



# Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante: MHaltrujil  
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 36-02-00-073-  
Fecha y Hora Sistema: 2026-05-08-5:30 p. m.

ADRIANA LUCIA TRUJILLO TAMAYO  
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-

| REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO                                                                       |                                                               |                          |                                  |                               |                 |                                                          |                                                    |                  |                 |                 |                                     |        |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|-------------------------------|-----------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|------------------|-----------------|-----------------|-------------------------------------|--------|------------|
| Con base en el CDP No: 4626 de fecha 2026-02-13. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle |                                                               |                          |                                  |                               |                 |                                                          |                                                    |                  |                 |                 |                                     |        |            |
| Número:                                                                                                    | 107226                                                        | Fecha Registro:          | 2026-05-08                       | Unidad / Subunidad Ejecutora: |                 | 36-02-00-073-912310 CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA |                                                    |                  |                 |                 |                                     |        |            |
| Vigencia Presupuestal                                                                                      | Actual                                                        | Estado:                  | Generado                         |                               |                 | Tipo de Moneda:                                          | COP-Pesos                                          | Tasa de Cambio:  | 0,00            |                 |                                     |        |            |
| Valor Inicial:                                                                                             | 33.426.000,00                                                 | Valor Total Operaciones: | 0,00                             |                               |                 | Valor Actual:                                            | 33.426.000,00                                      | Saldo x Obligar: | 33.426.000,00   |                 |                                     |        |            |
| TERCERO ORIGINAL                                                                                           |                                                               |                          |                                  |                               |                 |                                                          |                                                    |                  |                 |                 |                                     |        |            |
| Identificación: Cedula de Ciudadanía                                                                       | 6287592                                                       | Razón Social:            | MIGUEL SANTIAGO CAICEDO CARDENAS |                               |                 |                                                          |                                                    |                  | Medio de Pago:  | Abono en cuenta |                                     |        |            |
| CUENTA BANCARIA                                                                                            |                                                               |                          |                                  |                               |                 |                                                          |                                                    |                  |                 |                 |                                     |        |            |
| Número:                                                                                                    | 24057111964                                                   | Banco:                   | BANCO CAJA SOCIAL S.A.           |                               |                 |                                                          | Tipo:                                              | Ahorro           | Estado:         | Activa          |                                     |        |            |
| ORDENADOR DEL GASTO                                                                                        |                                                               |                          |                                  |                               |                 |                                                          |                                                    |                  |                 |                 |                                     |        |            |
| Identificación:                                                                                            | 65778007                                                      | Nombre:                  | MALLERLY VALDERRAMA CASTRO       |                               |                 | Cargo:                                                   | SUBDIRECTOR CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA - TOLIMA |                  |                 |                 |                                     |        |            |
| CAJA MENOR                                                                                                 |                                                               |                          | VIÁTICOS                         |                               |                 | DOCUMENTO SOPORTE                                        |                                                    |                  |                 |                 |                                     |        |            |
| Identificación:                                                                                            |                                                               | Fecha de Registro:       |                                  | Genera Viáticos:              | No              | Num. Solicitud de Comisión:                              |                                                    | Número:          | 9499653         | Tipo:           | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2026-05-08 |
| ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO                                                                              |                                                               |                          |                                  |                               |                 |                                                          |                                                    |                  |                 |                 |                                     |        |            |
| DEPENDENCIA                                                                                                | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                                    | FUENTE                   | RECURSO                          | SITUAC.                       | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL                                            | VALOR OPERACIÓN                                    | VALOR ACTUAL     | SALDO X OBLIGAR |                 |                                     |        |            |
| 912310 CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-                                                                      | C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE | Nación                   | 10                               | CSF                           |                 | 33.426.000,00                                            | 0,00                                               |                  |                 |                 |                                     |        |            |
| Total:                                                                                                     |                                                               |                          |                                  |                               |                 | 33.426.000,00                                            | 0,00                                               | 33.426.000,00    | 33.426.000,00   |                 |                                     |        |            |

Objeto: GIRAS TECNICAS: CONTRATAR EL SERVICIO DE LOGÍSTICA PARA GIRAS TÉCNICAS DENTRO FORMACION TITULADA DEL TÉCNOLOGO EN GESTION DE LA PRODUCCION AGRICOLA DEL CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA - SENA ESPINAL TOLIMA PARA LA VIGENCIA 2026

| PLAN DE PAGOS                    |                                      |                              |                                      |            |               |                   |               |
|----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |                                      | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                                      | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 36-02-00-073-912310              | CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-05-30 | 0,00          | 0,00              | NINGUNO       |
| 36-02-00-073-912310              | CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-06-30 | 16.713.000,00 | 16.713.000,00     | NINGUNO       |
| 36-02-00-073-912310              | CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA-TOLIMA | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2026-07-30 | 16.713.000,00 | 16.713.000,00     | NINGUNO       |

Firmado digitalmente  
por MARCELA SANCHEZ SANCHEZ  
Fecha: 2026.05.09 09:39:29 -05'00'



DISTRIBUCIONES COMERCIALES Y TURISTICAS

MIGUEL CAICEDO CARDENAS

NIT: 6.287.592-2

## **CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**

### **CERTIFICACIÓN PERSONA NATURAL**

El suscrito MIGUEL SANTIAGO CAICEDO CARDENAS, identificado con numero de cedula 6.287.592, y la suscrita contador MARIA ARACELY GOMEZ identificada con CC 31.201.087 certificamos que el señor MIGUEL SANTIAGO CAICEDO CARDENAS realizo los aportes a la seguridad social durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA).

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Cali, a los 17 dias del mes de JUNIO del año 2026.

Cordialmente.

MIGUEL CAICEDO CARDENAS.  
Representante Legal  
CC 6.287.592

MARIA ARACELY GOMEZ  
Contador publico  
CC 31201087  
T.P. 37740-T

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                          |                 |                    |                    |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                             | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 6287592                    |    | CAICEDO POR ACA CARDENAS MIGUEL SANTIAGO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CR 34 13 51 APTO 2 | CALI-VALLE          | 3263001  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                 |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Valor     |
| 2026-05                           | 2026-05 | 9505768577 | 9505768577 | I        | 2026/06/23 | 2026/06/16 | BANCO DE BOGOTA | \$541,800 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES            |                |                |         |      |             |           |        |      |             |           |        |      |     |        |         |      |             |          |              |     |        |
|---------------------------------------------|----------------|----------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|---------|------|-------------|----------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO                                    |                |                | PENSION |      |             |           | SALUD  |      |             |           | CCF    |      |     |        | RIESGOS |      |             |          | PARAFISCALES |     |        |
| No.                                         | Identificación | Nombres        | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte   | Dias         | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)          |                |                |         |      | \$1,750,905 | \$280,200 |        |      | \$1,750,905 | \$218,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,750,905 | \$42,700 |              | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) |                |                |         |      | \$1,750,905 | \$280,200 |        |      | \$1,750,905 | \$218,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,750,905 | \$42,700 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: CALI Depto: VALLE ( 1 Afiliados)    |                |                |         |      | \$1,750,905 | \$280,200 |        |      | \$1,750,905 | \$218,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,750,905 | \$42,700 |              | \$0 | \$0    |
| 1                                           | CC 6287592     | CAICEDO MIGUEL | 25-14   | 30   | \$1,750,905 | \$280,200 | EPS037 | 30   | \$1,750,905 | \$218,900 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-23   | 30   | \$1,750,905 | \$42,700 | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                         |                |                |         |      | \$1,750,905 | \$280,200 |        |      | \$1,750,905 | \$218,900 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,750,905 | \$42,700 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                          |                 |                    |                    |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|------------------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                             | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 6287592                    |    | CAICEDO POR ACA CARDENAS MIGUEL SANTIAGO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CR 34 13 51 APTO 2 | CALI-VALLE          | 3263001  | 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 |       | 9505768577 | I        | 2026/06/23 |      |       | 0         |       |

| 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         | \$42,700         | \$0            | \$0                    | \$42,700         |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$42,700         | \$0            | \$0                    | \$42,700         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$218,900        | \$0            | \$0                    | \$218,900        |  |
| NUEVA E.P.S.                 | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$218,900        | \$0            | \$0                    | \$218,900        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$541,800</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$541,800</b> |  |

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

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

**37740-T**

MARIA ARACELY  
GOMEZ DE URBANO  
C.C. 31.201.007  
RESOLUCION INSCRIPCION 002  
UNIVERSIDAD CENTRAL VALLE DEL CAUCA

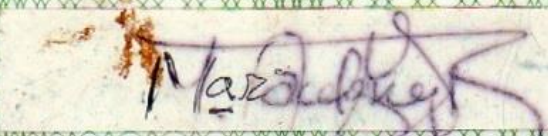
FECHA 3-II-94

00045657

Presidente



02/92-20005



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores.

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

4 H F 4 E 0 2 B 7 3 0 B 7 7 6 A

**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 **MARIA ARACELY GOMEZ DE URBANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 31201087 de TULUA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 37740-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Junio 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

### HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

MIGUEL SANTIAGO CAICEDO  
CARDENAS

Identificado con CC 6287592

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina TRONCAL, con las siguientes características:

#### Cuentamiga

|                            |                                                                          |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>Número:</b>             | 24057111964                                                              |
| <b>Fecha de apertura:</b>  | 22 de Octubre de 2015                                                    |
| <b>Condiciones de uso:</b> | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| <b>Estado:</b>             | Cuenta activa                                                            |

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 18 de Junio de 2026.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto02Actualización

4. Número de formulario141224857715

6. DV2

12. Dirección seccionalImpuestos de Cali

14. Buzón electrónico5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)6287592

26. Número de Identificación6287592

24. Tipo de contribuyentePersona natural o sucesión ilíquida2

25. Tipo de documentoCédula de Ciudadanía13

29. DepartamentoValle del Cauca76

30. Ciudad/MunicipioEl Cerrito248

31. Primer apellidoCAICEDO

32. Segundo apellidoCARDENAS

33. Primer nombreMIGUEL

34. Otros nombresSANTIAGO

35. Razón social

36. Nombre comercialDISTRIBUICIONES COMERCIALES Y TURISTICAS

37. Sigla

38. PaísCOLOMBIA169

39. DepartamentoValle del Cauca76

40. Ciudad/MunicipioCali001

41. Dirección principalAV 11 A NORTE5432

42. Correo electrónicom-caicedo7592@hotmail.com

43. Código postal0

44. Teléfono 16023716591

45. Teléfono 23185418470

46. Código4921

47. Fecha inicio actividad19940517

48. Código7990

49. Fecha inicio actividad20220401

50. Código182304620

51. Código1314

52. Número establecimientos1

53. Código52233424852

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

33- Impuesto nacional al consumo

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

54. Código

55. Forma

56. Tipo

57. Modo

58. CPC

59. AnexosSI[ ]NO[X]

60. No. de Folios:0

61. Fecha2025-12-11 / 10:25:02AM

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.

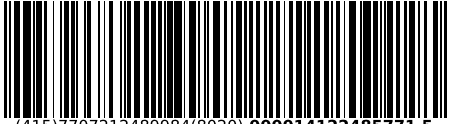
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

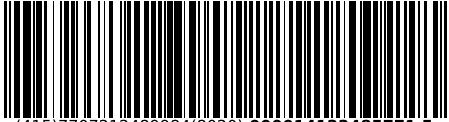
Firma autorizada:

984. NombreCAICEDO CARDENAS MIGUEL SANTIAGO

985. CargoCONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-06-2026 10:25:48AM

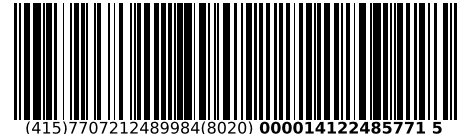
|                                                                                    |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                          |  |
|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|--|
| DIAN                                                                               |                                                | Formulario del Registro Único Tributario |                                               |                                                                                                              |  | 001                      |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                     |                                                |                                          |                                               | Página 2 de 4 Hoja 2                                                                                         |  |                          |  |
|   |                                                |                                          |                                               | 4. Número de formulario 141224857715                                                                         |  |                          |  |
|  |                                                |                                          |                                               | (415)7707212489984(8020) 000014122485771 5                                                                   |  |                          |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                       |                                                | 6. DV                                    |                                               | 12. Dirección seccional                                                                                      |  | 14. Buzón electrónico    |  |
| 6 2 8 7 5 9 2                                                                      |                                                | 2                                        |                                               | Impuestos de Cali                                                                                            |  | 5                        |  |
| Características y formas de las organizaciones                                     |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                          |  |
| 62. Naturaleza                                                                     |                                                | 63. Formas asociativas                   |                                               | 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                                                                                                |  |                          |  |
| Constitución, Registro y Última Reforma                                            |                                                |                                          |                                               | Composición del Capital                                                                                      |  |                          |  |
| Documento                                                                          |                                                | 1. Constitución                          |                                               | 2. Reforma                                                                                                   |  |                          |  |
| 71. Clase                                                                          |                                                | 0 9                                      |                                               |                                                                                                              |  | 82. Nacional %           |  |
| 72. Número                                                                         |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  | 83. Nacional público %   |  |
| 73. Fecha                                                                          |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  | 84. Nacional privado %   |  |
| 74. Número de notaría                                                              |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  | 85. Extranjero %         |  |
| 75. Entidad de registro                                                            |                                                | 0 3                                      |                                               |                                                                                                              |  | 86. Extranjero público % |  |
| 76. Fecha de registro                                                              |                                                | 1 9 9 4 0 5 1 7                          |                                               |                                                                                                              |  | 87. Extranjero privado % |  |
| 77. No. Matrícula mercantil                                                        |                                                | 3 7 1 2 1 8 - 1                          |                                               |                                                                                                              |  |                          |  |
| 78. Departamento                                                                   |                                                | 7 6                                      |                                               |                                                                                                              |  |                          |  |
| 79. Ciudad/Municipio                                                               |                                                | 8                                        |                                               |                                                                                                              |  |                          |  |
| Vigencia                                                                           |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                          |  |
| 80. Desde                                                                          |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                          |  |
| 81. Hasta                                                                          |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                          |  |
| 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 1 5 0 1 0 1                          |                                               | -                                                                                                            |  |                          |  |
| 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            |                                                |                                          |                                               |                                                                                                              |  |                          |  |

|                                                                                                                                  |                                                |                                                                       |                               |                                         |                                            |                       |                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|
| DIAN                                                                                                                             |                                                | Formulario del Registro Único Tributario<br>Revisor Fiscal y Contador |                               |                                         |                                            | 001                   |                                    |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                   |                                                |                                                                       |                               | Página 3 de 4 Hoja 5                    |                                            |                       |                                    |
|                                                 |                                                |                                                                       |                               | 4. Número de formulario<br>141224857715 |                                            |                       |                                    |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000014122485771 5 |                                                |                                                                       |                               |                                         |                                            |                       |                                    |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                     |                                                | 6. DV                                                                 |                               | 12. Dirección seccional                 |                                            | 14. Buzón electrónico |                                    |
| 6 2 8 7 5 9 2                                                                                                                    |                                                | 2                                                                     |                               | Impuestos de Cali                       |                                            | 5                     |                                    |
| 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 5 1 9 3 9 8 4 2           |                                         | 5                                          |                       | 2 2 6 7 6 6                        |
|                                                                                                                                  | 152. Primer apellido                           |                                                                       | 153. Segundo apellido         |                                         | 154. Primer nombre                         |                       | 155. Otros nombres                 |
|                                                                                                                                  | ORTEGA                                         |                                                                       | GOMEZ                         |                                         | ANDRES                                     |                       | FELIPE                             |
| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                   |                                                | 157. DV                                                               |                               | 158. Sociedad o firma designada         |                                            |                       |                                    |
| 159. Fecha de nombramiento                                                                                                       |                                                | 2 0 2 4 0 5 0 1                                                       |                               |                                         |                                            |                       |                                    |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141224857715



(415)7707212489984(8020) 000014122485771 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

6 2 8 7 5 9 2

2

Impuestos de Cali

5

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

|                                                                            |                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Establecimiento de comerci 0 2             | 161. Actividad económica<br>Transporte de pasajeros 4 9 2 1 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>DISTRIBUCIONES COMERCIALES Y TURISTICAS |                                                             |
| 163. Departamento<br>Valle del Cauca 7 6                                   | 164. Ciudad/Municipio<br>Cali 0 0 1                         |
| 165. Dirección<br>CR 34 13 51 AP 301 2                                     |                                                             |
| 166. Número de matrícula mercantil<br>3 7 1 2 1 9 - 2                      | 167. Fecha de la matrícula mercantil<br>1 9 9 4 0 5 1 7     |
| 168. Teléfono<br>3 1 8 5 4 1 8 4 7 0                                       | 169. Fecha de cierre                                        |

|                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento       | 161. Actividad económica             |
| 162. Nombre del establecimiento    |                                      |
| 163. Departamento                  | 164. Ciudad/Municipio                |
| 165. Dirección                     |                                      |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
| 168. Teléfono                      | 169. Fecha de cierre                 |

|                                    |                                      |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento       | 161. Actividad económica             |
| 162. Nombre del establecimiento:   |                                      |
| 163. Departamento                  | 164. Ciudad/Municipio                |
| 165. Dirección                     |                                      |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
| 168. Teléfono                      | 169. Fecha de cierre                 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |            |                                          |                 |                    |            |                    |       |                     |           |          |                       |
|-----------------------------------|---------|------------|------------------------------------------|-----------------|--------------------|------------|--------------------|-------|---------------------|-----------|----------|-----------------------|
| Identificación                    |         | dv         | Razon Social                             | Clase Aportante | Sucursal Principal |            | Direccion          |       | Ciudad-Departamento |           | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 6287592                        |         |            | CAICEDO POR ACA CARDENAS MIGUEL SANTIAGO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          |            | CR 34 13 51 APTO 2 |       | CALI-VALLE          |           | 3263001  | No                    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |                                          |                 |                    |            |                    |       |                     |           |          |                       |
| Periodo                           |         | Clave      |                                          | Tipo            |                    | Fecha      |                    | Pago  |                     |           |          |                       |
| Pension                           | Salud   | Pago       | Planilla                                 | Planilla        | Limite             | Pago       |                    | Banco | Dias Mora           | Valor     |          |                       |
| 2026-05                           | 2026-05 | 9505768577 |                                          | I               | 2026/06/23         | 2026/06/16 | BANCO DE BOGOTA    |       | 0                   | \$541.800 |          |                       |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES           |                |                |           |             |             |            |               |             |             |        |      |     |             |           |      |         |        |        |              |          |        |                                     |           |
|--------------------------------------------|----------------|----------------|-----------|-------------|-------------|------------|---------------|-------------|-------------|--------|------|-----|-------------|-----------|------|---------|--------|--------|--------------|----------|--------|-------------------------------------|-----------|
| EMPLEADO                                   |                |                | NOVEDADES |             |             |            | PENSION       |             |             | SALUD  |      |     | CCF         |           |      | RIESGOS |        |        | PARAFISCALES |          |        |                                     |           |
| No.                                        | Identificación | Nombre         | Ingresos  | Retenciones | Aportes     | vacaciones | Indemnización | IBC         | Aporte      | Codigo | Dias | IBC | Aporte      | Codigo    | Dias | IBC     | Aporte | Tarifa | IBC          | Dias     | Aporte | Total Aportes Exonerado SENA e ICBF |           |
| SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)          |                |                |           |             |             |            |               |             |             |        |      |     |             |           |      |         |        |        |              |          |        |                                     |           |
|                                            |                |                |           |             | \$1,750,905 | \$280,200  |               |             | \$1,750,905 |        |      |     | \$1,750,905 | \$218,900 |      |         | \$0    | \$0    | \$1,750,905  | \$42,700 |        | \$0                                 | \$541,800 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) |                |                |           |             |             |            |               |             |             |        |      |     |             |           |      |         |        |        |              |          |        |                                     |           |
|                                            |                |                |           |             | \$1,750,905 | \$280,200  |               |             | \$1,750,905 |        |      |     | \$1,750,905 | \$218,900 |      |         | \$0    | \$0    | \$1,750,905  | \$42,700 |        | \$0                                 | \$541,800 |
| Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)    |                |                |           |             |             |            |               |             |             |        |      |     |             |           |      |         |        |        |              |          |        |                                     |           |
| 1                                          | CC 6287592     | CAICEDO MIGUEL |           |             | 25-14       | 30         |               | \$1,750,905 | \$280,200   | EPS037 | 30   |     | \$1,750,905 | \$218,900 | 0    |         | \$0    | \$0    | \$1,750,905  | \$42,700 | 0      | \$0                                 | \$541,800 |
| Total Afiliados(1)                         |                |                |           |             |             |            |               | \$1,750,905 | \$280,200   |        |      |     | \$1,750,905 | \$218,900 |      |         | \$0    | \$0    | \$1,750,905  | \$42,700 |        | \$0                                 | \$541,800 |

## Planilla Resumen

| 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         | \$42,700        | \$0            | \$0                    | \$42,700      |
| POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$42,700        | \$0            | \$0                    | \$42,700      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$218,900       | \$0            | \$0                    | \$218,900     |
| NUEVA E.P.S.                 | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$218,900       | \$0            | \$0                    | \$218,900     |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$541,800       | \$0            | \$0                    | \$541,800     |