CONTRALORÍA
General de la República

Contraloria General de la Republica :: SGD 06-05-2025 14:27
Al Contestar Cite Este No.: 2025IE0050341 Fol:0 Anex:0 FA:0
ORIGEN 80131 DESPACHO GERENTE DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR / BLANCA PATRICIA VELEZ VERGARA
DESTINO 81114 DIRECCIÓN FINANCIERA / WILSON CRUZ CAMARGO
ASUNTO FACTURA FEV-170 ARRIENDO PISO 20 - ABRIL 2025
OBS

2025IE0050341

80131 -

Cartagena de Indias D.T. y C., 06 de mayo de 2025

Doctor
WILSON CRUZ CAMARGO
Director Financiero
Contraloria General de la República
Bogotá D.C.

ASUNTO: **ENVÍO DE FACTURA PARA TRÁMITE DE PAGO CONTRATO GERBOL-D- 003-2024 CONSTRUCTORA SAN FELIPE CAMACHO ESTUPIÑÁN LTDA**

Cordial Saludo.

De manera atenta y para su trámite de pago, me permito remitir factura No. FEV 170 de fecha 2025-05-06 de la empresa **CONSTRUCTORA SAN FELIPE CAMACHO ESTUPIÑÁN LTDA.**, correspondiente al arriendo del mes de ABRIL de 2025 del Piso 20 del Edificio CONCASA, en donde funcionan oficinas de esta dependencia.

El contrato se encuentra amparado con el certificado de disponibilidad presupuestal 40325 del 29-01-2025 y RP 55525 del 26-02-2025.

VALOR ARRENDAMIENTO PISO 20 EDIFICIO CONCASA DE MES DE ABRIL 2025	10.236.623,00

Se adjunta:

1 Factura FEV 170
2 Certificación de pago de aportes parafiscales
3 Planilla seguridad social

BLANCA PATRICIA VELEZ VERGARA
Gerente Departamental de Bolívar

PROYECTÓ: Nancy S. Sánchez C. - Profesional Universitario Grado 01

SIGEDOC: INFORMES / INFORMES PRESUPUESTAL Y FINANCIERO - CAJA MENOR 2025 - COMUNICACIONES OFICIALES RELACIONADAS CON EL INFORME PRESUPUESTAL Y FINANCIERO

EL SUSCRITO GERENTE DEPARTAMENTAL DE BOLÍVAR DE LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA

CERTIFICA

Que **CONSTRUCTORA SAN FELIPE CAMACHO ESTUPIÑÁN LTDA Nit 800.136,707-5**, durante el mes de ABRIL de 2025, prestó el servicio de arrendamiento del Piso 20 del Edificio CONCASA en cumplimiento del contrato GERBOL-D-003-2025.

El contrato se encuentra amparado con el certificado de disponibilidad presupuestal 40325 del 29-01-2025 y RP 55525 del 26-02-2025.

VALOR ARRENDAMIENTO PISO 20 EDIFICIO CONCASA DE MES DE ABRIL 2025	10.236.623,00

Cartagena de Indias D.T. y C., 06 de mayo de 2025

BLANCA PATRICIA VELEZ VERGARA
Gerente Departamental de Bolívar

PROYECTÓ: Nancy S. Sánchez C. - Profesional Universitario Grado 01
SIGEDOC: INFORMES / INFORMES PRESUPUESTAL Y FINANCIERO - CAJA MENOR 2025 - COMUNICACIONES OFICIALES RELACIONADAS CON EL INFORME PRESUPUESTAL Y FINANCIERO

Espacio para
Logo Corporativo

CONSTRUCTORA SAN FELIPE CAMACHO ESTUPIAN LTDA
NIT 800.136.707-5
CALLE 30A 76-33
Tel: (604) 5738576
Medellín - Colombia
constructorasanfelipe7@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEV 170

Señores	CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA		
NIT	899.999.067-2	**Teléfono**	(604) 3173822415
Dirección	Calle 22 8 A 50 Piso 20 Edificio Concasa	**Ciudad**	Cartagena - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	06/05/2025, 08:51
Expedición	06/05/2025, 08:51
Vencimiento	06/05/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	#$26-01-01-GERBOL-D-003-2025;nancy.sanchez@contraloria.gov.co#$	1.00	10,236,623.00

Total items: 1

Total Bruto	8,602,204.20
IVA 19%	1,634,418.80
Total a Pagar	10,236,623.00

Valor en Letras:
Diez millones doscientos treinta y seis mil seiscientos veintitres pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-05-06 por $ 10,236,623.00

Observaciones:
Arriendo 01-30 del mes de ABRIL año 2025, #$26-01-01-GERBOL-D-003-2025;nancy.sanchez@contraloria.gov.co#$

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 18764078016784 aprobado en 20240827 prefijo FEV desde el número 146 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6810 Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados Tarifa
CUFE: 41a80a27e9699cc608e94d858b5c11c0d75a849fc32384d34970df613943892d3a8bca2a842fc0908fbd3e170c67f004

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800136707-5	CONSTRUCTORA SAN FELIPE CAMACHO ESTUPIÑAN LTDA		Calle 30 A #76-33	3147737054	asesoriasvarelaurrego@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	GIRÓN	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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E		85880166	$962.400	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	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	400.000	0	0	0	0	0	0		400.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	20.600				20.600	0	0	20.600			206	20.600	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	100.000	0	0	100.000	1
CCF39	Cajasan	890200106-1	57.000	0	0	57.000	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	157.000	157.000
Pensión	2	627.800	627.800
Riesgos Laborales	1	20.600	20.600
CCF	2	157.000	157.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	962.400	962.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	800136707-5	CONSTRUCTORA SAN FELIPE CAMACHO ESTUPIÑAN LTDA		Calle 30 A #76-33	3147737054	asesoriasvarelaurrego@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	GIRÓN	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD: 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**
					2	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-05	2025-04	E		85880166	$962.400	

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**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**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	43971735	BUSTAMANTE ISAZA SANDRA CRISTINA	1	0			S																	230201	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS010	2.500.000	100.000	14-23	2.500.000	1	13.100	CCF04	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
2	CC	5575446	MURALLAS JESUS RAMON	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF39	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

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

CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES PARAFISCALES PERSONA JURIDICA

Yo, HERIBERTO VARELA URREGO, IDENTIFICADO cedula No. 71.624.324 de Medellín, en mi condición de Representante Legal de ASESORIAS VARELA URREGO S.A.S. Registrada con nit: 900396314-1, quien fue nombrada como nuevo Depositario Provisional de la Sociedad **CONSTRUCTORA SAN FELIPE CAMACHO ESTUPIÑAN. NIT: 800136707-5**. Bajo la resolución 1840 del 06 de septiembre de 2021 emitida por la Sociedad de Activos Especiales SAS-SAE, certifico que durante el mes de **ABRIL**, la empresa ha cumplido con la obligación legal de realizar los pagos correspondientes a los aportes parafiscales exigidos por la ley. En consecuencia, la empresa se encuentra al día y a paz y salvo en relación con dichos aportes.Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el art. 50 ley 789 de 2002 y art. 23 ley 1150 de 2007.

Dada en Medellín a los 06 días del mes de Mayo 2025.

HERIBERTO VARELA UREGO
cc. 71.624.324
Representante Legal ASESORIAS VARELA URREGO SAS
Depositario Provisional

Yo MIGUEL ANTONIO SALCEDO FERNANDEZ, identificado con cedula de ciudadanía 19.282.232 y con TP 169348-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de **CONSTRUCTORA SAN FELIPE CAMACHO ESTUPIÑAN LTDA**, identificada con nit 800.136.707-5, me permito certificar que la empresa está dando cumplimiento a las obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y con el aporte parafiscal a la Caja de Compensación Familiar (de acuerdo al decreto 1828 de agosto de 2013), durante el mes de **ABRIL** (Artículo 50 de la ley 789 de 2002).
Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el art. 50 ley 789 de 2002 y art. 23 ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá a los 06 días del mes de Mayo 2025

MIGUEL ANTONIO SALCEDO FERNANDEZ
TP 169348-T
Revisor Fiscal Delegado TS Contadores y Consultores Ltda

Anexo planilla No 85880166 por valor $962.400 de seguridad social del mes de ABRIL del 2025. (Pág.1-2)

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800136707-6	CONSTRUCTORA SAN FELIPE CAMACHO ESTUPIÑAN LTDA	Calle 30 A #76-33	3147737054	asesoriasvarelaurrego@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		SANTANDER	GIRÓN		DI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS / UPC
					2 / 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-05	2025-04	E		85880166	$962.400

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subcistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	400.000	0	0	0	0	0	0		400.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	20.600				20.600	0	0	20.600			206	20.600	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF04	Comfama	890900841-9	100.000	0	0	100.000	1
CCF39	Cajasan	890200106-1	57.000	0	0	57.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	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	157.000	157.000
Pensión	2	627.800	627.800
Riesgos Laborales	1	20.600	20.600
CCF	2	157.000	157.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	962.400	962.400

Anexo planilla No 85880166 por valor $962.400 de seguridad social del mes de ABRIL del 2025. (Pág.2-2)

El aporte de la seguridad social de la CONSTRUCTORA SAN FELIPE CAMACHO ESTUPIÑAN LTDA es por 2 empleados.

Sandra Cristina Bustamante Isaza.

Jesús Ramón Murallas.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800136707-6	CONSTRUCTORA SAN FELIPE CAMACHO ESTUPIÑAN LTDA	Calle 30 A #76-33	3147737054	asesoriasvarelaurrego@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			SANTANDER	GIRÓN	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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-05	2025-04	E		85880166	$962.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cot Pensión	Cot Salud	Cot ARL	Cot CCF	Cot Exonerado	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	COD DEPARTAMENTO	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	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	43971735	BUSTAMANTE IBAZA SANDRA CRISTINA	1	0			0																23-201	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS010	2.500.000	100.000	14-25	2.500.000	1	13.100	CCF04	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
2	CC	5575448	MURALLAS JESUS RAMON	1	0			0																28-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-25	1.423.500	1	7.500	CCF30	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0