DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
598e10d1f3ddabba1d52ab129593d9b664279e270c9e7babb8cc6ee6904d6ad38828524b4756264475e28968d2059cff

Número de Factura: FEV-19
Fecha de Emisión: 06/05/2026
Fecha de Vencimiento: 07/05/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Consignación bancaria
Orden de pedido: AYEM011
Fecha de orden de pedido: 06/05/2026

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: AYMARA EMPRESARIAL S.A.S.
Nombre Comercial: AYMARA EMPRESARIAL S.A.S.
Nit del Emisor: 901260960
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-23
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4290

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Paicol
Dirección: CL 6 5 11 LC 1 BRR CENTRO
Teléfono / Móvil: 3174210491
Correo: aymaraempresarial@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MUNICIPIO DE PAICOL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 891180194
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 000
Teléfono / Móvil: 0000000
Correo: presupuesto@paicolhuila.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	102	CONSULTORIA PARA LA REALIZACION DE ESTUDIOS GEOTECNICOS ESTUDIOS DE SUELOS DEL CONTRATO 088 DE 2026	NIU	1,00	$ 29.243.697,48	$ 0,00	$ 0,00	$ 5.556.302,52	19.00			$ 29.243.697,48

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
06/05/2026 17:10:18
Documento validado por la DIAN:
06/05/2026 17:10:18
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	29243697.48
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	29243697.48
IVA	5556302.52
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	5556302.52
Total neto factura (=)	34800000
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 34800000

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	29.243.697,48
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	29.243.697,48
IVA	5.556.302,52
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	5.556.302,52
Total neto factura (=)	34.800.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=)	**COP $** $ 34.800.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764086221868 Rango desde: 1 Rango hasta: 100 Vigencia: 2026-12-27

Nit. 901.260.960-9
E-mail. aymaraempresarial@gmail.com
Tel. 315 1234871

INFORME FINAL DE EJECUCIÓN

CONTRATO DE CONSULTORÍA NO. 088 DE 2026 SUSCRIT0 ENTRE EL MUNICIPIO DE PAICOL, HUILA Y AYMARA EMPRESARIAL S.A.S

1. GENERALIDADES

MUNICIPIO	PAICOL – HUILA
CONTRATO No.	CONTRATO DE CONSULTORÍA N° 088 DE 2026.
OBJETO	CONSULTORÍA PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS GEOTÉCNICOS (ESTUDIOS DE SUELOS), NECESARIOS PARA LA FORMULACIÓN Y DISEÑO DE LOS SIGUIENTES PROYECTOS DE INFRAESTRUCTURA: (I) CONSTRUCCIÓN DE DOS (02) CUBIERTAS DE POLIDEPORTIVOS EN LAS VEREDAS EL CHAPARRO Y SAN MARCOS; (II) CONSTRUCCIÓN DE LA CASA DE LA MUJER; Y (III) MEJORAMIENTO DE VÍAS URBANAS EN CONCRETO RÍGIDO, EN EL MUNICIPIO DE PAICOL, DEPARTAMENTO DEL HUILA.
CONTRATISTA	AYMARA EMPRESARIAL S.A.S.
CC. NO. / NIT.	901260960-9
REPRESENTANTE LEGAL	LORENA RAMÍREZ ALVARADO.
C.C.	1.079.410.124 DE TESALIA HUILA.
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO	El contrato será ejecutado desde la suscripción del acta de inicio, en un plazo de UN (01) MES, sin exceder el 30 de diciembre del 2026. El contrato mantendrá vigencia por el plazo de ejecución y vigencia de Cuatro (4) meses más; de tal forma que, si llegado ese día, el contrato no se hubiere ejecutado en su totalidad, tanto el contratista como el contratante, aceptan liquidar el contrato liberando a favor del Municipio la suma no ejecutada El plazo pactado será cumplido con sujeción a lo previsto en la invitación. Las partes podrán dar por terminado el contrato de forma anticipada sin que esto afecte los valores asegurados y la vigencia de las pólizas expedidas.
VALOR DEL CONTRATO	El valor del contrato es por la suma de **TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($34.800.000) M/CTE. IVA INCLUIDO**, equivalentes a 19,87 SMMLV para el año de aceptación de la oferta [2026].
FORMA DE PAGO.	El Municipio de Paicol Huila, pagará al Contratista el valor resultante del contrato en un (01) solo pago, previa ejecución del objeto contractual, con la presentación de la factura o documentos equivalente y certificación de cumplimiento a satisfacción del objeto contractual debidamente suscrita por el supervisor de la presente actuación contractual. Todo pago está sujeto a la Programación Anual Mensualidad de Caja PAC del Municipio, sin generar intereses moratorios. La entrega de los elementos o el cumplimiento de cualquiera de las obligaciones

	contractuales no se hallan supeditados, en ningún caso, al giro del Municipio. **Nota 1.-** Los pagos se realizarán, presentación de la factura o documento equivalente, informe de actividades, la acreditación del pago de los aportes al sistema de seguridad social integral y certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato. **Nota 2.-** El contratista deberá informar al Municipio la cuenta bancaria (ahorros o corriente), abierta a su nombre, en la cual le serán consignados o transferidos electrónicamente, los pagos que por concepto de la cancelación del valor del contrato le efectúe El Municipio.
C.D.P. INICIAL No.	2026000140 del 18 de febrero de 2026.
R.P. INICIAL No.	2026000239 del 19 de marzo de 2026.
ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A.
PÓLIZA CUMPLIMIENTO	61-46-101040692.
FECHA DE APROBACIÓN DE PÓLIZAS	Veinte (20) de marzo de 2026.
FECHA DE INICIO	Veintiuno (21) de marzo de 2026.
FECHA ACTA TERMINACIÓN	Veinte (20) de abril de 2026.
SUPERVISOR	**MIGUEL ALBERTO DURÁN SALAS,** Secretario de Planeación y Obras Públicas.

2. DESCRIPCIÓN

El presente Contrato de Consultoría se generó de la participación en el Proceso de Contratación INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA N° DHMP-IMC-SPOP-011 DE 2026, publicada en el Portal Único de Contratación SECOP II por parte de la Alcaldía Municipal de Paicol Huila, el cual fue adjudicado a la Empresa AYMARA EMPRESARIAL S.A.S., identificada con NIT 901260960-9, representada Legalmente por la señora LORENA RAMÍREZ ALVARADO, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.079.410.124 de Tesalia Huila, suscrito mediante Comunicación de Aceptación No. 088 del 2026, celebrado entre las partes.

Que el día veinte (20) de marzo de 2026, se aprobó Póliza de Seguro de Cumplimiento Entidad Estatal N° 61-46-101040692, por parte del Municipio de Paicol Huila.

Una vez superado el proceso de legalización del contrato se dio inicio el día veintiuno (21) de marzo de 2026, con plazo de ejecución de UN (01) MES, y por valor de TREINTA Y CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($ 34.800.000) M/CTE. IVA INCLUIDO, equivalentes a 19,87 SMMLV para el año de aceptación de la oferta [2026].

Nit. 901.260.960-9
E-mail. aymaraempresarial@gmail.com
Tel. 315 1234871

3. ALCANCE

Que el Contrato de Consultoría tiene como finalidad la entrega en medio físico y magnético de los Estudios Geotécnicos (Estudios de Suelos) necesarios para la formulación y diseño de los siguientes proyectos de infraestructura:

1. CONSTRUCCIÓN DE DOS (02) CUBIERTAS DE POLIDEPORTIVOS EN LAS VEREDAS EL CHAPARRO Y SAN MARCOS.
2. CONSTRUCCIÓN DE LA CASA DE LA MUJER.
3. MEJORAMIENTO DE VÍAS URBANAS EN CONCRETO RÍGIDO, EN EL MUNICIPIO DE PAICOL, DEPARTAMENTO DEL HUILA.

Que los entregables adjuntos al presente informe de ejecución son los siguientes:

1. Estudio de suelos para EL MEJORAMIENTO DE VÍAS URBANAS EN CONCRETO RÍGIDO, EN EL MUNICIPIO DE PAICOL, DEPARTAMENTO DEL HUILA, incluye:
   - Informe Estudio de Suelos
   - Registro Fotográfico
   - Reporte Ensayos de laboratorio
   - Certificado de Responsabilidad

2. Estudio de suelos para la CONSTRUCCIÓN DE LA CASA DE LA MUJER, incluye:
   - Informe Estudio de Suelos
   - Registro Fotográfico
   - Reporte Ensayos de laboratorio
   - Certificado de Responsabilidad

3. Estudio de suelos para la CONSTRUCCIÓN DE CUBIERTA DE POLIDEPORTIVOS EN LA VEREDA EL CHAPARRO, incluye:
   - Informe Estudio de Suelos
   - Registro Fotográfico
   - Reporte Ensayos de laboratorio
   - Certificado de Responsabilidad

4. Estudio de suelos para la CONSTRUCCIÓN DE CUBIERTA DE POLIDEPORTIVO EN LA VEREDA SAN MARCOS, incluye:
   - Informe Estudio de Suelos
   - Registro Fotográfico
   - Reporte Ensayos de laboratorio
   - Certificado de Responsabilidad

Los estudios y diseños anteriormente descritos se entregan en medio físico y magnético.

4. PRESUPUESTO OFICIAL

Que el presupuesto oficial del Contrato de Consultoría es el siguiente:

Nit. 901.260.960-9
E-mail. aymaraempresarial@gmail.com
Tel. 315 1234871

ITEM	CONCEPTO	UND	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1.0	REALIZACIÓN DE ESTUDIO DE SUELOS QUE CONSTA DE: CINCO (05) APIQUES, CADA UNO A PROFUNDIDAD DE 1.50 METROS, PARA CINCO (05) VÍAS URBANAS EN EL BARRIO VILLA CANADÁ DEL MUNICIPIO DE PAICOL HUILA. CADA VÍA INCLUYE UN (01) APIQUE.	UND	1.00	$ 9.800.000	$ 9.800.000
2,0	REALIZACIÓN DE ESTUDIO DE SUELOS QUE CONSTA DE: NUEVE (09) SONDEOS A PROFUNDIDAD DE SEIS (06) METROS, PARA TRES (03) UNIDADES DE CONSTRUCCIÓN ASÍ: DOS (02) CUBIERTAS PARA POLIDEPORTIVOS EN LAS VEREDAS EL CHAPARRO Y SAN MARCOS Y CONSTRUCCIÓN DE CASA DE LA MUJER EN EL BARRIO RÉGULO SUÁREZ DEL MUNICIPIO DE PAICOL. CADA UNIDAD DE CONSTRUCCIÓN INCLUYE TRES (03) SONDEOS.	UND	1.00	$ 25.000.000	$ 25.000.000
VALOR TOTAL					**$ 34.800.000**

5. RESUMEN FINANCIERO

DESCRIPCIÓN	VALOR	SALDO
Valor del contrato	$34.800.000	$34.800.000
Pago final	$34.800.000	**$0.00**

Para constancia se firma el día cinco (05) de mayo de 2026.

AYMARA EMPRESARIAL S.A.S.
RL LORENA RAMÍREZ ALVARADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901260960	9	AYMARA EMPRESARIAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 8 # 11 -52	PAICOL-HUILA	3151234871	No

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	229007597	9500508341	E	2026/03/13	2026/04/16	NEQUI	34	$630,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	lge	Fecha Inicio lge	Fecha Fin lge	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2(1 Afiliados)																																		
Ciudad: PAICOL Depto: HUILA(1 Afiliados)																																		
1	CC	1079410124	RAMIREZ ALVARADO LORENA	Dependiente	0	No	No																											
Total	Afiliados(1)																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901260960	9	AYMARA EMPRESARIAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 8 # 11 -52	PAICOL-HUILA	3151234871	No

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	229007597	9500508341	E	2026/03/13	2026/04/16	NEQUI	34	$630,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$6,300	$0	$286,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$6,300	$0	$286,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$300	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$300	$0	$9,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,000	$1,100	$0	$49,100
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$48,000	$1,100	$0	$49,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$5,000	$0	$223,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$5,000	$0	$223,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$36,000	$900	$0	$36,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$36,000	$900	$0	$36,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,000	$600	$0	$24,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$24,000	$600	$0	$24,600
TOTAL				1	$616,300	$14,200	$0	$630,500

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Irl	Fecha Inicio Irl	Fecha Fin Irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$280,200						$218,900	
																				$280,200						$218,900	
																				$280,200						$218,900	
						$1,200,000	No	Variable	PORVENIR	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		NUEVA E.P.S.	30	$1,750,905	12.5%	$218,900	
																				$280,200						$218,900	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$218,900						$48,000						$9,200				$24,000		$36,000		$0		$0	
	$218,900						$48,000						$9,200				$24,000		$36,000		$0		$0	
	$218,900						$48,000						$9,200				$24,000		$36,000		$0		$0	
$0	$218,900		COMFAMILIAR HUILA	30	$1,200,000	4%	$48,000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,750,905	0.522%	1	$9,200	30	$1,200,000	2%	$24,000	3%	$36,000	0%	$0	0%	$0	No
	$218,900						$48,000						$9,200				$24,000		$36,000		$0		$0	

2026/04/28 03:59 p. m.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901260960	9	AYMARA EMPRESARIAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 8 # 11 -52	PAICOL-HUILA	3151234871	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	9504484373	9504484373	N	2026/05/29	2026/05/07			$0

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO																			NOVEDADES															
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: Centro de trabajo 2(1 Afiliados)																																		
Ciudad: PAICOL Depto: HUILA(1 Afiliados)																																		
1	CC	1079410124	RAMIREZ ALVARADO LORENA	Dependiente	0	No	No		X	2026/04/01									A															
2	CC	1079410124	RAMIREZ ALVARADO LORENA	Dependiente	0	No	No		X	2026/04/01	X	2026/04/30							C															
Total	Afiliados(1)																																	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901260960	9	AYMARA EMPRESARIAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 8 # 11 -52	PAICOL-HUILA	3174210491	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	9504484373	9504484373	N	2026/05/29	2026/05/06		0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$0
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$0
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$0
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$0
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$0
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$0
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$0
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$0
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$0
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$0
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$0
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$0
TOTAL				1	$0

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$0						$0	
																				$0						$0	
																				$0						$0	
						$1,750,905	No	Variable	PORVENIR	30	($1,750,905)	16%	SIN RIESGO	($280,200)	$0	$0	$0	$0	$0	($280,200)		NUEVA E.P.S.	30	($1,750,905)	12.5%	($218,900)	
						$1,750,905	No	Variable	PORVENIR	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		NUEVA E.P.S.	30	$1,750,905	12.5%	$218,900	
																				$0						$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$0						$0						$0				$0		$0		$0		$0	
	$0						$0						$0				$0		$0		$0		$0	
	$0						$0						$0				$0		$0		$0		$0	
$0	($218,900)		COMFAMILIAR HUILA	30	($1,750,905)	4%	($70,100)	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	($1,750,905)	0.522%	1	($9,200)	30	($1,750,905)	2%	($35,100)	3%	($52,600)	0%	$0	0%	$0	No
$0	$218,900		COMFAMILIAR HUILA	30	$1,750,905	4%	$70,100	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	30	$1,750,905	0.522%	1	$9,200	30	$1,750,905	2%	$35,100	3%	$52,600	0%	$0	0%	$0	No
	$0						$0						$0				$0		$0		$0		$0	

2026/05/06 03:58 p. m.

Nit. 901.260.960-9
E-mail. aymaraempresarial@gmail.com
Tel. Tel. 3151234871

PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

Conforme con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad del juramento, manifiesto que me encuentro exonerado 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, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

LORENA RAMIREZ ALVARADO identificada con cedula de ciudadanía No 1.079.410.124, en mi condición de Representante Legal de **AYMARA EMPRESARIAL S.A.S**, identificada con el NIT 901.260.960, bajo la gravedad del juramento, manifiesto que dentro de los seis (6) meses anteriores a la fecha de firma del contrato no tuve personal a cargo y por ende no estoy obligada a efectuar el pago de aportes legales y seguridad social.

En constancia, se firma en Paicol Huila, a los 05 días del mes de mayo de 2026.

LORENA RAMÍREZ ALVARADO
c.c 1.079.410.124 de Tesalia

CAMILA ANDREA CASTILLO PERDOMO
c.c 1.079.411.965 de Tesalia

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.079.411.965**

CASTILLO PERDOMO
APELLIDOS

CAMILA ANDREA
NOMBRES

Camila Andrea Castillo P.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-MAR-1997**
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

08-ABR-2015 TESALIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1902500-00712948-F-1079411965-20150604 **0044**45693A 1 42167942



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

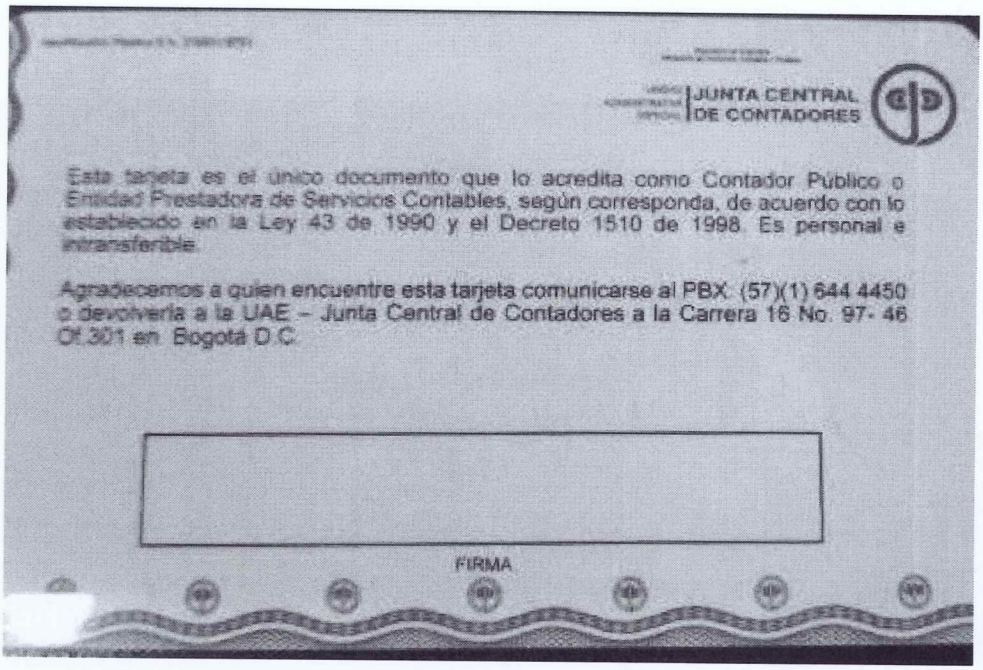
297213-T

CAMILA ANDREA
CASTILLO PERDOMO
C.C. 1079411965
RES. INSCRIPCION 1976 DEL 18/05/2022
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

320528

343709



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: (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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E3DA6B140E25D93F

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 **CAMILA ANDREA CASTILLO PERDOMO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1079411965 de TESALIA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 297213-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 Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1075210302
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE LUIS VARGAS QUIMBAYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CL 26 N° 5W - 14	TELÉFONO:	3145614
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6016657611	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026-04-20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			240188860

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	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 121.900	$ 121.900	$ 0	$ 0	$ 121.900
SUBTOTALES:									**$ 121.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 121.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1075210302	VARGAS QUIMBAYA JOSE LUIS	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 107521030	$ 121.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 621.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1075210302
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE LUIS VARGAS QUIMBAYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CL 26 N° 5W - 14	TELÉFONO:	3145614
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6016657611**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: abril	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:		AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		240188860	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 121.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 121.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 621.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 621.000**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1075210302
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JOSE LUIS VARGAS QUIMBAYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA
DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CL 26 N° 5W - 14
TELÉFONO:	3145614
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4647853621
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/19
TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996155297

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										$ 280.200	$ 0	$ 280.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 121.900	$ 121.900	$ 0	$ 0	$ 121.900
SUBTOTALES:									$ 121.900	$ 0	$ 0	$ 121.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1075210302	VARGAS QUIMBAYA JOSE LUIS	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.750.905			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900

SEGURIDAD SOCIAL – ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	107521030	$ 121.900

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 621.000

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1075210302
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE LUIS VARGAS QUIMBAYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CL 26 N° 5W - 14	TELÉFONO:	3145614
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4647853621**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/03/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9996155297		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 121.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 121.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 621.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 621.000**

Bancolombia

La Plata, 11 de Febrero de 2026

Señores
A QUIEN INTERESE
Ciudad

Cordial saludo

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que la **Empresa AYMARA EMPRESARIAL S.A.S.** Identificado con Nit No **901260960** a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

NOMBRE PRODUCTO	No. DE PRODUCTO	FECHA DE APERTURA	ESTADO
CUENTA DE AHORROS	84598424984	2026/02/11	ACTIVA

La cuenta se manejará con firmas conjuntas del Representante Legal; LORENA RAMIREZ ALVARADO identificado con cedula de ciudadanía No 1079410124

El manejo de estos productos se realiza conforme lo establecido en el contrato de cuenta de ahorros celebrado con BANCOLOMBIA.

La presente certificación se expide a los 11 del mes de febrero de 2026 con destino al interesado

Atentamente,

BANCOLOMBIA
La Plata - Of. 045 La Plata
Asesor de servicios Nº 155
Angela Maria Polania Ramirez
Asesor Comercial
Bancolombia SA

*** Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
La Plata, 11 de febrero de 2026

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141233982801

(415)7707212489984(8020) 000014123398280 1

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

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
AYMARA EMPRESARIAL S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Paicol 5 1 8

41. Dirección principal
CL 6 5 11 LC 1 BRR CENTRO

42. Correo electrónico aymaraempresarial@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
4 1 5 0 4 0	3 1 7 4 2 1 0 4 9 1	3 1 7 7 0 3 0 5 0 8

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
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 61. Fecha 2026-02-05 / 03:18:28PM

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 RAMIREZ ALVARADO LORENA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 12-03-2026 06:12:07PM