

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141210365315



(415)7707212489984(8020) 000014121036531 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 5 5 3 8 3 1 5

Impuestos y Aduanas de Arauca

3 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

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

CONSULTORIAS & SUMINISTROS KAM S.A.S. ZESE

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Arauca

8 1

40. Ciudad/Municipio

Arauca

0 0 1

41. Dirección principal

CL 27 7 13

42. Correo electrónico

cskamsas@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 7 3 6 2 3 3 6

45. Teléfono 2

3 2 0 8 7 7 5 9 8 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

4 6 9 0

2 0 2 2 0 1 0 7

0 9 9 0

2 0 2 2 0 7 0 1

4 3 9 0

4 6 6 3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5 7 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

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

Exportadores

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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 ARTEAGA GIRALDO NESTOR ALFONSO

985. Cargo Representante legal Certificado

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 4 Hoja 2		
4. Número de formulario			141210365315		
			 (415)7707212489984(8020) 000014121036531 5		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 5 5 3 8 3 1		5	Impuestos y Aduanas de Arauca		3 4
Características y formas de las organizaciones					
62. Naturaleza		2	63. Formas asociativas		1 2
65. Fondos			66. Cooperativas		
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 1			
72. Número		1			
73. Fecha		2 0 2 2 0 1 0 3			
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro		0 3			
76. Fecha de registro		2 0 2 2 0 1 0 7			
77. No. Matrícula mercantil		3 7 6 8 0			
78. Departamento		8 1			
79. Ciudad/Municipio		4 8			
Composición del Capital					
82. Nacional		1 0 0 %			
83. Nacional público		0 . 0 %			
84. Nacional privado		1 0 0 . 0 %			
85. Extranjero		0 %			
86. Extranjero público		0 . 0 %			
87. Extranjero privado		0 . 0 %			
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Estado y Beneficio					
Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV	
1	8 1	2 0 2 2 0 1 0 7		-	
2	4 9	2 0 2 2 0 1 0 7		-	
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					

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141210365315



(415)7707212489984(8020) 000014121036531 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 5 5 3 8 3 1 5

6. DV

5

12. Dirección seccional

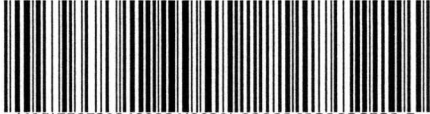
Impuestos y Aduanas de Arauca

14. Buzón electrónico

3 4

Representación

98. Representación	REPRS LEGAL PRIN			1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación	2 0 2 5 0 1 2 0		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional					
Cédula de Ciudadaní	1 3	8 0 8 5 9 0 4 1						
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres					
ARTEAGA	GIRALDO	NESTOR	ALFONSO					
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal						
98. Representación	REPRS LEGAL PRIN			1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación	2 0 2 5 0 1 2 0		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional					
Cédula de Ciudadaní	1 3	8 0 8 5 9 0 4 1						
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres					
ARTEAGA	GIRALDO	NESTOR	ALFONSO					
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal						
98. Representación	REPRS LEGAL PRIN			1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación	2 0 2 5 0 1 2 0		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional					
Cédula de Ciudadaní	1 3	8 0 8 5 9 0 4 1						
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres					
ARTEAGA	GIRALDO	NESTOR	ALFONSO					
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal						
98. Representación	REPRS LEGAL PRIN			1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación	2 0 2 5 0 1 2 0		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional					
Cédula de Ciudadaní	1 3	8 0 8 5 9 0 4 1						
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres					
ARTEAGA	GIRALDO	NESTOR	ALFONSO					
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal						
98. Representación	REPRS LEGAL PRIN			1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación	2 0 2 5 0 1 2 0		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional					
Cédula de Ciudadaní	1 3	8 0 8 5 9 0 4 1						
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres					
ARTEAGA	GIRALDO	NESTOR	ALFONSO					
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal						
98. Representación	REPRS LEGAL PRIN			1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación	2 0 2 5 0 1 2 0		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional					
Cédula de Ciudadaní	1 3	8 0 8 5 9 0 4 1						
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres					
ARTEAGA	GIRALDO	NESTOR	ALFONSO					
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal						
98. Representación	REPRS LEGAL PRIN			1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación	2 0 2 5 0 1 2 0		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional					
Cédula de Ciudadaní	1 3	8 0 8 5 9 0 4 1						
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres					
ARTEAGA	GIRALDO	NESTOR	ALFONSO					
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal						

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 4 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141210365315			
 (415)7707212489984(8020) 000014121036531 5							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 1 5 5 3 8 3 1		5		Impuestos y Aduanas de Arauca		3 4	
Revisor Fiscal y Contador							
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV 127. Número de tarjeta profesional		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento						
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV 139. Número de tarjeta profesional		
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento						
Contador	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV		151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 1 1 6 7 9 6 1 6 5		4		2 7 8 2 0 5
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	REYES		DIAZ		YORDY		MANUEL
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada			
159. Fecha de nombramiento		2 0 2 5 0 1 0 1					



tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROSNUMDIAL.COM.CO

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	B-100072099	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	22294657	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO		FECHA DE EXPEDICIÓN	05/12/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BUCARAMANGA		
VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA	DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	02/12/2025	24:00 Horas Del	15/12/2026	N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:

Página web: www.segurosnumdial.com.co

Correo electrónico: mundial@segurosnumdial.com.co

Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"



LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza B-100072099 y endoso, 1 cuyo afianzado es:
CONSULTORIAS & SUMINISTROS KAM SAS ZESE Asegurado o Beneficiario: **EJERCITO NACIONAL CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL NEIVA / EJERCITO NACIONAL CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL NEIVA**, expedida por la Compañía en **05/12/2025**, no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

AGENCIA BUCARAMANGA a los 05 días del mes DICIEMBRE del año 2025.



Firma Autorizada
Compañía mundial de Seguros S.A.

LÍNEAS DE ATENCIÓN AL CLIENTE

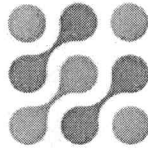
Bogotá: (+601) 327 47 12/13 | Nacional: 01 8000 111 935 | Sitio Web: www.segurosmondial.com.co



Cumplimos con los sueños de nuestro planeta
reciclando responsablemente. Protege el Medio
Ambiente evitando la impresión de este documento.

@SegurosMundial





**CONSULTORIAS & SUMINISTROS
KAM S.A.S**

**CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y
PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA**

CONSULTORIAS Y SUMINISTROS KAS S.A.S

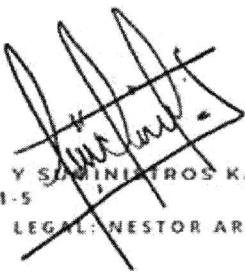
NIT. 901.553.831-5

Los suscritos, **NESTOR ALFONSO ARTEAGA GIRALDO** identificado con cédula de ciudadanía No. 80.859.041 actuando como representante legal del **CONSULTORIAS Y SUMINISTROS KAM S.A.S** y **YORDI REYES DIAZ** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.116.796.165 con tarjeta profesional 278205-T de la Junta Central de Contadores, en su condición de Contador de la empresa:

CERTIFICAN

Bajo la gravedad de juramento, certificamos que **CONSULTORIAS Y SUMINISTROS KAS S.A.S** identificada con Nit 901.53.831-5, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Arauca, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) pagados por la compañía durante los últimos seis (6) calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Nota: Para certificar el pago de los aportes correspondientes a los Sistemas de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 artículos 19 a 24. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR, ICBF y SENA, se deberá tener en cuenta el plazo dispuesto para tal efecto por el artículo 10 de la ley 21 de 1982, reglamentado por el Decreto.

Se firma el presente documento en Arauca, a los 9 días del mes de diciembre de 2025.


CONSULTORIAS Y SUMINISTROS KAM S.A.S
NIT. 901.553.831-5
REPRESENTANTE LEGAL: NESTOR ARTEAGA GIRALDO
C.C. 80859041

☎ 310 7362336

✉ cyskamsas@outlook.com

📍 Calle 27 N° 7-13 Arauca


YORDY MANUEL REYES D.
C.C. 1.116.796.165 de Arauca
Contador Público TP – 278205 - T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

1841006EPE04PH73H

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 **YORDY MANUEL REYES DIAZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1116796165 de ARAUCA (ARAUCA) Y Tarjeta Profesional No 278205-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

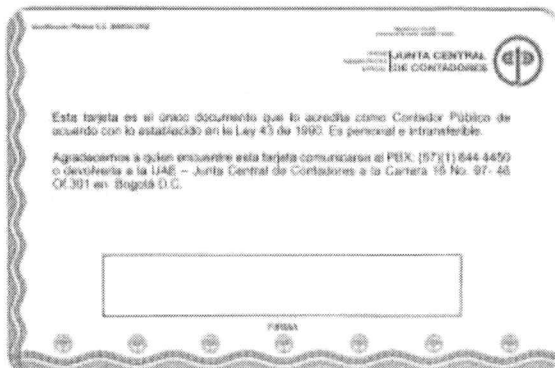
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
NI	901553831-5	CONSULTORIAS Y SUMINISTROS KAM SAS ZESE		CL 27 7 13	3107362336	
		consultoriasysuministroskamsas@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	NO
ÚNICA	C – MIPYME			ARAUCA	ARAUCA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E	07122025	85480045	\$541.600

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	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	7.500				7.500	0	0	7.500			75	7.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF67	Comfiar - Arauca	800219488-4	57.000	0	0	57.000	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
28.500	0	0	28.500	1
ICBF				
42.800	0	0	42.800	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	7.500	7.500
CCF	1	57.000	57.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	42.800	42.800
MEN	0	0	0
SENA	1	28.500	28.500
TOTALES	6	541.600	541.600

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901553831-5	CONSULTORIAS Y SUMINISTROS KAM SAS ZESE		CL 27 7 13	3107362336	consultoriasysuministroskamsas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			ARAUCA	ARAUCA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-12	2025-11	E	07122025	85480045	\$541,600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN					SALUD		RIESGOS LABORALES		CCF		PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Continuado	Reemplazado	Exemplar	Exemplar	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	RE	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	Clave de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80659041	ARTEAGA GIRALDO NESTOR ALFONSO	1	0		N															230301	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS017	1,423,500	178,000	14-23	1,423,500	1	7,500	CCF67	1,423,500	57,000	1,423,500	28,500	42,800	0	0



Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante: MHarlopez ANGELICA ROCIO LOPEZ LLANOS
Unidad ó Subunidad: 15-01-03-040 CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE
Ejecutora Solicitante: CENAC NEIVA
Fecha y Hora Sistema: 2025-12-16-2:37 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.											
Numero:	206025	Fecha Registro:	2025-12-16	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-03-040 CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC NEIVA						
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generada	Requiere DIP:	No	Tipo de DIP:		Nro. Compromiso:	156325		
Valor Inicial:	21.200.000,00	Valor Total Operaciones:			0,00	Valor Actual:	21.200.000,00	Saldo x Ordenar:	21.200.000,00		
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	Valor Total Operaciones Moneda Original:			0,00	Valor Actual moneda Original:	0,00	Saldo x Ordenar moneda Original:	0,00		
Valor Deducciones:	1.024.370,00	Valor Neto:		20.175.630,00		Valor IVA:	3.384.873,95	Nro. Cdp:	12925		
Valor Deducciones Moneda:	0,00	Valor Neto Moneda:		0,00		Atributo Contable:	05-NINGUNO	Comprobante Contable:	926226		
TERCERO											
Identificacion:	901553831	Razon Social:	CONSULTORIAS & SUMINISTROS KAM S.A.S. ZESE					Medio de Pago:	Abono en cuenta		
CUENTA BANCARIA											
Numero:	037087855	Banco:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa	
CUENTA X PAGAR						CAJA MENOR					
Numero:	208725	Tipo:	Compras en General a Personas Declarantes	Identificacion:		Fecha de Registro:					
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:		156325	Tipo:	Compromiso	Fecha:	2025-12-16					
ITEM PARA AFECTACION DE GASTO											
DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR	
040 CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC NEIVA	A-02-01-01-004-009 EQUIPO DE TRANSPORTE	Nación	16	SSF	05-NINGUNO						
Total:							21.200.000,00	0,00	21.200.000,00	21.200.000,00	
Objeto: ADQUISICION DE DRONES PARA EL BIMAG27											

PLAN DE PAGOS				
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
040 CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC NEIVA	4-2 ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-12-16	Generada	21.200.000,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-20 RETEFUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	17.815.126,00	2,500 %	445.378,00	445.378,00
2-01-04-02-02 RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	3.384.873,95	15,000 %	507.731,00	507.731,00
2-01-05-01-98 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-BIENES	NIT 891180077	MUNICIPIO DE PITALITO	17.815.126,00	0,400 %	71.261,00	71.261,00

MY. EDWIN PRIETO SALAZAR
Director CENAC NEIVA



Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante:

MHcaosorio

CARLOS ARTURO OSORIO OSORIO

Unidad o Subunidad

15-01-03-040

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE

Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

2025-12-30-11:49 a. m.

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	520516425	Fecha Registro:	2025-12-19	Unidad / Subunidad ejecutora:	15-01-03-040 CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC NEIVA			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	206025	Comprobante Contable de la Generación:		
Fecha Máxima Pago:	2025-12-23	Código de Referencia:	04500041100520516425		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Bruto:	21.200.000,00	Valor Deducciones:	1.024.370,00		Valor Neto:	20.175.630,00	Saldo x Pagar:	0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago	Valor Bruto	21.200.000,00	Valor Deducciones	1.024.370,00	Valor Neto	20.175.630,00	Moneda Base Compra	Valor MBC
----------	-------------	---------------	-------------------	--------------	------------	---------------	--------------------	-----------

REINTEGROS

Números					No Recauda:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00	
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00	

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	901553831	Razón Social:	CONSULTORIAS & SUMINISTROS KAM S.A.S. ZESE	Medio de Pago:	Abono en cuenta
-----------------	-----------	---------------	--	----------------	-----------------

CUENTA BANCARIA

Número:	037087855	Banco:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa
---------	-----------	--------	--------------------------------	-------	--------	---------	--------

TESORERIA

DOCUMENTO SOPORTE

13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	206025	Tipo:	Obligación Presupuestal	Fecha:	2025-12-19
--	---------	--------	-------	-------------------------	--------	------------

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA		PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
040 CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC NEIVA / A-02-01-01-004-009 EQUIPO DE TRANSPORTE	Nación	16	SSF	21.200.000,00	0,00	21.200.000,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES	TERCERO	TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-20 RETE FUENTE - COMPRAS Y OTROS INGRESOS TRIBUTARIOS EN GENERAL	800197268	0 A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2.500 %	445.378,00	445.378,00
2-01-04-02-02 RETE IVA COMpra DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN	800197268	0 A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	507.731,00	507.731,00
2-01-05-01-98 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-BIENES	891180077	MUNICIPIO DE PITALITO	0,400 %	71.261,00	71.261,00

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
040 - CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE CENAC NEIVA	4-2 - ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-12-16	21.200.000,00	05 NINGUNO	Pagada

SS OSORIO OSORIO CARLOS ARTURO

Tesorero CENAC Regional Neiva



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA
CENAC NEIVA
NIT: 800131039-0

COMPROBANTE DE EGRESO

DOCUMENTO EGRESO
No. 1500003344

ACREEDOR

CONSULTORIAS & SUMINISTROS KAM S.A.
Nit/CC : 901553831
Telefax :
Telefono :
Dirección : CALLE 15 No 7-180

RECEPTOR PAGO ALTERNATIVO

CONSULTORIAS & SUMINISTROS KAM S.A.
Nit/CC : 901553831
Telefax :
Telefono :
Dirección : CALLE 15 No 7-180

FECHA DE PAGO: 23.12.2025
CIUDAD: NEIVA HUILA
CONCEPTO DE GASTO: En Adm. dtn - scun
PAGO POR TRANSFERENCIA:
CUENTA BANCARIA:
INSTITUCION FINANCIERA:

RESUMEN IMPUESTOS Y RETENCIONES

Obligac.	Fact.	Doc.SAP	Vlr.Facturado	IVA	RetelIVA	Vlr.RetFte	RetelCA	Otras Reten.	Vlr. A Pagar
		FONDO INTE 1900003157	20.175.630,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.175.630,00
TOTALES			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	20.175.630,00

				RESUMEN CONTABLE		Valores	
Pos.	Clv.	Cuenta.	Tex. Cuenta Contable	Nit.	C.costo	Debe	Haber
001	50	190801002	CONSULTORIAS & SUMIN			0,00	20.175.630,00
002	25	2401010010	Bienes y Servicios	901553831		20.175.630,00	0,00

TOTALES 20.175.630,00 20.175.630,00

SON: VEINTE MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS M/CTE

DESCRIPCION : OB 206025 ADQUIS MATERIAL EQUIPO TRAN BIMAG VIG25

SS. OSORIO OSORIO CARLOS
Tesorero / Pagador

ST. YOISLENI MAJE MUÑOZ
CONTADORA CENAC NEIVA

MY. EDWIN PRIETO SALAZAR
ORDENADOR DEL GASTO

Beneficiario