



PÁGINA
1 DE 1

VERSIÓN:
04

NIT 800.217.831-9 CALI - COLOMBIA

Pagina: 1

D E T A L L E: Servicios de Bienestar

Servicios de consult. en administ.del rec. h

En constancia se firma en CALI a los 30 días de ABRIL de 2026.

| Revisado por

FECHA DE IMPLEMENTACIÓN
MAYO 31 DE 2024

FACTURA DE COMPRA No. FC26-272155

Fecha: ABRIL 30 de 2026
Señores.: COMFENALCO VALLE DE LA GENTE
CL 5 6 63 TO C Tel. 6024853530 - CALI
Concepto.: Servicios de Bienestar

NIT: 890,303,093-5
Codigo: 890303093
Subtotal...: \$10,722,996.00
IVA: \$108,859.00
Ret+Est+Ded: \$911,455.00
Total: \$9,920,400.00

Obligacion: CR -000292

---DOCUMENTOS DE REFERENCIA---				I M P U T A C I O N E S					
Gr	Documento	Cuo	Vr.Abonado	*---Cuenta---*	*-----Descripcion de la Cuenta-----*	C.Util	Referenci	*-Tercero-*	*-----Valor-----*
51			9,920,400	51080303	bienestar social			890303093	10,831,855.00
				24072201	Estampilla Prounivalle			890303093	214,460.00CR
				24072202	Estampilla Prohospital			890303093	107,230.00CR
				24072203	Estampilla Prodesarrollo <2.196 UVT			890303093	107,230.00CR
				24072205	Estampilla Propacifico			890303093	53,615.00CR
				24072206	Estampilla Adulto Mayor			890303093	214,460.00CR
				24072207	Estampilla Pro Justicia			890303093	214,460.00CR
				25111501	Bienestar Social y estímulos			890303093	9,920,400.00CR

=====

9,920,400

=====

Imputacion Contable..... 10,831,855.00 10,831,855.00

=====

Preparado		Elaborado		Revisado		Aprobado	
-----------	---	-----------	---	----------	--	----------	--



CAJA DE COMP. FAMILIAR COMFENALCO VALLE COMFENALCO VALLE

NIT 890303093-5

CALI

Autorización Numeración de Facturación No. 18764101402929 de 2025-11-11
Autorización del No R76807271849 al R76807367100 - Vigencia 24 meses Facturación Electrónica
CALLE 5 No. 6- 63

FACTURA ELECTRONICA
DE VENTA

No. R76807272155

Fecha de Generación:

2026.04.28

Fecha Vencimiento

2026.05.28

Hora de Generación:

00:00:00

Fecha de Expedición:

2026.04.28

Hora de Expedición:

21:04:53

Nombre: CONTRALORIA MPAL SANTIAGO DE CALI	C.C / Nit: NIT 800217831	Plan:	Folio: S18070	Caja: HT	Telefono: 6026442000
Dirección: AV 2 NORTE 10 70 P 7	Ciudad: CALI	Cotización: 123278	Orden Servicio: 085996	Contrato:	
Cordinador del servicio empresa: RICARDO CORREA	Sucursal:	Codigo:	Direccion Sucursal:	Sede:	Forma de Pago: Cxc Empresas CONTRALORIA MPAL SANTIAGO DE CALI

No.	Concepto	Unid.	Cant.	Tiquete	Valor	Iva	INC	Total
1	Fecha: 2026.04.28							
2	2086 EDUCACION COMFENALCO VALLE	Unidad	1,00		572.000,00			572.000,00
3	2159 SERVICIOS CALI FUERA DE LOS CENTROS	Unidad	2,00		7.256.455,00			7.256.455,00
4	2159 SERVICIOS CALI FUERA DE LOS CENTROS	Unidad	1,00		572.941,18	108.858,82	1,00	681.800,00
5	2265 EVENTOS EMPRESARIALES CANASGORDAS	Unidad	1,00		2.321.600,00			2.321.600,00
Credito Empresa:0141 CONTRALORIA MPAL								

Sub Totales	10,722,996.18	108,858.82	1.00	10,831,855.00
-------------	---------------	------------	------	---------------

Resumen Cargos	Resumen Impuestos
----------------	-------------------

TOTAL CARGOS NO GRAVADOS	9.578.055,00
TOTAL CARGOS GRAVADOS	1.144.941,18
TOTAL CARGOS GRAVADOS 0.00%	572.000,00
TOTAL CARGOS GRAVADOS 19.00%	572.941,18
TOTAL IVA 0.00%	0,00
TOTAL IVA 19.00%	108.858,82
TOTAL IVA	108.858,82
TOTAL PAGADO	0,00
TOTAL CXC	10.831.855,00

Total Item: 0	TOTAL RETENCION	0,00
	PAIDOUT AUTOMATICO-CHECKOUT	0,00
		0,00

Numeración de facturas autorizadas por la DIAN, según resolución No 18764101402929 del 2025-11-11 Numeración R7 6807271849 al R7 6807367100 fecha de vencimiento 2027-11-11. Esta factura se asimilará en sus efectos a la letra de cambio, según el artículo 774 Y 779 del código de comercio. Solo para facturas a crédito aplica lo siguiente: se causarán intereses de mora a la tasa vigente transcurridos 30 días a partir de la fecha de su expedición.

Observaciones: Efectue el pago directamente en nuestras oficinas o consigne a la Cuenta Corriente del Banco scotiabank Colpatría No 501031720 a nombre de Comfenalco Valle y por favor confirme el pago al email mearbelaez@comfenalcovalle.com.co.



<https://catalogo-vpfe.dian.gov.co/do>

(*) Productos subsidiados

Nota: ACTIVIDADES BIENESTAR CONTRATO 084 - 2026

Cufe:
511796371741faa41ff8154fd2a697774bfa047191c1f99aa27ff60cda28666476846cdfc22c82145bc4a43fb18bcae

Comfenalco Valle	Total Cargos	Total Abonos:	CxC
	10.831.855,00	0,00	10.831.855,00

COMFENALCO VALLE DELAGENTE es una entidad sin ánimo de lucro según resolución No. 0419 febrero 13 de 1958 del Ministerio de Justicia. No aplicar retención en la fuente a título de Renta. Somos Autorretenedores de Industria y Comercio en el Municipio de Buga según Acuerdo 020 del 2020, en el Municipio de Palmira según acuerdo 048 de 2022. Somos grandes contribuyentes del Municipio de Cali según acuerdo 0541 de 2022. Somos Autorretenedores de Industria y Comercio en el Municipio de Popayán según acuerdo 024 del 2021. Somos Grandes Contribuyentes según resolución DIAN No. 000200 del 27 de diciembre de 2024 Agentes de retención de IVA, no aplicar retención de IVA.

Forma de Pago	Medio de Pago
Crédito Plazo: 2026-05-28	Otro*

Firma de Recibido:

CC. o Nit:

Fecha:

CUFE: 511796371741faa41ff8154fd2a697774bfa047191c1f99aa27ff60cda28666476846cdfc22c82145bc4a43fb18bcae

Cali: calle 5 No 6-63 PBX 8862727, Tel Dir 8963250 ; Palmira: Cll 31 No 29-54- PBX 2755160;
Buga: Cll 7 No 11-27 PBX 2283058; Cartago: Carrera 4 No 12-75 Telefonos: 2144053-54-55; Calle 10 No 26-80 Km 1 via Cali
Regional Buenaventura : Carrera 4 No 3-33 Tel: 2403000-2403308; Linea Atencion al cliente: 018000938585; Email: servicioalcliente@comfenalcovalle.com.co ; www.comfenalcovalle.com.co



(415)7709998349674(8020)6807272155(3900)00000010831855

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN #02
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO
No. 1110.11.05.26.084

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA
COMFENALCO VALLE DEL AGENTE

La suscrita Subdirectora Administrativa de la Contraloría General de Santiago de Cali, presenta informe parcial de supervisión del Contrato de Prestación de apoyo logístico No. **1110.11.05.26.084**, con fundamento en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015, Ley 1474 de 2011 y demás decretos reglamentos en los siguientes términos:

INFORMACIÓN GENERAL	
No. CONTRATO	1110.11.05.26.084
OBJETO	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO LOGÍSTICO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE BIENESTAR SOCIAL Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LOS SERVIDORES PÚBLICOS DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI, A DESARROLLARSE DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE FEBRERO Y SEPTIEMBRE DE LA VIGENCIA 2026
CONTRATISTA	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DEL AGENTE
NIT	890.303.093-5
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	02 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE FINALIZACION DEL CONTRATO	30 DE SEPTIEMBRE DE 2026
VALOR DEL CONTRATO	DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS (\$200.000.000.00) M/CTE., incluido IVA y demás deducciones de Ley.

PRESUPUESTO		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 000107	Fecha: 23 de enero de 2026	\$200.000.000
REGISTRO PRESUPUESTAL No. 000109	Fecha: 30 de enero de 2026	\$200.000.000

SUPERVISIÓN			
NOMBRE		JAQUELINE NUPÁN VÁSQUEZ	
CARGO		Subdirectora Administrativa	
No.	OBLIGACIÓN	CUMPLE	
		SI	NO
1	Prestar el servicio ofertado en un 100%, conforme a lo solicitado en los estudios previos y en el contrato	X	
2	Mantener indemne a LA CONTRALORÍA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI contra todo reclamo, demanda, acción legal, y costos que puedan causarse o surgir por daños o lesiones al personal del contratista, a los servidores públicos de la entidad, a personas o propiedades de terceros, ocasionados por EL CONTRATISTA durante la ejecución del objeto de este contrato	X	
3	Constituir y mantener vigentes las garantías estipuladas en el contrato y cumplir con todos los requisitos que en ellas se establecen para hacerlas efectivas llegado el caso.	X	
4	Pagar a LA CONTRALORÍA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI, todas las sumas y costos que la misma deba asumir, por razón de la acción que contra ella inicien terceros que hayan sufrido daños por causa del contratista, durante la ejecución del contrato.	X	
5	Reparar los daños e indemnizar los perjuicios que se causen A LA CONTRALORÍA GENERAL DE SANTIAGO DE CALI, por el incumplimiento del contrato..	X	
6	Será responsabilidad del contratista sufragar los gastos de salarios, prestaciones sociales, riesgos profesionales, así como a las Cajas de Compensación Familiar, SENA, I.C.B.F y demás erogaciones que se generen por concepto del personal que vincule el contratista seleccionado para cumplir con el objeto del contrato, toda vez que LA CONTRALORIA GENERAL SANTIAGO DE CALI no posee ningún vínculo laboral con dicho personal.	X	
7	Proporcionar, espacios y elementos para las actividades con las comodidades necesarias, teniendo en cuenta la virtualidad y las actividades presenciales.	X	
8	Prestar la asesoría necesaria para desarrollar el objeto contractual y demás actividades que se requieran para la realización de los eventos.	X	
9	Cumplir con las condiciones técnicas, económicas y financieras contenidas en la propuesta.	X	
10	Disponer de la capacidad logística y humana adecuada que le permita garantizar el cumplimiento del objeto del contrato	X	
11	Atender las sugerencias que EL CONTRATANTE y el supervisor consideren convenientes y pertinentes para la ejecución del objeto del contrato.	X	

SUPERVISIÓN			
NOMBRE		JAQUELINE NUPÁN VÁSQUEZ	
CARGO		Subdirectora Administrativa	
No.	OBLIGACIÓN	CUMPLE	
		SI	NO
12	Informar oportunamente al supervisor del contrato, de cualquier situación que pueda afectar la correcta ejecución de este.	X	
13	Entregar en las fechas que establezca la Entidad, el servicio contratado.	X	

SEGUIMIENTO TÉCNICO

Una vez revisadas las actividades ejecutadas por el contratista con respecto a los servicios prestados, se verifica que los mismos fueron realizados las siguientes actividades:

TEMA	FECHA	ACTIVIDAD REALIZADA	EVIDENCIAS
Día de la secretaria	24 de abril de 2026	El servicio incluye: Salón en Restaurante, almuerzo. Durante la jornada, se realizó la entrega de un detalle, con el propósito de promover el bienestar y generar un espacio de cercanía y valoración institucional. 50 funcionarios	Listado de asistencia Registro fotográfico
Taller de Riesgo Psicosocial y Gestores de Integridad – intervención de plan de Riesgo Psicosocial Liderar comunicando (relaciones laborales basadas en el respeto)	27 de abril de 2026	Taller de intervención Liderar comunicando (relaciones laborales basadas en el respeto). El servicio incluye: Salón, desayuno, refrigerio en la mañana, conferencistas especializados, actividad lúdica-académica y ayudas audiovisuales. 40 funcionarios	Listado de asistencia Registro fotográfico

SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

Una vez verificada la ejecución de las actividades a cargo del contratista, se evidenció el cumplimiento de las obligaciones contractuales en los tiempos y condiciones establecidos, así como la adecuada prestación de los servicios contratados, soportados mediante evidencias documentales, listados de asistencia, registros fotográficos y trazabilidad de las gestiones realizadas.

En desarrollo del objeto contractual, el contratista ejecutó actividades orientadas al fortalecimiento del bienestar laboral, la integración institucional y la promoción de la salud física y mental de los servidores públicos. Entre estas se destaca, la realización de actividades de reconocimiento institucional en fechas conmemorativas (día de la Secretaria), que fomentaron el sentido de pertenencia y la valoración del talento humano; y el desarrollo de espacios formativos enfocados en la intervención de factores de riesgo psicosocial, mediante jornadas integrales que combinaron componentes académicos, lúdicos y de fortalecimiento del trabajo en equipo y liderazgo, a través del taller Liderar comunicando (relaciones laborales basadas en el respeto).

Estas acciones se encuentran alineadas con las políticas institucionales de bienestar e incentivos de la Contraloría General de Santiago de Cali, orientadas a generar condiciones favorables para el desempeño laboral, promover la calidad de vida de los servidores públicos y fortalecer el clima organizacional. Su ejecución fue liderada y supervisada por la Subdirección Administrativa y Financiera, en articulación con los lineamientos estratégicos de la Entidad.

Adicionalmente, la Contraloría reafirma su compromiso con la normatividad vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), en especial lo dispuesto en el Decreto 1072 de 2015 – Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo. En este sentido, se garantiza la ejecución del programa anual de capacitación en SST, así como el cumplimiento de los procesos formación y prevención de riesgos psicosociales dirigidos a servidores públicos, contratistas y personal en misión.

En este contexto, el Plan Anual de Incentivos y el Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo se consolidan como instrumentos fundamentales para la gestión del talento humano, permitiendo el desarrollo de actividades recreativas, deportivas, socioculturales y de formación, en cumplimiento de la normatividad vigente, particularmente lo establecido en el Decreto 1072 de 2015. En consecuencia, se concluye que las actividades ejecutadas durante la vigencia contractual contribuyeron de manera efectiva al logro de los objetivos institucionales, evidenciando un adecuado nivel de cumplimiento por parte del contratista.

Para el cumplimiento de estos objetivos, se llevaron a cabo las siguientes actividades previstas en el Plan Anual de Incentivos y el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo, programadas para su desarrollo durante la vigencia contractual:

TEMA	FECHA
Día de la secretaria	24 de abril de 2026
Taller de Riesgo Psicosocial y Gestores de Integridad – intervención de plan de Riesgo Psicosocial - Liderar comunicando (relaciones laborales basadas en el respeto)	27 de abril de 2026

Por lo mencionado, fue necesario el apoyo logístico para realizar las actividades de bienestar social y de Seguridad y Salud en el Trabajo enumeradas, las cuales estaban programadas para desarrollarse durante la presente vigencia fiscal.

SEGUIMIENTO ECONÓMICO Y FINANCIERO

Para el presente, el contratista recibirá el pago correspondiente a los servicios prestados, equivalente a **DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS (\$10.831.855.00) M/CTE.**, incluido IVA y demás deducciones de Ley. siendo el balance financiero del contrato a la fecha el siguiente:

ANÁLISIS FINANCIERO

Actividades	No. Factura	Fecha Factura	Valor
Valor del Contrato			\$ 200,000,000
Vr. Pagado Informe #01	No. R76807272104	16-mar-2026	\$33,416,337
Saldo al 19 de marzo de 2026			\$166,583,663
Informe #02	No. R76807272155	28-abr-2026	\$10,831,855
Valor por pagar			\$10,831,855
Nuevo saldo al 29 de abril de 2026			\$155,751,808

La ejecución del contrato se ha realizado dentro de los parámetros legales y cumpliendo con las obligaciones pactadas en el mismo por las partes, desarrollándose las actividades de acuerdo con lo programado y los requerimientos legales para tal fin.

SEGUIMIENTO JURÍDICO

En el marco del presente informe, se deja constancia de que la ejecución del contrato se ha desarrollado en observancia de las disposiciones legales y reglamentarias aplicables, así como de las condiciones y obligaciones pactadas entre las partes. Se verificó el cumplimiento de los requisitos formales y sustanciales, evidenciando que las actividades fueron ejecutadas conforme a lo establecido.

CONCLUSIONES

Mediante la ejecución de las actividades programadas, se ha promovido de manera efectiva el sentido de pertenencia entre los servidores públicos de este órgano de control, reconociendo su papel fundamental en el cumplimiento de los objetivos institucionales. Para ello, se implementó un enfoque participativo orientado a generar transformaciones positivas y a fortalecer la conciencia colectiva frente al bienestar y la corresponsabilidad institucional, lo cual ha contribuido significativamente al mejoramiento del clima organizacional y a la calidad de vida de los funcionarios.

En este sentido, el apoyo logístico requerido para el desarrollo de las actividades de bienestar social y del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, previstas para la presente vigencia fiscal, fue ejecutado de manera oportuna, eficiente y conforme a las condiciones establecidas, garantizando el cumplimiento de los objetivos trazados por la Entidad.

En consecuencia, y de acuerdo con la verificación de las actividades desarrolladas y las evidencias aportadas por el contratista, esta supervisión manifiesta su recibo a satisfacción de los servicios prestados y autoriza el trámite de pago de la factura electrónica No R76807272155 del 28 de abril de 2026, por DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS (\$10.831.855.00) M/CTE., incluido IVA.

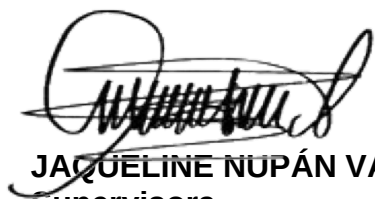
DOCUMENTOS ANEXOS (SEGURIDAD SOCIAL, PARAFISCALES)

- Certificado de Existencia y Representación Legal, expedida por la Superintendencia del Subsidio Familiar el 14 de abril de 2026.
- Certificado de paz y salvo por concepto de Aportes Parafiscales, expedido el 01 de abril de 2026
- Resumen de pago detallado planilla PILA 72220053 Marzo-Abril 2026
- RUT actualizado.
- Tarjeta Profesional del Revisor Fiscal
- Certificado de antecedentes del Revisor Fiscal, expedido por la Junta Central de Contadores, expedido el 08 de abril de 2026 con vigencia de (3) meses.
- Certificación bancaria COLPATRIA Cuenta Corriente No 501031720
- Comunicado para no practicar retención en la fuente por las actividades relacionadas con Salud, Educación, Recreación, Cultura, Vivienda y Desarrollo Social, según el Artículo 19-2 del Estatuto Tributario. Adicionalmente, comunicado de Grandes Contribuyentes según la

Resolución DIAN No. 012220 de diciembre de 2022, lo que implica no aplicar retención de IVA. Grandes Contribuyente en el Municipio de Cali, según el Acuerdo 051 de 2022

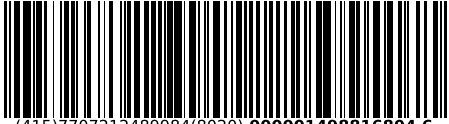
Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los veintinueve (29) días del mes de abril de 2026.

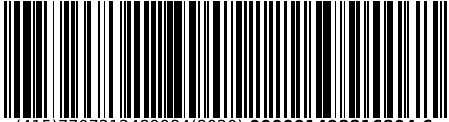
Atentamente,



JAQUELINE NUPÁN VÁSQUEZ
Supervisora
Subdirectora Administrativa

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	Ricardo Correa Galarza	Profesional Universitario	
Revisó	Jaqueline Nupán Vásquez	Subdirectora Administrativa	
Aprobó	Jaqueline Nupán Vásquez	Subdirectora Administrativa	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para firma.			

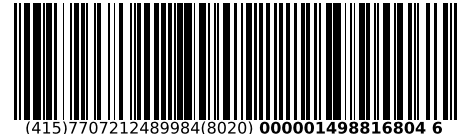
DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 14988168046			
				 (415)7707212489984(8020) 000001498816804 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 3 0 3 0 9 3		5		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
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							
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFENALCO VALLE DEL AGENTE							
36. Nombre comercial				37. Sigla			
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Valle del Cauca		Cali		0 0 1	
41. Dirección principal							
CL 5 6 63 TO C							
42. Correo electrónico				mcrada@comfenalcovalle.com.co			
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2			
1 4 6 3		8 9 6 3 7 2 4		8 8 6 2 7 2 7			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
8 4 1 3		1 9 5 8 0 2 1 3		8 4 3 0		1 9 5 8 0 2 1 3	
				50. Código		51. Código	
				1 2		2	
				5 5 1 1 7 9 1 2		4 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 9 1 0 1 3 1 4 3 3 4 8 5 2 5 5							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 48- Impuesto sobre las ventas - IVA							
07- Retención en la fuente a título de renta 52 - Facturador electrónico							
09- Retención en la fuente en el impuesto 55 - Informante de Beneficiarios Finales							
10- Obligado aduanero							
13- Gran contribuyente							
14- Informante de exogena							
33- Impuesto nacional al consumo							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
54. Código 2 3				57. Modo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre GRIMOLDI REBOLLEDO FELICE JESUS			
				985. Cargo Representante legal Certificado			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 2 de 16 Hoja 2			
				4. Número de formulario 14988168046			
 (415)7707212489984(8020) 000001498816804 6							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 9 0 3 0 3 0 9 3		5		Operativa de Grandes Contribuyentes		3 1	
Características y formas de las organizaciones							
62. Naturaleza		2		63. Formas asociativas			
65. Fondos				66. Cooperativas			
68. Sin personería jurídica				69. Otras organizaciones no clasificadas		8	
				64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados			
				67. Sociedades y organismos extranjeros			
				70. Beneficio		2	
Constitución, Registro y Última Reforma							
Documento		1. Constitución		2. Reforma		Composición del Capital	
71. Clase		0 8		0 8		82. Nacional	
72. Número		0 4 1 9		2 4 8		1 0 0 %	
73. Fecha		1 9 5 8, 0 2, 1 3		2 0 1 3, 0 4, 2 3		83. Nacional público	
74. Número de notaría						0 . 0 %	
75. Entidad de registro		0 7		0 7		84. Nacional privado	
76. Fecha de registro				2 0 1 3, 0 9, 1 7		1 0 0 . 0 %	
77. No. Matrícula mercantil						85. Extranjero	
78. Departamento		7 6		7 6		0 %	
79. Ciudad/Municipio		0 0 1		0 0 1		86. Extranjero público	
Vigencia						0 . 0 %	
80. Desde		1 9 5 8, 0 2, 1 3				87. Extranjero privado	
81. Hasta		9 9 9 9, 1 2, 3 1				0 . 0 %	
Entidad de vigilancia y control							
88. Entidad de vigilancia y control							
Superintendencia de Subsidio Familiar							
6							
Estado y Beneficio							
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV			
1	2 7	2 0 0 9, 1 2, 3 0	8 9 0 3 0 4 0 3 3	8			
2	2 1	2 0 1 3, 0 9, 1 7		-			
3	7 4	2 0 1 9, 0 1, 1 6	9 0 0 3 9 9 7 4 1	7			
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

14988168046



(415)7707212489984(8020) 000001498816804 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

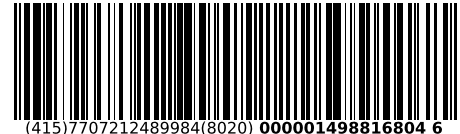
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9 7 0 0 1 0 1
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 6 6 1 6 0 3 0	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido GRIMOLDI	105. Segundo apellido REBOLLEDO	106. Primer nombre FELICE
107. Otros nombres JESUS	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9 7 0 0 1 0 1
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 6 6 2 2 6 7 2	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido SILVA	105. Segundo apellido QUINTERO	106. Primer nombre GUSTAVO
107. Otros nombres ADOLFO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9 7 0 0 1 0 1
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 6 7 0 4 5 1 5	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido LONDOÑO	105. Segundo apellido MEDELLIN	106. Primer nombre JUAN
107. Otros nombres CARLOS	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

14988168046



(415)7707212489984(8020) 000001498816804 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 3 0 3 0 9 3 5

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 6 6 2 3 5 2 3	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido QUINTERO	116. Segundo apellido GOMEZ	117. Primer nombre OCTAVIO	118. Otros nombres DE JESUS	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1, 0 2, 1 2	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 6 5 8 5 9 1 0	113. DV 2	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido MARQUEZ	116. Segundo apellido MESA	117. Primer nombre MARIO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1, 0 2, 1 2	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 3 1 1 8 5 2 1 0	113. DV 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido DELGADO	116. Segundo apellido MOTOA	117. Primer nombre ESPERANZA	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1, 0 2, 1 2	123. Fecha de retiro	

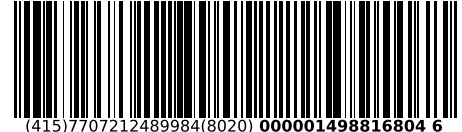
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 7 5 4 0 9 3 4	113. DV 4	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido OCAMPO	116. Segundo apellido MARTINEZ	117. Primer nombre HUGO	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación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

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 1 6 8 2 0 8 3 6	113. DV 5	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido AYALA	116. Segundo apellido VINCENZINI	117. Primer nombre LUIS	118. Otros nombres ENRIQUE	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 2 0 2 1, 0 2, 1 2	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14988168046



(415)7707212489984(8020) 000001498816804 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 3 0 3 0 9 3

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

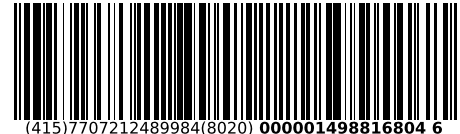
Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 4 2 2 1 1 0 4	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 1 4 9 5 2
	128. Primer apellido MURILLO	129. Segundo apellido GUZMAN	130. Primer nombre ARMANDO	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 3 0 8 4 6 2 2	133. DV 2	134. Sociedad o firma designada ESCOBAR AUDITORES & ASOCIADOS S.A.S.	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 2 1 1 1 0			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	137. Número de identificación 1 4 9 5 5 8 8 5	138. DV	139. Número de tarjeta profesional 2 8 8 1
	140. Primer apellido CUARTAS	141. Segundo apellido ESQUIVEL	142. Primer nombre JOSE	143. Otros nombres ELMER
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 9 0 3 0 8 4 6 2 2	145. DV 2	146. Sociedad o firma designada ESCOBAR AUDITORES & ASOCIADOS S.A.S.	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 0 3 1 0 3 1			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 3 1 8 4 3 3 2 8	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 3 7 5 1 0
	152. Primer apellido RADA	153. Segundo apellido MESA	154. Primer nombre MARTHA	155. Otros nombres CECILIA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 0 4 0 3 2 5			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14988168046



(415)7707212489984(8020) 000001498816804 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 3 0 3 0 9 3

5

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DEL AGENTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 5 6 63 TORRE C			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 8 9 6 3 7 2 4		169. Fecha de cierre	

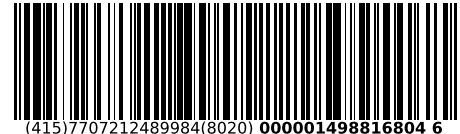
160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Alojamiento rural	5 5 1 4
162. Nombre del establecimiento HOTEL Y CENTRO RECRREACIONAL YANACONAS			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CARR CRISTO REY KM 11 VIA PICHINDE			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 3 1 4 6 8 2 4 8 0 0		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de operadores turísticos	7 9 1 2
162. Nombre del establecimiento: CENTRO RECREACIONAL Y DEPORTIVO CLUB CAÑASCORDAS			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CARR LA BOCHA - VIA JAUJA KM 2			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 3 3 9 5 6 0 0		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14988168046



(415)7707212489984(8020) 000001498816804 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 3 0 3 0 9 3

5

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DELAGENTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Palmira	5 2 0
165. Dirección CL 31 29 54			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 2 7 5 5 1 6 0		169. Fecha de cierre	

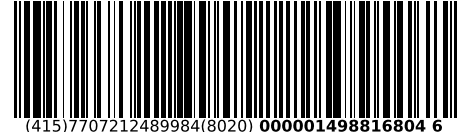
160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DE LA GENTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Palmira	5 2 0
165. Dirección CR 31 29 58			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 2 7 5 5 1 6 0		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DDELAGENTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Guadalajara de Buga	1 1 1
165. Dirección CL 7 11 03			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 2 3 7 5 6 0 0		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14988168046



(415)7707212489984(8020) 000001498816804 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 3 0 3 0 9 3

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de operadores turísticos	7 9 1 2
162. Nombre del establecimiento CENTRO RECREACIONAL CLUB COLONIAL			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Tuluá	8 3 4
165. Dirección CR 29 29 21			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 2 2 4 2 4 1 1		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de operadores turísticos	7 9 1 2
162. Nombre del establecimiento CENTRO RECREACIONAL CLUB LA RIVERA			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Tuluá	8 3 4
165. Dirección LT 2 VIA VDA PICACHO LA MARINA -VEREDA RIVERA			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de operadores turísticos	7 9 1 2
162. Nombre del establecimiento: CENTRO RECREACIONAL Y DEPORTIVO CLUB GUADALAJARA			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Guadalajara de Buga	1 1 1
165. Dirección CR 12 CL 1 SUR ESQ			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 2 3 6 3 3 9 9		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14988168046



(415)7707212489984(8020) 000001498816804 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 3 0 3 0 9 3

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CUCA COMFENALCO VALLE DELAGENTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cartago	1 4 7
165. Dirección CR 3 13 06			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 2 1 4 8 9 7 6		169. Fecha de cierre	

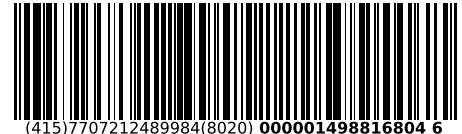
160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DELAGENTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cartago	1 4 7
165. Dirección CR 3 13 14			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 2 1 4 4 0 5 4		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Alojamiento rural	5 5 1 4
162. Nombre del establecimiento: HOTEL Y CENTRO RECREACIONAL VALLE DEL SOL			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cartago	1 4 7
165. Dirección CL 11 23 A 40			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 2 1 2 9 6 4 4		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14988168046



(415)7707212489984(8020) 000001498816804 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 9 0 3 0 3 0 9 3

5

Operativa de Grandes Contribuyentes

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACIO FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DEL AGENTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Buenaventura	1 0 9
165. Dirección CR 4 4 26			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 2 4 0 3 0 0 0		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Alojamiento rural	5 5 1 4
162. Nombre del establecimiento HOTEL COMFAMAR			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Buenaventura	1 0 9
165. Dirección CS PILOTOS PUNTA BAZAN L BOCANA			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 3 1 7 4 4 1 9 4 6 8		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de operadores turísticos	7 9 1 2
162. Nombre del establecimiento: CENTRO RECREACIONAL COMFAMAR			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Buenaventura	1 0 9
165. Dirección KM 14 Y 15 EL COSTILLO			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 2 4 0 3 0 1 0		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14988168046



(415)7707212489984(8020) 000001498816804 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 3 0 3 0 9 3

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DEL AGENTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Roldanillo	6 2 2
165. Dirección CL 8 4 73			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 2 2 9 4 1 4 1		169. Fecha de cierre	

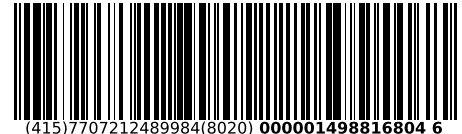
160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DEL AGENTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Sevilla	7 3 6
165. Dirección CL 53 50 38 L C 1			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 3 2 1 8 0 3 4 3 4 1		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento: CJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DEL AGENTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Caicedonia	1 2 2
165. Dirección CR 16 4 59 L C 2			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 5 5 0 2 2 6 5		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14988168046



(415)7707212489984(8020) 000001498816804 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 3 0 3 0 9 3

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Sede	0 9	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento CAJA DE OMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DELAGENTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 6 6 45			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 8 9 6 3 7 2 4		169. Fecha de cierre	

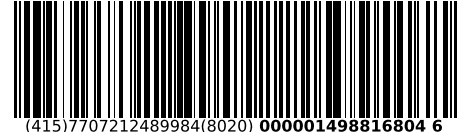
160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DELAGENTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Guadalajara de Buga	1 1 1
165. Dirección CL 7 N 11 27			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 2 3 7 5 6 0 0		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento: CAJA DE COMPENSACCION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DELAGENTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Guadalajara de Buga	1 1 1
165. Dirección CL 7 N 11 29			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 2 3 7 5 6 0 0		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14988168046



(415)7707212489984(8020) 000001498816804 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 3 0 3 0 9 3

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DEL AGENTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cartago	1 4 7
165. Dirección CR 3 13 04			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 2 1 4 8 9 7 6		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DEL AGENTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cartago	1 4 7
165. Dirección CR 3 13 16 PISO 1 Y 2			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 2 1 4 8 9 7 6		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DEL AGENTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CR 8 N 6 25			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 2 1 4 8 9 7 6		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14988168046



(415)7707212489984(8020) 000001498816804 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 3 0 3 0 9 3

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DELAGENTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CR 6 N 6 20			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 2 7 5 5 1 6 0		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DE LA GENTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CR 6 N 6 12			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 2 7 5 5 1 6 0		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DELAGENTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CR 6 N 6 16			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 2 7 5 5 1 6 0		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14988168046



(415)7707212489984(8020) 000001498816804 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 3 0 3 0 9 3

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DEL AGENTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 7 N 6 56			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 2 7 5 5 1 6 0		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DE LA GENTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 7 N 6 62			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 2 7 5 5 1 6 0		169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DE LA GENTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CR 9 N 5 23 P 1 2 Y 7			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 2 7 5 5 1 6 0		169. Fecha de cierre	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14988168046



(415)7707212489984(8020) 000001498816804 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 9 0 3 0 3 0 9 3

6. DV

5

12. Dirección seccional

Operativa de Grandes Contribuyentes

14. Buzón electrónico

3 1

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

160. Tipo de establecimiento Local o negocio	1 6	161. Actividad económica Actividades de planes de seguridad social de afiliación obligatoria	8 4 3 0
162. Nombre del establecimiento CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA COMFENALCO VALLE DEL AGENTE			
163. Departamento Valle del Cauca	7 6	164. Ciudad/Municipio Cali	0 0 1
165. Dirección CL 5 N 38 A 35 P 4			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono 6 0 2 2 7 5 5 1 6 0		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	

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	

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: BOGOTÁ, D.C., 14/04/2026

LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES, DANDO CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL NUMERAL 15 DEL ARTÍCULO 16 DEL DECRETO 2595 DE 2012

C E R T I F I C A

NOMBRE: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFENALCO VALLE DELAGENTE

NIT: 890.303.093-5

DIRECCIÓN: CALLE 5 No. 6 - 63 EDIFICIO COMFENALCO

DOMICILIO: SANTIAGO DE CALI

TELÉFONOS: 8862727, 018000938585

EMAIL: servicioalcliente@comfenalcovalle.com.co

EMAIL PARA NOTIFICACIONES JUDICIALES:

notificacionescajadecompensacion@comfenalcovalle.com.co

CONSTITUCIÓN Y OBJETO:

LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA - COMFENALCO VALLE DELAGENTE ES UNA ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO, ORGANIZADA COMO CORPORACIÓN QUE CUMPLE FUNCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL Y GOZA DE PERSONERÍA JURÍDICA CONFERIDA POR MEDIO DE LA RESOLUCIÓN No. 419 DEL 13 DE FEBRERO DE 1958, EMITIDA POR EL MINISTERIO DE JUSTICIA. SE ENCUENTRA FACULTADA PARA DESARROLLAR LAS FUNCIONES PREVISTAS EN LOS ARTÍCULOS 41 Y 62 DE LA LEY 21 DE 1982, EL ARTÍCULO 16 DE LA LEY 789 DE 2002, SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LAS MODIFIQUEN, SUSTITUYAN O ADICIONEN Y SE ENCUENTRA SOMETIDA A INSPECCIÓN CONTROL Y VIGILANCIA DE LA SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO TERCERO DE LA LEY 25 DE 1981 Y EL ARTICULO TERCERO

DEL DECRETO 2150 DE 1992.

REPRESENTACIÓN LEGAL:

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 27 DE LOS ESTATUTOS, EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO SERÁ EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACIÓN Y A SU CARGO ESTARÁ LA ADMINISTRACIÓN DIRECTA DE LA MISMA.

DIRECTOR ADMINISTRATIVO	NOMBRES	CÉDULA DE CIUDADANÍA	RESOLUCIÓN MEDIANTE LA CUAL SE APROBÓ SU DESIGNACIÓN
PRINCIPAL	FELICE GRIMOLDI REBOLLEDO	16.616.030	1004 23/10/1987
SUPLENTE	GUSTAVO ADOLFO SILVA QUINTERO	16.622.672	0028 17/01/1991
SEGUNDO SUPLENTE	JUAN CARLOS LONDOÑO MEDELLÍN	16.704.515	0131 05/03/2010

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL:

CONFORME A LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 28 DE LOS ESTATUTOS, SON FUNCIONES DEL DIRECTOR ADMINISTRATIVO: A. CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LA LEY, LOS ESTATUTOS, REGLAMENTOS INTERNOS, ÓRDENES Y RESOLUCIONES EMANADAS DE LOS DIFERENTES ÓRGANOS DE LA CORPORACIÓN, LAS DIRECTRICES DEL GOBIERNO NACIONAL Y LOS ORDENAMIENTOS DE LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR; B. EJERCER LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA CORPORACIÓN; C. EJECUTAR LA POLÍTICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA CAJA Y LAS DETERMINACIONES DEL CONSEJO DIRECTIVO Y DE LA ASAMBLEA GENERAL; D. PRESENTAR A CONSIDERACIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO LOS PLANES Y PROGRAMAS DE INVERSIÓN Y ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS Y EL PROYECTO DE PRESUPUESTO DE INGRESOS Y EGRESOS; E. COBRAR Y RECIBIR A NOMBRE DE LA CORPORACIÓN LOS BIENES EN ESPECIE O EN DINERO QUE, EN FORMA DE APORTES, CONTRIBUCIONES O DE CUALQUIER OTRO ORIGEN INGRESEN A LA MISMA Y DISPONER SU INVERSIÓN DE ACUERDO CON LA LEY, LOS PRESENTES ESTATUTOS Y LAS DETERMINACIONES DEL CONSEJO DIRECTIVO; F. PRESENTAR ANTE LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR LOS INFORMES GENERALES O PERIÓDICOS QUE SE LE SOLICITEN SOBRE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS, EL ESTADO DE EJECUCIÓN DE PLANES Y PROGRAMAS Y LA SITUACIÓN GENERAL DE LA ENTIDAD; G. PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL EL INFORME ANUAL DE LABORES ACOMPAÑADO DE LAS CUENTAS, BALANCES Y ESTADOS FINANCIEROS DEL CORRESPONDIENTE EJERCICIO; H. SUGERIR A LA ASAMBLEA GENERAL, DE COMÚN ACUERDO CON EL CONSEJO DIRECTIVO, LAS

INNOVACIONES QUE A SU JUICIO SEAN CONVENIENTES LLEVAR A CABO PARA EL MEJOR CUMPLIMIENTO DE SUS FINES; *I.* LLEVAR A EFECTO EL CONTROL Y VIGILANCIA DE LOS APORTES PATRONALES, DE ACUERDO CON LAS FACULTADES CONFERIDAS POR LA LEY, LOS ESTATUTOS Y REGLAMENTO INTERNO DE LA CORPORACIÓN; *J.* SOMETER A CONSIDERACIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO LOS PROYECTOS DE ORGANIZACIÓN ADMINISTRATIVA DE LA ENTIDAD, PLANTA DE PERSONAL, MANUAL DE FUNCIONES, REGLAMENTO DE TRABAJO Y ASIGNACIÓN DE SALARIOS; *K.* PRESENTAR AL CONSEJO DIRECTIVO INICIATIVAS Y PROYECTOS ENCAMINADOS A LA BUENA MARCHA DE LA CORPORACIÓN, *L.* NOMBRAR Y REMOVER LIBREMENTE AL PERSONAL DE LA CORPORACIÓN, CON SUJECCIÓN A LA PLANTA DE PERSONAL Y ASIGNACIÓN DE LOS SALARIOS APROBADOS POR EL CONSEJO DIRECTIVO; *M.* PRESENTAR ANUALMENTE A CONSIDERACIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO UN PROGRAMA DE TRABAJO A DESARROLLAR EN LA VIGENCIA RESPECTIVA; *N.* RENDIR AL CONSEJO DIRECTIVO INFORMES TRIMESTRALES DE GESTIÓN Y RESULTADOS; *Ñ.* SUSCRIBIR LOS CONTRATOS Y ORDENAR LOS GASTOS QUE REQUIERA EL NORMAL FUNCIONAMIENTO DE LA CAJA, CON SUJECCIÓN A LO PRECEPTUADO EN ESTOS ESTATUTOS; *O.* VELAR PORQUE SE CUMPLAN EN LA CORPORACIÓN LAS NORMAS LEGALES Y ESTATUTARIAS SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES; *P.* EJERCER LAS DEMÁS FUNCIONES QUE LE ASIGNE LA ASAMBLEA GENERAL O EL CONSEJO DIRECTIVO, ASÍ COMO LAS INHERENTES A LA NATURALEZA DE SU CARGO.

LIMITACIONES PARA CONTRATAR:

DE CONFORMIDAD CON EL ACTA No. 068 CORRESPONDIENTE A LA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE AFILIADOS REALIZADA EL 20 DE MAYO DE 2025, SE APROBÓ LA CUANTÍA HASTA LA CUAL PUEDE CONTRATAR EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO SIN AUTORIZACIÓN PREVIA DEL CONSEJO DIRECTIVO, EN LA SUMA EQUIVALENTE A DOS MIL QUINIENTOS (2.500) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (SMLMV).

ESTA DECISIÓN FUE APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 0030 DEL 15 DE ENERO DE 2026 DEBIDAMENTE EJECUTORIADA EL 26 DE FEBRERO DE 2026.

REPRESENTANTES LEGALES ANTE AUTORIDADES JURISDICCIONALES Y ADMINISTRATIVAS:

NOMBRE: **IGNACIO PLAZAS JIMÉNEZ**
C.C. NO. 16.682.448
T.P. NO. 41.339 DEL C.S. DE LA J.

SuperSubsidio

DESIGNACIÓN APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 0577 DEL 29 DE OCTUBRE DE 2010.

**CONSEJO DIRECTIVO
PERÍODO ESTATUTARIO 2020 – 2026**

REPRESENTANTES DE LOS EMPLEADORES

LOS REPRESENTANTES DE LOS EMPLEADORES FUERON APROBADOS POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 0040 DEL 27 DE ENERO DE 2021 Y AUTORIZADOS PARA EL EJERCICIO DEL CARGO A PARTIR DEL 12 DE FEBRERO DE 2021.

MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 0019 DEL 04 DE ENERO DE 2024, EN EL ARTÍCULO 3 SE APROBÓ LA ELECCIÓN DEL 4 RENGLÓN PRINCIPAL Y DEL 4 RENGLÓN SUPLENTE:

PRINCIPAL		
RENGLÓN	AFILIADO	DESIGNADO
PRIMER RENGLÓN	GRANISAL LTDA. NIT. 805.018.747-2	OCTAVIO DE JESÚS QUINTERO GÓMEZ C.C. No. 16.623.523 de Cali
SEGUNDO RENGLÓN	SURTILLANTAS MÁRQUEZ & MESA LTDA. NIT. 890.304.536-0	MARIO MÁRQUEZ MESA C.C. No. 16.585.910 de Cali
TERCER RENGLÓN	VACANTE	VACANTE
CUARTO RENGLÓN	LA MICHELA S.AS. NIT. 901.264.803-9	ANDRÉS REBOLLEDO COBO C.C. No. 16.712.521
QUINTO RENGLÓN	ORTÍZ DELGADO ABOGADOS S.A.S. NIT. 901.165.876-1	ESPERANZA DELGADO MOTOA C.C. No. 31.185.210 de Tuluá
SUPLENTE		
RENGLÓN	AFILIADO	DESIGNADO
PRIMER RENGLÓN	OPEN SYSTEMS COLOMBIA S.A.S. NIT. 900.401.714-6	HUGO OCAMPO MARTÍNEZ C.C. No. 7.540.934 de ARMENIA
SEGUNDO RENGLÓN	FIANZA CRÉDITO S.A. NIT. 805.023.677-5	LUIS ENRIQUE AYALA VINCENZINI C.C. No. 16.820.836 de JAMUNDÍ
TERCER RENGLÓN	J.V. HOLGUÍN RAMOSS.C.A. NIT. 805.015.717-8	JULIÁN VICENTE HOLGUÍN RAMOS C.C. No. 16.627.451 de CALI

REGLÓN	AFILIADO	DESIGNADO
CUARTO REGLÓN	SURTIFAMILIAR S.A. NIT. 805.028.991-6	MARLENY VALENCIA ARBELÁEZ C.C. NO. 31.884.355
QUINTO REGLÓN	INTER GROUP 360 S.A.S. NIT. 900.550.856-1	JOSÉ NELSON AMAYA VILLEGAS C.C. NO. 6.065.014

REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES

LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES FUERON DESIGNADOS POR EL MINISTERIO DEL TRABAJO MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 2453 DEL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2021 Y AUTORIZADOS PARA EL EJERCICIO DEL CARGO POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR MEDIANTE OFICIO DEL 15 DE OCTUBRE DE 2021:

PRINCIPAL		
REGLÓN	AFILIADO	TRABAJADOR
PRIMER REGLÓN	HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE NIT. 890.303.461-2	ALBA LUCÍA CAMPAZ CUERO C.C. No. 31.905.497
SEGUNDO REGLÓN	INGENIO MAYAGÜEZ S.A. NIT. 890.302.594-9	ALBERTO GUZMÁN GÓMEZ C.C. No. 6.301.569
TERCER REGLÓN	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - SINDICATO DE EMPLEADOS NIT. 860.502.158	JAVIER ELIECER SILVA DEVIA C.C. No. 14.990.434
CUARTO REGLÓN	EMPRESAS MUNICIPALES DE CALI EMCALI E.I.C.E. NIT. 890.399.003-4	JOHN JAIRO NARVÁEZ LÓPEZ C.C. No. 16.769.056
QUINTO REGLÓN	MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI NIT. 890.399.011	OSCAR ALONSO MEDINA CALDAS C.C. No. 14.229.095
SUPLENTE		
REGLÓN	AFILIADO	TRABAJADOR
PRIMER REGLÓN	REPRESENTACIONES G.M. LTDA. NIT. 800.201.038-4	RAMÓN GRANJA SALAZAR C.C. No. 16.468.010
SEGUNDO REGLÓN	ALMACENES ÉXITO S. A. NIT. 890.900.608-9	GUILLERMO PALMA PAREDES C.C. No. 16.626.254

REGLÓN	AFILIADO	TRABAJADOR
TERCER REGLÓN	BIBLIOTECA DEPARTAMENTAL JORGE GARCÉS BORRERO NIT. 890.399.039	LUCEDI PABÓN LUNA C.C. No. 66.835.213
CUARTO REGLÓN	INGENIO PICHICHI S.A. NIT. 891.300.513	FELIPE ARCE USMAN C.C. No. 16.857.572
QUINTO REGLÓN	GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA NIT. 890.399.029-5	JULIÁN MAURICIO LOZANO AGUDELO C.C. No. 16.549.982

**REVISOR FISCAL
PERIODO ESTATUTARIO 2025 – 2029**

REVISORES FISCALES	PERSONA JURÍDICA	NOMBRES	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TARJETA PROFESIONAL	RESOLUCIÓN MEDIANTE LA CUAL SE APROBÓ SU DESIGNACIÓN	ACTA Y FECHA DE POSESIÓN
PRINCIPAL	ESCOBAR AUDITORES & ASOCIADOS S.A.S NIT. 890.308.462-2	ARMANDO MURILLO GUZMÁN	14.221.104	14952-T	0030 15/01/2026	012 17/03/2026
SUPLENTE	N/A	JOSE ELMER CUARTAS ESQUIVEL	14.955.885	2.881-T	0030 15/01/2026	013 25/03/2026

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICIÓN.

ORTIZ JULIAO
JUAN
GUILLERMO

Firmado digitalmente
 por ORTIZ JULIAO
 JUAN GUILLERMO
 Fecha: 2026.04.14
 12:01:50 -05'00'

JUAN GUILLERMO ORTIZ JULIAO
 SUPERINTENDENTE DELEGADO PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA
 Y LAS MEDIDAS ESPECIALES

Fecha de actualización de información del CERL: 14 de abril de 2026

Proyectó: Jennifer Andrea Betin Mejía - CPS 196/2026

Revisó: Erika Andrea Rubio Castillo – Contratista SDRAMÉ

EA-013-2026

**EL REVISOR FISCAL
DE LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA
COMFENALCO VALLE DEL AGENTE
NIT. 890.303.093-5
CERTIFICA:**

Que la entidad se encuentra a paz y salvo a la fecha, por concepto de Aportes Parafiscales a la Caja de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA al igual que por Aportes Riesgos Laborales y aportes al Sistema de seguridad social en Salud y Pensión.

Se expide en Santiago de Cali, el (01) de abril de 2026, con destino a: quien pueda interesar.

ARMANDO MURILLO GUZMAN
Revisor Fiscal
Escobar Auditores & Asociados SAS
T.P. 14952-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
14.221.104
NUMERO
MURILLO GUZMAN
APELLIDOS
ARMANDO
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-1957
ARMERO (GUAYABAL)
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 O+ M
ESTATURA G S. RH SEXO
25-AGO-1976 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-3112100-65135781-M-0014221104-20051011 0541905283B 02 174386903

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

0522E10B221F5597

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 **ARMANDO MURILLO GUZMAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 14221104 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 14952-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 8 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Identificación	890303093	Sucursal	ACTIVOS	Teléfono	8858811
Razón Social	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA	Dirección	Calle 5 # 6-63	Fecha Pago	22/04/2026
Clase de Aportante	A - Aportante con más de 200 cotizantes	Ciudad	CALI	Periodo Salud	Abril-01
Banco	DAVIBank S.A.	No. Planilla	72220053	Periodo Pensión	Marzo-01
Total a Pagar	\$1,324,253,600	Total Intereses Mora	\$0	Estado	Pagada
Número Días en Mora	0				

PENSIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Voluntaria Afiliado	Voluntaria Empleador	Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
230901	Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias	800253055	42	\$210,347,594	\$33,657,600	\$0	\$0	\$391,400	\$391,400	\$0		\$34,440,400
231001	Colfondos	800227940	48	\$185,637,484	\$29,704,000	\$0	\$0	\$322,200	\$322,200	\$0		\$30,348,400
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	114	\$361,270,597	\$57,809,400	\$0	\$0	\$164,700	\$164,700	\$0		\$58,138,800
230301	Porvenir	800224808	244	\$667,323,873	\$106,783,400	\$0	\$0	\$131,800	\$131,800	\$0		\$107,047,000
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	320	\$1,798,889,723	\$287,838,600	\$0	\$0	\$4,685,500	\$5,852,900	\$0		\$298,377,000
Totales				\$3,223,469,271	\$515,793,000	\$0	\$0	\$5,695,600	\$6,863,000	\$0		\$528,351,600

SALUD

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	UPC	Interés Mora	Autorización Incapacidades	Valor Incapacidades	Autorización Licencias	Valor Licencias	Saldo a Favor	Total antes Mora	Total a Pagar
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126	1	\$1,750,905	\$218,900	\$0	\$0		\$0		\$0		218900	\$218,900
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264	2	\$2,217,814	\$277,300	\$0	\$0		\$0		\$0		277300	\$277,300
MIN002	Fondo de Solidaridad y Garantía - FOSYGA	901037916	2	\$3,546,000	\$443,400	\$0	\$0		\$0		\$0		443400	\$443,400
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715	5	\$12,698,100	\$1,587,500	\$0	\$0		\$0		\$0		1587500	\$1,587,500
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565	9	\$15,758,145	\$1,970,100	\$0	\$0		\$0		\$0		1970100	\$1,970,100

EPS002	Salud Total EPS	800130907	23	\$66,422,228	\$8,303,800	\$0	\$0		\$0		\$0		8303800	\$8,303,800
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	900156264	61	\$151,912,783	\$18,992,000	\$0	\$0		\$0		\$0		18992000	\$18,992,000
EPS018	Servicio Occidental de Salud S.A. S.O.S EPS	805001157	73	\$223,026,093	\$27,881,400	\$0	\$0		\$0		\$0		27881400	\$27,881,400
EPS005	Sanitas EPS	800251440	105	\$440,971,195	\$55,125,600	\$0	\$0		\$0		\$0		55125600	\$55,125,600
EPS010	EPS Sura	800088702	148	\$696,174,951	\$87,004,500	\$0	\$0		\$0		\$0		87004500	\$87,004,500
EPS012	Comfenalco valle E.P.S.	890303093	372	\$1,978,257,280	\$247,300,100	\$936,800	\$0		\$0		\$0		248236900	\$248,236,900
Totales				\$3,592,735,494	\$449,104,600	\$936,800	\$0		\$0		\$0		\$450,041,400	\$450,041,400

INFORMACIÓN ARP

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Valor Total Incapacidades	Saldo a Favor	Valor Pagado Otros Riesgos	Total antes Mora	Total a Pagar
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	860002503	798	\$3,592,735,494	\$26,099,600	\$0				26099600	\$26,099,600

CAJAS DE COMPENSACIÓN

Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
CCF14	Comfacauca Caja de Compensacion Fliar	891500182	1	\$2,121,000	\$84,900	\$0	84900	\$84,900
CCF35	Caja de Compensacion Familiar de Nariño	891280008	1	\$4,894,000	\$195,800	\$0	195800	\$195,800
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	1	\$10,462,000	\$418,500	\$0	418500	\$418,500
CCF07	Comfamiliar del Atlantico Caja de Compensacion Fliar	890101994	2	\$22,552,000	\$879,400	\$0	879400	\$879,400
CCF56	Comfenalco Valle Caja de Compensacion Fliar	890303093	785	\$3,563,399,406	\$140,522,000	\$0	140522000	\$140,522,000
Totales				\$3,603,428,406	\$142,100,600	\$0	\$142,100,600	\$142,100,600

SENA ICBF								
Código	Nombre	Nit	Afiliados	Sumatoria IBC	Cotización	Interés Mora	Total antes Mora	Total a Pagar
PAICBF	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	899999239	790	\$3,603,428,406	\$106,587,800	\$0	106587800	\$106,587,800
PASENA	SENA	899999034	790	\$3,603,428,406	\$71,072,600	\$0	71072600	\$71,072,600
Totales				\$7,206,856,812	\$177,660,400	\$0	\$177,660,400	\$177,660,400

PAGADO

COMUNICADO A CLIENTES

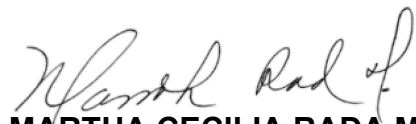
La Caja de Compensación Familiar Comfenalco Valle Delagente es una entidad jurídica sin ánimo de lucro, de acuerdo con la Resolución No. 0419 del 13 de febrero de 1958. Por lo tanto, no se debe practicar retención en la fuente por las actividades relacionadas con Salud, Educación, Recreación, Cultura, Vivienda y Desarrollo Social, según el Artículo 19-2 del Estatuto Tributario.

Adicionalmente, somos Grandes Contribuyentes según la Resolución DIAN No. 012220 de diciembre de 2022, lo que implica que no se nos debe aplicar retención de IVA.

También somos Grandes Contribuyentes en el municipio de Cali, según el Acuerdo 051 de 2022.

Finalmente, somos autor retenedor de ICA en los siguientes municipios:

- * Popayán (Acuerdo 024 de 2021)
- * Cartago (Acuerdo 025 de 2024)
- * Buga (Acuerdo 020 de 2020)
- * Palmira (Acuerdo 048 de 2022)



MARTHA CECILIA RADA MESA

Jefe de Contabilidad, Impuestos y Cuentas por pagar



Realiza tus pagos de una manera ágil con **Pago Seguro PSE**



La operación arrojó como resultado:

La operación finalizó exitosamente.

Cliente :	8903030935
Empresa :	COMPENSAR-OI
Factura No. :	72220053
Descripción :	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor Pagado :	\$1,324,253,600.00
Código Unico de Seguimiento :	245749463
Referencia 1:	200.74.148.120
Referencia 2:	NIT
Referencia 3:	890303093
No. Autorización Pago :	127882246
Fecha de Pago :	2026-04-22 02:51:01

ACEPTAR

IMPRIMIR

Para mayor información sobre sus transacciones comuníquese con la línea de Scotiabank Colpatria: Bogotá 7561616 Cali 4891616 Ibagué 2771616 Medellín 6041616 Neiva 8631616 Pereira 3401616 Bucaramanga 6971616 Barranquilla 3851616 Cartagena 6931616 y para el resto del país 018000 522222.

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA

NIT 860.034.594-1

CERTIFICA QUE

La empresa **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR** . Con NIT **8903030935** Se encuentra vinculado en el banco a través de la **Cuenta Corriente** No **501031720**, Abierta desde el 27 de octubre del 1997, la cual se encuentra en estado **Activo**.

La presente certificación se expide en Bogotá a los 03 días de marzo de 2026

Cordialmente,

Scotiabank Colpatria



Línea de Atención

Bogotá: 6017561616 - Cali: 6024891616 - Medellín: 6046041616 - Barranquilla: 6053851616 - Ibagué: 6082771616
Pereira: 6063401616 - Cartagena: 6056931616 - Neiva: 6088631616 - Bucaramanga: 6076971616 - Cúcuta: 6075955195
Santa Marta: 6054365966 - Villavicencio: 6086836126 - Valledupar: 6055898480 - Popayán: 6028353735
Resto del país: 018000522222



BIENVENIDO AL GENERADOR DE ARCHIVOS

DATOS CLIENTE ORIGEN

Fecha de la Transmisión		V.2025-07			
Año	2026	Transacción / Prenotificación / Asociación		TRANSACCION	
Mes	Abril	Plaza Origen		CALI	
Día	30	Tipo Transacción		PAGO PROVEEDORES	
Nombre Empresa	CONTRALORIA	Tipo Producto Origen		AHORROS	
Tipo de Identificación Empresa	3	Número Producto Origen		165001652	
Número de Identificación Empresa	800217831				
Total Transacción	9920400,00				
Número de Transacciones	1,00				

DATOS CLIENTES DESTINO

[illegible]

SEBASTIAN QUINONEZ
CASTILLO

Fecha/Hora Último Ingreso: 2026/04/29 10:55

Transacciones
> Autorizaciones

Resultado

Pagos a Terceros - COMFENALCO 84-2

✓ ¡Autorización aprobada!

Información del servicio

Tipo Archivo	Pagos a Terceros
Nombre Archivo	COMFENALCO 84-2
Valor Archivo	\$9,920,400.00
Nro. Autorización	7733564
Nro. Total Registros	1 Registro
Fecha Carga	2026/04/30
Hora Carga	11:06

Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado diríjase a la consulta de Archivos Cargados.