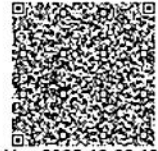




**COOPERATIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LIMITADA**

NIT: 800162721 - 9  
Nombre comercial:  
Tipo contribuyente: Persona jurídica  
Dirección: CLL 110 33A 27  
Responsabilidad tributaria: Responsable de IVA  
País: Colombia  
Municipio: FLORIDABLANCA (SANTANDER)  
Actividad económica principal: 7020  
Correo: asesorar.fe@gmail.com  
Régimen fiscal: R-99-PN (No aplica - Otros)  
Teléfono: 6076181061



Fecha de expedición :2025-12-22 13:09:08

#D#SLU7w#Ckq#YHC#ds#C#P#ZQZ#ev#j#p3#C#o#zng#-#7#A#C#X#D#e#I#O#W#h#C#K#P#T#e#B#m#z#k#Y#s#R#P#V#q#X#H#D#q#H#O#9#e#U#V#F#G#2#n#0#2#E#F#H#8#k#A#R#L#T#p#x#y#q#Q#R#3#B#k#P#G#H#5#Y#B#A#p#R#V#E#z#R#3#Y#W#s#O#w#D#K#e#3#F#9#y#4#4#U#Q#J#V#m#C#V#C#G#s#3#G#M#X#7#Q#M#D#K#W#E#H#F#D#L#o#k#W#w#h#e#I#9#r#p#M#F#L#b#1#N#k#1#D#\*#z#K#R#Y#6#H#4#E#w#V#L#8#1#r#v#s#2#p#R#D#e#B#Y#Y#z#F#f#a#X#H#Q#4#5#A#H#J#R#U#O#B#8#T#f#y#H#5#A#R#s#r#k#C#z#E#y#G#V#6#e#w#J#U#e#5#g#h#e#=#

CUFE: dca645e7caf913f7a30e62b9a67047568db05a1e59a92ea3c497d75450806c873fa58d4c103fe5f2da39b3b49546fc0d

Fecha de vencimiento:	2025-12-30	Tipo de operación:	Servicios AIU
Tipo de negociación:	Crédito	Medio de pago:	Instrumento no definido(Vencimiento 2025-12-30)
Tipo de entrega:		Periodo:	
Adquiriente:	NIT: 890201705-6	Razón social:	CONTRALORIA GENERAL DE SANTANDER
Número comercial:		Dirección:	calle 37 numero 10 30
Número documento:	890201705-6	País:	Colombia
Departamento:	SANTANDER	Municipio:	BUCARAMANGA
Tipo de contribuyente:	Persona jurídica	Correo:	financiera@contraloriasantander.gov.co
Responsabilidad tributaria:	No responsable de IVA	Teléfono:	3164195330
Régimen fiscal:	R-99-PN (No aplica - Otros)	Orden de compra:	

**Detalle de productos**

Nro	Código	Descripción	Cantidad	Precio unitario	Cargos o descuentos		Impuestos			Total item
					Descuento	Recargo	IVA	ICA	INC	
1	0100	Costo del Servicio	1.00	7,929,000.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	7,929,000.00
2	1000	Administracion Notas : Contrato de servicios AIU por concepto de: PRESTAR SERVICIOS PARA LA ACTUALIZACION, SOPORTE, CAPACITACION, MANTENIMIENTO Y ALOJAMIENTO EN LA NUBE DE LOS SISTEMAS DE INFORMACION GD ECO DE LA ENTIDAD. PAGO CONTRATO CO1.PCCNTR.8697630	1.00	900,000.00	0.00	0.00	171,000.00	0.00	0.00	900,000.00

**Notas**

Notas: Las retenciones son a nivel informativo, no afectan el total a pagar.

"Somos entidad cooperativa sin ánimo de lucro con Régimen Tributario Especial, exenta de retención en la fuente. Parágrafo 1 del Artículo 19-4 del Estatuto Tributario. No efectuar retención en la fuente en esta factura."

Moneda	COP
Tasa de cambio	
Subtotal precio unitario (=)	\$8,829,000.00
Descuentos detalle (-)	\$0.00
Recargos detalle (+)	\$0.00
Subtotal base gravable (=) A.I.U.	\$900,000.00
Valor IVA (=)	\$171,000.00
Total impuestos (+)	\$171,000.00
Total mas impuestos (=)	\$9,000,000.00
Descuento global (-)	\$0.00
Recargo global (+)	\$0.00
Total factura (=)	<b>\$9,000,000.00</b>



**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE LA COOPERATIVA INTEGRAL DE  
TRABAJO ASOCIADO LIMITADA -ASESORAR LTDA-**

**CERTIFICA**

**REFERENCIA: PAZ Y SALVO SEGURIDAD SOCIAL**

El Suscrito **CARLOS ANDRES VALDES CARREÑO**, C.C. 1.098.666.987 de Bucaramanga, debidamente autorizado para actuar como revisor fiscal de la **COOPERATIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LIMITADA ASESORAR LTDA**, Identificada con Nit 800.162.721-9 manifiesto por este documento, que en concordancia con lo exigido en el Art. 50 de la Ley 789 de 2002, en la fecha estamos cumpliendo y A PAZ Y SALVO con el pago de los aportes mensuales de nuestros trabajadores por concepto de salud, riesgos laborales, pensiones, aportes a la caja de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA; y que durante los últimos seis (06) meses la fecha, todos los trabajadores asociados se encontraban afiliados y a paz y salvo a la seguridad social.

La presente certificación se expide, en Floridablanca a los Veintidos (22) días del mes de Diciembre de Dos Mil Veinticinco (2025).



---

**CARLOS ANDRES VALDES CARREÑO**  
Cédula N°1.098.666.987 de Bucaramanga  
Revisor Fiscal T.P. 198844-T

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

0480F3BFF933E0CA

**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 **CARLOS ANDRES VALDES CARREÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1098666987 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 198844-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

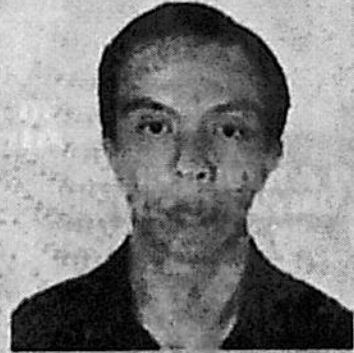
REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.098.666.987**

**VALDES CARREÑO**  
APELLIDOS

**CARLOS ANDRES**  
NOMBRE

*[Handwritten Signature]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-ENE-1989**

**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**      **O+**  
ESTATURA      G. S. RH

**M**  
SEXO

**06-MAR-2007 BUCARAMANGA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS CASINDE VEGA



P-2700100-59100681-M-1098666987-20071026

0309307298Q 03 240043484

Republica de Colombia  
Ministerio de Comercio Industrial y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**

**198844-T**

CARLOS ANDRES  
VALDES CARRERO  
C.C. 1098666987

RESOLUCION INSCRIPCION 008  
UNIVERSIDAD COPE UNIV. REMINGTON

FECHA 27/01/2015

DIRECTOR GENERAL




**JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ** 209889



**200542**

Esta tarjeta es el unico 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 Bogota D.C.



DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	800162721-9	COOPERATIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	calle 110 33 a 27	6076181061	asesorartmilitada@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
UNICA	B - menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS
					18
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	27/11/2025	91622426	\$12.621.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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						
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0	0	0	0	0	0	0	178.000	1
EPS005	Sandias EPS	800251440-6	892.800	0	0	0	0	0	0	0	892.800	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.054.100	0	0	0	0	0	0	0	1.054.100	3
EPS017	Familianar EPS	830003564-7	534.000	0	0	0	0	0	0	0	534.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	786.600	0	0	0	0	0	0	0	786.600	4
EPS041	NUOVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	205.400	0	0	0	0	0	0	0	205.400	1
EPS046	SALUD MIA EPS	900814254-1	535.000	0	0	0	0	0	0	0	535.000	2

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Substistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	2.488.200	0	0	0	0	0	0	0	2.488.200	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.834.900	0	0	0	0	0	0	0	1.834.900	6

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor							
14-11	ARL SURA	890903790-5	289.900	0	0	289.900	0	0	0	2.899	289.900	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados





DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	800162721-9	OPERARIVA INTEGRAL DE TRABAJO ASOCIADO LTDA	Calle 110 33 a 27	6076161061	asesorariainitividad@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	B - menos de 200 c			SANTANDER	FLORIDABLANCA	NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAS/SEMANA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS/SEMANA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC			
					18	0			
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	E	15/12/2025	92376278	TOTAL A PAGAR				
2026-01	2025-12				\$12.621.300				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	Cotización Obligatoria		UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
		NIT	Cotización		No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	178.000	0	0	0	0	0	0	0	0	178.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	892.800	0	0	0	0	0	0	0	0	892.800	4
EPS010	EPS Surra	800086702-2	1.054.100	0	0	0	0	0	0	0	0	1.054.100	3
EPS017	Familianar EPS	830003564-7	534.000	0	0	0	0	0	0	0	0	534.000	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	786.600	0	0	0	0	0	0	0	0	786.600	4
EPS041	NUOVA E.P.S. S.A.-MOV	900156264-2	205.400	0	0	0	0	0	0	0	0	205.400	1
EPS046	SALUD VIA EPS	900914254-1	535.000	0	0	0	0	0	0	0	0	535.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntario Afiliado	Aportes Voluntario Aportante	Aportes FSP - Solidaridad	Aportes FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Ponener	800224808-6	2.485.200	0	0	0	0	0	0	0	2.485.200	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.834.900	0	0	0	0	0	0	0	1.834.900	6

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor								
14-11	ARL SURRA	890903790-5	269.900	0	0	289.900	289.900	0	0	0	2.899	289.900	18

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados



