Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto Comprobante

Usuario Solicitante:	MHochavez	OSWALDO ENRIQUE CHAVEZ ESPITIA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION REGIONAL
Fecha y Hora Sistema:	2026-04-07-5:21 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 8026 de fecha 2026-03-06. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	61426	**Fecha Registro:**	2026-04-07	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-025-000000 SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION REGIONAL			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	95.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	95.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	95.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: Cédula de Ciudadanía	52822142	**Razón Social:**	LILLY HAIDY BALAGUERA RODRIGUEZ	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	61878350013	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1019005182	**Nombre:**	JAVIER RICARDO JIMENEZ RINCON	**Cargo:**	DIRECTOR REGIONAL CUNDINAMARCA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**							
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.9438036 DE 2026	**Tipo:**	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**Fecha:**	2026-04-07		

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3602-1300-11-20305C-3602013-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE GESTIÓN PARA EL EMPRENDIMIENTO - MEJORAMIENTO DE LAS COMPETENCIAS PARA LA EMPLEABILIDAD DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL DESPLAZAMIENTO FORZADO POR EL CONFLICTO ARMADO A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		75.000.000,00	0,00		
					Total:	75.000.000,00	0,00	75.000.000,00	75.000.000,00

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
101000 DESPACHO DIRECCION	C-3602-1300-13-20306B-3602002-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIOS DE GESTIÓN PARA GENERACIÓN Y FORMALIZACIÓN DEL EMPLEO - SERVICIO PARA LA GESTIÓN DE LA AGENCIA PÚBLICA DE EMPLEO Y EL ANÁLISIS DEL MERCADO LABORAL A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		20.000.000,00	0,00		
					Total:	20.000.000,00	0,00	20.000.000,00	20.000.000,00

Objeto:	SERVICIOS PERSONALES - CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO LOGÍSTICO PARA EL DESARROLLO DE LAS RUEDA DE INTERCAMBIO SEMBRADORES DE PAZ, FERIAS Y ENCUENTROS EMPRESARIALES DE LA APE A REALIZARSE EN LA VIGENCIA 2026 EN LA REGIONAL CUNDINAMARCA

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-025-000000	SENA REGIONAL CUNDINAMARCA-DIRECCION REGIONAL	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-12-31	95.000.000,00	95.000.000,00	NINGUNO

VELASCO DIAZ MARITZA

Firmado digitalmente por VELASCO DIAZ MARITZA
Fecha: 2026.04.08 15:14:33 -05'00'

FIRMA RESPONSABLE: Maritza Velasco Diaz Coordinadora Grupo de Apoyo Administrativo Mixto Regional Cundinamarca

Oswaldo E Chávez

PROYECTÓ: Oswaldo Enrique Chávez Espitia Contratista Regional Cundinamarca



LILLY HAIDY BALAGUERA RODRIGUEZ
NIT: 52822142-4
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Natural
CR 29 A BIS 22 C 35, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 6013099265
Email. comercializadoralhb@gmail.com
Autorización factura de venta nacional No. 18764107009485 válida desde 2026-03-10 hasta 2026-09-10 rango desde FE247 hasta FE500.

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
NIT : 899999034-1
Dirección: CL 57 8 69, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono: 5978250
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Consignación bancaria
Fecha de Pago: 31/07/2026
Total de Lineas: 9

FACTURA DE VENTA NACIONAL : **FE260**
MONEDA: **COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN: **17:55:09**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
20	04	2026	31	07	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	Partida arancelaria	SENA MOSQUERA 1. Sillettería Individual (Sillas Plásticas sin Brazos)El proponente deberá suministrar en calidad de alquiler sillas plásticas sin brazos, de dimensiones estándar para uso en eventos, debidamente instaladas en el sitio antes del inicio de la actividad.Este servicio debe ser prestado cumpliendo con todas las condiciones técnicas, operativas y de seguridad requeridas, incluyendo, pero no limitado a:* Cumplimiento con la normatividad vigente en materia de seguridad para mobiliario en eventos públicos.* Garantía de estabilidad estructural y resistencia al uso prolongado por parte de los asistentes.* Limpieza y desinfección de todas las unidades antes del evento, asegurando condiciones óptimas de higiene.(El cronograma de actividades,fechas de entrega, montaje, desmontaje e instrucciones específicas para la ejecución de cada uno de los servicios requeridos será entregado oportunamente por el supervisor del contrato designado por la entidad contratante. El proponente deberá ajustar su operación de manera coordinada y cumplir estrictamente con dichas directrices, sin excepción.)	94	83,00	$3.303,36	IVA	19%	$52,093.99	0,00	$274.178,88

Firma Digital:
Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta.

2	2. Mesas Plegables Blancas (2m x 1m)	SENA MOSQUERA "2. Mesas Plegables Blancas (2m x 1m)El proponente deberá suministrar en calidad de alquiler mesas plegables blancas, con dimensiones de 1 metro de largo por 0.80 metros de ancho, debidamente instaladas en el lugar del evento antes del inicio de la jornada.Este servicio deberá prestarse cumpliendo con todas las condiciones técnicas, funcionales y de seguridad requeridas, incluyendo:? Uso de materiales resistentes, duraderos y fáciles de limpiar, adecuados para actividades públicas.? Cumplimiento con la normatividad de seguridad aplicable al mobiliario utilizado en eventos masivos.? Provisión de manteles blancos individuales para cada una de las mesas, en perfectas condiciones de limpieza y presentación.(El cronograma de actividades, fechas de entrega, montaje, desmontaje e instrucciones específicas para la ejecución de cada uno de los servicios requeridos será entregado oportunamente por el supervisor del contrato designado por la entidad contratante. El proponente deberá ajustar su operación de manera coordinada y cumplir estrictamente con dichas directrices, sin excepción.)"	94	37,00	$36.666,39	IVA	19%	$257,764.70	0,00	$1.356.656,30
3	3. Carpas de 2x2 metros para Emprendedores	SENA MOSQUERA "3. Carpas de 3x3 metros para Emprendedores,para las 3 jornadas ""Sembradores de Paz""El proponente deberá suministrar en calidad de alquiler de carpas de 3x3 metros, destinadas a cubrir a productores por unidad, y deberá garantizar su instalación en el lugar del evento.El servicio deberá prestarse cumpliendo integralmente con todas las especificaciones técnicas, operativas y de seguridad, incluyendo:? Estructura resistente y estable, apta para enfrentar las condiciones climáticas locales (	94	35,00	$429.334,00	IVA	19%	$2,855,071.10	0,00	$15.026.690,00

Firma Digital:

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta.

4	4. Almuerzos Tipo Buffet	SENA MOSQUERA "4. Almuerzos Tipo BuffetEl proponente deberá suministraralmuerzos tipo buffet, que serán entregados en el sitio del evento en el horario de 12:00 m. a 2:00 p.m. Los almuerzos serán preparados y empacados en cajas individuales, diseñadas para facilitar un consumo cómodo y rápido durante el evento.El proponente deberá brindar una (1) de las dos opciones de menú descritas a continuación, previamente acordada con el supervisor del contrato, asegurando la calidad, inocuidad y presentación adecuada de los alimentos conforme a las normas sanitarias vigentes.? Menú Tipo AsadoCada almuerzo deberá contener como mínimo:? Proteína animal (300 g): Mezcla de tres carnes (res, cerdo y pollo), acompañada de chorizo y morcilla/rellena.? Carbohidrato (150 g): Papa, yuca o plátano, asados o cocidos.? Ensalada: Guacamole o ensalada fresca.? Bebida: Jugo natural de fruta, con un volumen mínimo de 250 ml.Notas importantes:? El menú a suministrar será definido y aprobado previamente por el supervisor del contrato, quien indicará cuál de las dos opciones será entregada para el evento.? Los almuerzos deben ser entregados en cajas individuales y funcionales, diseñadas para facilitar un consumo ágil y cómodo durante el desarrollo de la actividad.? El proponente es responsable de garantizar la inocuidad y salubridad de los alimentos durante su preparación, transporte y entrega, cumpliendo con las normativas sanitarias vigentes (norma ISO 22000 o equivalentes locales).? El suministro incluye el transporte adecuado de los alimentos, provisión de cubiertos y desechables, así como la disposición responsable de los residuos generados.	94	100,00	$55.276,00	IVA	19%	$1,050,244.00	0,00	$5.527.600,00

Firma Digital:

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta.

5	6. Sonido Profesional	SENA MOSQUERA "6. Sonido ProfesionalEl proponente deberá suministrar, en modalidad de alquiler, un sistema de sonido profesional completamente instalado y operativo, que incluya los siguientes elementos:? Dos (2) cabinas activas de 15 pulgadas, con capacidad para producir hasta 137 decibeles (dB), aptas para espacios abiertos o cerrados según condiciones del evento.? Una (1) consola análoga de mínimo 4 canales, compatible con los equipos proporcionados.? Cableado eléctrico completo y un punto principal de salida de energía con cuatro (4) salidas de 110 voltios, incluyendo extensiones eléctricas suficientes para cubrir las necesidades de distribución de energía en el área del evento.? Dos (2) micrófonos inalámbricos, con baterías y funcionamiento garantizado durante toda la jornada.Requisitos adicionales:? El sistema debe estar instalado y probado antes del inicio del evento, con ambientación musical adecuada durante el desarrollo de las actividades.? El proveedor debe contar con licencia vigente de funcionamiento y garantizar el cumplimiento de los derechos de autor y reproducción musical, en conformidad con las disposiciones de SAYCO y ACINPRO.? Se deberá asegurar el correcto funcionamiento del sistema durante toda la jornada, con asistencia técnica disponible en sitio en caso de contingencias.(El cronograma de actividades, fechas de entrega, montaje, desmontaje e instrucciones específicas para la ejecución de cada uno de los servicios requeridos será entregado oportunamente por el supervisor del contrato designado por la entidad contratante. El proponente deberá ajustar su operación de manera coordinada y cumplir estrictamente con dichas directrices, sin excepción.)"	94	1,00	$840.336,00	IVA	19%	$159,663.84	0,00	$840.336,00

Firma Digital:

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta.

6	TRANSPORTE TERRESTRE	SENA MOSQUERA "10. Transporte terrestres.para las 3 jornadas ""Sembradores de Paz"" El proponente debera suministrar en modalidad de alquiler el servicio de transporte terrestre especial para el traslado de asistentes al evento en buses con capacidad minimo para 2 0 pasajeros. los puntos de recojida y el unto de llegada seran definidos y comunicados oportunamentes por el supervisor del contrato. el proponentte debera garantizar que:El contratista suministrara el transporte ida y vuelta de los puntos suministrados por el supervisor del contrato l. La logística del servicio de transporte en cuanto a horarios de recogida y de llegada serán definidos en la fecha fijada en la fase de planeación, de mutuo acuerdo entre la supervisión y el contratista. En caso de que se defina la necesidad del servicio de transporte, el contratista debe disponer para el desplazamiento de los funcionarios, buses de servicio especial que cumplan con todas las medidas de seguridad y con la capacidad mínima requerida. En los casos donde los participantes deban llevar maletas, los buses deben contar con la bodega correspondiente la cual debe tener la capacidad necesaria para garantizar el espacio para cada participante. La contratación del transporte deberá realizarse con empresas de transporte de pasajeros legalmente habilitadas, que cumplan con lo establecido en el Decreto 431 de 2017 ?por el cual se modifica y adiciona el Capítulo 6 del Título 1 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1079 de 2015, en relación con la prestación del Servicio Público de Transporte Terrestre Automotor Especial y se dictan otras disposiciones?. Los vehículos y el personal (conductores) aportados deberán contar con la aprobación de la supervisión designada de acuerdo con los requisitos y características que se describen a continuación:? 1. De cada vehículo se deberá aportar la siguiente documentación a la supervisión, la cual en caso de que le aplique vencimiento se debe encontrar vigente:- Tarjeta de propiedad en la cual conste el modelo del vehículo, el cual debe corresponder a modelo 2019 en adelante- Seguro obligatorio contra accidentes de tránsito (SOAT)- Revisión tecno mecánica y de emisiones de gases contaminantes si se requiere de acuerdo al modelo del vehículo- Seguro de Responsabilidad Civil Contractual y Extracontractual- Seguro póliza de seguro de transporte de pasajeros por vía terrestre.- Tarjeta de operación vigente. Cada vehículo deberá contar con aire acondicionado y baño en funcionamiento, el combustible deberá ser asumido por el contratista y se deberá garantizar el aseo de estos en cada viaje realizado.2. elvehículo deberá contar con mínimo un (01) conductor de quien se deberá aportar la siguiente documentación, la cual en caso de que le aplique vencimiento se debe encontrar vigente:- Cédula de ciudadanía.- Licencia de conducción que permita la conducción de los vehículos necesarios en la modalidad de transporte público.- Paz y salvo por concepto de multas y/o comparendos y/o acuerdos de pago vigente.- Afiliación al sistema integral de seguridad social en salud y planillas de pago que acrediten que se encuentra al día. Cada conductor deberá acreditar experiencia mínima de tres (3) años como conductor de vehículo destinado al transporte público de personas acreditado

Firma Digital:

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta.

por la empresa para la cual presta el servicio y/o estuvo o se encuentra vinculado bajo una relación laboral. El contratista deberá presentar la documentación de los vehículos, de los conductores. El proponente junto a su oferta mediante certificación firmada por el representante legal, deberá garantizar que cuenta con un Plan de Emergencia o servicio de control y atención de emergencias para cada evento o actividad. TENER EN CUENTA LA POLIZA DESCRITA EN TRANSPORTE"	94	6,00	$756.303,00	IVA	19%	$862,185.42	0,00	$4.537.818,00

Firma Digital:

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta.

7	Hospedaje para Participantes de las 3 jornadas	SENA MOSQUERA """Hospedaje para Participantes de las 3 jornadas """Sembradores de Paz"""" que se desarrollaran en el departamento de Cundinamarca,El supervisor designado por la entidad contratante deberáindicar previamenteel cronograma de actividades y el municipio de Cundinamarca donde se realizara el evento para el oportuno cumplimiento de la ejecución del mismo. Elproponente deberá presentar previamente a la fecha de realizacion de cada evento al supervisor del contrato tres (3) opciones de hotel ubicadas en un radio no mayor a 3 kilómetros al lugar donde se realizara el evento, garantizando asi las condiciones adecuadas de ubicacion, acceso y logistica para el desarrollo del objeto contractual. El hotel debe contar con habitaciones con acomodación doble y equipadas. Cada habitación compartida, debe contar con:Baño privado con ducha en óptimas condiciones,o Aire acondicionado, o Conexión Wi-Fi, o Televisión por cable.o Se requieren camas individuales de una sola altura,que no sean camas desplegables desde el piso (como camas nido o tipo canguro) ni estructura tipo camarote. Las habitaciones tienen que contar con un mínimo de dos (2) camas individuales de acuerdo a las especificaciones anteriores.o Utensilios y dotación básica necesarios para una estadía confortableo Mobiliario e instalaciones en buen estado de funcionamientoEl establecimiento debe contar con infraestructura adecuada, limpieza permanente, insumos y equipamiento que garanticen la comodidad, seguridad y bienestar de los huéspedes.con los siguientes requisitos mínimosAcceso seguro y cómodo desde el lugar del evento, evaluaciones positivas en plataformas de reserva reconocidasRegistro Nacional de Turismo comprobable mediante certificado no superior a 30 días(El cronograma de actividades, fechas de reserva e instrucciones específicas para la ejecución de cada uno de los servicios requeridos será entregado oportunamente porel supervisor del contrato designado por la entidad contratante. El proponente deberá ajustar su operación de manera coordinada y cumplir estrictamente con dichas directrices, sin excepción.)"""	94	7,00	$168.067,00	IVA	19%	$223,529.11	0,00	$1.176.469,00

Firma Digital:

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta.

8	4. Almuerzos Tipo Buffet	SENA MOSQUERA "4. Almuerzos Tipo BuffetEl proponente deberá suministraralmuerzos tipo buffet, que serán entregados en el sitio del evento en el horario de 12:00 m. a 2:00 p.m. Los almuerzos serán preparados y empacados en cajas individuales, diseñadas para facilitar un consumo cómodo y rápido durante el evento.El proponente deberá brindar una (1) de las dos opciones de menú descritas a continuación, previamente acordada con el supervisor del contrato, asegurando la calidad, inocuidad y presentación adecuada de los alimentos conforme a las normas sanitarias vigentes.? Menú Tipo AsadoCada almuerzo deberá contener como mínimo:? Proteína animal (300 g): Mezcla de tres carnes (res, cerdo y pollo), acompañada de chorizo y morcilla/rellena.? Carbohidrato (150 g): Papa, yuca o plátano, asados o cocidos.? Ensalada: Guacamole o ensalada fresca.? Bebida: Jugo natural de fruta, con un volumen mínimo de 250 ml.Notas importantes:? El menú a suministrar será definido y aprobado previamente por el supervisor del contrato, quien indicará cuál de las dos opciones será entregada para el evento.? Los almuerzos deben ser entregados en cajas individuales y funcionales, diseñadas para facilitar un consumo ágil y cómodo durante el desarrollo de la actividad.? El proponente es responsable de garantizar la inocuidad y salubridad de los alimentos durante su preparación, transporte y entrega, cumpliendo con las normativas sanitarias vigentes (norma ISO 22000 o equivalentes locales).? El suministro incluye el transporte adecuado de los alimentos, provisión de cubiertos y desechables, así como la disposición responsable de los residuos generados.	94	30,00	$55.276,00	IVA	19%	$315,073.20	0,00	$1.658.280,00
9	Partida arancelaria	SENA MOSQUERA 1. Sillettería Individual (Sillas Plásticas sin Brazos)El proponente deberá suministrar en calidad de alquiler sillas plásticas sin brazos, de dimensiones estándar para uso en eventos, debidamente instaladas en el sitio antes del inicio de la actividad.Este servicio debe ser prestado cumpliendo con todas las condiciones técnicas, operativas y de seguridad requeridas, incluyendo, pero no limitado a:* Cumplimiento con la normatividad vigente en materia de seguridad para mobiliario en eventos públicos.* Garantía de estabilidad estructural y resistencia al uso prolongado por parte de los asistentes.* Limpieza y desinfección de todas las unidades antes del evento, asegurando condiciones óptimas de higiene.(El cronograma de actividades,fechas de entrega, montaje, desmontaje e instrucciones específicas para la ejecución de cada uno de los servicios requeridos será entregado oportunamente por el supervisor del contrato designado por la entidad contratante. El proponente deberá ajustar su operación de manera coordinada y cumplir estrictamente con dichas directrices, sin excepción.)	94	7,00	$3.303,00	IVA	19%	$4,392.99	0,00	$23.121,00

Notas:
#$36-02-00025-000000;CO1.PCCNTR.9438036;msanchezh@sena.edu.co#$

SON: (treinta y seis millones doscientos un mil ciento sesenta y siete pesos cincuenta y tres centavos)
CUFE:

Subtotal:	$30.421.149,18
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$5.780.018,35
Total:	$36.201.167,53

Firma Digital:

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta.

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$30.421.149,18	19,00%	$5.780.018,35

Firma Digital:

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141048135451

(415)7707212489984(8020) 000014104813545 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 8 2 2 1 4 2	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 8 2 2 1 4 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BALAGUERA	RODRIGUEZ	LILLY	HAIDY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: AV EL DORADO 68 C 61 OF 709 TO CENTRAL

42. Correo electrónico: lillyhaidy333@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 1 0 2 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
10- Obligado aduanero
22- Obligado a cumplir deberes formales a
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código: 2 2 2 3

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	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 61. Fecha 2024-06-21 / 11:39:30AM

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 BALAGUERA RODRIGUEZ LILLY HAIDY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141048135451

(415)7707212489984(8020) **000014104813545 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 8 2 2 1 4 2	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

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

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

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

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		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764107009485

(415)7707212489984(8020) 001876410700948 5

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
52822142	4	BALAGUERA	RODRIGUEZ	LILLY	HAIDY

11. Razón social

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 32

24. Dirección
AV EL DORADO 68 C 61 OF 709 TO CENTRAL

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2026-03-10 / 02:46:12 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia
990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres BALAGUERA RODRIGUEZ LILLY HAIDY
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 52822142 1004. DV 4
1005. Cod. Representación
1006. Organización BALAGUERA RODRIGUEZ LILLY HAIDY

997. Fecha formalización 2026-03-10 14:46:12

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764107009485

(415)7707212489984(8020) 001876410700948 5

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
52822142	4	BALAGUERA	RODRIGUEZ	LILLY	HAIDY

11. Razón social

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	BALAGUERA RODRIGUEZ LILLY HAIDY AV EL DORADO 68 C 61 OF 709 TO CENTRAL	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FE	247	500	6	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Certificado
Bancario

Jueves, 02 de Julio de 2026

Señor(a)
Quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LILLY HAIDY BALAGUERA RODRIGUEZ identificado(a) con CC 52822142, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	61878350013	2012/01/16	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52822142		BALAGUERA RODRIGUEZ LILLY HAIDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 29a Bis 22c 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6268459	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	463080593	9506202230	I	2026/07/09	2026/07/08	BANCOLOMBIA	0	$1,334,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$4,300,000	$688,000			$4,300,000	$537,500			$4,300,000	$86,000			$4,300,000		$22,500		$0	$0		$1,334,000
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																						$4,300,000	$688,000			$4,300,000	$537,500			$4,300,000	$86,000			$4,300,000		$22,500		$0	$0		$1,334,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$4,300,000	$688,000			$4,300,000	$537,500			$4,300,000	$86,000			$4,300,000		$22,500		$0	$0		$1,334,000
1	CC	52822142 BALAGUERA LILLY																		23020 1	30	$4,300,000	$688,000	EPS008	30	$4,300,000	$537,500	CCF24	30	$4,300,000	$86,000	14-11	30	$4,300,000	0.522%	$22,500	30	$0	$0	No	$1,334,000
Total	**Afiliados(1)**																					$4,300,000	$688,000			$4,300,000	$537,500			$4,300,000	$86,000			$4,300,000		$22,500		$0	$0		$1,334,000

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$688,000	$0	$0	$688,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$688,000	$0	$0	$688,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,500	$0	$0	$22,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,500	$0	$0	$22,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$86,000	$0	$0	$86,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$86,000	$0	$0	$86,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$537,500	$0	$0	$537,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$537,500	$0	$0	$537,500
TOTAL				**1**	**$1,334,000**	**$0**	**$0**	**$1,334,000**

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52822142		LILLY HAIDY BALAGUERA RODRIGUEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV EL DORADO # 68 C -61 OFICINA 709	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3750302	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	462950808	9507692705	E	2026/07/09	2026/07/08	BANCOLOMBIA	0	$2,532,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
																				$1,560,600						$460,400	
																				$1,560,600						$460,400	
																				$1,560,600						$460,400	
						$2,400,000	No	Fijo	PROTECCION	30	$2,400,000	16%	SIN RIESGO	$384,000	$0	$0	$0	$0	$0	$384,000		SANITAS	30	$2,400,000	4%	$96,000	
						$1,750,905	No	Fijo	PORVENIR	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		SALUD TOTAL	30	$1,750,905	4%	$70,100	
						$1,750,905	No	Fijo	PROTECCION	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		SALUD TOTAL	30	$1,750,905	4%	$70,100	
						$1,750,905	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		COMPENSAR	30	$1,750,905	4%	$70,100	
						$2,100,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$2,100,000	16%	SIN RIESGO	$336,000	$0	$0	$0	$0	$0	$336,000		SANITAS	30	$2,100,000	4%	$84,000	
						$1,750,905	No	Fijo		0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		COMPENSAR	30	$1,750,905	4%	$70,100	
																				$1,560,600						$460,400	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$460,400						$460,400						$51,200				$0		$0		$0		$0	
	$460,400						$460,400						$51,200				$0		$0		$0		$0	
	$460,400						$460,400						$51,200				$0		$0		$0		$0	
$0	$96,000		COMPENSAR	30	$2,400,000	4%	$96,000	ARL SURA	30	$2,400,000	0.522%	1	$12,600	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$70,100		COMPENSAR	30	$1,750,905	4%	$70,100	ARL SURA	30	$1,750,905	0.522%	1	$9,200	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$70,100		COMPENSAR	30	$1,750,905	4%	$70,100	ARL SURA	30	$1,750,905	0.522%	1	$9,200	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$70,100		COMPENSAR	30	$1,750,905	4%	$70,100	ARL SURA	30	$1,750,905	0%	1	$0	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$84,000		COMPENSAR	30	$2,100,000	4%	$84,000	ARL SURA	30	$2,100,000	0.522%	1	$11,000	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$70,100		COMPENSAR	30	$1,750,905	4%	$70,100	ARL SURA	30	$1,750,905	0.522%	1	$9,200	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$460,400						$460,400						$51,200				$0		$0		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52822142		LILLY HAIDY BALAGUERA RODRIGUEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV EL DORADO # 68 C -61 OFICINA 709	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3750302	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-07	462950808	9507692705	E	2026/07/09	2026/07/08	BANCOLOMBIA	0	$2,532,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,560,600	$0	$0	$1,560,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$616,200	$0	$0	$616,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$664,200	$0	$0	$664,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$51,200	$0	$0	$51,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$51,200	$0	$0	$51,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$460,400	$0	$0	$460,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	6	$460,400	$0	$0	$460,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$460,400	$0	$0	$460,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$140,200	$0	$0	$140,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$140,200	$0	$0	$140,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				**6**	**$2,532,600**	**$0**	**$0**	**$2,532,600**

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52822142		LILLY HAIDY BALAGUERA RODRIGUEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV EL DORADO # 68 C -61	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3750302	Si

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	376113531	9506130573	E	2026/06/10	2026/06/09	BANCOLOMBIA	0	$2,475,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								NOVEDADES																													
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct		
Sucursal: PRINCIPAL (6 Afiliados)																																					
Centro de Trabajo: Principal(6 Afiliados)																																					
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E.(6 Afiliados)																																					
1	CC	1015416440	CONTRERAS GUALTERO LINA MARIA	Dependiente	0	No	No																														
2	CC	1003660373	ESPINOSA CASTRO ANGIE JULIANA	Dependiente	0	No	No		X	2026/05/05																											
3	CC	1067903741	MARTINEZ MIRANDA KAREN PAOLA	Dependiente	0	No	No																														
4	CC	1014248038	PARRA MORALES KATERIN	Dependiente	0	No	No																		X	2026/05/01	2026/05/30									
5	CC	52749384	RIOS CAPTUAYO LAURA CECILIA	Dependiente	0	No	No																														
6	CC	20941034	RODRIGUEZ GAITAN NOHORA STELLA	Dependiente - Cotizante no obligado a cotización a pensiones por edad	0	No	No																														
Total		**Afiliados(6)**																																			

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$1,523,200						$451,000	
																				$1,523,200						$451,000	
																				$1,523,200						$451,000	
						$2,400,000	No	Fijo	PROTECCION	30	$2,400,000	16%	SIN RIESGO	$384,000	$0	$0	$0	$0	$0	$384,000		SANITAS	30	$2,400,000	4%	$96,000	
						$1,750,905	No	Fijo	PORVENIR	26	$1,517,451	16%	SIN RIESGO	$242,800	$0	$0	$0	$0	$0	$242,800		SALUD TOTAL	26	$1,517,451	4%	$60,700	
						$1,750,905	No	Fijo	PROTECCION	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		SALUD TOTAL	30	$1,750,905	4%	$70,100	
						$1,750,905	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$1,750,905	16%	SIN RIESGO	$280,200	$0	$0	$0	$0	$0	$280,200		COMPENSAR	30	$1,750,905	4%	$70,100	
						$2,100,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$2,100,000	16%	SIN RIESGO	$336,000	$0	$0	$0	$0	$0	$336,000		SANITAS	30	$2,100,000	4%	$84,000	
						$1,750,905	No	Fijo		0	$0	0%	SIN RIESGO	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0		COMPENSAR	30	$1,750,905	4%	$70,100	
																				$1,523,200						$451,000	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$451,000						$451,000						$50,000				$0		$0		$0		$0	
	$451,000						$451,000						$50,000				$0		$0		$0		$0	
	$451,000						$451,000						$50,000				$0		$0		$0		$0	
$0	$96,000		COMPENSAR	30	$2,400,000	4%	$96,000	ARL SURA	30	$2,400,000	0.522%	1	$12,600	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$60,700		COMPENSAR	26	$1,517,451	4%	$60,700	ARL SURA	26	$1,517,451	0.522%	1	$8,000	26	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$70,100		COMPENSAR	30	$1,750,905	4%	$70,100	ARL SURA	30	$1,750,905	0.522%	1	$9,200	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$70,100		COMPENSAR	30	$1,750,905	4%	$70,100	ARL SURA	30	$1,750,905	0%	1	$0	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$84,000		COMPENSAR	30	$2,100,000	4%	$84,000	ARL SURA	30	$2,100,000	0.522%	1	$11,000	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
$0	$70,100		COMPENSAR	30	$1,750,905	4%	$70,100	ARL SURA	30	$1,750,905	0.522%	1	$9,200	30	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	Si
	$451,000						$451,000						$50,000				$0		$0		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52822142		LILLY HAIDY BALAGUERA RODRIGUEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV EL DORADO # 68 C -61	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3750302	Si

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	376113531	9506130573	E	2026/06/10	2026/06/09	BANCOLOMBIA	0	$2,475,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,523,200	$0	$0	$1,523,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$578,800	$0	$0	$578,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$664,200	$0	$0	$664,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$50,000	$0	$0	$50,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$50,000	$0	$0	$50,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$451,000	$0	$0	$451,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	6	$451,000	$0	$0	$451,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$451,000	$0	$0	$451,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	$140,200	$0	$0	$140,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$130,800	$0	$0	$130,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$180,000	$0	$0	$180,000
TOTAL				**6**	**$2,475,200**	**$0**	**$0**	**$2,475,200**