Factura Electrónica de Venta

CM6535

Fecha de Emisión	10/03/2026 15:54:10	**Fecha de Vencimiento**	10/04/2026
Moneda	COP	**Fecha de Validación DIAN**	10/03/2026 16:05:55
Forma de Pago	Crédito		

Datos del Emisor	**NIT 900354145 - 3**	**Razón Social**	**COMERCIALIZADORA CMS S.A.S.**
Tipo de Contribuyente	Persona Júridica	**Dirección**	CRA 42H No. 84B-58 LOCAL 1
Correo Electrónico	almacenescms@hotmail.com	**Departamento**	Atlántico **Ciudad** Barranquilla
Responsabilidades Fiscales	Agente de Retención en el Impuesto Sobre las Ventas		

Datos del Adquiriente	**NIT 899999034 - 1**	**Razón Social**	**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**
Tipo de Contribuyente	Persona Júridica	**Dirección**	CL 57 8 69
Correo Electrónico	ocastroa@sena.edu.co	**Departamento**	Atlántico
Régimen Contable	Agente de Retención en el Impuesto Sobre las Ventas	**Ciudad**	Barranquilla

Nro	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	IVA	INC	INCBolsas	Valor Total
1	001904	PORTATIL HP 15-FD0260LA PROCESADOR CORE I5 MEMORIA 16GB DISCO SSD 512GB PANTALLA 15" S.O LINUX	Unidades	2.00	$ 2,598,000.00	$ 0.00	$ 987,240.00	$ 0.00	$ 0.00	$5,196,000.00
2	00270001	VIDEO PROYECTOR TECNOLOGIA 3LCD 3.600 LUMENS PARA AMBIENTE ILUMINADOS RESOLUCION XGA 1024 X 766 RELACION DE CONTRASTES 16.000 VIDA UTIL DE LAMPARA	Unidades	1.00	$ 3,564,500.00	$ 0.00	$ 677,255.00	$ 0.00	$ 0.00	$3,564,500.00
3	001645	TABLET LENOVO TAB M11 ZADB0122CO TB330XU 11" WUXGA (1920X1200), WIFI + 4G LTE, MEDIATEK HELIO G88, 8GB, 128GB, FRONT 8.0MP/REAR 8.0MP, 7040MAH, ANDROID 13, INCLUYE FOLIO CASE + LENOVO TAB PEN PLUS (CARGA TIPO C) + CARGADOR	Unidades	3.00	$ 1,050,000.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00	$3,150,000.00

Recargo/Dto	Descripción	%	Monto	Tipo de Impuesto	%/Und.	Base Gravable	Valor Impuesto
				IVA	19.00	$8,760,500.00	$1,664,495.00

Orden de Compra	Aviso de Despacho	Aviso de Recibo	Otra de Referencia

Número Referencia

Fecha Referencia

Notas Finales

Datos Totales

CUFE 001422efbff0ce3923b311aae87c9e1710
f4619cb5c4cbacc6e2fee1ba0d98343ed4c38832d892f85de2d44b09c59348

TASA DE CAMBIO	$0.00
Subtotal base gravable (+)	$ 8,760,500.00
Subtotal de base no gravable (+)	$ 3,150,000.00
Total impuesto (+)	$ 1,664,495.00
Total mas impuesto (=)	$ 13,574,995.00
Anticipo (-)	$ 0.00
Descuento global (-)	$ 0.00
Recargo global (+)	$ 0.00
Valor total de la operación (=)	$ 13,574,995.00

Representación realizada por el proveedor tecnológico Saphety Transacciones Electrónicas S.A.S. Nit: 900.606.963-4 Soft: SaphetyDoc https://corporate.saphety.com/ - comercial.colombia@saphety.com (+57-1) 516 4518

Numero de Autorización: 18764083908012 Prefijo: CM Rango Autorizado: Desde 5001 hasta 10000 Vigencia: Desde 2024-11-22 hasta 2026-11-22

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141220959510

(415)7707212489984(8020) 000014122095951 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 5 4 1 4 5	3	Impuestos de Barranquilla 2	

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
COMERCIALIZADORA CMS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CR 42 H 84 B 58

42. Correo electrónico almacenescms@hotmail.com

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

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 7 5 4	2 0 1 0 0 4 1 3	4 6 5 1	2 0 1 3 0 4 0 9		4 7 6 1	3 3 1 2		1

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	9	1 0	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
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
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	2 2	2 3								
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
1	1	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 MARTELO GARCIA RUBIELA ESTHER
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 18-02-2026 09:11:36AM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141220959510

(415)7707212489984(8020) 000014122095951 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 5 4 1 4 5	3	Impuestos de Barranquilla 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

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

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 1 0 1 1 2 5		-
2	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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: 141220959510

(415)7707212489984(8020) **000014122095951 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 5 4 1 4 5	3	Impuestos de Barranquilla	2

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	3 2 6 0 8 1 0 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARTELO	GARCIA	RUBIELA	ESTHER

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 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141220959510

(415)7707212489984(8020) 000014122095951 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 5 4 1 4 5	3	Impuestos de Barranquilla 2	

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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
UTRIA	VILLANUEVA	CARLOS	IVAN

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 5 1 1 0 4

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 5 6 8 2 1 6	1	1 7 5 8 8 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
SIZA	IGLESIAS	RAUL	ANTONIO

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 5 0 6 0 2

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 5 de 5 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141220959510

(415)7707212489984(8020) **000014122095951 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 5 4 1 4 5	3	Impuestos de Barranquilla 2	

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 de electrodomésticos y gasodomésticos, muebles y el 4 7 5 4	

162. Nombre del establecimiento: COMERCIALIZADORA CMS S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1	

165. Dirección: CR 47 76 88

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 0 4 9 9 1 5 3	2 0 1 0 0 4 2 7	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	
6 0 5 3 7 0 6 5 5 0		

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

Martes, 6 de marzo de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que COMERCIALIZADORA CMS SAS identificado(a) con NIT 900354145, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	77300003302	2022/08/29	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 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

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 900354145	3	COMERCIALIZADORA CMS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra. 42H N 84B-58	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3205320201	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	111799446	9500987332	E	2026/03/11	2026/03/04	BANCOLOMBIA	0	$2,148,000

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: PRINCIPAL (5 Afiliados)						$8,754,525	$1,401,000			$8,754,525	$350,500			$8,754,525	$350,500			$8,754,525	$46,000		$0	$0
Centro de Trabajo: POSIVA (5 Afiliados)						$8,754,525	$1,401,000			$8,754,525	$350,500			$8,754,525	$350,500			$8,754,525	$46,000		$0	$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (5 Afiliados)						$8,754,525	$1,401,000			$8,754,525	$350,500			$8,754,525	$350,500			$8,754,525	$46,000		$0	$0
1	CC	1140828551	ARBOLEDA MELISSA	230901	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF06	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
2	CC	1002094853	BAYUELO SORANYIS	230301	30	$1,750,905	$280,200	CCFC55	30	$1,750,905	$70,100	CCF06	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
3	CC	32581867	ESCORCIA KATHERINES	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF06	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
4	CC	32882730	POLO OLGA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF06	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
5	CC	26925832	ROMERO MARTHA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF06	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Total			**Afiliados(5)**			$8,754,525	$1,401,000			$8,754,525	$350,500			$8,754,525	$350,500			$8,754,525	$46,000		$0	$0

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 900354145	3	COMERCIALIZADORA CMS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra. 42H N 84B-58	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3205320201	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	111799446	9500987332	E	2026/03/11	2026/03/04	BANCOLOMBIA	0	$2,148,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$1,401,000	$0	$0	$1,401,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$560,400	$0	$0	$560,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$46,000	$0	$0	$46,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$46,000	$0	$0	$46,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$350,500	$0	$0	$350,500
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	5	$350,500	$0	$0	$350,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$350,500	$0	$0	$350,500
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$70,100	$0	$0	$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$210,300	$0	$0	$210,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				5	$2,148,000	$0	$0	$2,148,000

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

El suscrito CARLOS IVAN UTRIA VILLANUEVA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.045.706.618 expedida en Barranquilla y tarjeta profesional No. 326127-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, certifico que la sociedad COMERCIALIZADORA CMS S.A.S., identificada con NIT. 900.354.145-3, en mi condición de Revisor Fiscal de la referida empresa, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Barranquilla; luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia y los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983).

Los referidos aportes fueron pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide en la ciudad de Barranquilla a los SEIS (6) días del mes de Marzo de Dos Mil Veintiséis (2026).

FIRMA Y NOMBRE DE QUIEN EXPIDE EL DOCUMENTO: CARLOS IVAN UTRIA VILLANUEVA
c.c. No. 1.045.706.618 expedida en Barranquilla
Revisor fiscal
T.P. No. 326127-T

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 900354145	3	COMERCIALIZADORA CMS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra. 42H N 84B-58	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3205320201	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	2012604987	9496501512	E	2025/12/11	2025/12/16	BANCO DE BOGOTA	5	$9,932,000

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: PRINCIPAL (7 Afiliados)						$28,541,000	$4,766,800			$28,541,000	$2,842,000			$28,541,000	$1,142,000			$28,541,000	$149,400		$20,000,000	$1,000,000
Centro de Trabajo: POSIVA (7 Afiliados)						$28,541,000	$4,766,800			$28,541,000	$2,842,000			$28,541,000	$1,142,000			$28,541,000	$149,400		$20,000,000	$1,000,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (7 Afiliados)						$28,541,000	$4,766,800			$28,541,000	$2,842,000			$28,541,000	$1,142,000			$28,541,000	$149,400		$20,000,000	$1,000,000
1	CC	1140828551	ARBOLEDA MELISSA	230901	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	CC	1002094853	BAYUELO SORANYIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	CCFC55	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
3	CC	32581867	ESCORCIA KATHERINES	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
4	CC	72291755	ESPITIA LUIS	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
5	CC	32608107	MARTELO RUBIELA	25-14	30	$20,000,000	$3,400,000	EPS005	30	$20,000,000	$2,500,000	CCF06	30	$20,000,000	$800,000	14-23	30	$20,000,000	$104,400	30	$20,000,000	$1,000,000
6	CC	32882730	POLO OLGA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
7	CC	26925832	ROMERO MARTHA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(7)**			$28,541,000	$4,766,800			$28,541,000	$2,842,000			$28,541,000	$1,142,000			$28,541,000	$149,400		$20,000,000	$1,000,000

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 900354145	3	COMERCIALIZADORA CMS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra. 42H N 84B-58	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3205320201	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	2012604987	9496501512	E	2025/12/11	2025/12/16	BANCO DE BOGOTA	5	$9,932,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				7	$4,766,800	$15,400	$0	$4,782,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$3,855,600	$12,300	$0	$3,867,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$1,500	$0	$457,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$800	$0	$228,600
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$227,800	$800	$0	$228,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$149,400	$500	$0	$149,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	7	$149,400	$500	$0	$149,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				7	$1,142,000	$3,600	$0	$1,145,600
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	7	$1,142,000	$3,600	$0	$1,145,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				7	$2,842,000	$9,100	$0	$2,851,100
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$57,000	$200	$0	$57,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$228,000	$800	$0	$228,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$2,557,000	$8,100	$0	$2,565,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600,000	$1,900	$0	$601,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$600,000	$1,900	$0	$601,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$1,300	$0	$401,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$400,000	$1,300	$0	$401,300
TOTAL				7	$9,900,200	$31,800	$0	$9,932,000

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 900354145	3	COMERCIALIZADORA CMS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra. 42H N 84B-58	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3205320201	Si

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: PRINCIPAL (8 Afiliados)						$29,964,500	$4,994,600			$29,964,500	$2,899,000			$29,964,500	$1,199,000			$29,964,500	$156,900		$20,000,000	$1,000,000
Centro de Trabajo: POSIVA (8 Afiliados)						$29,964,500	$4,994,600			$29,964,500	$2,899,000			$29,964,500	$1,199,000			$29,964,500	$156,900		$20,000,000	$1,000,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (8 Afiliados)						$29,964,500	$4,994,600			$29,964,500	$2,899,000			$29,964,500	$1,199,000			$29,964,500	$156,900		$20,000,000	$1,000,000
1	CC	1140828551	ARBOLEDA MARTELO MELISSA ANDREA	230901	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	CC	1002094853	BAYUELO MONTERO SORANYIS ESTHER	230301	30	$1,423,500	$227,800	CCFC55	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
3	CC	1143155902	BELEÑO JIMENEZ ANDRES FELIPE	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
4	CC	32581867	ESCORCIA CAICEDO KATHERINES PAOLA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
5	CC	72291755	ESPITIA BEDOYA LUIS CARLOS	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
6	CC	32608107	MARTELO GARCIA RUBIELA ESTHER	25-14	30	$20,000,000	$3,400,000	EPS005	30	$20,000,000	$2,500,000	CCF06	30	$20,000,000	$800,000	14-23	30	$20,000,000	$104,400	30	$20,000,000	$1,000,000
7	CC	32882730	POLO POLO OLGA LUCIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
8	CC	26925832	ROMERO VARGAS MARTHA ISABEL	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(8)**			$29,964,500	$4,994,600			$29,964,500	$2,899,000			$29,964,500	$1,199,000			$29,964,500	$156,900		$20,000,000	$1,000,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1936972475	9494820180	E	2025/11/13	2025/11/18	BANCOLOMBIA	5	$10,282,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$4,994,600	$16,100	$0	$5,010,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$3,855,600	$12,300	$0	$3,867,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$683,400	$2,200	$0	$685,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$800	$0	$228,600
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$227,800	$800	$0	$228,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$156,900	$500	$0	$157,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$156,900	$500	$0	$157,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,199,000	$3,800	$0	$1,202,800
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	8	$1,199,000	$3,800	$0	$1,202,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$2,899,000	$9,300	$0	$2,908,300
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$57,000	$200	$0	$57,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$200	$0	$57,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$228,000	$800	$0	$228,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$2,557,000	$8,100	$0	$2,565,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600,000	$1,900	$0	$601,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$600,000	$1,900	$0	$601,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$1,300	$0	$401,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$400,000	$1,300	$0	$401,300
TOTAL				8	$10,249,500	$32,900	$0	$10,282,400

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 900354145	3	COMERCIALIZADORA CMS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra. 42H N 84B-58	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3205320201	Si

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: PRINCIPAL (8 Afiliados)						$29,964,500	$4,994,600			$29,964,500	$2,899,000			$29,964,500	$1,199,000			$29,964,500	$156,900		$20,000,000	$1,000,000
Centro de Trabajo: POSIVA (8 Afiliados)						$29,964,500	$4,994,600			$29,964,500	$2,899,000			$29,964,500	$1,199,000			$29,964,500	$156,900		$20,000,000	$1,000,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (8 Afiliados)						$29,964,500	$4,994,600			$29,964,500	$2,899,000			$29,964,500	$1,199,000			$29,964,500	$156,900		$20,000,000	$1,000,000
1	CC	1140828551	ARBOLEDA MARTELO MELISSA ANDREA	230901	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	CC	1002094853	BAYUELO MONTERO SORANYIS ESTHER	230301	30	$1,423,500	$227,800	CCFC55	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
3	CC	1143155902	BELEÑO JIMENEZ ANDRES FELIPE	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
4	CC	32581867	ESCORCIA CAICEDO KATHERINES PAOLA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
5	CC	72291755	ESPITIA BEDOYA LUIS CARLOS	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
6	CC	32608107	MARTELO GARCIA RUBIELA ESTHER	25-14	30	$20,000,000	$3,400,000	EPS005	30	$20,000,000	$2,500,000	CCF06	30	$20,000,000	$800,000	14-23	30	$20,000,000	$104,400	30	$20,000,000	$1,000,000
7	CC	32882730	POLO POLO OLGA LUCIA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
8	CC	26925832	ROMERO VARGAS MARTHA ISABEL	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(8)**			$29,964,500	$4,994,600			$29,964,500	$2,899,000			$29,964,500	$1,199,000			$29,964,500	$156,900		$20,000,000	$1,000,000

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1936972475	9494820180	E	2025/11/13	2025/11/18	BANCOLOMBIA	5	$10,282,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$4,994,600	$16,100	$0	$5,010,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$3,855,600	$12,300	$0	$3,867,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$683,400	$2,200	$0	$685,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$800	$0	$228,600
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$227,800	$800	$0	$228,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$156,900	$500	$0	$157,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$156,900	$500	$0	$157,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,199,000	$3,800	$0	$1,202,800
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	8	$1,199,000	$3,800	$0	$1,202,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$2,899,000	$9,300	$0	$2,908,300
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$57,000	$200	$0	$57,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$200	$0	$57,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$228,000	$800	$0	$228,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$2,557,000	$8,100	$0	$2,565,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600,000	$1,900	$0	$601,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$600,000	$1,900	$0	$601,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$1,300	$0	$401,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$400,000	$1,300	$0	$401,300
TOTAL				8	$10,249,500	$32,900	$0	$10,282,400

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 900354145	3	COMERCIALIZADORA CMS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra. 42H N 84B-58	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3205320201	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1867222440	9493517439	E	2025/10/10	2025/10/21	BANCO DE BOGOTA	11	$10,318,900

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: PRINCIPAL (8 Afiliados)						$29,964,500	$4,994,600			$29,964,500	$2,899,000			$29,964,500	$1,199,000			$29,964,500	$156,900		$20,000,000	$1,000,000
Centro de Trabajo: POSIVA (8 Afiliados)						$29,964,500	$4,994,600			$29,964,500	$2,899,000			$29,964,500	$1,199,000			$29,964,500	$156,900		$20,000,000	$1,000,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (8 Afiliados)						$29,964,500	$4,994,600			$29,964,500	$2,899,000			$29,964,500	$1,199,000			$29,964,500	$156,900		$20,000,000	$1,000,000
1	CC	1140828551	ARBOLEDA MELISSA	230901	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	CC	1002094853	BAYUELO SORANYIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	CCFC55	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
3	CC	1143155902	BELEÑO ANDRES	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
4	CC	32581867	ESCORCIA KATHERINES	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
5	CC	72291755	ESPITIA LUIS	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
6	CC	32608107	MARTELO RUBIELA	25-14	30	$20,000,000	$3,400,000	EPS005	30	$20,000,000	$2,500,000	CCF06	30	$20,000,000	$800,000	14-23	30	$20,000,000	$104,400	30	$20,000,000	$1,000,000
7	CC	32882730	POLO OLGA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
8	CC	26925832	ROMERO MARTHA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(8)**			$29,964,500	$4,994,600			$29,964,500	$2,899,000			$29,964,500	$1,199,000			$29,964,500	$156,900		$20,000,000	$1,000,000

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 900354145	3	COMERCIALIZADORA CMS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra. 42H N 84B-58	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3205320201	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1867222440	9493517439	E	2025/10/10	2025/10/21	BANCO DE BOGOTA	11	$10,318,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$4,994,600	$33,800	$0	$5,028,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$3,855,600	$26,000	$0	$3,881,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$683,400	$4,600	$0	$688,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$1,600	$0	$229,400
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$227,800	$1,600	$0	$229,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$156,900	$1,100	$0	$158,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$156,900	$1,100	$0	$158,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,199,000	$8,100	$0	$1,207,100
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	8	$1,199,000	$8,100	$0	$1,207,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$2,899,000	$19,600	$0	$2,918,600
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$57,000	$400	$0	$57,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$400	$0	$57,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$228,000	$1,600	$0	$229,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$2,557,000	$17,200	$0	$2,574,200
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600,000	$4,100	$0	$604,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$600,000	$4,100	$0	$604,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$2,700	$0	$402,700
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$400,000	$2,700	$0	$402,700
TOTAL				8	$10,249,500	$69,400	$0	$10,318,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900354145	3	COMERCIALIZADORA CMS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra. 42H N 84B-58	BARRANQUILLA.ATLANTICO	3205320201	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1706460425	9490357237	E	2025/08/13	2025/08/19	BANCOLOMBIA	6	$10,289,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (8 Afiliados)						$29,964,500	$4,994,600			$29,964,500	$2,899,000			$29,964,500	$1,199,000			$29,964,500	$156,900		$20,000,000	$1,000,000
Centro de Trabajo: POSIVA (8 Afiliados)						$29,964,500	$4,994,600			$29,964,500	$2,899,000			$29,964,500	$1,199,000			$29,964,500	$156,900		$20,000,000	$1,000,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (8 Afiliados)						**$29,964,500**	**$4,994,600**			**$29,964,500**	$2,899,000			**$29,964,500**	**$1,199,000**			**$29,964,500**	**$156,900**		$20,000,000	**$1,000,000**
1	CC	1140828551	ARBOLEDA MELISSA	230901	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	CC	1002094853	BAYUELO SORANYIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	CCFC55	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
3	CC	1143155902	BELEÑO ANDRES	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
4	CC	32581867	ESCORCIA KATHERINES	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
5	CC	72291755	ESPITIA LUIS	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
6	CC	32608107	MARTELO RUBIELA	25-14	30	$20,000,000	$3,400,000	EPS005	30	$20,000,000	$2,500,000	CCF06	30	$20,000,000	$800,000	14-23	30	$20,000,000	$104,400	30	$20,000,000	$1,000,000
7	CC	32882730	POLO OLGA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
8	CC	26925832	ROMERO MARTHA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(8)**					$29,964,500	$4,994,600			$29,964,500	$2,899,000			$29,964,500	$1,199,000			$29,964,500	$156,900		$20,000,000	$1,000,000

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
NIT900354145	3	COMERCIALIZADORA CMS S.A.S	B- MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra. 42H N 84B-58	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3205320201	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1706460425	9490357237	E	2025/08/13	2025/08/19	BANCOLOMBIA	6	$10,289,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$4,994,600	$19,100	$0	$5,013,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$3,855,600	$14,700	$0	$3,870,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$683,400	$2,600	$0	$686,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$900	$0	$228,700
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$227,800	$900	$0	$228,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$156,900	$600	$0	$157,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$156,900	$600	$0	$157,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,199,000	$4,600	$0	$1,203,600
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	8	$1,199,000	$4,600	$0	$1,203,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$2,899,000	$11,300	$0	$2,910,300
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$57,000	$300	$0	$57,300
NUEVAE.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$300	$0	$57,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$228,000	$900	$0	$228,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$2,557,000	$9,800	$0	$2,566,800
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600,000	$2,300	$0	$602,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$600,000	$2,300	$0	$602,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$1,600	$0	$401,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$400,000	$1,600	$0	$401,600
TOTAL				8	$10,249,500	$39,500	$0	$10,289,000

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 900354145	3	COMERCIALIZADORA CMS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra. 42H N 84B-58	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3205320201	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1652389738	9489417677	E	2025/07/10	2025/07/25	BANCOLOMBIA	15	$10,346,000

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: PRINCIPAL (8 Afiliados)						$29,964,500	$4,994,600			$29,964,500	$2,899,000			$29,964,500	$1,199,000			$29,964,500	$156,900		$20,000,000	$1,000,000
Centro de Trabajo: POSIVA (8 Afiliados)						$29,964,500	$4,994,600			$29,964,500	$2,899,000			$29,964,500	$1,199,000			$29,964,500	$156,900		$20,000,000	$1,000,000
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (8 Afiliados)						$29,964,500	$4,994,600			$29,964,500	$2,899,000			$29,964,500	$1,199,000			$29,964,500	$156,900		$20,000,000	$1,000,000
1	CC	1140828551	ARBOLEDA MELISSA	230901	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	CC	1002094853	BAYUELO SORANYIS	230301	30	$1,423,500	$227,800	CCFC55	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
3	CC	1143155902	BELEÑO ANDRES	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
4	CC	32581867	ESCORCIA KATHERINES	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
5	CC	72291755	ESPITIA LUIS	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
6	CC	32608107	MARTELO RUBIELA	25-14	30	$20,000,000	$3,400,000	EPS005	30	$20,000,000	$2,500,000	CCF06	30	$20,000,000	$800,000	14-23	30	$20,000,000	$104,400	30	$20,000,000	$1,000,000
7	CC	32882730	POLO OLGA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
8	CC	26925832	ROMERO MARTHA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF06	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Total			**Afiliados(8)**			$29,964,500	$4,994,600			$29,964,500	$2,899,000			$29,964,500	$1,199,000			$29,964,500	$156,900		$20,000,000	$1,000,000

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 900354145	3	COMERCIALIZADORA CMS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Cra. 42H N 84B-58	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3205320201	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-07	1652389738	9489417677	E	2025/07/10	2025/07/25	BANCOLOMBIA	15	$10,346,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$4,994,600	$47,000	$0	$5,041,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$3,855,600	$36,200	$0	$3,891,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$683,400	$6,400	$0	$689,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$2,200	$0	$230,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$227,800	$2,200	$0	$230,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$156,900	$1,500	$0	$158,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$156,900	$1,500	$0	$158,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$1,199,000	$11,200	$0	$1,210,200
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	8	$1,199,000	$11,200	$0	$1,210,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$2,899,000	$27,300	$0	$2,926,300
CAJACOPI	CCFC55	901,543,211	6	1	$57,000	$600	$0	$57,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$57,000	$600	$0	$57,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$228,000	$2,200	$0	$230,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$2,557,000	$23,900	$0	$2,580,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600,000	$5,700	$0	$605,700
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$600,000	$5,700	$0	$605,700
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$3,800	$0	$403,800
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$400,000	$3,800	$0	$403,800
TOTAL				8	$10,249,500	$96,500	$0	$10,346,000

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

65FC9672F90C0D5B

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 **CARLOS IVAN UTRIA VILLANUEVA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1045706618 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 326127-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 11 días del mes de Diciembre 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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

326127-T



CARLOS IVAN
UTRIA VILLANUEVA
C.C. 1045706618
RES. INSCRIPCION 255 DEL 15/05/2024
CORPORACION UNIVERSIDAD DE LA COSTA CUC

376477 **JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA** **384666**
DIRECTOR GENERAL

230362/0823

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.045.706.618**

UTRIA VILLANUEVA

APELLIDOS

CARLOS IVAN

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-MAY-1992**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.79	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

08-JUN-2010 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0300100-00246219-M-1045706618-20100727 **00230**38008A 1 34830199