UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9

Puerto Carreño, 27 de marzo de 2026

Señores
Hospital Departamental San Juan de Dios

Asunto: Solicitud de recibo de informe – Contrato No. 0723 de 2026

Respetados señores:

Por medio del presente, se hace entrega del segundo informe correspondiente al contrato No. 0723 de 2026, cuyo objeto es:

"SUMINISTRO DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS PARA MENORES Y GESTANTES CON ALGÚN TIPO DE MALNUTRICIÓN O EN RIESGO, PARA EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN, CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 002 DE 2025 CON ICBF.", por un valor a cobrar de Cuatrocientos ochenta millones novecientos dos mil setecientos sesenta y seis pesos M/CT. ($480.902.766).

En este sentido, solicitamos amablemente la expedición del correspondiente recibido o constancia de recibido del presente informe, con el fin de contar con soporte del trámite realizado.

Agradecemos la atención prestada y quedamos atentos a cualquier observación o información adicional que se considere necesaria respecto a la ejecución del contrato mencionado.

Cordialmente,

EL CONTRATANTE
UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9

Nombre: POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ
Cargo: Representante legal

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9

Puerto Carreño, 27 de marzo de 2026

Señores
Hospital Departamental San Juan de Dios

Asunto: Entrega de informe del contrato No. 0723 de 2026

Respetados señores:

Por medio del presente, se hace entrega del Segundo informe correspondiente al contrato No. 0723 de 2026, cuyo objeto es:

"SUMINISTRO DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS PARA MENORES Y GESTANTES CON ALGÚN TIPO DE MALNUTRICIÓN O EN RIESGO, PARA EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN, CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 002 DE 2025 CON ICBF.", por un valor a cobrar Cuatrocientos ochenta millones novecientos dos mil setecientos sesenta y seis pesos M/CT. ($480.902.766).

Agradecemos la atención prestada y quedamos atentos a cualquier observación o información adicional que se considere necesaria respecto a la ejecución del contrato mencionado.

Atentamente,

EL CONTRATANTE
UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9
Nombre: **POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ**
Cargo: Representante legal

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9

INFORME No.2

CONTRATO No.	0723 DE 2026
CONTRATANTE	HOSPITAL DEPARTAMENTA SAN JUAN DE DIOS
CONTRATISTA	UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
OBJETO	SUMINISTRO DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS PARA MENORES Y GESTANTES CON ALGÚN TIPO DE MALNUTRICIÓN O EN RIESGO, PARA EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN, CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 002 DE 2025 CON ICBF
VALOR TOTAL	DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS M/C (2.446.459.200).
VALOR PAGADO	$ 0
VALOR A COBRAR	CUATROCIENTOS OCHENTA MILLONES NOVECIENTOS DOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CT. ($480.902.766).

La presente información corresponde al segundo pago del contrato derivado del Convenio Interadministrativo Vigencia 2026, suscrito con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, cuyo objeto es el suministro de complementos alimentarios para menores y gestantes con algún tipo de malnutrición o en riesgo, destinados al desarrollo y ejecución del servicio integrado de atención y prevención a la desnutrición.

Los complementos alimentarios dirigidos a menores y gestantes con algún tipo de malnutrición o en riesgo, para el desarrollo y ejecución del servicio integrado de atención y prevención a la desnutrición, están compuestos por los siguientes grupos de alimentos, como se describe a continuación:

COMPONENTE	ALIMENTO	CANTIDAD DE PESO BRUTO
CEREAL	MAIZ (TODA LAS VARIADADES)-CASABE ARROZ, ENTRE OTRAS.	6 KG
	PASTA (TODAS LAS VARIADADES)	2KG
	MIJO-MANOCO-AENA-FECULA DE MAIZ-HARINA DE MAIZ. HARINA DE YUCAHARINA DE PLATANO-HARINA DE AVENA-HARINA DE	2KG

	QUINUA-HARINA DE CHONTADURO- FARIÑA-AVENA HOJUELAS- CEBADA: CUCHUCO DE TRIGO- CUCHUCO DE CEBADA, ENTRE	
TUBERCULO-RAIZ-PLATANO	YUCA (TODAS LAS VARIADEADES)- NAME (TODAS LAS VARIEDADESI-ARRACACHA (TODAS LAS VARIADADEST-PAPA- (TODAS LAS VARIEDADES)- PLATANO (TODAS LAS VARIEDADES) MALANGA ARBOL DE PAN-BATATA-ENTRE OTRO	3 KG
FRUTA	COPOAZU-ARAZA-TAMARINDO CHONTADURO MADRONO GUANABANA-GUAYABA-GULUPA-MARACUYA-MELON-MORA-PAPAYA-CURUBA- FREUOA-LULO-MANGOPINA-TOMATE DE ARBOL-TORONJA MANDARINA-MANZANA NACIONAL-BANANO (TODAS LAS VARIEDADES) -CIRUELA NACIONAL-DURAZNO NACIONAL-PERA NACIONAL-UCHUVA-FRESA-SANDIA-NARANJA-MEREY IGLARAYA- ENTRE OTROS O MEZCLA DE FRUTAS	4 KG
VERDURA	ZAPALLO-ZANAHORIA- ACELGA- AHUYAMA-APIO-CEBOLLA (TODAS LAS VARIEDADES) GUATILA HABICHUELA RABAND-REMOLACHA- COLIFLOR. REPOLLO BERENJENA BROCOLECALABAZA-ESPINACA- LECHUGA (TODAS LAS VARIEDADES) PEPINO (TODASLAS VARIEDADES) PIMENTON (TODAS LAS VARIEDADES) TOMATE (TODAS LAS VARIEDADES)- COLINABO- CHAMPIÑON-ARVEJA VERDE-HABA VERDE FRIJOL VERDE- BALU-CHACHAFRUTO VERDE- ENTRE OTROS	5 KG
LACTEO	LECHE DE VACA ENTERA LIQUIDA O N POLVO PASTEURIZADA	12 LT – 2 BOLSAS DE 900 GR
PROTEINA ANIMAL	HUEVOS DE GALLINA	4 CUBETAS
PROTEINA VEGETAL	FREIOL (TODAS LAS VARIEDADES DE PRODUCCION NACIONAL) - LENTEJA GARBANZO ARVEJA SECA-HABA SECA	4 KG
GRASAS	ACEITE DE UNA SOLA FUETNE VEGETAL (SOYA-MAIZ-GIRASOL- SACHA INCHI-SEJE)	2 LT
AZUCAR	PANELA-CHUCULA-CHOCOLATE EN BOLAS CON PANELA- CHOCOLATE AMARGO NEGRO	1 LB

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9

En el marco de la ejecución del contrato, se realizó la entrega de complementos alimentarios de emergencia y preparaciones demostrativas, distribuidos en los municipios de Cumaribo, Puerto Carreño y Santa Rosalía, conforme al siguiente detalle:

DESCRIPCIÓN	MUNICIPIOS DE ENTREGA	CANTIDAD ENTREGADA	VALOR UNIDAD	VALOR TOTAL
ALIMENTARIOS PARA MENORES Y GESTANTES CON ALGÚN TIPO DE MALNUTRICIÓN O EN RIESGO, PARA EL DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCIÓN Y PREVENCIÓN A LA DESNUTRICIÓN, CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° 002 DE 2025 CON ICBF	CUMARIBO	582	$ 487.731	$ 283.859.442
	PUERTO CARREÑO	254		$ 123.883.674
	LA PRIMAVERA/SANTA ROSALIA	150		$ 73.159.650
TOTAL ELEMENTOS ENTREGADOS		986		$ 480.902.766

El valor unitario de los complementos alimentarios es de $487.731, entregando en los tres municipios de Puerto Carreño, Santa Rosalía, La Primavera y Cumaribo un total de 986 complementos alimentarios, lo que representa un valor total de $480.902.766.

Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9

Registro fotográfico

Municipio	Cantidad
Puerto Carreño	254



Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9





Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9





Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9





Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9



UNION TEMPORAL



Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9





Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9





Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9





Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9



UNIÓN TEMPORAL



Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9





Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9





Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9





Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9





Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9



UNION TEMPORAL



Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9





Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9



UNION TEMPORAL



Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9

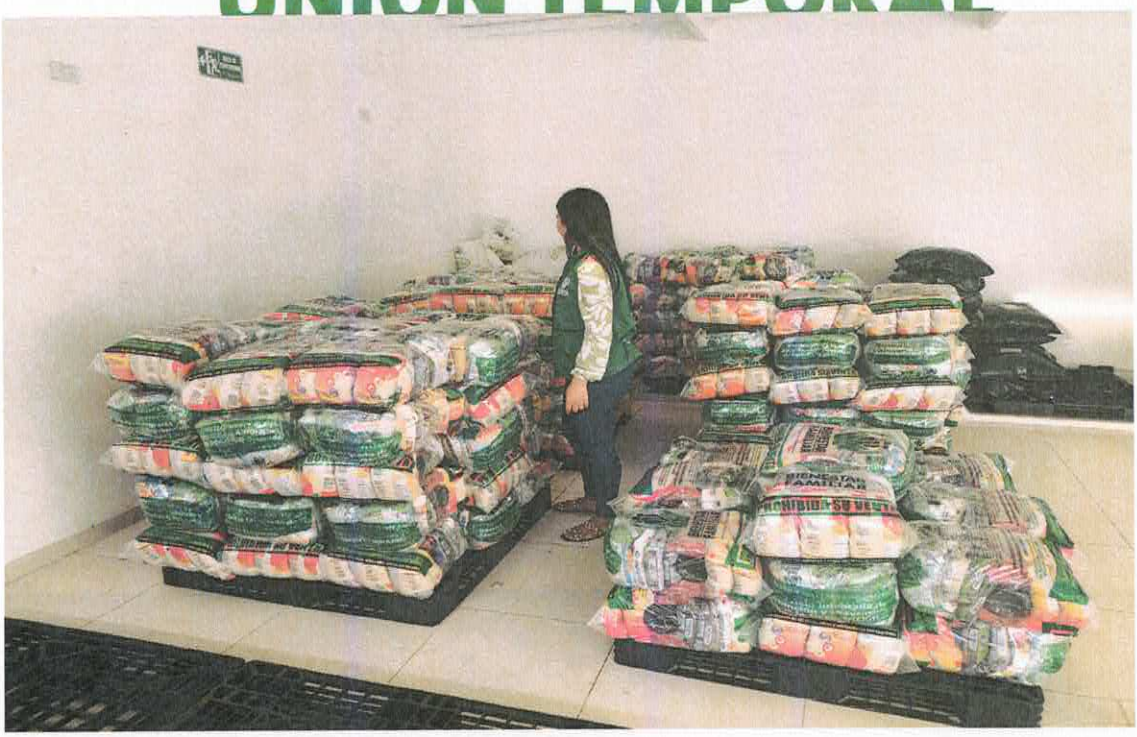




Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9





Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9

Municipio	Cantidad
CUMARIBO	582



Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9



Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9



Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9



Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9



COMPLEMENTOS ICBF 2026



Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9





Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9



UNION TEMPORAL



Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno



Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9



Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9



Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9



Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9



Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9



COMPLEMENTOS ICBF 2026



Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9



COMPLEMENTOS ICBF 2026



Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9



COMPLEMENTOS ICBF 2026



Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9



COMPLEMENTOS ICBF 2026



Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9





Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9

Municipio	Cantidad
LA PRIMAVERA/SANTA ROSALIA	150



Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno



UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9

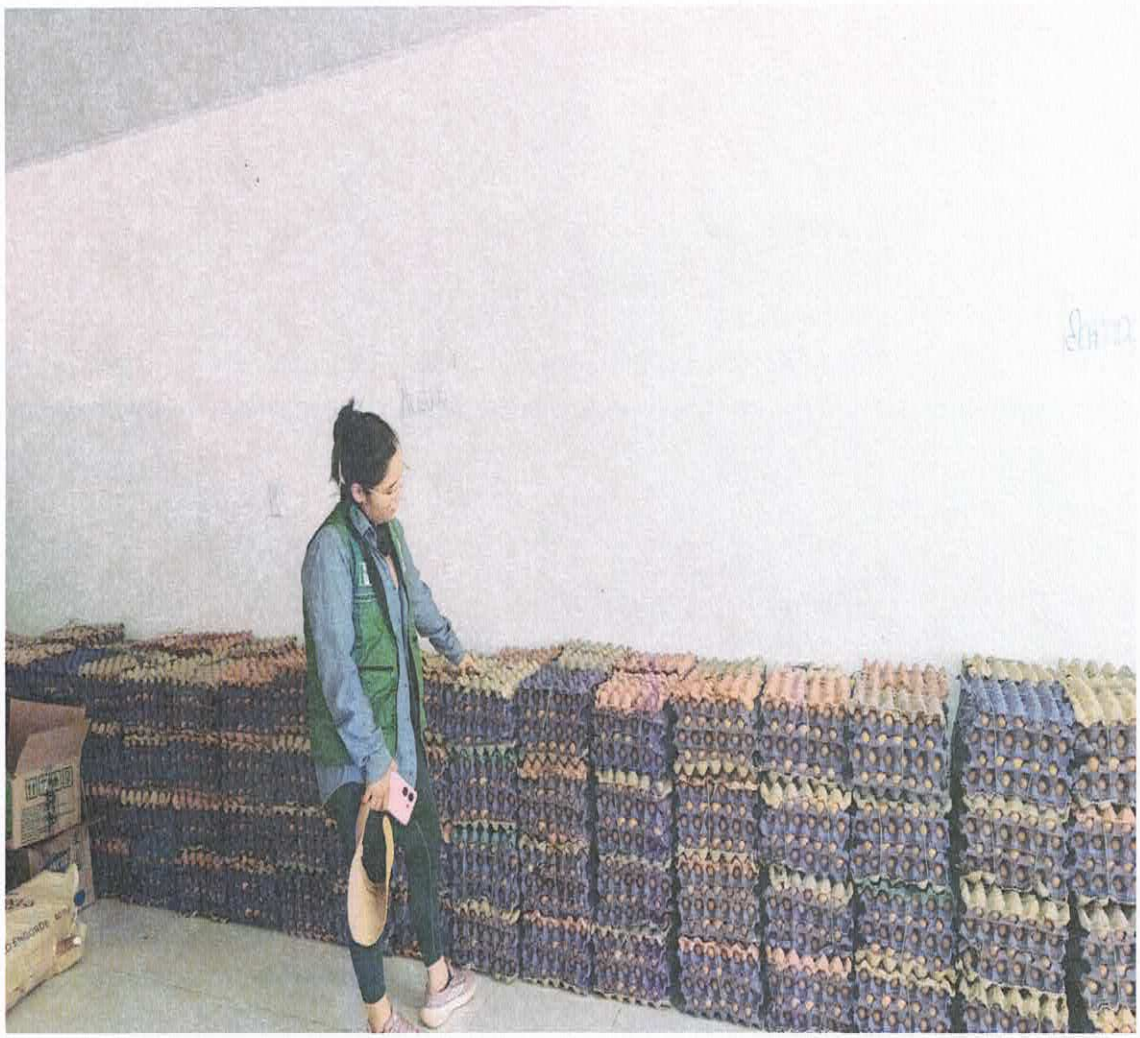


COMPLEMENTOS ICBF 2026



Nit:901995691-7
globalgroupguaviare@gmail.com
Calle 7 No. 19-85 LC 2 Barrio Arturo Bueno

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9



Atentamente,

EL CONTRATANTE
UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT: 902041797-9
Nombre: **POOL ANDRE ROJAS GONZALEZ**
Cargo: Representante legal

UNIN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026
NIT 902.041.797-9
CL 7 19 85 LC 2 BRR ARTURO BUENO
Tel: 3105741661
Puerto Carreño - Colombia
utcomplementosicbf2025@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. IC26 2

Señores	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN JUAN DE DIOS DE PUERTO CARREÑO		
NIT	842.000.004-4	**Teléfono**	(608) 6085654
Dirección	CALLE 18 NO 10 - 43 BARRIO LA PRIMAVERA	**Ciudad**	Puerto Carreño - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/03/2026, 17:15
Expedición	26/03/2026, 17:15
Vencimiento	27/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	SUMINISTRO DE COMPLEMENTOS ALIMENTARIOS PARA MENORES Y GESTANTES CON ALGUN TIPO DE MALNUTRICION O EN RIESGO, PARA EL DESARROLLO Y EJECUCION DEL SERVICIO INTEGRADO DE ATENCION Y PREVENCION A LA DESNUTRICION, CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 002 DE 2025 CON ICBF	986.00	480,902,766.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Cuatrocientos ochenta millones novecientos dos mil setecientos sesenta y seis pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-27 por $ 480,902,766.00

Observaciones:

Total Bruto	480,902,766.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	**480,902,766.00**

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764107132019 aprobado en 20260311 prefijo IC26 desde el número 1 al 100 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4721 Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en establecimientos especializados Tarifa
CUFE: 84f7f6d5294877284a5dad1de771b8cc905c5759944823451950398d933fe9a661e211d14ee0c5a725d816efef1a4499

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901744365	4	GLOBAL GROUP GUAVIARE SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GLOBAL GROUP GUAVIARE SAS	CRA 23 10 80	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	3208528411	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	137174951	9500593643	E	2026/03/16	2026/03/13	BANCOLOMBIA	0	$859,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1006702200	ARIZA ROJAS OSCAR DAVID	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF68	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
2	CC	1120583521	SIMON ZULUAGA KENNETH	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF68	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$18,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$560,400	$0	$0	$560,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$18,400	$0	$0	$18,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$18,400	$0	$0	$18,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$140,200	$0	$0	$140,200
COMCAJA	CCF68	800,231,969	4	2	$140,200	$0	$0	$140,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$140,200	$0	$0	$140,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$70,100	$0	$0	$70,100
TOTAL				2	$859,200	$0	$0	$859,200

ASESORIAS CONTABLES EMPRESARIALES
ALBA NIDIA CASTAÑO CORTES
CONTADORA PÚBLICA
T.P. No. 179768- T
CELULAR: 311 475 58 98

CERTIFICADO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

GLOBAL GROUP GUAVIARE

ALBA NIDIA CASTAÑO CORTES, identificada con cédula de ciudadanía No. 24.872.984 de Pensilvania- Caldas, con Tarjeta profesional No. 179768- T de la Junta Central de contadores de Colombia, en mi condición de contador público, certifico que **GLOBAL GROUP GUAVIARE SAS con NIT 901.744.365-4,** se encuentra a paz y salvo por el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud, riesgos laborales y COMCAJA), en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, manifiesto que se encuentra exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los diecisiete (17) días del mes de marzo de 2026.

Alba Nidia Castaño C.

ALBA NIDIA CASTAÑO CORTES
T.P. No. 179768- T
Celular: 3114755898

Adjunto: Documentos contador y planilla de pago.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E1027807C4C1908D

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 **ALBA NIDIA CASTAÑO CORTES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 24872984 de PENSILVANIA (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 179768-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

179768-T



ALBA NIDIA
CASTAÑO CORTES
C.C. 24872984
RESOLUCION INSCRIPCION 299
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FECHA 04/07/2013

PRESIDENTE

LUIS EDUARDO FORERO VARGAS

191273

108364

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

www.ideqs.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 24.872.984
CASTAÑO CORTES

APELLIDOS

ALBA NIDIA

NOMBRES

Alba Nidia Castaño C

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-AGO-1979

PENSILVANIA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.49
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

26-SEP-1997 PENSILVANIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-5400100-00444786-F-0024672964-20130530 0033769044A 1 38470499

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121944186		LINARES CUEVAS CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio la paz manzana B Casa 54	SAN JOSE DEL GUAVIARE-GUAVIARE	6234322	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	170475119	9500769944	I	2026/03/19	2026/03/26	NEQUI	6	$510,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1121944186	LINARES CUEVAS CAROLINA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$9,200	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905	$9,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$1,100	$0	$281,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$100	$0	$9,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,200	$100	$0	$9,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$900	$0	$219,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$218,900	$900	$0	$219,800
TOTAL				1	$508,300	$2,100	$0	$510,400

Villavicencio – Meta 18 de febrero del 2026

DECLARACION DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDADSOCIAL PARA PERSONAS JURIDICAS.

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, LOS SUSCRITOS REPRESENTANTE LEGAL Y CONTADOR PUBLICO O REVISOR FISCAL, SE PERMITEN CERTIFICAR BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

LIMES INVERSIONES Y SERVICIOS EMPRESARIALES SAS
NIT 901.483.672-1

NO TIENE EMPLEADOS A CARGO, RAZÓN POR LA CUAL NO ESTA OBLIGADO A REALIZAR LOS PAGOS CORRESPONDIENTES A SEGURIDAD SOCIAL.

Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramente, entendiéndolas implicaciones legales que esto conlleva.

Atentamente:

Carolina Linares

CAROLINA LINARES CUEVAS
CC.1.121.944.186
Representante Legal

CHRISTIAN ALEXIS GONZALEZ TEJADA
C.C. 1.121.939.517
CONTADOR PUBLICO TITULADO
TP. 285825-T

312 416 2321
c09agt@gmail.com
Calle 38 a No. 17 B 19

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2AE90D627F445A9

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 **CHRISTIAN ALEXIS GONZALEZ TEJADA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121939517 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 285825-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *









VALIDO UNICAMENTE COMO SOPORTE PARA CERTIFICACIÓN DE COMPOSICION ACCIONARIA DE LA EMPRESA LIMES INVERSIONES Y SERVICIOS EMPRESARIALES S.A.S. CON NIT No. 901.483.672-1

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa UNION TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026 identificado(a) con NITPJ 9020417979 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA CORRIENTE CC Cuentas comerciales No. 200213817 desde el 24 de marzo de 2026, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 24 de marzo de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-1121927598 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2026-03	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	280.200	0	280.200
Período salud:	2026-03	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	218.900	0	218.900
Planilla Nro.:	36853521 Tipo I	14-23	860011153	POSITIVA	1	0	9.200	0	9.200
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2026-03-26	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BBVA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	170513411	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 508.300

PAGADO

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	YASMIN MARTIN ALMANZA
IDENTIFICACIÓN:	CC-40403668
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-17
FECHA DE PAGO:	2026-03-27
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36855566
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36855566
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.283.997	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.500	$ 160.500
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.283.997	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.500	$ 205.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.283.997	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 372.800	$ 372.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/05/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	GLADIS EUDID SANCHEZ PEREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-30082440
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-13
FECHA DE PAGO:	2026-03-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36853871
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36853871
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.283.997	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.500	$ 160.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.283.997	$ 0	$ 0	$ 0	$ 205.500	$ 205.500
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.283.997	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.800	$ 6.800
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 372.800	$ 372.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	12/05/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MAILIN DEL CARMEN CAMACHO ESCALA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1125006200
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-25
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-06
FECHA DE PAGO:	2026-03-25
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	36561357
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	36561357
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPSIC5	837000084	EPS-S MALLAMAS	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 541.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/05/2026

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1127393521		PALMA GARCIA JUAN FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio Santa Teresita	PUERTO CARREÑO-VICHADA	5655000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	93004622	9502216133	I	2026/04/08	2026/03/27	BANCO DE OCCIDENTE	0	$517,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,300	$0	$0	$18,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,300	$0	$0	$18,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$517,400	$0	$0	$517,400

2026/03/27 11:06 AM

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ARGENCIO ALVARADO PEÑA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1192903675
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-03-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-20
FECHA DE PAGO:	2026-03-27
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-03
NÚMERO PLANILLA:	8640723504
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8623826499
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 42.700	$ 42.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 541.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/05/2026

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 86054935		DIAZ GONZALEZ WBEYMAR ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	BARRIO CENTRO	PUERTO CARREÑO-VICHADA	5654215	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	93003990	9502160754	I	2026/04/10	2026/03/26	BANCO DE OCCIDENTE	0	$508,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
Ciudad: PUERTO CARREÑO Depto: VICHADA (1 Afiliados)																					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300
1	CC	86054935	DIAZ WBEYMAR																	23020 1	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	0.5223	$9,200	0	$0	$0	No	$508,300
Total		**Afiliados(1)**																			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$9,200		$0	$0		$508,300

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,200	$0	$0	$9,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,200	$0	$0	$9,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				1	$508,300	$0	$0	$508,300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1120367974
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ANDREA ROCIO MORALES RIVEROS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO CARREÑO	DEPARTAMENTO:	VICHADA
DIRECCIÓN:	BARRIO ALCARAVAN	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			5250256456	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996226409

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 42.700	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 42.700
SUBTOTALES:									**$ 42.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 42.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1127386650
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			IVAN DARIO RODRIGUEZ SILVA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO CARREÑO	DEPARTAMENTO:	VICHADA
DIRECCIÓN:	BARRIO ARTURO BUENO	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			5250256618	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9996228391

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																							SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																																PENSION								SALUD							ARP																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
1	CC 1127386650	RODRIGUEZ SILVA IVAN DARIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	$ 112.736.665	$ 9.200	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

LINA TATIANA TOVAR MONSALVE
NIT. 1121874514-4

CUENTA DE COBRO

LINA TATIANA TOVAR MONSALVE **CUENTA DE COBRO NO. 3**
NIT. 1121874514-4 CIUDAD: PUERTO CARREÑO
FECHA: 26 DE MARZO DE 2026

CUENTA DE COBRO

UNIÓN TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026 **NIT: 902041797-9**
DIRECCIÓN: CLL 7 No. 19-85 LC 2 TELÉFONO: 3105741661
CORREO ELECTRÓNICO: FECHA: 26 DE MARZO DE 2026
GLOBALGROUPGUAVIARE@GAMIL.COM

ítem	Descripción	Cantidad	Valor Unidad	Valor Total
1	Platano	900	$ 9.000	$ 8.100.000
2	Yuca	900	$ 9.500	$ 8.550.000
3	Mañoco	900	$ 14.000	$ 12.600.000
4	Huevo	2525	$ 22.000	$ 55.550.000
5	Naranja	900	$ 8.000	$ 7.200.000
6	Guayaba	900	$ 12.000	$ 10.800.000
7	Papa	900	$ 6.000	$ 5.400.000
	Valor Total			$ **108.200.000**

Firma: _____
Lina Tatiana Tovar Monsalve

LOTE 23 SECTOR EL MEREY BARRIO LAS GRANJAS

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141243224307

(415)7707212489984(8020) 000014124322430 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 1 8 7 4 5 1 4 | 6. DV 4

12. Dirección seccional: Delegada de Impuestos y Aduanas de Puerto Carreño 4 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1121874514

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TOVAR	MONSALVE	LINA	TATIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vichada 9 9	Puerto Carreño 0 0 1

41. Dirección principal: LT 23 SEC EL MERY BRR LAS GRANJAS

42. Correo electrónico: tac151630@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 3 1 5 8 1 4 6 0 7 1 | 45. Teléfono 2

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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 [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 2 | 61. Fecha 2026-03-27 / 09:58:42AM

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: NUÑEZ ARENAS CARLOS ANDRES

985. Cargo: Analista V

Fecha generación documento PDF: 27-03-2026 09:58:50AM

DOCUMENTO NO CERTIFICADO SIN COSTO

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.874.514**

TOVAR MONSALVE

APELLIDOS

LINA TATIANA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-MAR-1991**

VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-MAR-2009 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00219312-F-1121874514-20100301 **0021374477A 2** 33976365

Powered by CamScanner

CUENTA DE COBRO N°1

Nombre: JAIR AMÓRTEGUI GONZALES

Cedula: 79.694.405

Empresa: UNION TEMPORAL COMPLEMENTOS ICBF 2026

NIT: 902041797-9

CONCEPTO:

ITEMS	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	YUCA	150 KILOS	$ 4.500	$ 675.000
2	MAÑOCO	150 KILOS	$ 5.000	$ 750.000
3	PLATANO	150 KILOS	$ 6.000	$ 900.000
4	AHUYAMA	150 KILOS	$ 5.000	$ 750.000
5	NARANJA	150 KILOS	$ 9.000	$ 1.350.000
6	MANDARINA	150 KILOS	$ 7.000	$ 1.050.000
7	HUEVOS	15.000 UNIDAD	$ 15.000	$ 9.000.000
			TOTAL	$ 14.475.000

Valor a pagar: CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS ($ 14.475.000) MCTE

Cordialmente ;

Jair Amortegui G

JAIR AMORTEGUI GONZALES

CC. 79.6904.405

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14905849363

(415)7707212489984(8020) 000001490584936 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 6 9 4 4 0 5	4	Delegada de Impuestos y Aduanas de Puerto Carreño 4 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	79694405	1 9 9 3 0 9 2 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AMORTEGUI	GONZALEZ	JAIR	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
HIPERMERCADO LA CAMPECHANA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Vichada 9 9	La Primavera 5 2 4

41. Dirección principal: CR 7 7 50

42. Correo electrónico: jairamortegui96@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 1 1	2 0 1 2 0 3 0 8	4 7 1 9	2 0 1 2 0 3 0 8	4 7 5 9	4 7 2 9	1 3 1 4	1

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	4	9	5	2																						

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

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 61. Fecha 2023 - 03 - 29 / 16 : 55: 12

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 AMORTEGUI GONZALEZ JAIR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-01-2024 03:18:51PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14905849363

(415)7707212489984(8020) 000001490584936 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 6 9 4 4 0 5	4	Delegada de Impuestos y Aduanas de Puerto Carreño	4 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		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	

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

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				-
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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14905849363

(415)7707212489984(8020) 000001490584936 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 6 9 4 4 0 5	4	Delegada de Impuestos y Aduanas de Puerto Carreño 4 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1

162. Nombre del establecimiento: HIPERMERCADO LA CAMPECHANA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vichada 9 9	La Primavera 5 2 4

165. Dirección: CR 7 7 50

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 9 8 0 1 4	2 0 1 6 0 6 2 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 4 2 5 7 1 1 3 4	

2

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**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


CEDULA DE CIUDADANIA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 79.694.405
Apellidos
AMORTEGUI GONZALEZ
Nombres
JAIR
Nacionalidad
COL
Estatura
1.65
Sexo
M
Fecha de nacimiento
09 MAR 1975
G.S.
O+
Lugar de nacimiento
PUERTO RICO (CAQUETA)
Fecha y lugar de expedición
27 SEPT 1993, BOGOTA D.C.
Fecha de expiración
14 ABR 2033
Firma
Jair Amortegui


REGISTRADOR NACIONAL
ICCOL019768641215001<<<<<<<<<<<
7503094M3304145COL79694405<<<3
AMORTEGUI<GONZALEZ<<JAIR<<<<<<