Fórmula 4GL
Soluciones administrativas y financieras en la nube

Factura Electrónica de Venta
Nro. Doc.: FAFO000490
Fecha y Hora de Generación: 2025-12-02 00:03:00
Fecha validación: 2025-12-02 16:13:22-05:00
Fec. Vcto.: 2025-12-02

Nº Resolución: 18764075132191 **Prefijo:** FAFO **Consecutivo:** 301 hasta 1000 **Fecha:** 2024-07-16 **hasta** 2026-07-16

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: FORMULA 4GL SOFWARE EMPRESARIAL Y OFICIAL LIMITADA **NIT:** 830051053-1 **Actividad Económica:** 6201 **Responsabilidad:** No aplica – Otros - **Dirección:** calle 124 # 16 19 of 303 - BOGOTÁ, D.C. - Bogotá - CO **Teléfonos:** 573157856820 **Contacto:** DIEGO CASTAÑO **E-mail:** formula4gl.facturacionelc@gmail.com	**Razón social/Nombre:** ESACOR ESP SAS **NIT:** 801001380-4 **Dirección:** CARRERA 10 CALLE 14 ESQUINA PISO 1 - Córdoba - Quindío - CO **E-mail:** esacor_esp@hotmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	41355403	1.00	94	TERCER PAGO DEL HOSTING EN LA NUBE Y CLOUD COMPUTING DEL ERP FORMULA 4GL SEGUN CONTRATO 009 / 2025	3,250,000.00	IVA 0.00	0.00		3,250,000.00
Total Items		1							

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	0.00	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	3,250,000.00
TOTAL Base Imponible:	3,250,000.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL:	3,250,000.00
TOTAL en letras: Tres Millones Doscientos Cincuenta Mil Con Cero COP	
Redondeo Aplicado:	0.00

Medios de Pago									
Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Dias	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Consignación bancaria	2025-12-02	801001380						

CUFE: ec6c405f7bdef0f7657ee95089f38980ea2b06626b745e9437ccd1c803a9884c2a871330b6373fb4cb987add31154120
Representación impresa de Factura Electrónica de Venta
Proveedor Tecnológico: The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6
TFHKA_CO900390126 - Máster: +57 - 317 668 7663 - https://www.thefactoryhka.com/co/ - Versión de template: co-default-21-791

1DA

Fórmula 4GL

Santa fe de Bogotá, diciembre 2 / 2025

ESACOR SA ESP

DEBE A

DIEGO M CASTAÑO DUQUE Y/O FORMULA 4GL
NIT: 830.051.053-1

LA SUMA DE TRES MILLONES DOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($3.250.000.00) POR CONCEPTO DEL 25% DEL CONTRATO 009/2025 CUYO OBJETO ES EL SOPORTE, ACOMPAÑAMIENTO Y MANTENIMIENTO DEL ERP FORMULA 4GL PARA EL AÑO 2025.

Cordialmente,



DIEGO CASTAÑO DUQUE
GERENTE / REPRESENTANTE LEGAL FORMULA 4GL

E-mail: info@formula4gl.com HTTP: www.formula4gl.com
Cel. 3157856820 Tel. 5233723
Avenida15 No 124 -17 of 306 Bogotá - Colombia

ESACOR Respetando la Biodiversidad.	ESACOR E.S.P. S.A.S. Nit: 801.001.380-4	Código: M-CSC-F-016 Versión: 001 Fecha de elaboración: 12/12/2023 Fecha de revisión: 12/12/2023 Página 1 de 2

Nombre del Formato:	ASISTENCIA TECNICA PRESTADA	Proceso:	Comercialización y Servicio al Cliente

Nº	FECHA	HORA	DESCRIPCIÓN ASISTENCIA PRESTADA	MODULO	OBSERVACIONES	QUIEN RECIBE LA ASITENCIA TECNICA
1	6 de junio de 2025	3:50 pm	Solicitud informe Sui mes de abril 2025	COMERCIAL		Luisa Fda Ortiz
2	25 de junio de 2025	05:00 pm	Asistencia técnica para actualización y parametrización de Resolución de Facturación DIAN en el programa	FINANCIERO		Beatriz E. V
3	2 de julio de 2025	09:30 am	Asistencia técnica para modificación de un comprobante de pago errado por fecha de registro.	PRESUPUESTO		Beatriz E. V
4	2 de julio de 2025	1:40 pm	Asistencia Técnica ingreso de compra de medidores al módulo de inventarios	INVENTARIO		Luisa Fda Ortiz
5	7 de julio de 2025	2:00 pm	Solicitud informe Sui mes de mayo 2025	COMERCIAL		Luisa Fda Ortiz
6	09 de julio de 2025	09:00 am	Asistencia Técnica para Parametrización y envió de factura electrónica de venta de medidores	INVENTARIO		Luisa Fda Ortiz
7	23 de julio de 2025	3:00 pm	Asistencia técnica para revisión de traslado el cual no se ve reflejado en la ejecución de gastos	PRESUPUESTO		Beatriz E. V
8	04 de agosto 2025	4:00 pm	Asistencia técnica para retiro de empleado e ingreso de empleado de planta, así como parametrización de Prima de servicios para envío a la DIAN.	NOMINA		Luisa Fda Ortiz
9	6 de agosto 2025	9:30 am	Solicitud informe Sui mes de junio 2025	COMERCIAL		Luisa Fda Ortiz
10	5 de septiembre 2025	10:10 pm	Solicitud informe Sui mes de julio 2025	COMERCIAL		Luisa Fda Ortiz

Elaboro: Contratista MIPG	Reviso: Gerente General	Aprobó: Comité Institucional de Gestión y desempeño

106

Nombre del Formato:	ASISTENCIA TECNICA PRESTADA	Proceso:	Comercialización y Servicio al Cliente

11	08 de septiembre 2025	3:00 pm	Asistencia técnica envío del comprobante N° 237 de la fuente 70, factura electrónica, rechazada inicialmente por la DIAN	INVENTARIO		Luisa Fda Ortiz
12	11 de septiembre 2025	4:50 pm	Asistencia técnica para eliminar comprobante de la fuente 70, por parametrización errónea en el valor del concepto.	FINANCIERO		Beatriz E.V
13	19 de septiembre 2025	02:35 pm	Solicitud de revisión de comprobante enviado a la DIAN pero no se vio reflejado en el módulo de Financiero.	FINANCIERO		Beatriz E.V
14	24 de septiembre 2025	04:50 pm	Asistencia técnica para parametrización de documento soporte con fuentes de financiación distintas.	FINANCIERO		Beatriz E.V.
15	06 de octubre 2025	8:20 am	Asistencia técnica para configuración de cargos fijos a la cuenta interna N° 118 para el servicio de acueducto.	COMERCIAL		Luisa Fda Ortiz
16	06 de octubre 2025	11:40 am	Solicitud informe Sui mes de agosto 2025	COMERCIAL		Luisa Fda Ortiz
17	16 de octubre 2025	2: 00 pm	Asistencia técnica sobre el funcionamiento de inventarios, para la fuente 14: ajuste por existencias, 15: salidas por consumo, 22: ingreso de elementos, así cómo el de creación de elementos de materiales directos e indirectos	INVENTARIOS		Luisa Fda Ortiz
18	16 de octubre 2025	03:00 pm	Solicitud creación de usuario para el módulo de inventarios	INVENTARIOS		Luisa Fda Ortiz
19	05 de noviembre 2025	3:00 pm	Asistencia para liquidar vacaciones de empleado en el modulo de nómina para envío a la DIAN	NOMINA		Luisa Fda Ortiz
20	07 de noviembre 2025	03:40 am	Solicitud informe Sui mes de septiembre 2025	COMERCIAL		Luisa Fda Ortiz
21	27 de noviembre 2025	8:30 am	Solicitud de cargue de las nuevas tarifas Indexas a Julio de 2025, para los servicios de acueducto, alcantarillado y aseo	COMERCIAL		Luisa Fda Ortiz

Carrera 10 N° 12-37 Córdoba Quindío, e-mail: esacor esp@hotmail.com

NIT: 801.001.380-4

107

22	2 de diciembre 2025	11:00 am	Solicitud de parametrización la liquidación comercial del servicio de aseo	COMERCIAL		Luisa Fda Ortiz
23	5 de diciembre 2025	3:10 pm	Asistencia técnica para incluir en las facturas para impresión parámetro de costo por concepto por estrato socioeconómico	COMERCIAL		Luisa Fda Ortiz
24	5 de diciembre 2025	9:00 am	Solicitud informe Sui mes de octubre 2025	COMERCIAL		Luisa Fda Ortiz

FIRMA DEL ASESOR:
Nº CEDULA

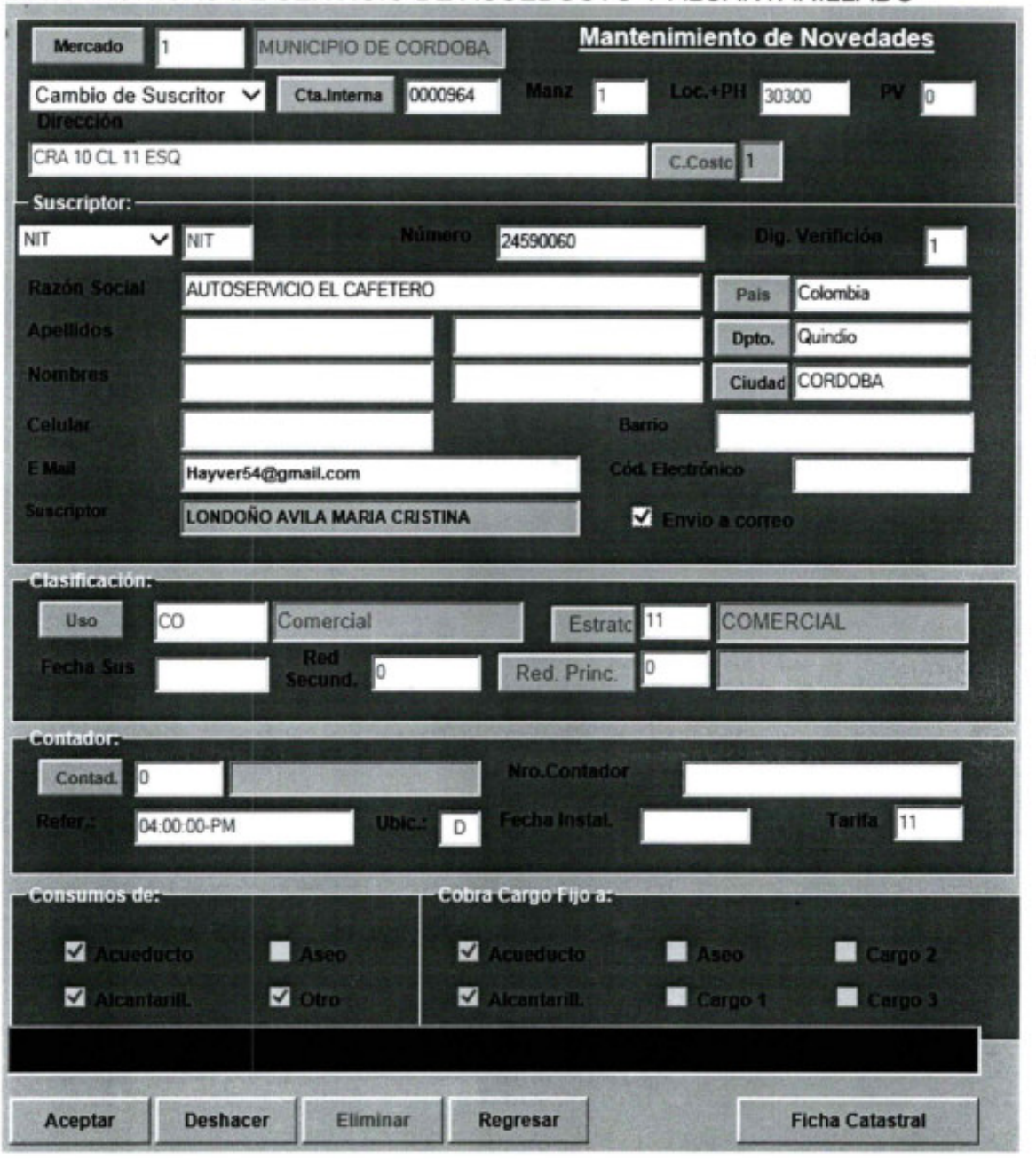
FIRMA SUPERVISOR:

Carrera 10 N° 12-37 Córdoba Quindío, e-mail: esacor_esp@hotmail.com
NIT: 801.001.380-4

ESACOR
Respetando la biodiversidad.

REGISTRO FOTOGRÁFICO

ACTUALIZACIÓN MODULO COMERCIAL PARA ENVÍO DE FACTURAS ELECTRONICAS DE SERVICIO DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO



ESACOR
Respetando la biodiversidad.

PARAMETRIZACIÓN Y ENVIO DE NOMNA ELECTRÓNICA

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE CORDOBA ESAC - VOLANTE DE NOMINA

NOMINA DE EMPLEADOS SECCION : ADMINISTRATIVO

CODIGO : 005 NOMBRE : CUENCA PEREZ-DEIVER PATRICIO CEDULA : 1076620786

CARGO : GERENTE GENERAL FECHA DE LIQUIDACION : NOV-2025

PERIODO : 2 Página : 1

DEVENGADOS			DESCUENTOS			PRESTAMOS	SALDO
001	SUELDO BASICO	5,992,000.	050	Salud-EPS SURA	239,700.		
			057	Pension-COLPENSIONES	299,600.		
		5,992,000			539,300		

205 NETO A PAGAR : 5,452,700

Aprobado : _____ Recibido : _____

EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE CORDOBA ESAC - VOLANTE DE NOMINA

NOMINA DE EMPLEADOS SECCION : ADMINISTRATIVO

CODIGO : 006 NOMBRE : ORTIZ GÓMEZ-LUISA FERNANDA CEDULA : 1096007062

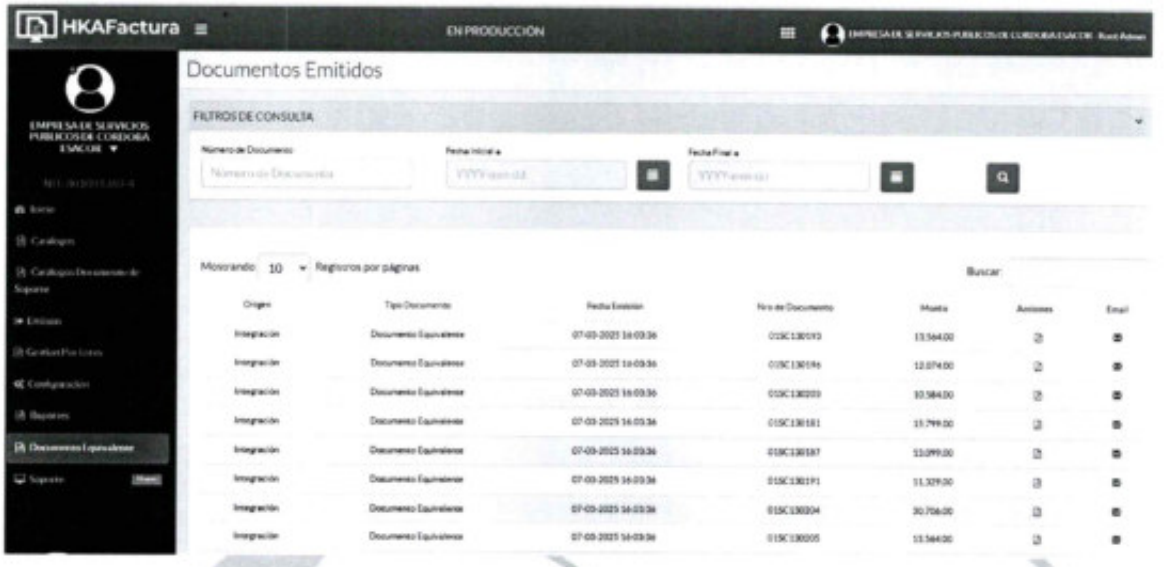
CARGO : ASISTENTE ADMINISTRATIVA FECHA DE LIQUIDACION : NOV-2025

PERIODO : 2 Página : 2

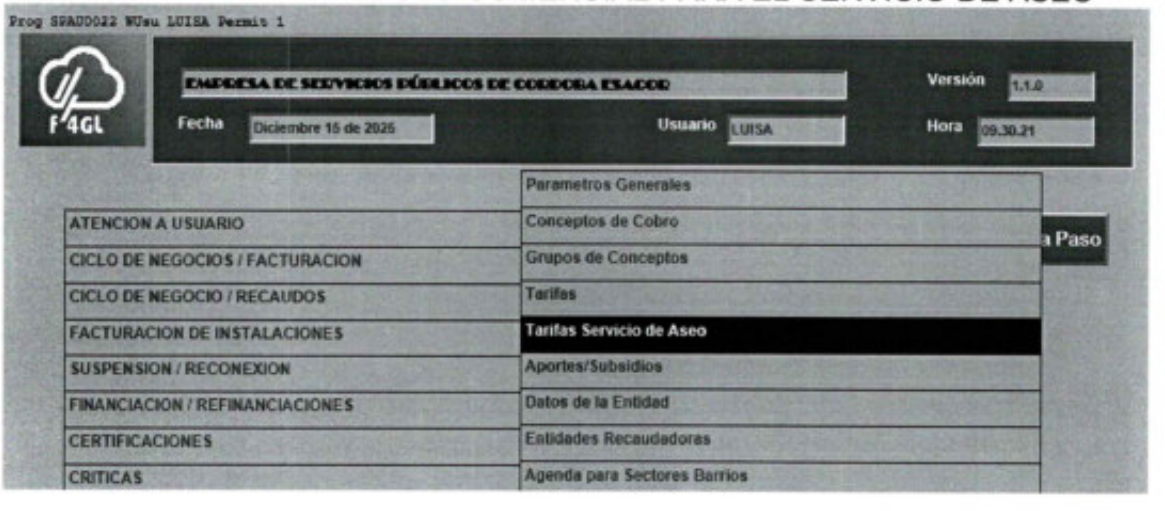
DEVENGADOS			DESCUENTOS			PRESTAMOS	SALDO
001	SUELDO BASICO	2,013,000.	050	Salud-EPS SURA	80,500.		
025	SUBSIDIO DE ALIMENTACION	95,634.	057	Pension-PORVENIR	80,500.		
		2,108,634			161,000		

ESACOR
Respetando la biodiversidad.

ENVIO DE DOCUMENTO EQUIVALENTE SPD

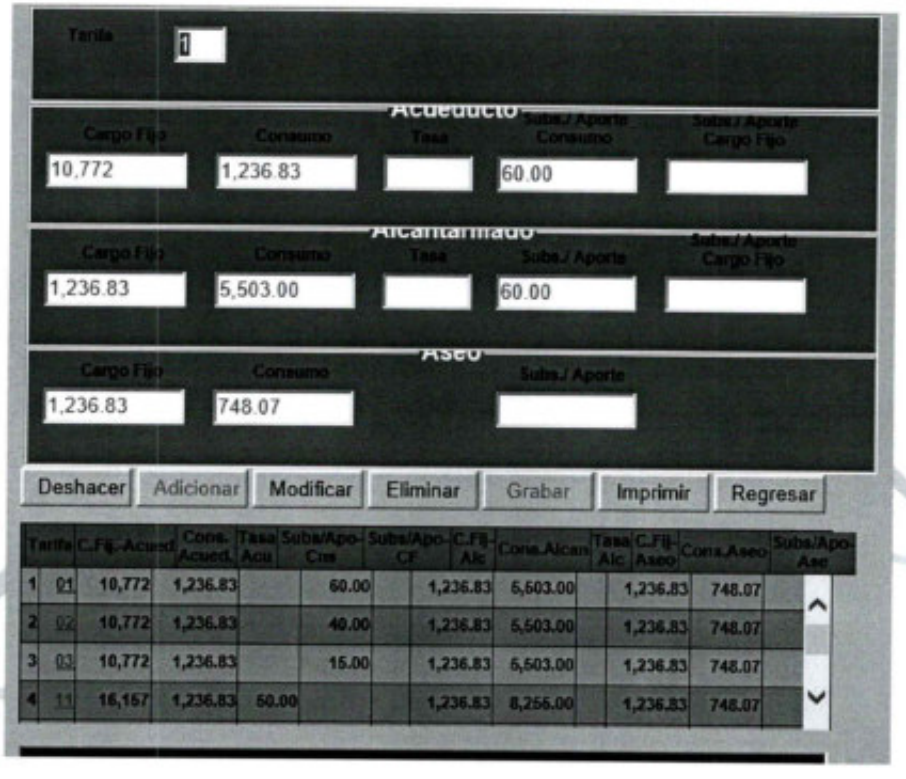


ACTUALIZACIÓN MODULO COMERCIAL PARA EL SERVICIO DE ASEO



ESACOR
Respetando la biodiversidad.

ACTUALIZACION DE TARIFAS

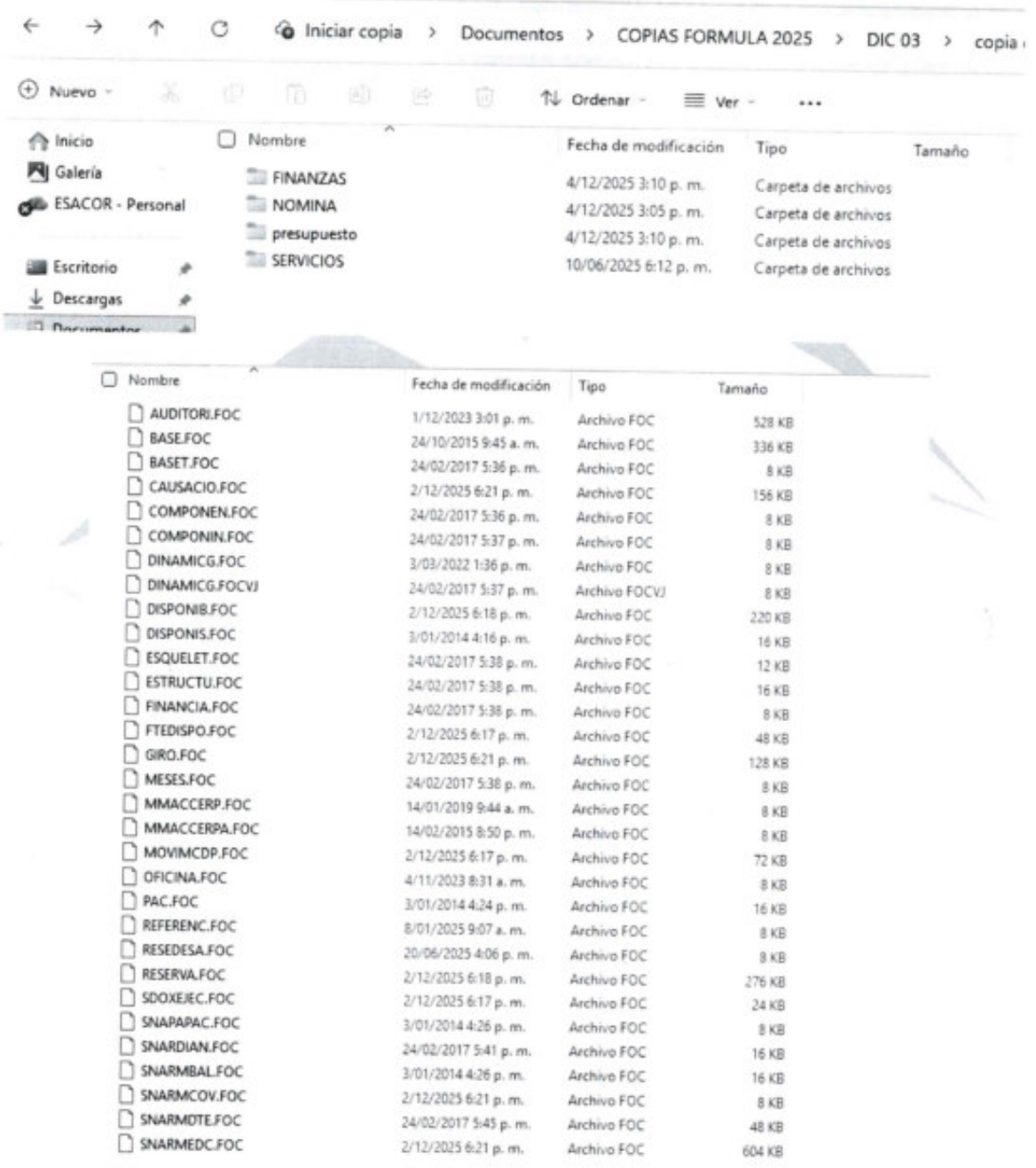


Tarifa		C.Fij.-Acued.	Cons. Acued.	Tasa Acu	Subs/Apo-Cns	Subs/Apo-CF	C.Fij.-Alc	Cons.Alcan	Tasa Alc	C.Fij.-Aseo	Cons.Aseo	Subs/Apo-Ase
1	01	10,772	1,236.83		60.00		1,236.83	5,503.00		1,236.83	748.07	
2	02	10,772	1,236.83		40.00		1,236.83	5,503.00		1,236.83	748.07	
3	03	10,772	1,236.83		15.00		1,236.83	5,503.00		1,236.83	748.07	
4	11	16,157	1,236.83	50.00			1,236.83	8,255.00		1,236.83	748.07	

Carrera 10 #10-32 e-mail: contactenos@esacor.gov.co,
NIT: 801.001.380-4

ESACOR
Respetando la biodiversidad.

ENTREGA COPIA DE SEGURIDAD



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

113

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830051053-1	Formula 4gl software empresarial y oficial limitad		Calle 124 # 16-19 of 303	77525395	gerencia@formula4gl.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				3	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	15/07/2025	88211430	$822.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	114.000	0		0		0	4	300	0	114.300	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	4	200	0	57.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	4	600	0	228.400	1
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	4	600	0	228.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	22.500				22.500	4	100	22.600			225	22.600	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	171.000	4	500	171.500	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	4	0	0	0
ICBF				
0	4	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	171.000	171.500
Pensión	2	455.600	456.800
Riesgos Laborales	1	22.500	22.600
CCF	1	171.000	171.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	820.100	822.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

114

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830051053-1	Formula 4gl software empresarial y oficial limitad		Calle 124 # 16-19 of 303	77525395	gerencia@formula4gl.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	15/07/2025	88211430	$822.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	IRE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	SAC	AVP	VIT	IRL	CONDICIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1020771513	CASTAÑO AHUMADA NATALIA	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS001	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	15241952	CASTAÑO DUQUE DIEGO MARIA	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	EPS001	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	72132640	CHAPARRO OCHOA RICARDO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-4	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos con nosotros Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	Formula 4gl software empresarial y oficial limitad	**Nit:**	830051053
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Julio 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Agosto 2025
Número de radicación:	88741648	**Total a pagar:**	$820,100
Fecha de vencimiento:	14/08/2025	**Total de empleados:**	3
Fecha de pago:	05/08/2025	**Número de administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	1678357403
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	3		$0.00	$22,500
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$227,800
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$227,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3		$0.00	$171,000
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	2		$0.00	$114,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$57,000
						$820,100

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos con nosotros Ir a minomina.com [x] Cerrar

20 AÑOS | miplanilla.com Especialistas en Seguridad Social

Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL

ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 ISO 9001 CO-SC5852-16

Powered by Cenet Edinet

Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos con nosotros Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	Formula 4gl software empresarial y oficial limitad	**Nit:**	830051053
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Agosto 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Septiembre 2025
Número de radicación:	89523392	**Total a pagar:**	$820,100
Fecha de vencimiento:	11/09/2025	**Total de empleados:**	3
Fecha de pago:	05/09/2025	**Número de administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	1754953108
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	3		$0.00	$22,500
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$227,800
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$227,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3		$0.00	$171,000
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	2		$0.00	$114,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$57,000
						$820,100

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos con nosotros

Ir a minomina.com

[x] Cerrar

20 AÑOS | miplanilla.com
Especialistas en Seguridad Social

Comfenalco Valle
delagente

certicámara

Acerca de los certificados SSL

ISO / IEC 27001 CO-SI696-1

ISO 9001 CO-SC5893-16

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: 186.31.59.76

Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos con nosotros Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	Formula 4gl software empresarial y oficial limitad	**Nit:**	830051053
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Septiembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Octubre 2025
Número de radicación:	90571087	**Total a pagar:**	$820,100
Fecha de vencimiento:	14/10/2025	**Total de empleados:**	3
Fecha de pago:	09/10/2025	**Número de administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	1841109310
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	3		$0.00	$22,500
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$227,800
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$227,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3		$0.00	$171,000
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	2		$0.00	$114,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$57,000
						$820,100

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos con nosotros Ir a minomina.com [x] Cerrar

20 AÑOS | miplanilla.com Especialistas en Seguridad Social

Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL

ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 ISO 9001 CO-SC5952-1

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia

Su dirección IP actual es: 186.31.59.76

Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos con nosotros Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	Formula 4gl software empresarial y oficial limitad	**Nit:**	830051053
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Octubre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Noviembre 2025
Número de radicación:	91161312	**Total a pagar:**	$820,100
Fecha de vencimiento:	14/11/2025	**Total de empleados:**	3
Fecha de pago:	10/11/2025	**Número de administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	1918878867
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	3		$0.00	$22,500
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$227,800
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$227,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3		$0.00	$171,000
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	2		$0.00	$114,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$57,000
						$820,100

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos con nosotros Ir a minomina.com [x] Cerrar

20 AÑOS | miplanilla.com Especialistas en Seguridad Social

Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL

ISO / IEC 27001 CO-SI006-1

ISO 9001 CO-SC5892-16

Powered by Conet Edinet

Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos con nosotros Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	Formula 4gl software empresarial y oficial limitad	**Nit:**	830051053
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Noviembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Diciembre 2025
Número de radicación:	92007616	**Total a pagar:**	$820,100
Fecha de vencimiento:	12/12/2025	**Total de empleados:**	3
Fecha de pago:	02/12/2025	**Número de administradoras:**	6

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	1976197674
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-4	860002183	Seguros de Vida Colpatria S.A.	3		$0.00	$22,500
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$227,800
230301	800224808	Porvenir	1		$0.00	$227,800
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	3		$0.00	$171,000
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	2		$0.00	$114,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$57,000
						$820,100

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

Lleva tu Gestión de nómina y Recursos Humanos con nosotros Ir a minomina.com

[x] Cerrar

20 AÑOS | miplanilla.com Especialistas en Seguridad Social

Comfenalco Valle delagente

certicámara. Acerca de los certificados SSL

ISO / IEC 27001 CO-SI006-1 ISO 9001 CO-SC5893-16

Powered by Cenet Edinet

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
NI	830051053-1	Formula 4gl software empresarial y oficial limited	☑ ☐ ☐ ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2025	11	2025	9116131

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PEQUEÑO ☐		14-4	83
	PRIVADA ☐ GRANDE ☐			
	MIXTA ☐ INDEPENDIENTE ☐			

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Calle 124 # 16-19 of 303	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ, D.C.	11	7525395	5233723	gerencia@formulatgl.com	6201	4,270,500	3	2025/11/10	1918876567

120

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATORI	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT.	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL.
EPS001	830113831-0	114,000	0		0		0	114,000	0	0	0	114,000	0		0	0	114,000	2
EPS005	800251440-6	57,000	0		0		0	57,000	0	0	0	57,000	0		0	0	57,000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	227,800	0	0	0	0	0	0	227,800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF24	860066942-7	171,000	0	0	171,000	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-4	860002183-9	22,500		0	0	22,500
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	22,500		0	225	22,500

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	2
SALUD	2
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	6

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	APORTES DE SOLIDARIDAD Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	455,600	455,600
SALUD	171,000	171,000
RIESGOS LABORALES	22,500	22,500
CCF	171,000	171,000
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	820,100	820,100

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1020771513	CASTAÑO AHUMADA NATALIA	EPS001	230201	CCF24																			1,423,500	1,423,500	1,423,500	1,423,500	0			227,800	0	0	57,000	0

121

PAGADO 191887867

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

120

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
NI	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	15241862	CASTAÑO DUQUE DIEGO MARIA	EPS001		CCF24																			1.423.500	0	1.423.500	1.423.500	4			0	0	0	57.000	0

PAGADO 191887867

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

121

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
NI	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IBP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	15241952	CASTAÑO DUQUE DIEGO MARIA	EPS001		CCF24																			1.423.500	0	1.423.500	1.423.500	4			0	0	0	57.000	0
3	CC	72132640	CHAPARRO OCHOA RICARDO	EPS005	230301	CCF24																			1.423.500	1.423.500	1.423.500	1.423.500	0			227.800	0	0	57.000	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

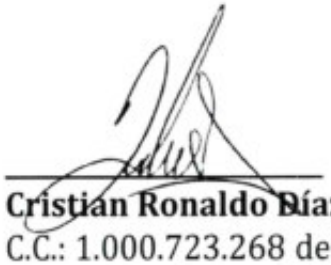
CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD FISCAL Y PARAFISCALES

Yo, Cristian Ronaldo Díaz Ortíz, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.000.723.268 y con tarjeta profesional No 301770-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contador Público de la empresa FÓRMULA 4GL SOFTWARE EMPRESARIAL Y OFICIAL LTDA, identificada con NIT 830.051.053-1, y luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo a las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos 6 meses calendario legalmente exigibles la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley, además se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dado en Bogotá a los quince (15) días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,



Cristian Ronaldo Díaz Ortíz
C.C.: 1.000.723.268 de Bogotá
Tarjeta Profesional 301770-T
Contador Público

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.000.723.268**

DIAZ ORTIZ

APELLIDOS

CRISTIAN RONALDO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-DIC-1999**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-ENE-2018 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00971731-M-1000723268-20180124 0059240265A 1 49669756

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



301770-T

CRISTIAN RONALDO
DIAZ ORTIZ
C.C. 1000723268
RES. INSCRIPCION 3794 DEL 27/09/2022
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

350362 349389

220341/0622

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

F D Z 8 8 9 4 0 1 A 7 9 9 9 0

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 **CRISTIAN RONALDO DIAZ ORTIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1000723268 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 301770-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 22 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

125

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141004068605

(415)7707212489984(8020) 000014100406860 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 0 5 1 0 5 3	1	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
FORMULA 4 GL SOFWARE EMPRESARIAL Y OFICIAL LIMITADA

36. Nombre comercial	37. Sigla
FORMULA 4	FORMULA 4 GL

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
AV 15 124 17 OF 306

42. Correo electrónico gerencia@formula4gl.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 2 3 3 7 2 3	3 1 5 7 8 5 6 8 2 0

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
6 2 0 1	1 9 9 8 1 0 2 8	5 8 2 0	1 9 9 8 1 0 2 8	6 2 0 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	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CASTAÑO DUQUE DIEGO MARIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

Página 2 de 4 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141004068605

(415)7707212489984(8020) 000014100406860 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 5 1 0 5 3	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Caracteristicas y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 0	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 6 0 8		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

126

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141004068605

(415)7707212489984(8020) 000014100406860 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 5 1 0 5 3	1	Impuestos de Bogotá	3 2

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	1 9 9 8 1 0 2 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 5 2 4 1 9 5 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CASTAÑO	DUQUE	DIEGO	MARIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 0 2 0 5 2 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 1 5 8 7 8 2 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
AHUMADA	SABOGAL	ELSA	NELLY

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Página 4 de 4 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141004068605

(415)7707212489984(8020) 000014100406860 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 5 1 0 5 3	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 5 2 4 1 9 5 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
CASTAÑO	DUQUE	DIEGO	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
1,800,000	1 8	1 9 9 8 1 0 2 8	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 1 5 8 7 8 2 9		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
AHUMADA	SABOGAL	ELSA	NELLY

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
2,000,000	2	1 9 9 8 1 0 2 8	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO