

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Norte de Santander 5 4 | Villa del Rosario 8 7 4 | |

165. Dirección: CL 8 8 10 BRR CENTRO

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

**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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141165710065

(415)7707212489984(8020) 000014116571006 5

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

## 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
EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE VILLA DEL ROSARIO

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | EICVIRO E S P |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Norte de Santander 5 4 | Villa del Rosario 8 7 4 |

41. Dirección principal
CL 23 12 20 BRR GRAN COLOMBIA

42. Correo electrónico eicviro@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

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

## 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 | 1 | 6 | 4 | 2 | 5 | 2 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| 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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 PEREZ SANCHEZ MAIRA MILENA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 09-09-2025 10:25:17AM

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141165710065

(415)7707212489984(8020) 000014116571006 5

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

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 3 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | 2 1 |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 2 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 1 9 9 6 1 2 1 1 |
| 81. Hasta | 3 0 0 0 1 2 1 1 |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | 1 0 0 % |
| 83. Nacional público | 1 0 0 . 0 % |
| 84. Nacional privado | 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 Servicios Públicos — 4

## Estado y Beneficio

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



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141165710065

(415)7707212489984(8020) 000014116571006 5

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

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 4 0 1 1 5 |

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

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEREZ | SANCHEZ | MAIRA | MILENA |

| 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
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141165710065

(415)7707212489984(8020) 000014116571006 5

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

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 3 7 5 0 7 2 2 0 | | 1 8 5 6 6 1 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SOTO | ESPINOSA | LEIDY | ANDREINA |

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

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 4 0 3 1 6 |

**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 | 8 8 2 4 6 8 8 6 | 5 | 1 3 6 0 0 7 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MANTILLA | PEÑARANDA | CIRO | ALFONSO |

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 800116625 | 4 | EICVIRO E.S.P. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | EICVIRO E.S.P. | cll 23 No 12-20 villa del rosario | CUCUTA-NORTE DE SANTANDER | 5706673 | SI |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-11 | 2025-12 | 1974800576 | 9495084894 | E | 2025/12/05 | 2025/12/02 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $2,728,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: EICVIRO E.S.P. (1 Afiliados) | | | | | | $9,944,998 | $1,690,800 | | | $9,944,998 | $397,800 | | | $9,944,998 | $397,800 | | | $9,944,998 | $242,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 ( 1 Afiliados)** | | | | | | **$9,944,998** | **$1,690,800** | | | **$9,944,998** | **$397,800** | | | **$9,944,998** | **$397,800** | | | **$9,944,998** | **$242,300** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER ( 1 Afiliados) | | | | | | **$9,944,998** | **$1,690,800** | | | **$9,944,998** | **$397,800** | | | **$9,944,998** | **$397,800** | | | **$9,944,998** | **$242,300** | | **$0** | **$0** |
| 1 | CC | 60411834 | PEREZ MAIRA | 25-14 | 30 | $9,944,998 | $1,690,800 | EPS005 | 30 | $9,944,998 | $397,800 | CCF37 | 30 | $9,944,998 | $397,800 | 14-23 | 30 | $9,944,998 | $242,300 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | **$9,944,998** | **$1,690,800** | | | **$9,944,998** | **$397,800** | | | **$9,944,998** | **$397,800** | | | **$9,944,998** | **$242,300** | | **$0** | **$0** |



2025/12/02 09:50 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 800116625 | 4 | EICVIRO E.S.P. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | EICVIRO E.S.P. | cll 23 No 12-20 villa del rosario | CUCUTA-NORTE DE SANTANDER | 5706673 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-11 | 2025-12 | 1974800576 | 9495084894 | E | 2025/12/05 | 2025/12/02 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $2,728,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $1,690,800 | $0 | $0 | $1,690,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $1,690,800 | $0 | $0 | $1,690,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $242,300 | $0 | $0 | $242,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $242,300 | $0 | $0 | $242,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $397,800 | $0 | $0 | $397,800 |
| COMFANORTE | CCF37 | 890,500,516 | 3 | 1 | $397,800 | $0 | $0 | $397,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $397,800 | $0 | $0 | $397,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $397,800 | $0 | $0 | $397,800 |
| TOTAL | | | | 1 | $2,728,700 | $0 | $0 | $2,728,700 |



2025/12/02 09:50 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 800116625 | 4 | EICVIRO E.S.P. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | EICVIRO E.S.P. | cll 23 No 12-20 villa del rosario | CUCUTA-NORTE DE SANTANDER | 5706673 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-12 | 2026-01 | 2043627990 | 9496143393 | E | 2026/01/08 | 2025/12/29 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $2,728,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: EICVIRO E.S.P. (1 Afiliados) | | | | | $9,944,998 | $1,690,800 | | | $9,944,998 | $397,800 | | | $9,944,998 | $397,800 | | | $9,944,998 | $242,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 ( 1 Afiliados)** | | | | | **$9,944,998** | **$1,690,800** | | | **$9,944,998** | **$397,800** | | | **$9,944,998** | **$397,800** | | | **$9,944,998** | **$242,300** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER ( 1 Afiliados) | | | | | **$9,944,998** | **$1,690,800** | | | **$9,944,998** | **$397,800** | | | **$9,944,998** | **$397,800** | | | **$9,944,998** | **$242,300** | | **$0** | **$0** |
| 1 | CC 60411834 | PEREZ MAIRA | 25-14 | 30 | $9,944,998 | $1,690,800 | EPS005 | 30 | $9,944,998 | $397,800 | CCF37 | 30 | $9,944,998 | $397,800 | 14-23 | 30 | $9,944,998 | $242,300 | 30 | $0 | $0 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | **$9,944,998** | **$1,690,800** | | | **$9,944,998** | **$397,800** | | | **$9,944,998** | **$397,800** | | | **$9,944,998** | **$242,300** | | **$0** | **$0** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 800116625 | 4 | EICVIRO E.S.P. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | EICVIRO E.S.P. | cll 23 No 12-20 villa del rosario | CUCUTA-NORTE DE SANTANDER | 5706673 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-12 | 2026-01 | 2043627990 | 9496143393 | E | 2026/01/08 | 2025/12/29 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $2,728,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $1,690,800 | $0 | $0 | $1,690,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $1,690,800 | $0 | $0 | $1,690,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $242,300 | $0 | $0 | $242,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $242,300 | $0 | $0 | $242,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $397,800 | $0 | $0 | $397,800 |
| COMFANORTE | CCF37 | 890,500,516 | 3 | 1 | $397,800 | $0 | $0 | $397,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $397,800 | $0 | $0 | $397,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $397,800 | $0 | $0 | $397,800 |
| TOTAL | | | | 1 | $2,728,700 | $0 | $0 | $2,728,700 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 800116625 | 4 | EICVIRO E.S.P. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | EICVIRO E.S.P. | cll 23 No 12-20 villa del rosario | CUCUTA-NORTE DE SANTANDER | 5706673 | SI |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-01 | 2026-02 | 39175011 | 9498354443 | E | 2026/02/06 | 2026/02/05 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $2,728,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: EICVIRO E.S.P. (1 Afiliados) | | | | | $9,944,998 | $1,690,800 | | | $9,944,998 | $397,800 | | | $9,944,998 | $397,800 | | | $9,944,998 | $242,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 ( 1 Afiliados)** | | | | | **$9,944,998** | **$1,690,800** | | | **$9,944,998** | **$397,800** | | | **$9,944,998** | **$397,800** | | | **$9,944,998** | **$242,300** | | **$0** | **$0** |
| Ciudad: CUCUTA Depto: NORTE DE SANTANDER ( 1 Afiliados) | | | | | **$9,944,998** | **$1,690,800** | | | **$9,944,998** | **$397,800** | | | **$9,944,998** | **$397,800** | | | **$9,944,998** | **$242,300** | | **$0** | **$0** |
| 1 | CC | 60411834 PEREZ MAIRA | 25-14 | 30 | $9,944,998 | $1,690,800 | EPS005 | 30 | $9,944,998 | $397,800 | CCF37 | 30 | $9,944,998 | $397,800 | 14-23 | 30 | $9,944,998 | $242,300 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | **$9,944,998** | **$1,690,800** | | | **$9,944,998** | **$397,800** | | | **$9,944,998** | **$397,800** | | | **$9,944,998** | **$242,300** | | **$0** | **$0** |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 800116625 | 4 | EICVIRO E.S.P. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | EICVIRO E.S.P. | cll 23 No 12-20 villa del rosario | CUCUTA-NORTE DE SANTANDER | 5706673 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-01 | 2026-02 | 39175011 | 9498354443 | E | 2026/02/06 | 2026/02/05 | BANCO DE BOGOTA | 0 | $2,728,700 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $1,690,800 | $0 | $0 | $1,690,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $1,690,800 | $0 | $0 | $1,690,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $242,300 | $0 | $0 | $242,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $242,300 | $0 | $0 | $242,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $397,800 | $0 | $0 | $397,800 |
| COMFANORTE | CCF37 | 890,500,516 | 3 | 1 | $397,800 | $0 | $0 | $397,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $397,800 | $0 | $0 | $397,800 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $397,800 | $0 | $0 | $397,800 |
| TOTAL | | | | 1 | $2,728,700 | $0 | $0 | $2,728,700 |



2026/02/05 11:41 AM