CONTRALORÍA
General de la República

Contraloria General de la Republica :: SGD 03-12-2025 14:55
Al Contestar Cite Este No.: 2025IE0145475 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-192 ARRIENDO PISO 20 - NOVIEMBRE 2025
OBS

2025IE0145475

80131

Cartagena de Indias D.T. y C., 03 de diciembre del 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 192 de fecha 2025-12-01 de la empresa **CONSTRUCTORA SAN FELIPE CAMACHO ESTUPIÑÁN LTDA.**, correspondiente al arriendo del mes de NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE DE 2025	10.236.623,00

Se adjunta:

1 Factura FEV 192
2 Certificación de pago de aportes parafiscales
3 Planilla seguridad social
4 Solicitud de consignación, autorización autenticada y cuenta bancaria

Hasta otra oportunidad,

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 NOVIEMBRE 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 NOVIEMBRE DE 2025	10.236.623,00

Cartagena de Indias D.T. y C., 03 de diciembre del 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 192

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	01/12/2025, 15:24
Expedición	01/12/2025, 15:24
Vencimiento	01/12/2025

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 2025-12-01 por $ 10,236,623.00

Observaciones:
Arriendo 01-30 del mes de NOVIEMBRE 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 18764098017987 aprobado en 20250902 prefijo FEV desde el número 183 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 6810 Actividades inmobiliarias realizadas con bienes propios o arrendados Tarifa
CUFE: 8e6dd4a642186d090fb4ae1d1a7b8a2d95a823f16b57a7fba46428c463f0672df02384290e51bb7257fd14e4a5142f58

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141104209909

(415)7707212489984(8020) 000014110420990 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 3 6 7 0 7	5	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
CONSTRUCTORA SAN FELIPE CAMACHO ESTUPIÑAN LTDA

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CL 30 A 76 33 IN 301

42. Correo electrónico constructorasanfelipe7@gmail.com

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

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 8 1 0	1 9 9 1 0 7 2 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 VARELA URREGO HERIBERTO
985. Cargo Depositario Provisional Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141104209909

(415)7707212489984(8020) **000014110420990 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 3 6 7 0 7	5	Impuestos de Medellín	1 1	

Características 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	0 1
72. Número	8 7 6	2 3 1 3 1 6 6
73. Fecha	1 9 9 1 0 7 0 9	2 0 1 8 0 3 2 0
74. Número de notaría	4 3	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 1 0 7 2 2	2 0 1 8 0 3 2 0
77. No. Matrícula mercantil	4 6 2 6 2 1	4 6 2 6 2 1
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 1 0 7 2 2	
81. Hasta	2 0 4 1 0 7 0 9	

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: Superintendencia de Sociedades — 5

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 6 0 7 0 5		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141104209909

(415)7707212489984(8020) **000014110420990 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 3 6 7 0 7	5	Impuestos de Medellín	1 1

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
DEPOSITARIO PROVISIONAL 2 4	2 0 2 1 0 9 0 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 1 6 2 4 3 2 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VARELA	URREGO	HERIBERTO	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
9 0 0 3 9 6 3 1 4	1	ASESORIAS VARELA URREGO S.A.S.

2

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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141104209909

(415)7707212489984(8020) **000014110420990 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 3 6 7 0 7	5	Impuestos de Medellín 1 1	

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

	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
1	Cédula de Ciudada 1 3	3 2 6 4 6 0 5 5		COLOMBIA 1 6 9	ESTUPIÑAN		MARTA	INES		25,000,000	2 7 . 7 8	1 9 9 1 0 7 2 2	
2	Tarjeta de Identida 1 2	8 7 0 9 1 5 5 2 3 8 6		COLOMBIA 1 6 9	CAMACHO	ESTUPIÑAN	SALOMON			10,000,000	1 1 . 1 1	1 9 9 1 0 7 2 2	
3	Cédula de Ciudada 1 3	5 2 9 9 6 6 0 0		COLOMBIA 1 6 9	CAMACHO	ESTUPIÑAN	NADIA			10,000,000	1 1 . 1 1	1 9 9 1 0 7 2 2	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	5 2 4 9 1 5 8 6		COLOMBIA 1 6 9	CAMACHO	ESTUPIÑAN	ADABEL			10,000,000	1 1 . 1 1	1 9 9 1 0 7 2 2	
5													

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141104209909

(415)7707212489984(8020) **000014110420990 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 0 0 1 3 6 7 0 7	5	Impuestos de Medellín	1 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 9 2 8 2 2 3 2		1 6 9 3 4 8 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
SALCEDO	FERNANDEZ	MIGUEL	ANTONIO

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 3 0 9 0 6

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 8 5 9 2 7 7		1 1 1 2 1 7 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
HUERFANO	MORENO	DIANA	JASBLEYDY

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento
2 0 1 3 0 9 0 6

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 4 8 1 1 0 7		2 1 4 7 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
VARELA	URREGO	JORGE	DE JESUS

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 3 0 7

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHmyramire	MARIA YANETH RAMIREZ VARGAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	26-01-01	CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA - GESTION GENERAL
Fecha y Hora Sistema:	26/02/2025 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 40325 de fecha 2025-01-29. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	55525	**Fecha Registro:**	2025-02-26	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		26-01-01 CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA - GESTION GENERAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	102.366.230,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	102.366.230,00	**Saldo x Obligar:**	102.366.230,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	800136707	**Razón Social:**	CONSTRUCTORA SAN FELIPE CAMACHO ESTUPIÑAN LTDA	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	003011169902	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	45516242	**Nombre:**	BLANCA PATRICIA VELEZ VERGARA	**Cargo:**	GERENTE DEPARTAMENTAL BOLIVAR

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	BOLV 03	**Tipo:**	CONTRATO DE ARRENDAMIENTO	**Fecha:**	2025-02-26

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
005 BOLIVAR	A-02-02-02-007-002 SERVICIOS INMOBILIARIOS	Nación	16	CSF		102.366.230,00	0,00		
					Total:	102.366.230,00	0,00	102.366.230,00	102.366.230,00

Objeto:	arrendamiento piso 20 GERENCIA BOLIVAR del 1 de marzo a 31 diciembre de 2025

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
260101	CGR - GESTION GENERAL	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-03-06	102.366.230,00	102.366.230,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

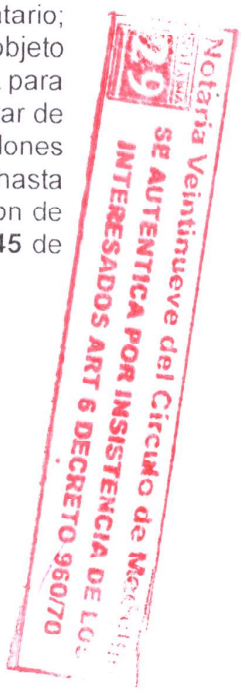
Medellín 05 Septiembre 2025.

Señores
CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
GERENCIA DEPARTAMENTAL COLEGIADA DE BOLIVAR
E. S. D.



REF: AUTORIZACION

HERIBERTO VARELA URREGO, mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía Nro. 71.624.324, domiciliado y residente en la ciudad de Medellín, quien actúa como representante legal de **ASESORIAS VARELA URREGO SAS**, con Nit.: 900.396.314-1, quien a su vez actúa como depositario provisional de **CONSTRUCTORA SAN FELIPE CAMACHO ESTUPIÑAN LTDA, con Nit.: 800.136.707-5**, AUTORIZO EL PAGO del canon de arrendamiento correspondiente al contrato directo N° GERBOL-D-003 De 2025, arrendador CONSTRUCTORA SAN FELIPE CAMACHO ESTUPIÑAN LTDA, con Nit.: 800.136.707-5; Depositario: Asesorías Varela Urrego SAS con Nit.: 900.396.314-1; Arrendatario; CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA con Nit 899.999.067-1, cuyo objeto es: Contratar el arrendamiento del inmueble del piso 20 de edificio CONCASA para el funcionamiento de oficinas de la gerencia departamental colegiada de Bolívar de la Contraloría general de la Republica; por un valor mensual de: Diez millones doscientos treinta y seis mil seiscientos veintitrés pesos M/cte. ($10.236.623) hasta final el periodo contractual, es decir, hasta el 31 de diciembre de 2025, canon de arrendamiento para que sea pagado en la cuenta de Ahorro **No 61400006845** de Bancolombia.



Cordialmente,

HERIBERTO VARELA URREGO
CC 71.624.324
REPRESENTANTE LEGAL ASESORÍAS VARELA URREGO SAS –
NIT 900.396.314-1
DEPOSITARIO PROVISIONAL

NOTARÍA 29

DILIGENCIA DE RECONOCIMIENTO DE CONTENIDO Y FIRMA

Verificación Biométrica Decreto-Ley 19 de 2012

Medellìn, 2025-09-08 13:46:38

Ante el suscrito Notario 29 del Círculo de Medellín Compareció:VARELA URREGO HERIBERTO C.C. 71624324

xa2b4



y declaró: Que el contenido del anterior documento es cierto y que la firma que lo autoriza fue puesta por él. Y autorizó el tratamiento de sus datos personales al ser verificada su identidad cotejando sus huellas digitales y datos biográficos contra la base de datos de la Registraduría Nacional del Estado Civil. Ingrese a www.notariaenlinea.com para verificar este documento. En constancia firma.

x

FIRMA

NOTARIA 29 (E) DEL CIRCULO DE MEDELLÍN
MARÍA DEL PILAR VELÁSQUEZ PÉREZ

REPÚBLICA DE COLOMBIA
29
MARÍA DEL PILAR VELÁSQUEZ P.
NOTARIA ENCARGADA
29
NOTARÍA VEINTINUEVE DEL CÍRCULO DE MEDELLÍN

Certificación Bancaria

Bancolombia

Medellin, 27 de Agosto de 2025.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ASESORIAS VARELA URREGO SAS identificado(a) con NIT No. 900396314 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PERSONA JURIDICA	61400006845	2025/08/27	A ACTIVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: En Bogotá (601) 343 0000, Medellín (604) 510 9000, Cali (602) 554 0505, Barranquilla (605) 361 8888, Bucaramanga (607) 697 2525, Cartagena (605) 693 4400, Resto del país 018000912345.
Sede principal Carrera 48 # 26-85 Torre Norte. Medellín – Colombia

CERTIFICACION DE PAGOS DE APORTES PARAFISCALES PERSONA JURIDICA MES NOVIEMBRE 2025

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 **NOVIEMBRE del 2025**, 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 03 días del mes de DICIEMBRE 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 **NOVIEMBRE del 2025** (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 03 días del mes de DICIEMBRE 2025.

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

Anexo planilla No 91920754 por valor $941.800 de seguridad social del mes de NOVIEMBRE 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	800136707-5	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		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	
2025-12	2025-11	E		91920754	$941.800	

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	0				0	0	0	0			0	0	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	0	0
CCF	2	157.000	157.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	941.800	941.800

Anexo planilla No 91920754 por valor $941.800 de seguridad social del mes de NOVIEMBRE 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	800136707-5	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	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	
2025-12	2025-11	E		91920754	$941.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Depend.	Cód. Ocupación	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Días Cotizados	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días Cotizados	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		8											X			23/2201	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS010	2.500.000	100.000	14-23	2.500.000	1	0	CCF94	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
2	CC	5675448	MURALLAS JESUS RAMON	1	0		8											X			26-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	0	CCF59	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

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	800136707-5	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		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	
2025-12	2025-11	E		91920754	$941.800	

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	0				0	0	0	0			0	0	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	0	0
CCF	2	157.000	157.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	941.800	941.800

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**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
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		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**	
2025-12	2025-11	E		91920754	$941.800	

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												X					230201	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS010	2.500.000	100.000	14-23	2.500.000	1	0	CCF04	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
2	CC	5575446	MURALLAS JESUS RAMON	1	0			S												X					25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	0	CCF39	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

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