NTC
Representaciones S.A.S.

Factura Electrónica De Venta No

FEN No. 20

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764087312319 que habilita desde FEN 1 hasta FEN 1000. Vence 2027-01-17

NTC REPRESENTACIONES SAS

Nit 900585417

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 4690 10.00 X 1000

CLIENTE	ALCALDIA DE SAN FRANCISCO		**SUCURSAL**		**FORMA DE PAGO**
NIT	899999173 5				Credito
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	**FECHA FACTURA**		**FECHA VENCIMIENTO**
CALLE 4N-7-56	San Francisco		12/03/2026		11/04/2026

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	NPC	PAPEL BOND CARTA RESMA X 500 HOJAS	15	Und.	19.875	19%	3.776	298.125
2	PPAE02	PAPEL BOND TAMAÑO OFICIO 75 GRA RESMA POR 500 HOJAS	20	Und.	27.605	19%	5.245	552.100
3	NTN	TONER NEGRO LASER CARTUCHO TONER MONOCROMATICO COMPATIBLE IMPRESION,LASER	5	Und.	552.100	19%	104.899	2.760.500
4	NCA	CARPETA 4 ALETAS CARTON EQUIVALENTE DE 320 G	50	Und.	2.454	19%	466	122.700
5	NPH	PAPEL HIGIENICO ROLLO ESTANDAR HOJA DOBLE TEXTURA SUAVE	10	Und.	1.471	19%	279	14.710
6	NCP	CINTA DE PELIGRO ROLLO DE POLIETILENO D EBAJA DENSIDAD	4	Und.	23.403	19%	4.447	93.612
7	NRS	REGRIGERIO SANDIWICH CON PAN BAGUETTE JAMON DE CERDO QUEDO TAJADO DOBLE CREMA LECHUGA CRESPA MAYONESA EMPACADO	260	Und.	13.000	0%	0	3.380.000

Total líneas o ítems: 16

SUBTOTAL	**8.157.338**
DESCUENTO	**0**
IVA	**907.694**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**9.065.032**

Valor en Letras

NUEVE MILLONES SESENTA Y CINCO MIL TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE:

FACTURA DE VENTA

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 12/03/2026 10:28:27

Documento de Contingencia

CL 3 1 79 Teléfono 3106684593 Sopó

Correo Electrónico ntcrepresentaciones27@hotmail.com

CUFE: 1e2fd56ac40f19cdb8f95bc670606079fc76ee1fa95dd26edeebadfa7ee01e9dada59860544f4d8ab6f4569d1ee66dde --Expedición: 12/03/2026 01:46 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

NTC
Representaciones S.A.S.

Factura Electrónica De Venta No

FEN No. 20

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764087312319 que habilita desde FEN 1 hasta FEN 1000. Vence 2027-01-17

NTC REPRESENTACIONES SAS

Nit 900585417

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 4690 10.00 X 1000

CLIENTE	ALCALDIA DE SAN FRANCISCO		**SUCURSAL**	**FORMA DE PAGO**
NIT	899999173 5			Credito
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	**FECHA FACTURA**	**FECHA VENCIMIENTO**
CALLE 4N-7-56	San Francisco		12/03/2026	11/04/2026

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
8	NSV	SEÑALIZADOR VIAL TIPO TUBULAR HITO	12	Und.	49.580	19%	9.420	594.960
9	NBN	BOLIGRAFO NEGRO CAJA X 12 UNIDADES TIPO ESFERO	2	Caja	11.656	19%	2.215	23.312
10	MAR01A	MARCADORES BORRABLES PUNTA PINCEL CAJA	2	Caja	19.631	19%	3.730	39.262
11	NBB	BOLSA DE BASURA PAQUETE X 10 UNIDADES POLIETILENO D EBAJA DENSIDAD	1	Pq	11.657	19%	2.215	11.657
12	NHU	HUB USB MULTIPLICADOR D EPUERTOS V3,0	1	Und.	42.942	19%	8.159	42.942
13	NME	MULTITOMA ELETRICA REGLATEA DE 6 SALIDAS	1	Und.	24.538	19%	4.662	24.538
14	NR	REGLA MATERIAL PALSTICO RIGIDO TRASNPARENTE 30 CM	6	Und.	3.361	19%	639	20.166
15	NGC	GRAPADORA COSEDORA TIPO OFICINA ESTANDAR	8	Und.	20.734	19%	3.939	165.872
16	PEG04	PEGANTE EN BARRA DE 40 G	3	Und.	4.294	19%	816	12.882

Total líneas o ítems: 16

SUBTOTAL	**8.157.338**
DESCUENTO	**0**
IVA	**907.694**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**9.065.032**

Valor en Letras

NUEVE MILLONES SESENTA Y CINCO MIL TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

POR CONCEPTO DE:

FACTURA DE VENTA

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 12/03/2026 10:28:27

Documento de Contingencia

CL 3 1 79 Teléfono 3106684593 Sopó
Correo Electrónico ntcrepresentaciones27@hotmail.com

CUFE: 1e2fd56ac40f19cdb8f95bc670606079fc76ee1fa95dd26edeebadfa7ee01e9dada59860544f4d8ab6f4569d1ee66dde --Expedición: 12/03/2026 01:46 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CERTIFICACIÓN DE ENTREGA DE INSUMOS

San Francisco, Cundinamarca, 10 de marzo de 2026

La Administración Municipal de San Francisco, Cundinamarca, deja constancia que se realizó la **entrega de los insumos solicitados mediante oficio RNCE-S-2026-002**, remitido por la Registraduría Municipal de San Francisco, para el apoyo logístico de los procesos electorales a desarrollarse durante el año 2026.

Los insumos entregados son los siguientes:

1. 20 resmas de papel tamaño oficio.
2. 15 resmas de papel tamaño carta.
3. 5 tóner de tinta negra genérico para impresora HP LaserJet Pro MFP4103fdw.
4. 50 carpetas blancas de cuatro aletas.
5. 50 sobres tamaño oficio.
6. 4 rollos de cinta de peligro.
7. 10 rollos de papel higiénico para puesto de votación.
8. 260 refrigerios para jurados de votación y delegados de puesto.
9. 12 señalizadores viales tabulares.
10. 2 cajas de esferos.
11. 2 cajas de marcadores.
12. 1 caja de ganchos.
13. 1 bolsa de basura.
14. 1 multiplicador USB.
15. 1 multitoma eléctrica.
16. 6 reglas.
17. 8 cosedoras.
18. 3 pegantes en barra.

Se deja constancia de que **la Registraduría Municipal de San Francisco, Cundinamarca recibió a satisfacción los insumos anteriormente relacionados**, para ser utilizados en las actividades logísticas de los procesos electorales correspondientes.

Para constancia, se firma la presente certificación.

ENTREGA

Carlos Hernán Rocha Alvarado
Secretario General y de Gobierno
Alcaldía Municipal de San Francisco
Cundinamarca

RECIBE A SATISFACCIÓN

Nombre:
Cargo:
Registraduría Municipal
San Francisco - Cundinamarca

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

PERSONAS JURIDICAS

ARTICULO 23 LEY 1150 DE 2007

En mi condición de CONTADORA DE NTC REPRESENTACIONES SAS con Cedula, 35.487.680 debidamente inscrito en la cámara de comercio de Bogotá me permito certificar o auditar que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, con el propósito de verificar el pago efectuado por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales (ARL), cajas de compensación familiar , instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA), para lo cual, me permito certificar el pago de los siguientes aportes, los cuales forman parte de dichos estados financieros y corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados desde el mes De Septiembre de 2025

APORTE SEGURIDAD SOCIAL/PARAFISCAL	SEIS ULTIMOS MESES DE LA FECHA DE CIERRE DEL PRESENTE PROCESO					
MES	1	2	3	4	5	6
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	sept-25	oct-25	nov-25	Dic-25	Ener-26	FEB-2026
RIESGOS LABORALES A.R.L.	Agos-25	Sep-25	Oct-25	Nov-25	Dic-25	ENER-2026
PENSIONES	Agos-25	Sep-25	Oct-25	Nov-25	Dic--25	ENER-2026
Parafiscal: CAJA COMPENSACION FAMILIAR	Agos-25	Sep-25	Oct-25	Nov-25	Dic-25	ENER-2026
Parafiscal: ICBF	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12
Parafiscal: SENA	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12

Se expide a los 13 dias del mes de Marzo de 2026

ELSA CECILIA CASTILLO CIFUENTES.

Cedula, 35.487.680 DE BOGOTA

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES

PARAFISCALES

PERSONAS JURIDICAS

ARTICULO 23 LEY 1150 DE 2007

En mi condición de REPRESENTANTE LEGAL DE NTC REPRESENTACIONES SAS identificado con Cedula, C.C 1016.065.647 debidamente inscrito en la cámara de comercio de Bogotá me permito certificar o auditar que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, con el propósito de verificar el pago efectuado por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales (ARL), cajas de compensación familiar , instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF) y servicio nacional de aprendizaje (SENA), para lo cual, me permito certificar el pago de los siguientes aportes, los cuales forman parte de dichos estados financieros y corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados desde el mes de Septiembre de 2025.

APORTE SEGURIDAD SOCIAL/PARAFISCAL	SEIS ULTIMOS MESES DE LA FECHA DE CIERRE DEL PRESENTE PROCESO					
MES	1	2	3	4	5	6
SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL	sept-25	oct-25	nov-25	Dic-25	Ener-26	FEB-2026
RIESGOS LABORALES A.R.L.	Agos-25	Sep-25	Oct-25	Nov-25	Dic-25	ENER-2026
PENSIONES	Agos-25	Sep-25	Oct-25	Nov-25	Dic--25	ENER-2026
Parafiscal: CAJA COMPENSACION FAMILIAR	Agos-25	Sep-25	Oct-25	Nov-25	Dic-25	ENER-2026
Parafiscal: ICBF	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12
Parafiscal: SENA	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12	Ley 1607/12

Se expide a los 13 días del mes de Marzo de 2026

Karen Yulieth Ortiz S

KAREN ORTIZ S

C.C. .1016.065.647 de bogota

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900585417-2	NTC REPRESENTACIONES S.A.S.	calle 3 #1-79	6681824	ntcrepresentaciones27@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CUNDINAMARCA	SOPÓ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		50768352	24/02/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$3,501,810	$1.356.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	19	2.700	0	221.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	218.900	0		0		0	19	2.700	0	221.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	19	3.400	0	283.600	1
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	19	3.400	0	283.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	85.400				85.400	19	1.100	86.500			854	86.500	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	114.000	19	1.400	115.400	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
57.000	19	700	57.700	2
ICBF				
85.600	19	1.100	86.700	2
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	437.800	443.200
Pensión	2	560.400	567.200
Riesgos Laborales	1	85.400	86.500
CCF	1	114.000	115.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	85.600	86.700
MEN	0	0	0
SENA	1	57.000	57.700
TOTALES	8	1.340.200	1.356.700

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900585417-2	NTC REPRESENTACIONES S.A.S.	calle 3 #1-79	6681824	ntcrepresentaciones27@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CUNDINAMARCA	SOPÓ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		50768352	24/02/2026	2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-02	2026-01	E	$3,501,810	$1.356.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Estacionario	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1016065647	ORTIZ SASTOQUE KAREN YULIETH	1	0			N																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0
2	CC 7219786	HERNANDEZ SANDOVAL JOSE ISAIAS	1	0			N																	231001	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	218.900	14-23	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.423.500	30	57.000	1.423.500	28.500	42.800	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D1F80ADBB0E4C4EC

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 **ELSA CECILIA CASTILLO CIFUENTES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 35487680 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 56677-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Febrero de 2026 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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

56677-T



ELSA CECILIA
CASTILLO CIFUENTES
C.C. 35487680
RESOLUCION INSCRIPCION 203
UNIVERSIDAD CENTRAL

FECHA 11/12/97

Presidente

© CARVAJAL S.A.

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

013740

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 35.487.680
CASTILLO CIFUENTES

APELLIDOS

ELSA CECILIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-FEB-1960
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

31-AGO-1978 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00172718-F-0035760-0009101 0017271835A 2 9404116851

34

Certificación Bancaria

Martes, 9 de Febrero de 2026

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **NTC REPRESENTACIONES SAS** identificado(a) con NIT. **900585417** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	893-000023-84	2025/06/03	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.