

les: MORALES

PERSONERIA DE SANTIAGO DE CALI
NIT. 805.003.895-9

CUENTA POR PAGAR No.

CP 2025 - 36613

ORDEN DE PAGO

Tercero:	900056779	VISION BTL S.A.S	Fecha:	09-12-2025	Valor:	9,686,025.00
Soporte del tercero:	CE	2025 671				
Concepto:	POR CONCEPTO DE CONTRATO MINIMA CUANTIA No. 131.7.1.2025.MC.671 PARA ADQUIRIR LOS INCENTIVOS NO PECUNIARIOS PARA LOS EMPLEADOS PLAN DE BIENESTAR E INCENTIVOS DE LA PERSONERÍA DE CALI. VIGENCIA 2025 CERTIFICA SUPERVISOR ALEJANDRO ARANGO FAC FE322					

EJECUCION PRESUPUESTAL

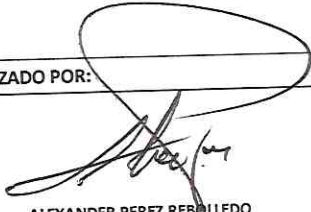
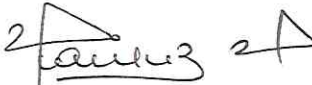
Cuenta Presupuesto		Valor
2110103020	Estimulos a los Empleados Publicos	9,886,150.00
Total:		9,886,150.00

CONTABILIZACION

Cuenta Contable	Centro costo	Nit	Debitos	Créditos	Base
240101003		900056779	0.00	9,686,025.00	0.00
510151		900056779	9,886,150.00	0.00	0.00
240722001	410	900056779	0.00	25,000.00	1,250,000.00
240722005		900056779	0.00	12,500.00	1,250,000.00
240722003		900056779	0.00	12,500.00	1,250,000.00
243627		900056779	0.00	8,250.00	1,250,000.00
240722006		900056779	0.00	25,000.00	1,250,000.00
240722007		900056779	0.00	25,000.00	1,250,000.00
243625001		900056779	0.00	35,625.00	237,500.00
243605001		900056779	0.00	50,000.00	1,250,000.00
240722004		900056779	0.00	6,250.00	1,250,000.00
Total			9,886,150.00	9,886,150.00	

AJUSTES NIIF

Cuenta Contable	Centro costo	Nit	Debitos	Créditos	Base
Total					

CONTABILIZADO POR:	EJECUCION PRESUPUESTAL POR:	APROBADO POR:
 ALEXANDER PEREZ REBOLLO	 MARILUZ MORALES TORRES	 JOSE ALEJANDRO ARANGO CUERO



Personería
Santiago de Cali

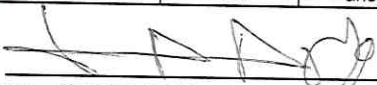
TRD 130.5.2

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATISTA

SG.FO.004B.V7.0.F2024/05/06

INFORME No. 1

INFORME PARCIAL		INFORME FINAL	X
-----------------	--	---------------	---

ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN			
CONTRATO No.:	131.7.1.2025.MC.671		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	VISION BTL SAS		
IDENTIFICACIÓN:	900.056.779-4		
FECHA DE INICIO:	20/11/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN:	31/12/2025		
VALOR DEL CONTRATO:	\$9.886.150		
ADICIÓN:	N/A		
PRÓRROGA:	N/A		
SUSPENSIÓN:	N/A		
CESIÓN:	N/A		
OTRO SI:	N/A		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JOSÉ ALEJANDRO ARANGO CUERO		
EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN FINANCIERA			
CONCEPTO		VALOR	
	Valor inicial	\$	9.886.150
	Adición (+)	\$	-
	Valor total (=)	\$	9.886.150
	Total Pagos y/o Amortizaciones antes de Factura (-)		
	Valor de la factura para Pagos y/o Amortizaciones (-)	\$	9.886.150
	Valores totales pagados y/o amortizados a la fecha (=)	\$	9.886.150
	Saldos actuales después de esta factura (=)	\$	-
No.	VERIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y RESULTADOS OBTENIDOS EN EL PERIODO	CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
1	Un (1) Bono de Turismo Social por uno punto siete (1.7) salarios mínimos legales mensuales vigentes.	X	
2	Tres (3) Bonos de Turismo Social por uno punto cuatro (1.4) salarios mínimos legales mensuales vigentes.	X	
CONCEPTO DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR			
Obligaciones Generales y Específicas			
El contratista cumplió con la totalidad de obligaciones generales y específicas que se detallan en complemento del Contrato Electrónico No.:		131.7.1.2025.MC.671	
Así mismo, el Contratista cumplió con la obligación de mantenerse al día con el pago correspondiente a los sistemas de seguridad social en Salud, Pensiones y ARL, de acuerdo con las bases de cotización que están en las normas vigentes.			
Se anexa soporte correspondiente al mes de:		Diciembre	año: 2025
Planilla No.:		7993425650	
			
JOSE ALEJANDRO ARANGO CUERO - DIRECTOR FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO			



VISION BTL SAS - NIT 900056779-4
Responsable de IVA
Cra 85B No. 48A-56, Cali, Valle del Cauca,
visionbtl@hotmail.com
Tel: 3184254213

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
FE322

Fecha de creación: 09/12/2025
Fecha de vencimiento: 08/01/2026

Cliente: PERSONERIA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI
NIT: 805003895-9
Dirección: Cali Valle del Cauca CAM, Torre Alcaldía piso 13
Teléfono: 6617999
Email: direccionadmin@personeriacali.gov.co

Moneda: COP

ID	Ítem	Unidad de medida	Cantidad	Precio	Descuento	Impuesto	Subtotal
1	BONOS DE TURISMO Y RECREACION Un (1) Bono de Turismo Social por uno punto siete (1.7) salarios mínimos legales mensuales vigentes.	Unidad	1	\$2,419,950.00		\$0.00 (0%)	\$2,419,950.00
2	BONOS DE TURISMO Y RECREACION Tres (3) Bonos de Turismo Social por uno punto cuatro (1.4) salarios mínimos legales mensuales vigentes.	Unidad	3	\$1,992,900.00		\$0.00 (0%)	\$5,978,700.00
3	Administración	Unidad	1	\$1,250,000.00		\$237,500.00 (19%)	\$1,250,000.00

Nueve millones ochocientos ochenta y seis mil ciento cincuenta pesos

Total de líneas: 3

Términos y condiciones:

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobren intereses por mora.

Subtotal	\$9,648,650.00
excluido IVA (0.00%)	\$0.00
IVA (19.00%)	\$237,500.00
Total a pagar	\$9,886,150.00

Notas:

FAVOR REALIZAR CONSIGNACION EN CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA No. 8 2 3 - 6 1 8 7 6 2 - 2 5 , A NOMBRE DE VISION BTL SAS



Moneda: COP
Generado: 2025-12-09 17:06:51-05:00
Validación DIAN: 2025-12-09 17:07:52-05:00
Tipo de factura: FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Tipo de operación: Estándar
Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S
Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

CUFE: 23a18d7b3d8a3996fd5727a244a4e527fdb31ee0a903b0c96417c40c3ea37e19a858d7020b5de73f1fa486deb28b6e62

Autorización de numeración de facturación N° 18764084486372 de 2024-12-02 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FE301 hasta FE500 con vigencia hasta 2026-12-02

Representación gráfica de factura de venta electrónica

TRD 130.5.2

INFORME DE ACTIVIDADES No. 1

NOMBRE DEL CONTRATISTA:

VISION BTL SAS

PROCESO:

DIRECCION FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA

NÚMERO DEL CONTRATO:

131.7.1.2025.MC.671

FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:

7 DE NOV 2025

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:

20 NOV 2025

PERÍODO QUE CUBRE EL INFORME:

31 DIC 2025

VALOR TOTAL:

\$9.886.150

VALOR MENSUAL:

SUPERVISOR:

JOSE ALEJANDRO ARANGO CUERO

SUSPENSIÓN:

N/A

REINICIO:

N/A

PRÓRROGA:

N/A

ADICIÓN:

N/A

OTRO SI:

N/A

OBJETO DEL CONTRATO	
CONTRATAR EL SERVICIO PARA ADQUIRIR LOS INCENTIVOS NO PECUNIARIOS PARA LOS EMPLEADOS EN EL MARCO DEL PLAN DE BIENESTAR E INCENTIVOS DE LA PERSONERÍA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI. VIGENCIA 2025	

No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO
1	Un (1) Bono de Turismo Social por uno punto siete (1.7) salarios mínimos legales mensuales vigentes.
2	Tres (3) Bonos de Turismo Social por uno punto cuatro (1.4) salarios mínimos legales mensuales vigentes.





Se da cumplimiento a las actividades acordadas relacionadas en el contrato.

FIRMA:

VISION BTL SAS

NIT: 900.056.779-4

Eduardo Bernal Burgos

Representante Legal

CC: 94.401.221 de Cali

Cra 85B No. 48ª-56

3184254213

Visionbtl@hotmail.com

CALI - COLOMBIA

Santiago de Cali, Valle del Cauca diciembre 09 de 2025

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Señores:

PERSONERÍA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI
Edificio del C.A.M., Torre Alcaldía, piso 13.
Ciudad

Referencia: CONTRATO No.131.7.1. 2025.MC.671

OBJETO: "CONTRATAR EL SERVICIO PARA ADQUIRIR LOS INCENTIVOS NO PECUNIARIOS PARA LOS EMPLEADOS EN EL MARCO DEL PLAN DE BIENESTAR E INCENTIVOS DE LA PERSONERÍA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI. VIGENCIA 2025."

Eduardo Bernal Burgos identificado con cédula de ciudadanía No. 94.401.221 de Cali, En mi condición de Representante Legal de VISION BTL SAS, identificada con Nit 900.056.779-4, me permito certificar que se han efectuado los pagos por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la ley 828 de 2003

Manifiesto bajo la gravedad de juramento que el proponente no tiene obligaciones con el sistema general de seguridad social en pensiones, salud y aportes parafiscales

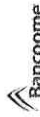
Atentamente,



VISION BTL SAS
NIT: 900.056.779-4
Régimen común
Eduardo Bernal Burgos
Representante Legal
CC: 94.401.221 de Cali
Cra 85B No. 48ª-56
3184254213
Visionbtl@hotmail.com
CALI - COLOMBIA



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE REPRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: CALLE DEPARTAMENTO: CRA 55B NO. 48A-56 01-EMPLEADOR PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: BANCARIO	NÚMERO PLANILLA: 7983425650 PERIODO COTIZACIÓN OTROS DIAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa-mm-dd):	TIPO DE PLANILLA: 7983425650 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2025 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2025/1201
Comercio al por menor en establecimientos no especializados		Comercio al por menor en establecimientos no especializados	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
230301	230301-PORVENIR	230301	230301-PORVENIR
SUBTOTALES:		SUBTOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
EF5010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	EF5010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD
SUBTOTALES:		SUBTOTALES:	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.
SUBTOTALES:		SUBTOTALES:	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
CCF57	CCF57-COMFANDI	CCF57	CCF57-COMFANDI
SUBTOTALES:		SUBTOTALES:	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
CCF57	CCF57-COMFANDI	CCF57	CCF57-COMFANDI
SUBTOTALES:		SUBTOTALES:	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
CCF57	CCF57-COMFANDI	CCF57	CCF57-COMFANDI
SUBTOTALES:		SUBTOTALES:	

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

TOTAL PAGADO: \$ 57.000

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				E.E.M.	
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	90005779	NÚMERO PLANILLA:	788914853	TIPO DE PLANILLA:	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	AÑO
Ciudadano	CAJ	DEPARTAMENTO:	VALLE	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	2023	DÍAS DE MORA:	0	octubre	noviembre
Ciudadano/Municipio:	CAJES NO. 4	DIRECCIÓN:	4000000	BENEFICIARIOS	4000000	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/11/04		
DIRECCIÓN:	OT-S/EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	BENEFICIARIOS DE 200 COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2023/11/04				
DIRECCIÓN:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en establecimientos no espe						
TIPO EMPRESA:	UNICO								
FORMA DE PRESENTACIÓN:									
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI						

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A FENSIÓN										TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 227.600		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.600	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:											\$ 227.600	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		Nº.	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIONES	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTE	COTIZACIÓN	VALOR AJUSTE	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGAD
EJERCIO		1	\$ 0	\$ 0	\$ 0			\$ 0	\$ 97,000	\$ 0	\$ 0	\$ 97,000	\$ 0	\$ 0	\$ 0
CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD												\$ 87,950	\$ 0		
SUBTOTAL PAGO:												\$ 87,950	\$ 0		

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES					TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS VALOR	PLANILLA VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES MOVA	DESCUENTO VALOR PAGAD
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.500	\$ 14.500	\$ 0
SUBTOTAL ES:				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 14.500	\$ 14.500	\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				
ADMINISTRADORA		No. COXIZANTES	TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	NOTA
CCFS7	CCFS7-COMFAMIDI	1	\$ 57,000	5.0
			\$ 57,000	5.0
SUBTOTAL FS:				5.0

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 31
---------------	-------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NIT: 90085779 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: VISION RTL SAS CALLE: VALLE CRA 89B NO. 48A-56 TELÉFONO: 4031848 DIRECCIÓN: BARRIO SANTO ANTONIO CIUDAD/MUNICIPIO: BARRANQUILLA TIPO EMPLEADOR: PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: UNICO FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): SI		NÚMERO PLANILLA: 7985420968 TIPO DE PLANILLA: PERIÓDICO COTIZACIÓN SALUD: DÍAS DE MORA: 2023 MORA: 2023/10/01 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2023/10/01	

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	MORA
230301	230301-PORVENIR		1	\$ 227.800		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:				\$ 227.800		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACITADO POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	MORA
EF5010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		1			\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:						\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

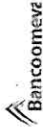
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACITADO POR ENFERMEDAD	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	MORA
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACITADO POR ENFERMEDAD	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	MORA
CC513	CC513-CONFANDI		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN									
Nº IDENTIFICACION	TIPO COTIZANTE	SUPLENTE COTIZANTE	TIPO DE SALARIO	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
CC 840121	DIURNO		FIJO	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500
SUBTOTALES:									

TOTAL PAGADO:									
\$:									

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NIT: 90055779		NÚMERO PLANILLA: 7991023085	
VISION BTL SAS		PERIODO COTIZACIÓN: 2023	
CALLE: 14-23-POSITIVA		FECHA PAGO: 2023-03-02	
CRA 659 NO. 49A-58		DÍAS DE MORA: 0	
DIRECCIÓN: 01-EMPRESA		NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2023-03-02	
PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:			
UNICO			
TIPO EMPLEADOR: 01-EMPRESA			
REPRESENTACIÓN: 01-EMPRESA			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
230301	230301-PORTVENIR		
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
EP5010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
202301	202301-PORTVENIR		
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
202301	202301-PORTVENIR		
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
202301	202301-PORTVENIR		
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL PAGADO: \$ 3!

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: NIT: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:
CIUDAD/MUNICIPIO: CALI DEPARTAMENTO:
CRA 455 NO. 44A-56 TELEFONO:
DIRECCIÓN DEL APORTANTE: 01544444444444444444
TIPO EMPLEADOR: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBSF (REFORMA TRIBUTARIA):

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

900056779
VISION VALLE
4031848
BENEFICIARIOS DE 200 COTIZANTES
Comenta al por menor en establecimientos no espe

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7979346078 TIPO DE PLANILLA:
PERÍODO COTIZACIÓN OTROS: MES julio AÑO 2025 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO: 2025/07/31 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	VALOR	PLANILLA	VALOR	VALOR PAGADO
200391	POVENIR		1	\$ 227.800					\$ 227.800
SUB-TOTALES:									\$ 227.800

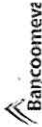
TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	VALOR PAGADO
14-23	POSITIVA	COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 14.500					\$ 14.500
SUB-TOTALES:									\$ 14.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	VALOR	VALOR PAGADO
14-23	POSITIVA	COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 14.500					\$ 14.500
SUB-TOTALES:									\$ 14.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	VALOR	VALOR PAGADO
14-23	POSITIVA	COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 14.500					\$ 14.500
SUB-TOTALES:									\$ 14.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
SEGURIDAD SOCIAL									
PENSIÓN									
NOVEDADES									
DATOS DEL COTIZANTE									
Nº IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO DE COTIZANTE	SUBTIPO DE COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	TIPO DE SALARIO	TIPO DE SALARIO	TIPO DE SALARIO	TIPO DE SALARIO
CC 440101221	EDUARDO	RETIRO	RETIRO	\$ 1.423.500	RETIRO	RETIRO	RETIRO	RETIRO	RETIRO
NOVEDADES									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									
PENSION									

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
NIT: 900053779 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: VISION TRADING S.A. CIUDAD/DEPARTAMENTO: VALLE DE LA PASADITA / VALLE CRA 58B NO. 48A-58 01-EMPLEADOR PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: B-MENOS DE 200 COTIZANTES FORMA DE PRESENTACIÓN: Comerciada al por menor en establecimientos no especializados		NÚMERO PLANILLA: 7973266777 PERIODO COTIZACIÓN: 2023 FECHA PAGO: 2023-07-01 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2023-07-01	
NIT: 900053779 NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: VISION TRADING S.A. CIUDAD/DEPARTAMENTO: VALLE DE LA PASADITA / VALLE CRA 58B NO. 48A-58 01-EMPLEADOR PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: B-MENOS DE 200 COTIZANTES FORMA DE PRESENTACIÓN: Comerciada al por menor en establecimientos no especializados		NÚMERO PLANILLA: 7973266777 PERIODO COTIZACIÓN: 2023 FECHA PAGO: 2023-07-01 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2023-07-01	

TOTAL APORTES A PENSIÓN		TOTAL APORTES A SALUD	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
230301	230301-PORVENIR		
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
14-23	14-23 POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
230301	230301-PORVENIR		
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
230301	230301-PORVENIR		
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
230301	230301-PORVENIR		
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR		TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	CÓDIGO	ADMINISTRADORA
230301	230301-PORVENIR		
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL PAGADO: \$ 3.000.000



ASUNTO: CEDULA REPRESENTANTE LEGAL VISION BTL SAS

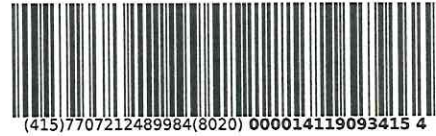


EDUARDO BERNAL BURGOS C.C.: 94.401.221 DE CALI.

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141190934154



(415)7707212489984(8020) 000014119093415 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 0 5 6 7 7 9

4

Impuestos de Cali

5

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

VISION BTL SAS

36. Nombre comercial

VISION BTL

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CR 85 B 48 A 56

42. Correo electrónico

visionbtl@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 2 4 0 3 1 8 4 8

45. Teléfono 2

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

8 2 3 0

2 0 0 9, 0 6, 0 5

5 6 1 1

2 0 0 9, 0 6, 0 5

5 6 2 1

1 4 1 0

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52- Facturador electrónico

07- Retención en la fuente a título de renta 55- Informante de Beneficiarios Finales

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

33- Impuesto nacional al consumo

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - 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

3

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 BERNAL BURGOS EDUARDO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141190934154



(415)7707212489984(8020) 000014119093415 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 0 5 6 7 7 9

6. DV

4

12. Dirección seccional
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros
70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 5

72. Número

0 4 2 0 4

73. Fecha

2 0 0 5 1 0 1 1

74. Número de notaría

6

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 0 5 1 1 2 3

77. No. Matrícula mercantil

0 0 0 0 0 2 7 6 0 9

78. Departamento

8 8

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

0 1

9

2 0 1 9 0 8 1 8

0 3

2 0 1 9 0 4 0 4

7 6 6 6 2 0 - 1 6

7 6

8

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 %

Vigencia

80. Desde

2 0 0 5 1 0 1 1

81. Hasta

2 9 9 9 1 2 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141190934154



(415)7707212489984(8020) 000014119093415 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 0 5 6 7 7 9

4

Impuestos de Cali

5

Representación

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN	2 0 0 9, 0 6, 0 9		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan	1 3	9 4 4 0 1 2 2 1	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BERNAL	BURGOS	EDUARDO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL SUPL	2 0 1 9, 0 3, 1 8		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan	1 3	1 4 4 4 6 8 7 3	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BERNAL	LUGO	EDUARDO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
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	
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	
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	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141190934154



(415)7707212489984(8020) 000014119093415 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

9 0 0 0 5 6 7 7 9 4

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 9 4 4 0 1 2 2 1	113. DV COLOMBIA	114. Nacionalidad 1 6 9
115. Primer apellido BERNAL	116. Segundo apellido BURGOS	117. Primer nombre EDUARDO	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio 26,411,667	121. % Participación 9 9 . 6 7	122. Fecha de ingreso 2 0 0 5 1 1 2 3	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
119. Razón social			
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141190934154



(415)7707212489984(8020) 000014119093415 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 0 5 6 7 7 9

4

Impuestos de Cali

5

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación		126. DV		127. Número de tarjeta profesional	
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres	
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV	134. Sociedad o firma designada			
	135. Fecha de nombramiento						
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación		138. DV		139. Número de tarjeta profesional	
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres	
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV	146. Sociedad o firma designada			
	147. Fecha de nombramiento						
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación		150. DV		151. Número de tarjeta profesional	
	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 1 5 3 1 1 7 9		0		8 8 1 6 7 T	
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres	
	CASTAÑEDA	DIAZ		NINFA			
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV	158. Sociedad o firma designada				
159. Fecha de nombramiento		2 0 0 2 0 9 0 5					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141190934154



(415)7707212489984(8020) 0000141190934154

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 0 5 6 7 7 9

6. DV

4

12. Dirección seccional
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

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

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Organización de convenciones y eventos comerciales
162. Nombre del establecimiento	163. Departamento
VISION BTL	Valle del Cauca
164. Ciudad/Municipio	165. Dirección
Cali	CR 85 B 48 A 56
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 6 6 6 2 1 2	2 0 0 9, 0 6, 0 5
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3 1 8 4 2 5 4 2 1 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
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



Personería
Santiago de Cali

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATISTA

SG.FO.004C.V7.0.F2024/05/06

TRD 130.5.2

CLASE DE CONTRATO			
PRESTACIÓN DE SERVICIOS		SUMINISTRO - ADQUISICIÓN - ARRENDAMIENTO	X
ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO Y SU EJECUCIÓN			
CONTRATO No:		131.7.1.2025.MC.671	
NOMBRE DEL CONTRATISTA O PROVEEDOR:		VISION BTL SAS	
OBJETO DEL CONTRATO:		CONTRATAR EL SERVICIO PARA ADQUIRIR LOS INCENTIVOS NO PECUNIARIOS PARA LOS EMPLEADOS EN EL MARCO DEL PLAN DE BIENESTAR E INCENTIVOS DE LA PERSONERÍA DISTRITAL DE SANTIAGO DE CALI. VIGENCIA 2025	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		JOSE ALEJANDRO ARANGO CUERO	
CARGO:		DIRECTOR FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO	
FECHA DE SUPERVISIÓN:		9-dic-25	
INICIO:		20-nov-25	
TERMINACIÓN:		31-dic-25	
EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN EN PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
No.	DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y RESULTADOS REALIZADOS EN EL PERÍODO	CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
1			
2			
EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN EN SUMINISTROS Y ADQUISICIONES			
Número de periodos evaluados			
	CRITERIOS A EVALUAR	CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
	Calidad del Suministro (Conformidad)	X	
	Oportunidad en la entrega del Bien	X	
	Tiempo de Respuesta a requerimiento y/o Reclamo		
	Suficiencia (Entrega completa de lo contratado)	X	
	Entrega de Factura	X	
EVALUACIÓN DE LA EJECUCIÓN EN ARRENDAMIENTOS			
Número de periodos evaluados			
	CRITERIOS A EVALUAR	CUMPLIMIENTO	
		SI	NO
	Calidad del bien en arrendamiento		
Tiempo de Respuesta a requerimiento y/o Reclamo			
OBSERVACIONES			
El contratista cumplió con la totalidad de obligaciones generales y específicas que se detallan en el Contrato Electrónico No.:131.7.1.2025.MC.671			
 JOSE ALEJANDRO ARANGO CUERO - DIRECTOR FINANCIERO Y ADMINISTRATIVO			