H2M ARQUITECTOS INGENIEROS
H & M S.A.S

MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURAS CIVILES
CONSTRUCCIÓN Y CONSULTORÍA DE OBRAS CIVILES
FORMULACIÓN, EVALUACIÓN Y GERENCIA DE PROYECTOS

FACTURA ELECTRÓNICA
PUESTO DE SALUD
MARACAIBO

Email: oficinah2m@hotmail.com

CARRERA 14 NO 11-08 BARRIO SAN FRANCISCO
FLORENCIA - CAQUETÁ

H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS

NIT: 901372267-3

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CR 10 17 03 P 2, Florencia, Caquetá, Colombia

Tel. 3115488898

Email. oficinah2m@hotmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764103462171 válida desde 2025-12-20 hasta 2027-12-20 rango desde FE-51 hasta FE-100.

Nombre o Razón Social:	ESE HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO
NIT :	828000386-1
Dirección:	TV 7 CLL 5B 7, Florencia, Caquetá, Colombia
Teléfono:	3212517192
Email:	contabilidad@hospitalmalvinas.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	27/03/2026
Total de Lineas:	4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE - 70**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**11:27:33**
FECHA FIRMADO:	**10/03/2026 11:27:35**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	03	2026	27	03	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	002	Costo Directo ACTA PARCIAL N. 002-PUESTO DE SALUD MARACAIBO	WSD	1,00	$106.429.918,00				0,00	$106.429.918,00
2	002	Administración 28.10%	WSD	1,00	$29.906.806,00				0,00	$29.906.806,00
3	003	Imprevistos 1.00%	WSD	1,00	$1.064.299,00				0,00	$1.064.299,00
4	001	Utilidad 5,00 %	WSD	1,00	$5.321.496,00				0,00	$5.321.496,00

Notas:
ACTA PARCIAL N. 002. Porcentaje Acta 31.76% CONTRATO DE OBRA N. CO No 002 DEL 2025, OBJETO: REALIZAR ADECUACIONES MENORES DE INFRAESTRUCTURA FISICA DE LOS PUESTOS DE SALUD DE MARACAIBO, EL PARA, NORCASIA Y LA ESPERANZA, PERTENECIENTES A LA E.S.E HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA, DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ._ PUESTO DE SALUD_ MARACAIBO_ PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO:80.84%

SON: (ciento cuarenta y dos millones setecientos veintidos mil quinientos diecinueve pesos)
CUFE: 6edfd119f59d847e068a569fdb1454b075454d4ea80692c3f2c3bd10b9a55e1d08de440d9364f75d9cbb110bb42eea6b

Subtotal:	$142.722.519,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$142.722.519,00

(PARA EFECTOS DE APLICACION DE RETENCION EN LA FUENTE DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 1.2.1.23.1.10 DEL DECRETO 1650 DE 2017, LA SOCIEDAD SE CATEGORIZA COMO MICROEMPRESA, FAVOR PRACTICAR EL 50% DE LA TARIFA DE RETENCIÓN).

Firma Digital: N3kS0a0AEHeanxyx0RZko0lFf0UiY9ZCzAOr7o8oeUoL9mC9NX5qBE4/yRw3BJlw
F0aKaWBa0DNMRUn5QlHFiWDvLub3wT1iO1DUTDO+vRKOJBR0Q4
wbT2l38y5zzhO4 cr7TvVbr9LRhK+/fgpooYQ8rz1b3lw48QFy3DlpPCYi44PHAnVfRq376PTJDtunu 14szl91YLkOTsBpofbU2ltK9eQcbrMmGV4a
DCoARgETbGaXID/fdvUHYDC3O9Dhn L030KlQyoWcgSlrFRmQZYH/+991o7D3qVX6sQ7JUBxlgt8j+GnhYZT4QBV88UpwG HGDwf4/MfTpqpMNt//MS
zg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

H2M ARQUITECTOS
Zomac SAS INGENIEROS

MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURAS CIVILES
CONSTRUCCIÓN Y CONSULTORÍA DE OBRAS CIVILES
FORMULACIÓN, EVALUACIÓN Y GERENCIA DE PROYECTOS

FACTURA ELECTRÓNICA
PUESTO DE SALUD
EL PARÁ

Email: oficinah2m@hotmail.com
CARRERA 14 NO 11-08 BARRIO SAN FRANCISCO
FLORENCIA - CAQUETÁ

H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS

NIT: 901372267-3

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CR 10 17 03 P 2, Florencia, Caquetá, Colombia

Tel. 3115488898

Email. oficinah2m@hotmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764103462171 válida desde 2025-12-20 hasta 2027-12-20 rango desde FE-51 hasta FE-100.

Nombre o Razón Social:	ESE HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO
NIT :	828000386-1
Dirección:	TV 7 CLL 5B 7, Florencia, Caquetá, Colombia
Teléfono:	3212517192
Email:	contabilidad@hospitalmalvinas.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	27/03/2026
Total de Lineas:	4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE - 68**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**11:26:32**
FECHA FIRMADO:	**10/03/2026 11:26:33**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	03	2026	27	03	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	002	Costo Directo ACTA PARCIAL N. 002PUESTO DE SALUD EL PARÁ	WSD	1,00	$118.445.464,00				0,00	$118.445.464,00
2	002	Administración 26.24%	WSD	1,00	$31.080.090,00				0,00	$31.080.090,00
3	003	Imprevistos 1.00%	WSD	1,00	$1.184.455,00				0,00	$1.184.455,00
4	001	Utilidad 5,00 %	WSD	1,00	$5.922.273,00				0,00	$5.922.273,00

Notas:
ACTA PARCIAL N. 002. Porcentaje Acta Parcial: 32.49%-CONTRATO DE OBRA N. CO No 002 DEL 2025, OBJETO: REALIZAR ADECUACIONES MENORES DE INFRAESTRUCTURA FISICA DE LOS PUESTOS DE SALUD DE MARACAIBO, EL PARA, NORCASIA Y LA ESPERANZA, PERTENECIENTES A LA E.S.E HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA, DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ._ PUESTO DE SALUD_ EL PARÁ_ PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO:55.20%

SON: (ciento cincuenta y seis millones seiscientos treinta y dos mil doscientos ochenta y dos pesos)
CUFE: 361022e1dde6d493078e57b53d47f256cf177b995f92f434a0dab2657fe8dcbdcf7cb1110dcf6bd3bbf981faf1f5c2f4

Subtotal:	$156.632.282,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$156.632.282,00

(PARA EFECTOS DE APLICACION DE RETENCION EN LA FUENTE DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 1.2.1.23.1.10 DEL DECRETO 1650 DE 2017, LA SOCIEDAD SE CATEGORIZA COMO MICROEMPRESA, FAVOR PRACTICAR EL 50% DE LA TARIFA DE RETENCIÓN).

Firma Digital: ishWWs1Bp87RY+5MoKMj5dgTmJp/ys6jTpoxaifjslwFa8YP8L9NT84RHaaYwztb
WUoqo+1jUonLaP2ARvWgtM0N5jGyk/zD3OqRirU0tzjEOTWYJH
WdJDBoldZZnc68 WSKhT+GE0ZXeq8MHQJtMmgKvsIG3eraXVowQ16331vyZZBTgHM0nLY7C50ke3ozw+XjXB7OPH8bOuLnk8OQdKcVnnuiL+L8z1W+
wkrLqfJZEh2Rn3i40YKwmeYgUaiU4 AZAUMKjKx2nMX/iF0NYlVj7BJu5Uzm41bGrBN8GWBz7/mcrDZaxVgrxOUQHxdVbd xlDczbTkN1E0l16JVRVg
ZA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

H2M ARQUITECTOS INGENIEROS
2 ONG SAS

MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURAS CIVILES
CONSTRUCCIÓN Y CONSULTORÍA DE OBRAS CIVILES
FORMULACIÓN, EVALUACIÓN Y GERENCIA DE PROYECTOS

FACTURA ELECTRÓNICA PUESTO DE SALUD LA ESPERANZA

Email: oficinah2m@hotmail.com
CARRERA 14 NO 11-08 BARRIO SAN FRANCISCO
FLORENCIA - CAQUETÁ

H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS

NIT: 901372267-3

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CR 10 17 03 P 2, Florencia, Caquetá, Colombia

Tel. 3115488898

Email. oficinah2m@hotmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764103462171 válida desde 2025-12-20 hasta 2027-12-20 rango desde FE-51 hasta FE-100.

Nombre o Razón Social:	ESE HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO
NIT :	828000386-1
Dirección:	TV 7 CLL 5B 7, Florencia, Caquetá, Colombia
Teléfono:	3212517192
Email:	contabilidad@hospitalmalvinas.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	28/03/2026
Total de Lineas:	4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE - 69**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**11:27:08**
FECHA FIRMADO:	**10/03/2026 11:27:11**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	03	2026	28	03	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	002	Costo Directo ACTA PARCIAL N. 002PUESTO DE SALUD LA ESPERANZA	WSD	1,00	$109.970.719,00				0,00	$109.970.719,00
2	002	Administración 28.23%	WSD	1,00	$31.044.734,00				0,00	$31.044.734,00
3	003	Imprevistos 1.00%	WSD	1,00	$1.099.707,00				0,00	$1.099.707,00
4	001	Utilidad 5,00 %	WSD	1,00	$5.498.536,00				0,00	$5.498.536,00

Notas:
ACTA PARCIAL N. 002, Porcentaje Acta 2= 29.77%. CONTRATO DE OBRA N. CO No 002 DEL 2025, OBJETO: REALIZAR ADECUACIONES MENORES DE INFRAESTRUCTURA FISICA DE LOS PUESTOS DE SALUD DE MARACAIBO, EL PARA, NORCASIA Y LA ESPERANZA, PERTENECIENTES A LA E.S.E HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA, DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ._ PUESTO DE SALUD_ LA ESPERANZA_ PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO:74.48%

Subtotal:	$147.613.696,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$147.613.696,00

SON: (ciento cuarenta y siete millones seiscientos trece mil seiscientos noventa y seis pesos)
CUFE: 8ce35b755651e74126234cf16bae9f0ad356de6475a5a891417cd46d272f84147e3cd6e805a38b8095e108081311e788

(PARA EFECTOS DE APLICACION DE RETENCION EN LA FUENTE DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 1.2.1.23.1.10 DEL DECRETO 1650 DE 2017, LA SOCIEDAD SE CATEGORIZA COMO MICROEMPRESA, FAVOR PRACTICAR EL 50% DE LA TARIFA DE RETENCIÓN).

Firma Digital: BZwY7/3JrZJpvEIbBPHE//n9MB3IM9IOB0wsDqeBm3wpZWVggKUG26Tc51jW8q6p
K5dLVc72AQjJ/VaAqVM1V8948XjXkZ3E6oSpR/M0E5IEDQvEjy
ngBQojT5n2fou+ stxW8EHuGdqoiXaS9tH+ornc6fRMFfM9o7mAz20fJAsEEsWFCzrp3CnkVk7m7amH h1bvdNinewK8axHYUdHUAt2C349A6Vi5Rbd
r1kYUf6hyoJB8L3nLkzyvYX7IXxGK npC7aWTMQdf+273TRSvjCN1B/k3joKdFzdN0Ue9Sk427MtRL8APgQnj/9JLAT6B8 pnaHhVB5rczfbBnltQ4Z
0A==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

H2M Zomac SAS ARQUITECTOS INGENIEROS

MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURAS CIVILES
CONSTRUCCIÓN Y CONSULTORÍA DE OBRAS CIVILES
FORMULACIÓN, EVALUACIÓN Y GERENCIA DE PROYECTOS

FACTURA ELECTRÓNICA
PUESTO DE SALUD
NORCASIA

Email: oficinah2m@hotmail.com

CARRERA 14 NO 11-08 BARRIO SAN FRANCISCO
FLORENCIA - CAQUETÁ

H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS

NIT: 901372267-3

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

CR 10 17 03 P 2, Florencia, Caquetá, Colombia

Tel. 3115488898

Email. oficinah2m@hotmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764103462171 válida desde 2025-12-20 hasta 2027-12-20 rango desde FE-51 hasta FE-100.

Nombre o Razón Social:	ESE HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO OROZCO
NIT :	828000386-1
Dirección:	TV 7 CLL 5B 7, Florencia, Caquetá, Colombia
Teléfono:	3212517192
Email:	contabilidad@hospitalmalvinas.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	27/03/2026
Total de Lineas:	4

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	**FE - 71**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**11:27:48**
FECHA FIRMADO:	**10/03/2026 11:27:49**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
10	03	2026	27	03	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	002	Costo Directo ACTA PARCIAL N. 002- PUESTO DE SALUD NORCASIA	WSD	1,00	$72.831.708,00				0,00	$72.831.708,00
2	002	Administración 28.36%	WSD	1,00	$20.655.072,00				0,00	$20.655.072,00
3	003	Imprevistos 1.00%	WSD	1,00	$728.317,00				0,00	$728.317,00
4	001	Utilidad 5,00 %	WSD	1,00	$3.641.585,00				0,00	$3.641.585,00

Notas:
ACTA PARCIAL N. 002. Porcentaje Acta: 21.33%- CONTRATO DE OBRA N. CO No 002 DEL 2025, OBJETO: REALIZAR ADECUACIONES MENORES DE INFRAESTRUCTURA FISICA DE LOS PUESTOS DE SALUD DE MARACAIBO, EL PARA, NORCASIA Y LA ESPERANZA, PERTENECIENTES A LA E.S.E HOSPITAL MALVINAS HECTOR OROZCO EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA, DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ._ PUESTO DE SALUD_ NORCASIA_ PORCENTAJE EJECUTADO ACUMULADO:35.42%

SON: (noventa y siete millones ochocientos cincuenta y seis mil seiscientos ochenta y dos pesos)
CUFE: 7d5725ba4d5af7d351f35066f0e8e8d1e2af8d7da134becfecb860c2ab644f0e740cd36c5febf12bcf16b9e2b392ddac

Subtotal:	$97.856.682,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$97.856.682,00

(PARA EFECTOS DE APLICACION DE RETENCION EN LA FUENTE DE CONFORMIDAD CON EL ARTICULO 1.2.1.23.1.10 DEL DECRETO 1650 DE 2017, LA SOCIEDAD SE CATEGORIZA COMO MICROEMPRESA, FAVOR PRACTICAR EL 50% DE LA TARIFA DE RETENCIÓN).

Firma Digital: H0Qafg9Fr3gcLsZeG2qynb8c6f0MhyL9IKKjAkA5fkWWWOVZtAY6EwcCJFIsnL0r
e1A9UNhm7GEki4sFK5Cf7Smv0NXM87+xY4t9akf8DNU3bVj2L
v3HrjBOPUMkaa1 DtkCs2BzBOqIadJUNsWJWVYoGHjM4mKQKSLLbk7UMBH12QEpk6f7kbWbbRkBgf/o 7xvgPO+2MPkd+QPpBdUu4qI74KLPFN8uaj1
DM2+EPRKhVAgY1ZEEDyyQ9WK8yNwJ rbkfDvgHH4fMi6uIGd9ndRImT2Cal0/FKd6rJFzrdKd2D7PFGt3tM5HIQMA54Eaz UzjriaRa5TUsfXday2uN
Ig==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CERTIFICADO PAGO PARAFISCALES

Email: oficinah2m@hotmail.com

CARRERA 14 NO 11-08 BARRIO SAN FRANCISCO
FLORENCIA - CAQUETÁ

Viviana Valencia Orrego

CONTADORA PÚBLICA
ESP. GERENCIA TRIBUTARIA

H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS
NIT: 901.372.267-3

PAZ Y SALVO SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

El suscrito Contador Público de **H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS**, identificada con NIT. **901.372.267-3**; bajo la gravedad de juramento, certifica el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, 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 articulo 3 Decreto 1047 de 1983), durante los últimos tres (3) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que **H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS**, se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud.

En constancia de lo anterior, se firma en Florencia, Caquetá, el día tres (03) de marzo del año 2026.

Contador Publico
T.P 273174-T

Cr 5 # 5 – 57 Brr. Porvenir – Cel. 3166960370
Email. Viviana96vo@gmail.com
Florencia-Caquetá

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.083.915.410**

VALENCIA ORREGO
APELLIDOS

VIVIANA
NOMBRES

Viviana Valencia Orrego
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-MAR-1996
PUERTO RICO
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-ABR-2014 PITALITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1906100-00929256-F-1083915410-20170802 **00568**57152G 1 9910094351

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

C5C659455 25F8411

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 **VIVIANA VALENCIA ORREGO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1083915410 de PITALITO (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 273174-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

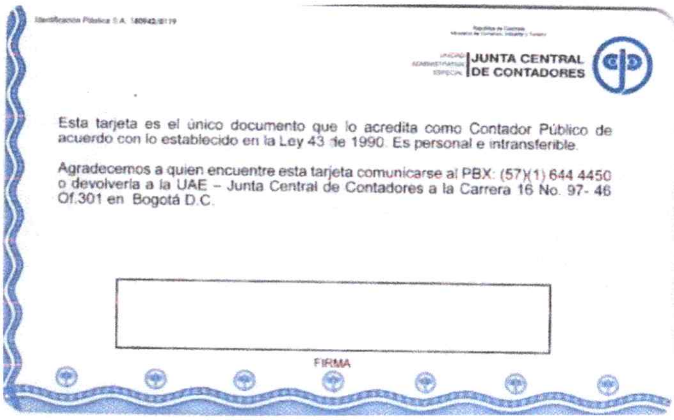

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

273174-T

VIVIANA
VALENCIA ORREGO
C.C. 1083915410
RES. INSCRIPCION 1403 DEL 21/08/2020
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

293817 307018


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

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

FIRMA

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

Email: oficinah2m@hotmail.com

CARRERA 14 NO 11-08 BARRIO SAN FRANCISCO
FLORENCIA - CAQUETÁ

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 901372267	3	HZM ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVA	CARRERA 14 N 11 08	FLORENCIA-CAQUETA	3115488	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	35951811	9499203517	Y	2026/01/19	2026/02/04	BANCOLOMBIA	16	$2,719,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVA (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$7,500		$0	$0
1	CC	1117500689	FAJARDO ALVAREZ RODRIGO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$7,500	0	$0	$0

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: OBRA (13 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$356,000			$0	$0			$21,088,529	$1,468,100		$0	$0
Centro de Trabajo: OBRA (13 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$356,000			$0	$0			$21,088,529	$1,468,100		$0	$0
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (13 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$356,000			$0	$0			$21,088,529	$1,468,100		$0	$0
2	CC	1124865029	CASTRO SALAS ADRIANA GISSETH		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,487,000	$103,500	0	$0	$0
3	CC	80760547	ESPAÑA PINILLA FERNANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,000,000	$139,200	0	$0	$0
4	CC	9860709	FERNANDEZ FRANCO FAUSTO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,133,529	$148,500	0	$0	$0
5	CC	1069727225	GRACIA HUERFANO CARLOS ALBERTO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
6	CC	1075247867	JIMENEZ RAMIREZ PABLO ESTEBAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
7	CC	1115792224	MAPE ORTIZ JOHNER FABIAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$167,100	0	$0	$0
8	CC	1013606372	MARTINEZ MARTINEZ WILSON FABIAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
9	CC	7555742	MERCHAN ACOSTA JAIRO MAURICIO	23-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
10	CC	1018471723	MERCHAN CHARRY JHON CARLOS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
11	CC	7705714	MONTAÑO RUIZ CHARLIE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
12	CC	1014188519	SANABRIA VELASQUEZ SERGIO ARMANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
13	CC	1123204800	URBINA RAMIREZ ALBEIRO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,680,000	$117,000	0	$0	$0
14	CC	1075271867	VARGAS COVALEDA MARIA XIMENA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(14)**					$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$534,000			$0	$0			$22,512,029	$1,475,600		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$683,400	$6,800	$0	$690,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$227,800	$2,300	$0	$230,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$455,600	$4,500	$0	$460,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,475,600	$14,600	$0	$1,490,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	14	$1,475,600	$14,600	$0	$1,490,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$534,000	$5,300	$0	$539,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$534,000	$5,300	$0	$539,300
TOTAL				14	$2,693,000	$26,700	$0	$2,719,700

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901372267	3	HZM ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ADMINISTRATIVA	CARRERA 14 N 11 08	FLORENCIA-CAQUETA	3115488	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	2088131967	9497987666	E	2026/01/19	2026/01/16	BANCOLOMBIA	0	$20,482,500

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: ADMINISTRATIVA (2 Afiliados)						$2,847,000	$455,600			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$114,000			$2,847,000	$15,000		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVA (2 Afiliados)						**$2,847,000**	**$455,600**			**$2,847,000**	**$114,000**			**$2,847,000**	**$114,000**			**$2,847,000**	**$15,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (2 Afiliados)						**$2,847,000**	**$455,600**			**$2,847,000**	**$114,000**			**$2,847,000**	**$114,000**			**$2,847,000**	**$15,000**		**$0**	**$0**
1	CC	1117541964	CUELLAR CUBILLOS LAURA VALENTINA	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
2	CC	1006459410	LOPEZ GONZALES SANDRA CAROLINA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0

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: OBRA (39 Afiliados)						$53,286,800	$8,527,200			$53,286,800	$2,133,600			$53,286,800	$2,133,600			$53,286,800	$3,709,900		$0	$0
Centro de Trabajo: OBRA (39 Afiliados)						**$53,286,800**	**$8,527,200**			**$53,286,800**	**$2,133,600**			**$53,286,800**	**$2,133,600**			**$53,286,800**	**$3,709,900**		**$0**	**$0**
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (39 Afiliados)						**$53,286,800**	**$8,527,200**			**$53,286,800**	**$2,133,600**			**$53,286,800**	**$2,133,600**			**$53,286,800**	**$3,709,900**		**$0**	**$0**
3	CC	1115795915	AGUDELO GONZALEZ LUIS EDUARDO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
4	CC	1117507257	ANACONA SOTO DARWIN	231001	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
5	CC	1117885216	ARIAS GOMEZ GERARDO	230201	13	$616,850	$98,700	ESSC62	13	$616,850	$24,700	CCF13	13	$616,850	$24,700	14-23	13	$616,850	$43,000	13	$0	$0
6	CC	1006518010	BARON MENDOZA KENER ANDRES	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
7	CC	17704142	BARRAGAN MARTINEZ ALFREDO	230201	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
8	CC	84083507	CADENA ZAMBRANO LEWIN CARLOS	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
9	CC	1006514584	CALDERON RIASCOS EMMANUEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
10	CC	17638757	CARDOZO SUAREZ NOE	25-14	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
11	CC	1115946416	CUBILLOS FARFAN CRISTIAN ANDRES	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
12	CC	1117812074	DIAZ YATE JOSE ORLANDO	231001	26	$1,233,700	$197,400	EPS017	26	$1,233,700	$49,400	CCF13	26	$1,233,700	$49,400	14-23	26	$1,233,700	$85,900	26	$0	$0
13	CC	1118071693	ESPEJO LARGO LUCAS ANTONIO	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
14	CC	1118073156	GARCIA ALVAREZ EDINSON HERNAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
15	CC	1006530492	GARZON BERRIO DIEGO ANDRES	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
16	CC	1024591885	GASCA CORREA DIEGO ALEJANDRO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
17	CC	1123561141	GOMEZ RUIZ JHON ALEXANDER	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
18	CC	17640966	GUTIERREZ QUITORA EFRAIN	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
19	CC	1022410497	GUTIERREZ QUITORA SAIR	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
20	CC	1081157620	GUZMAN BETANCOURTH ALEXIS	230301	26	$1,233,700	$197,400	EPS041	26	$1,233,700	$49,400	CCF13	26	$1,233,700	$49,400	14-23	26	$1,233,700	$85,900	26	$0	$0
21	CC	1117526241	HERNANDEZ SOTO JONATHAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
22	CC	1118072655	LOAIZA PENAGOS MAICOL	230301	13	$616,850	$98,700	EPS037	13	$616,850	$24,700	CCF13	13	$616,850	$24,700	14-23	13	$616,850	$43,000	13	$0	$0
23	CC	17689799	MAYA LARA WILSON ARLEY	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	Dias	IBC	Aporte
24	CC	1118070069	MEDINA SANCHEZ FRANK STIVEN	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
25	CC	1117534668	MOSQUERA GONZALEZ JHON GILBERT	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
26	CC	96313015	MOSQUERA VEGA TEODICELO	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
27	CC	1097730033	NARVAEZ DIDIER ERLANDERSON	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
28	CC	17683153	OME MUÑOZ BENITO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
29	CC	17655813	ORTEGA TOVAR WILLIAM	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
30	CC	1117531517	OSPINA ORTIZ OLMEDO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
31	CC	1117553813	OTAVO ZULETA CRISTIAN ALEJANDRO	230201	30	$2,800,000	$448,000	EPS037	30	$2,800,000	$112,000	CCF13	30	$2,800,000	$112,000	14-23	30	$2,800,000	$194,900	30	$0	$0
32	CC	17615956	PATIÑO QUITORA ALBEIRO	231001	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
33	CC	1117545489	RAMIREZ MONTEALEGRE JHONATAN FABIAN	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
34	CC	1076501982	SANCHEZ FIERRO JOSE YAMID	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS041	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
35	CC	1117489961	SUAREZ FIGUEROA WILSON ANDRES	230301	13	$616,850	$98,700	ESSC62	13	$616,850	$24,700	CCF13	13	$616,850	$24,700	14-23	13	$616,850	$43,000	13	$0	$0
36	CC	16185500	SUAREZ CABRERA WILSON	230301	13	$616,850	$98,700	ESSC62	13	$616,850	$24,700	CCF13	13	$616,850	$24,700	14-23	13	$616,850	$43,000	13	$0	$0
37	CC	1117785477	TABORDA CABRERA GERARDO ANTONIO	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
38	CC	1117505100	TOLEDO GIL JEFFERSON LEIDER	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
39	CC	17647529	TRUJILLO ALVARADO JAVIER	25-14	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
40	CC	1083922632	VARGAS CUELLAR JOHAN STIVEN	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
41	CC	1117233434	VELASQUEZ ORTIZ CLARA INES	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: OBRA II (5 Afiliados)						$9,903,500	$1,584,600			$11,327,000	$453,200			$11,327,000	$453,200			$11,327,000	$788,600		$0	$0
Centro de Trabajo: OBRA II (5 Afiliados)						**$9,903,500**	**$1,584,600**			**$11,327,000**	**$453,200**			**$11,327,000**	**$453,200**			**$11,327,000**	**$788,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (5 Afiliados)						**$9,903,500**	**$1,584,600**			**$11,327,000**	**$453,200**			**$11,327,000**	**$453,200**			**$11,327,000**	**$788,600**		**$0**	**$0**
42	CC	1117540913	ANTURI SACRO JOHAN SEBASTIAN	25-14	30	$2,740,000	$438,400	EPS037	30	$2,740,000	$109,600	CCF13	30	$2,740,000	$109,600	14-23	30	$2,740,000	$190,800	30	$0	$0
43	CC	1110589216	CORDOBA CORDOBA DANIELA	230301	30	$2,740,000	$438,400	EPS037	30	$2,740,000	$109,600	CCF13	30	$2,740,000	$109,600	14-23	30	$2,740,000	$190,800	30	$0	$0
44	CC	28550973	GALVEZ OSORIO ADRIANA MARCELA		0	$0	$0	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
45	CC	1117508596	LOPEZ MENDEZ JOHAN	25-14	30	$3,000,000	$480,000	EPS005	30	$3,000,000	$120,000	CCF13	30	$3,000,000	$120,000	14-23	30	$3,000,000	$208,800	30	$0	$0
46	CC	1026251771	MEDICIS CUBILLOS OMAR ANDRES	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS005	30	$1,423,500	$57,000	CCF13	30	$1,423,500	$57,000	14-23	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(46)**					**$66,037,300**	**$10,567,400**			**$67,460,800**	**$2,700,800**			**$67,460,800**	**$2,700,800**			**$67,460,800**	**$4,513,500**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				45	$10,567,400	$0	$0	$10,567,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	$653,000	$0	$0	$653,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	8	$2,285,200	$0	$0	$2,285,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	31	$6,854,700	$0	$0	$6,854,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$774,500	$0	$0	$774,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				46	$4,513,500	$0	$0	$4,513,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	46	$4,513,500	$0	$0	$4,513,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				46	$2,700,800	$0	$0	$2,700,800
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	46	$2,700,800	$0	$0	$2,700,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				46	$2,700,800	$0	$0	$2,700,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	22	$1,157,100	$0	$0	$1,157,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$49,400	$0	$0	$49,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	10	$697,900	$0	$0	$697,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$106,400	$0	$0	$106,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$114,000	$0	$0	$114,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	$576,000	$0	$0	$576,000
TOTAL				46	$20,482,500	$0	$0	$20,482,500

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
CC 17702560		ALVARADO ORTIZ EDILBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 5 8 20	FLORENCIA-CAQUETA	3228345422	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	35967091	9497156399	I	2026/01/16	2026/02/04	BANCOLOMBIA	19	$510,900

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
1	CC	17702560	ALVARADO ORTIZ EDILBERTO	230301	30	$1,423,500	$227,800	ESSC62	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-4	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$99,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$2,700	$0	$230,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$2,700	$0	$230,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$1,200	$0	$100,300
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$99,100	$1,200	$0	$100,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,100	$0	$180,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$178,000	$2,100	$0	$180,100
TOTAL				1	$504,900	$6,000	$0	$510,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1118021455		EDWIN YIBRAN BERRIO MONROY	INDEPENDIENTE	Principal	crr 11 calle 17#19	FLORENCIA-CAQUETA	3102995039	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	43042100	9499362787	I	2026/01/15	2026/02/06	BANCOLOMBIA	22	$511,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900
Ciudad: FLORENCIA Depto: CAQUETA (1 Afiliados)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900
1	CC	1118021455 BERRIO EDWIN									X									23030 1	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,423,500	6.960%	$99,100	0	$0	$0	No	$504,900
Total Afiliados(1)																						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500		$99,100		$0	$0		$504,900

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$3,100	$0	$230,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$3,100	$0	$230,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$1,400	$0	$100,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$99,100	$1,400	$0	$100,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$2,500	$0	$180,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$178,000	$2,500	$0	$180,500
TOTAL				1	$504,900	$7,000	$0	$511,900

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1075271887
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIA XIMENA VARGAS COVALEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CRA 12A 2H 17	TELÉFONO:	5488898
TIPO APORTANTE:	22-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6000250260	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DIAS DE MORA:			45				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			113583202

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.500	$ 0	$ 227.800	$ 6.500	$ 234.300
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 6.500**	**$ 234.300**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 5.100	$ 0	$ 178.000	$ 5.100	$ 0	$ 183.100
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 5.100**	**$ 0**	**$ 183.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSION						SALUD							ARP																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SAL. ARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RESIDENTE EN EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1075271887	VARGAS COVALEDA MARIA XIMENA	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000		30	$ 0		$ 0	30	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 417.400

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

H2M Zomac SAS ARQUITECTOS INGENIEROS

MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURAS CIVILES
CONSTRUCCIÓN Y CONSULTORÍA DE OBRAS CIVILES
FORMULACIÓN, EVALUACIÓN Y GERENCIA DE PROYECTOS

CERTIFICADO BANCARIO

Email: oficinah2m@hotmail.com

CARRERA 14 NO 11-08 BARRIO SAN FRANCISCO
FLORENCIA - CAQUETÁ

Bancolombia

Florencia, *27 de febrero de 2026*

Señor(es):
Al interesado
Ciudad

BANCOLOMBIA S.A. *se permite informar que* ***H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS*** *con Identificacion N°* ***901372267*** *, es titular de la* ***CUENTA AHORROS*** ***847-000003-08*** *con fecha de apertura* ***2020/06/02*** *y su estado es* ***ACTIVA***

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

****Importante: Esta constancia sólo hace referencia al producto mencionado anteriormente.***

Si desea verificar la veracidad de la informacion, puede comunicarse al telefono (8) 4347747 ext 154 de la Sucursal Florencia, en la que con gusto le atenderemos sus inquietudes.

Atentamente,

BANCOLOMBIA
Florencia - Of. 466 Florencia
Asesor de servicios Nº 157
Cédula Nº 1118382533

DIEGO ANDRES ORTIZ RODRIGUEZ
Asesor Comercial Movil
Florencia- 466
Cll 14 No 12- 15 Esquina
Florencia- Caqueta

Bancolombia nunca le solitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vinculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com

RUT

Email: oficinah2m@hotmail.com

CARRERA 14 NO 11-08 BARRIO SAN FRANCISCO
FLORENCIA - CAQUETÁ

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141231784660

(415)7707212489984(8020) 000014123178466 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 3 7 2 2 6 7	3	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

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
H2M ARQUITECTOS E INGENIEROS ZOMAC SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
	H2M AE

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal
CR 14 11 08 BRR SAN FRANCISCO

42. Correo electrónico oficinah2m@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 7	3 1 1 5 4 8 8 8 9 8	

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
7 7 1 1	2 0 2 0 0 2 2 6	4 2 9 0	2 0 2 0 0 2 2 6	7 0 2 0			

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	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
09- Retención en la fuente en el impuesto
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																				Exportadores					
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
54. Código																						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 LOPEZ MENDEZ JOHAN
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141231784660

(415)7707212489984(8020) **000014123178466 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 7 2 2 6 7	3	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

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 4	
72. Número	0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 2 0 0 2 2 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 2 2 6	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 1 3 6 3 2	
78. Departamento	1 8	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 0 0 2 2 6	
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

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141231784660

(415)7707212489984(8020) 000014123178466 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 7 2 2 6 7	3	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 1 7 5 0 8 5 9 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LOPEZ	MENDEZ	JOHAN	

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141231784660

(415)7707212489984(8020) **000014123178466 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 3 7 2 2 6 7	3	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

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	1 0 8 3 9 1 5 4 1 0	7	2 7 3 1 7 4

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
VALENCIA	ORREGO	VIVIANA	

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO