Espacio para
Logo Corporativo

**SERVICIOS ESTRATEGICOS ACH SAS**
NIT 901.807.734-0
Calle 7 No 10 71
Tel: (602) 3156089294
Zarzal - Colombia
claudia.velezarias1973@gmail.com

Factura electrónica de venta
**No. SE 16**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | MUNICIPIO DE ZARZAL | | |
| **NIT** | 891.900.624-0 | **Teléfono** | (602) 2219000 |
| **Dirección** | Carrera 9 No. 10 - 36 | **Ciudad** | Zarzal - Colombia |

| Fecha y hora Factura | |
|---|---|
| **Generación** | 22/06/2026, 16:13 |
| **Expedición** | 22/06/2026, 16:13 |
| **Vencimiento** | 22/06/2026 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | GARANTIZAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION PUBLICA DE LA DIRECCIÓN JURIDICA DEL MUNICIPIO DE ZARZAL VALLE DEL CAUCA, EN EL MARCO Y CUMPLIMIENTO DE SUS COMPETENCIAS INSTITUCIONALES. CONTRATO No: 130.19.07-171 DE 2026 VALOR $16.193.520 | 1.00 | 16,193,520.00 |

**Total items:** 1

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 13,608,000.00 |
| IVA 19% | 2,585,520.00 |
| **Total a Pagar** | 16,193,520.00 |

**Valor en Letras:**
Dieciseis millones ciento noventa y tres mil quinientos veinte pesos m/cte

**Forma de pago:**
Contado

**Medio de pago:**
Consignación bancaria - Consignación $ 16,193,520.00

**Observaciones:**

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 18764098599983 aprobado en 20250913 prefijo SE desde el número 1 al 105 Vigencia: 24 Meses Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7020 Actividades de consultoría de gestión Tarifa
**CUFE:** 85e67c2f7c4cdfc0190967951a78ad9cf50b803a273361de6a627d741a8c70eeb72965999927e6fda23b1280b517c7d4

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 901807734 | 0 | SERVICIOS ESTRATEGICOS ACH SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | SEDE PRINCIPAL | calle 17 9 49 | ZARZAL-VALLE | 7777777 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-06 | 362203945 | 95059627 17 | E | 2026/06/09 | 2026/06/03 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $675,200 |

**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 31477899 | VELEZ ARIAS CLAUDIA | | 25-14 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS018 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | CCF56 | 30 | $1,750,905 | $70,100 | 14-11 | 30 | $1,750,905 | $18,300 | 30 | $1,750,905 | $87,700 |
| Total Afiliados(1) | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $1,750,905 | $70,100 | | | $1,750,905 | $18,300 | | $1,750,905 | $87,700 |

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA

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 | $0 | $0 | $280,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $18,300 | $0 | $0 | $18,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $18,300 | $0 | $0 | $18,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $70,100 | $0 | $0 | $70,100 |
| COMFENALCO VALLE | CCF56 | 890,303,093 | 5 | 1 | $70,100 | $0 | $0 | $70,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. | EPS018 | 805,001,157 | 2 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $52,600 | $0 | $0 | $52,600 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 1 | $52,600 | $0 | $0 | $52,600 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $35,100 | $0 | $0 | $35,100 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 1 | $35,100 | $0 | $0 | $35,100 |
| TOTAL | | | | 1 | $675,200 | $0 | $0 | $675,200 |

# 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 901807734 | 0 | SERVICIOS ESTRATEGICOS ACH SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | SEDE PRINCIPAL | Calle 17 9 49 | ZARZAL-VALLE | 7777777 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Banco | Pago | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | | Días Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 375660540 | 95060841192 | Y | 2026/06/09 | 2026/06/09 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $389,700 |

**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 |
| Sucursal: SEDE PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $1,342,361 | $214,800 | | | $1,342,361 | $167,800 | | | $0 | $0 | | | $1,342,361 | $7,100 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: JURIDICA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,342,361 | $214,800 | | | $1,342,361 | $167,800 | | | $0 | $0 | | | $1,342,361 | $7,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: ZARZAL Depto: VALLE ( 1 Afiliados) | | | | | $1,342,361 | $214,800 | | | $1,342,361 | $167,800 | | | $0 | $0 | | | $1,342,361 | $7,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1116435818 | JIMENEZ QUINTERO HIKOL VALERIA | 230301 | 23 | $1,342,361 | $214,800 | EPS037 | 23 | $1,342,361 | $167,800 | | 0 | $0 | $0 | 14.51 | 23 | $1,342,361 | $7,100 | 0 | $0 | $0 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | | $1,342,361 | $214,800 | | | $1,342,361 | $167,800 | | | $0 | $0 | | | $1,342,361 | $7,100 | | $0 | $0 |

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

## 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) | | | | | | | | |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $214,800 | $0 | $0 | $214,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | | | | |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $7,100 | $0 | $0 | $7,100 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | | | | | |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $167,800 | $0 | $0 | $167,800 |
| TOTAL | | | | 1 | $389,700 | $0 | $0 | $389,700 |

enlace operativa

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-25, 02:55:10 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 85206915

Periodo Cotización: mayo de 2026 Periodo Servicio: mayo de 2026 Referencia pago (PIN): 8900678644

**PAGADO 23/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO**

## ATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| ón Social | VALENTINA BOCANEGRA VELASQUEZ | | |
| umento | CC1116265765 | Dirección | CL 34 #31 - 65 B VICTORIA |
| de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 2348816 |
| Persona | NATURAL | Forma Presentación | ÚNICO |
| dad | TULUA | Departamento | VALLE DEL CAUCA |
| resentante Legal | | Identificación | |
| l Afiliados | 1 | ARP | POSITIVA DE SEGUROS |

## ETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| cación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días ARP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| 265765 | VALENTINA BOCANEGRA VELASQUEZ | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230301) PORVENIR | $ 2.400.000 | $ 384.000 | (EPS010) EPS SURA | $ 2.400.000 | $ 300.000 | 0,522 | $ 2.400.000 | $ 12.600 | (NN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 698.600 |

## II.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 2.400.000 | $ 2.400.000 | $ 2.400.000 | $ 0 | $ 384.000 | $ 300.000 | $ 12.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 696.600 | $ 0 | $ 696.600 |



Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

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 66684089 | | LIBREROS BERMUDEZ PAOLA ANDREA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 11 #18-25 | ZARZAL-VALLE | 3206344015 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 357947559 | 9505764055 | I | 2026/06/23 | 2026/06/02 | NEQUI | 0 | $696,600 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $384,000 | $0 | $0 | $384,000 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $384,000 | $0 | $0 | $384,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $12,600 | $0 | $0 | $12,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $12,600 | $0 | $0 | $12,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $300,000 | $0 | $0 | $300,000 |
| S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. | EPS018 | 805,001,157 | 2 | 1 | $300,000 | $0 | $0 | $300,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $696,600 | $0 | $0 | $696,600 |

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

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 66684089 | | LIBREROS BERMUDEZ PAOLA ANDREA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 11 #18-25 | ZARZAL-VALLE | 3206344015 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-05 | 2026-05 | 357947559 | 9505764055 | I | 2026/06/23 | 2026/06/02 | NEQUI | 0 | $696,600 |

**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 |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $12,600 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $12,600 | | $0 | $0 |
| Ciudad: ZARZAL Depto: VALLE ( 1 Afiliados) | | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $12,600 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 66684089 | LIBREROS PAOLA | 25-14 | 30 | $2,400,000 | $384,000 | EPS018 | 30 | $2,400,000 | $300,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,400,000 | $12,600 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $12,600 | | $0 | $0 |

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA



2026/06/02 10:51 AM

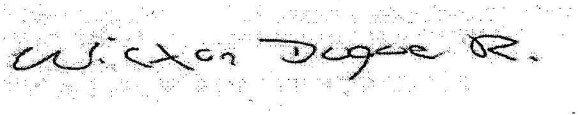
CERTIFICADO DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONA JURIDICA)

Yo, WICXON DUQUE RODAS, Identificado con Cedula de Ciudadanía Número 94.226.643 de Zarzal V., con Tarjeta Profesional No. 104981-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi calidad de Contador Público de SERVICIOS ESTRATEGICOS ACH S.A.S. Identificado con Nit. 901.807.734 0, debidamente inscrito en la cámara de Comercio de Tuluá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados de resultados de Servicios Estratégicos, Certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos profesionales) y de los aportes parafiscales (Instituto de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional De Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), pagados por Servicios Estratégicos durante los últimos Seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por Servicios Estratégicos, durante dichos 6 meses, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Nota: Para Certificar el pago de los aportes correspondiente a los Sistema de Seguridad Social, se deberán tener en cuenta los plazos previstos en el Decreto 1406 de 1999 Articulo 19 a 24. Así mismo, en el caso del pago correspondiente a los aportes parafiscales: CAJA 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 1464 del 10 de Mayo de 2005.

En caso de presentar acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, se deberá precisar el valor y el plazo previsto para el acuerdo de pago, con indicación del cumplimiento de esta obligación.

Para constancia se firma en Zarzal – Valle a los Veintidós (22) días del mes de junio del Dos Mil Veintiséis (2.026).



WICXON DUQUE RODAS
CONTADOR PÚBLICO TITULADO
T P 104981 –T
DIR Calle 11 No. 7 – 71 Zarzal V.
CEL. 3136527224




VALIDO UNICAMENTE PARA SER PRESENTADO POR LA DOCTORA CLAUDIA VELEZ ARIAS COMO REPRESENTANTE LEGAL DE SERVICIOS ESTRATEGICOS ACH S.A.S.CON NIT. 901.807.734 - 0 PARA TRÁMITES EN LA ALCALDIA DE ZARZAL VALLE

Wicxon Duque R.

WICXON DUQUE RODAS



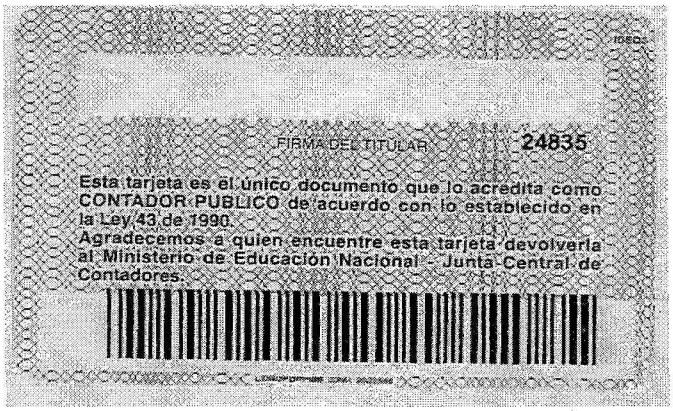



VALIDO UNICAMENTE PARA SER PRESENTADO POR LA DOCTORA CLAUDIA VELEZ ARIAS COMO REPRESENTANTE LEGAL DE SERVICIOS ESTRATEGICOS ACH S.A.S.CON NIT. 901.807.734 - 0 PARA TRÁMITES EN LA ALCALDIA DE ZARZAL VALLE

Wicxon Duque R.

_____

WICXON DUQUE RODAS



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

**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 **WICXON DUQUE RODAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 94226643 de ZARZAL (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No. 104981-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 31 días del mes de Marzo de 2026 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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141207034655

(415)7707212489984(8020) 000014120703465 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 8 0 7 7 3 4 | 0 | Impuestos y Aduanas de Tuluá | 2 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
SERVICIOS ESTRATEGICOS ACH S.A.S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Zarzal 8 9 5 |

41. Dirección principal
CL 7 10 71

42. Correo electrónico claudia.velezarias1973@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 5 6 0 8 9 2 9 4 | 3 1 8 8 7 7 4 4 2 5 |

## 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 0 2 0 | 2 0 2 4 0 2 1 9 | 8 5 6 0 | 2 0 2 4 0 2 1 9 | 7 1 1 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 | 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
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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 13-01-2026 02:43:50PM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141207034655

(415)7707212489984(8020) 000014120703465 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 8 0 7 7 3 4 | 0 | Impuestos y Aduanas de Tuluá | 2 1 |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades e insitutos 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 4 | 0 1 |
| 72. Número | | 0 1 |
| 73. Fecha | 2 0 2 4 0 2 2 8 | 2 0 2 5 0 3 3 1 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 2 4 0 2 2 9 | 2 0 2 5 0 5 2 3 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 1 2 1 2 7 2 4 | 1 1 8 4 4 7 |
| 78. Departamento | 7 6 | 7 6 |
| 79. Ciudad/Municipio | 8 | 0 3 6 |

## 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 % |

## Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 2 4 0 2 2 8 |
| 81. Hasta | 2 0 9 9 1 2 3 1 |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

## Estado y Beneficio

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 1 | 2 0 2 5 0 5 2 3 | | |
| 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
Representación

001

Página 3 de 3 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141207034655

(415)7707212489984(8020) 000014120703465 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 8 0 7 7 3 4 | 0 | Impuestos y Aduanas de Tuluá | 2 1 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 5 0 5 2 3 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 3 1 4 7 7 8 9 9 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VELEZ | ARIAS | CLAUDIA | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**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

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICACION

ZARZAL, VALLE DEL CAUCA, 04/06/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **SERVICIOS ESTRATEGICOS ACH S A S** con **NIT 901.807.734-0** posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**
Número 013300122663

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA