



Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:MHaginaGINA ANDREA ARCOS AVILA

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:36-02-00-041-952810CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA

Fecha y Hora Sistema:20/03/2026 12:00:00 p. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 4726 de fecha 2026-02-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	76626	Fecha Registro:	2026-03-20	Unidad / Subunidad Ejecutora:		36-02-00-041-952810 CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA			
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Generado			Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:	0,00
Valor Inicial:	9.351.000,00	Valor Total Operaciones:	0,00			Valor Actual:	9.351.000,00	Saldo x Obligar:	9.351.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900991469	Razón Social:	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA GIRALDO SAS				Medio de Pago:	Abono en cuenta	
---------------------	-----------	---------------	---------------------------------------	--	--	--	----------------	-----------------	--

CUENTA BANCARIA

Número:	45300004921	Banco:	BANCOLOMBIA S.A.				Tipo:	Ahorro	Estado:	Registrada
---------	-------------	--------	------------------	--	--	--	-------	--------	---------	------------

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	82391514	Nombre:	GABRIEL FERNANDO TORRES PRIETO				Cargo:	SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION Y DE DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO - HUILA		
-----------------	----------	---------	--------------------------------	--	--	--	--------	--	--	--

CAJA MENOR				VIÁTICOS				DOCUMENTO SOPORTE					
Identificación:		Fecha de Registro:		Genera Viáticos:	No	Num. Solicitud de Comisión:		Número:	CO1.PCCNTR.9406824	Tipo:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	Fecha:	2026-03-20

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952824 C DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO - CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	C-3699-1300-17-53105B-3699016-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES MANTENIDAS - DESARROLLO INTEGRAL DE LA PLANTA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL NACIONAL	Propios	27	CSF					
							9.351.000,00	0,00	
Total:							9.351.000,00	0,00	9.351.000,009.351.000,00

Objeto:	MANTENIMIENTO INMUEBLES: PRESTAR EL SERVICIO DE CONTROL DE PLAGAS, VECTORES Y CARACOLES AFRICANIZADOS EN EL CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO REGIONAL HUILA.
---------	---

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-041-952810	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2026-12-23	9.351.000,00	9.351.000,00	NINGUNO



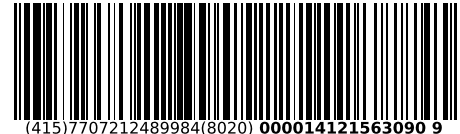
FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 0 2 Actualización				4. Número de formulario 141215630909			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 9 9 1 4 6 9				6. DV 6		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Neiva	
				14. Buzón electrónico 1 3			
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica 1				25. Tipo de documento		26. Número de Identificación	
Lugar de expedición 28. País				29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA GIRALDO SAS							
36. Nombre comercial FUMIGEMG				37. Sigla GEMG			
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA 1 6 9				39. Departamento Huila 4 1		40. Ciudad/Municipio Pitalito 5 5 1	
41. Dirección principal KM 7 VDA REGUEROS VIA PITALITO GUACACALLO							
42. Correo electrónico gemgrupocontable@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 2 1 8 5 9 1 8 4 5		45. Teléfono 2 3 1 4 6 7 0 9 7 3 5	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 8 1 2 9	47. Fecha inicio actividad 2 0 1 6, 0 6, 0 6	48. Código 4 6 6 3	49. Fecha inicio actividad 2 0 2 5, 0 9, 2 6	50. Código 1 8 1 3 0 4 3 3 0	2	51. Código	4
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 5 7 1 4 3 3 4 2 4 8 5 2 5 5							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales							
07- Retención en la fuente a título de renta							
14- Informante de exogena							
33- Impuesto nacional al consumo							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA							
52 - Facturador electrónico							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. Firma del solicitante:				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre RESTREPO CASTAÑO LORENA ISABEL 985. Cargo Representante legal Certificado			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141215630909



(415)7707212489984(8020) 000014121563090 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 9 9 1 4 6 9

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Neiva

14. Buzón electrónico

1 3

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0 0 0 0 0	
73. Fecha	2 0 1 6 0 6 0 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 6 0 7 2 1	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 2 8 4 3 6 2	
78. Departamento	4 1	
79. Ciudad/Municipio	5 5 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 6 0 6 0 1	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

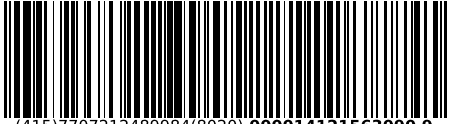
5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 7 0 7 2 7		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

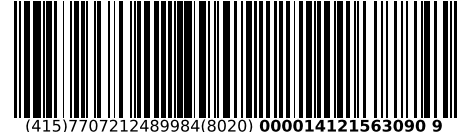
93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación 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 Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 5 Hoja 3			
				4. Número de formulario 141215630909			
 (415)7707212489984(8020) 000014121563090 9							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 9 9 1 4 6 9		6		Impuestos y Aduanas de Neiva		1 3	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 0 0 3 1 6			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 1 1 1 7 5 0 2 3 1 5		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido RESTREPO		105. Segundo apellido CASTAÑO		106. Primer nombre LORENA		107. Otros nombres ISABEL	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141215630909



(415)7707212489984(8020) 000014121563090 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 9 9 1 4 6 9

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Neiva

14. Buzón electrónico

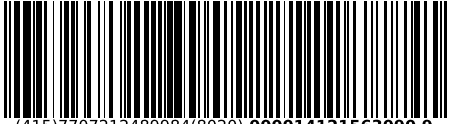
1 3

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales	8 1 2 9
162. Nombre del establecimiento FUMIGEMG			
163. Departamento Huila	4 1	164. Ciudad/Municipio Pitalito	5 5 1
165. Dirección KM 5 VIA BATALLON MAGDALENA ZN INDUSTRIAL			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 3 0 1 6 4 9	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 7 0 8 1 7
168. Teléfono	3 2 1 8 5 9 1 8 4 5	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales	8 1 2 9
162. Nombre del establecimiento CONSTRUGEMG			
163. Departamento Huila	4 1	164. Ciudad/Municipio Pitalito	5 5 1
165. Dirección KM 7 VIA PITALITO GUACACALLO VDA REGUEROS			
166. Número de matrícula mercantil	3 3 2 1 7 5	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 1 9 0 9 1 0
168. Teléfono	3 2 2 6 1 5 2 1 7 1	169. Fecha de cierre	

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales	8 1 2 9
162. Nombre del establecimiento: FUMIGEMG TOLIMA			
163. Departamento Tolima	7 3	164. Ciudad/Municipio Ibagué	0 0 1
165. Dirección CR 8 B 154 36 MZ 122 CA 22			
166. Número de matrícula mercantil	3 2 3 3 3 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 0 1 1 1 7
168. Teléfono	3 2 3 3 3 0 8 8 5 3	169. Fecha de cierre	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 5 Hoja 6			
				4. Número de formulario 141215630909			
 (415)7707212489984(8020) 000014121563090 9							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 9 9 1 4 6 9		6		Impuestos y Aduanas de Neiva		1 3	
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales 8 1 2 9					
162. Nombre del establecimiento FUMIGEMG							
163. Departamento Caquetá 1 8		164. Ciudad/Municipio Florencia 0 0 1					
165. Dirección CL 14 SUR 11 21 BRR EL PROGRESO							
166. Número de matrícula mercantil 1 1 6 3 4 2				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 0 0 9 3 0			
168. Teléfono 3 2 2 6 1 5 2 1 7 1				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			

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, FABIO YASMANY RODRIGUEZ REYES, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.083.902.962, y con Tarjeta Profesional No. 253.865 – T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contador Público de la empresa **GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA GIRALDO SAS** identificada con NIT. **900.991.469 - 6**, mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que la empresa mencionada desde los últimos (6) seis meses se encuentra cancelando de manera oportuna los aportes al sistema de seguridad social. Encontrándose a paz y salvo las empresas promotoras de salud–EPS, sociedades administradoras de fondos de pensiones y cesantías–AFP, administradora de riesgos laborales–ARL, cajas de compensación familiar y demás obligaciones laborales.

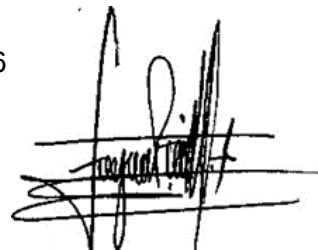
A 30 del mes de Junio la entidad mencionada cuenta con más de un empleado vinculado laboralmente sin superar dichos salarios los 10 SMLMV, según lo expresado por la Ley 1819 de 2016 - artículo 114 -1, de lo anterior manifiesto que la entidad no está obligada a pagar parafiscales por concepto de SENA – ICBF y tampoco cuenta con contratos de aprendizaje.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

Dada en Pitalito, a un (1) día del mes de Julio de 2026



LORENA ISABEL RESTREPO CASTAÑO
CC: 1.117.502.315
Representante Legal



FABIO YASMANY RODRIGUEZ REYES
CC: 1.083.902.962
TP: 253.865 – T

ASCONT - 205 – 480



GRUPO EMPREARIAL MENDOZA GIRALDO S.A.S
26-05-2026



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

F7060590664002E0

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 **FABIO YASMANY RODRIGUEZ REYES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1083902962 de PITALITO (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 253865-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

OFICINA CALLE 2 No 5 – 52
TELEFONO: 321-375-9592
CORREO ELECTRONICO: fyrr-07@hotmail.com

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900991469	6	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA GIRALDO SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	RIESGO 1	CRA 4 1 21	PITALITO-HUILA	8352531	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	07398956	9507398956	E	2026/06/17	2026/07/02	BANCO AV VILLAS	15	\$1,386,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No	Identificación	Nombre	in	re	te	ta	dp	tp	vs	co	rt	sl	lm	va	ap	vc	irl	vi	vp	Codig	Dias	IBC	Aporte	Codig	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codig	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: RIESGO 1 (2 Afiliados)																							\$3,501,810	\$560,400			\$3,501,810	\$140,200			\$3,050,905	\$122,100			\$3,501,810	\$85,400	\$0	\$0	\$908,100		
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)																							\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,300,000	\$52,000			\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0	\$411,500		
Ciudad: PITALITO Depto: HUILA (1 Afiliados)																							\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,300,000	\$52,000			\$1,750,905	\$9,200	\$0	\$0	\$411,500		
1	CC	1117502315	RESTREPO LORENA																	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF32	30	\$1,300,000	\$52,000	14-11	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	30	\$0	\$0	Si	\$411,500
Centro de Trabajo: RIESGO4 (1 Afiliados)																							\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$76,200	\$0	\$0	\$496,600		
Ciudad: PITALITO Depto: HUILA (1 Afiliados)																							\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$76,200	\$0	\$0	\$496,600		
2	CC	1082772623	MENDOZA EDWIN																	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF32	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	4.350%	\$76,200	30	\$0	\$0	Si	\$496,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES										
No	Identificación	Nombre	in	re	td	ta	pa	vs	co	vs	sl	lm	va	av	vc	irl	vi	Codig	Dias	IBC	Aporte	Codig	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codig	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
SUCURSAL: RIESGO 3 (1 Afiliados)																					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$42,700	\$0	\$0		\$463,100
Centro de Trabajo: RIESGO3 (1 Afiliados)																					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$42,700	\$0	\$0		\$463,100
Ciudad: PITALITO Depto: HUILA (1 Afiliados)																					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$42,700	\$0	\$0		\$463,100
3	CC	1130651757	BEJARANO ELIANA															25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS041	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF32	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	2.436%	\$42,700	30	\$0	\$0	Si	\$463,100			
Total Afiliados(3)																					\$5,252,715	\$840,600			\$5,252,715	\$210,300			\$4,801,810	\$192,200			\$5,252,715	\$128,100	\$0	\$0		\$1,371,200				

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$840,600	\$9,300	\$0	\$849,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$560,400	\$6,200	\$0	\$566,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$3,100	\$0	\$283,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$128,100	\$1,500	\$0	\$129,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$128,100	\$1,500	\$0	\$129,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$192,200	\$2,200	\$0	\$194,400
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	3	\$192,200	\$2,200	\$0	\$194,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$210,300	\$2,400	\$0	\$212,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$140,200	\$1,600	\$0	\$141,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$70,100	\$800	\$0	\$70,900
TOTAL				3	\$1,371,200	\$15,400	\$0	\$1,386,600

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	03985189	9503985189	E	2026/04/17	2026/04/30	BANCO AV VILLAS	13	\$1,383,600

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																			
No	Identificación	Nombre	ing	re	te	ta	de	ta	ps	va	co	rs	tn	lge	lm	va	av	vt	cr	vt	wi	pp	Codig o	Dias	IBC	Aporte	Codig o	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codig o	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes										
SUCURSAL: RIESGO 3 (1 Afiliados)																														\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$42,700			\$0		\$0		\$463,100
Centro de Trabajo: RIESGO3 (1 Afiliados)																														\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$42,700			\$0		\$0		\$463,100				
Ciudad: PITALITO Depto: HUILA (1 Afiliados)																														\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$42,700			\$0		\$0		\$463,100				
3	CC	1130651757	BEJARANO ELIANA																				25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS041	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF32	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	2.436%	\$42,700	30	\$0		\$0	Si	\$463,100									
Total Afiliados(3)																														\$5,252,715	\$840,600			\$5,252,715	\$210,300			\$4,801,810	\$192,200			\$5,252,715	\$128,100			\$0		\$0		\$1,371,200				

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$840,600	\$7,500	\$0	\$848,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$560,400	\$5,000	\$0	\$565,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$2,500	\$0	\$282,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$128,100	\$1,200	\$0	\$129,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$128,100	\$1,200	\$0	\$129,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$192,200	\$1,700	\$0	\$193,900
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	3	\$192,200	\$1,700	\$0	\$193,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$210,300	\$2,000	\$0	\$212,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$140,200	\$1,300	\$0	\$141,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$70,100	\$700	\$0	\$70,800
TOTAL				3	\$1,371,200	\$12,400	\$0	\$1,383,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900991469	6	GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA GIRALDO SAS	A - 200 O MAS COTIZANTES	RIESGO 1	CRA 4 1 21	PITALITO-HUILA	8352531	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-05	05296451		9505296451	E	2026/05/19	2026/05/25 BANCO AV VILLAS	\$1,377,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES																			
No	Identificación	Nombre	ing	rete	tae	tdp	ta	vs	co	rt	sl	lge	lm	av	va	vc	lir	vi	Codig o	Dias	IBC	Aporte	Codig o	Dias	IBC	Aporte	Codig o	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
SUCURSAL: RIESGO 1 (2 Afiliados)																					\$3,501,810	\$560,400			\$3,501,810	\$140,200			\$3,050,905	\$122,100			\$3,501,810	\$85,400		\$0	\$0	\$908,100		
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (1 Afiliados)																					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,300,000	\$52,000			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	\$411,500		
Ciudad: PITALITO Depto: HUILA (1 Afiliados)																					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,300,000	\$52,000			\$1,750,905	\$9,200		\$0	\$0	\$411,500		
1	CC	1117502315	RESTREPO LORENA																230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF32	30	\$1,300,000	\$52,000	14-11	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	30	\$0	\$0	Si	\$411,500
Centro de Trabajo: RIESGO4 (1 Afiliados)																					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$76,200		\$0	\$0	\$496,600		
Ciudad: PITALITO Depto: HUILA (1 Afiliados)																					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$76,200		\$0	\$0	\$496,600		
2	CC	1082772623	MENDOZA EDWIN																25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF32	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	4.350%	\$76,200	30	\$0	\$0	Si	\$496,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES																	
No	Identificación	Nombre	ing	rete	tae	tdp	tap	vsp	vsr	vt	sln	lge	lma	vap	avc	vt	vlr	vip	Codig o	Dias	IBC	Aporte	Codig o	Dias	IBC	Aporte	Codig o	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
SUCURSAL: RIESGO 3 (1 Afiliados)																					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0		\$463,100
Centro de Trabajo: RIESGO3 (1 Afiliados)																					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0		\$463,100
Ciudad: PITALITO Depto: HUILA (1 Afiliados)																					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0		\$463,100
3	CC	1130651757	BEJARANO ELIANA															25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS041	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF32	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	2.436%	\$42,700	30	\$0	\$0	Si	\$463,100
Total Afiliados(3)																					\$5,252,715	\$840,600			\$5,252,715	\$210,300			\$4,801,810	\$192,200			\$5,252,715	\$128,100		\$0	\$0		\$1,371,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$840,600	\$3,800	\$0	\$844,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$560,400	\$2,500	\$0	\$562,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$1,300	\$0	\$281,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$128,100	\$600	\$0	\$128,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$128,100	\$600	\$0	\$128,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$192,200	\$900	\$0	\$193,100
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	3	\$192,200	\$900	\$0	\$193,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$210,300	\$1,100	\$0	\$211,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	\$140,200	\$700	\$0	\$140,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$70,100	\$400	\$0	\$70,500
TOTAL				3	\$1,371,200	\$6,400	\$0	\$1,377,600



RAZÓN SOCIAL :	EDWARD MENDOZA JABELA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1006158015
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-23
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-04
FECHA DE PAGO:	2026-07-23
ENTIDAD DE PAGO:	NEQUI
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	38120465
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38120465
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 350.181	\$ 0	\$ 0	\$ 1.600	\$ 43.800	\$ 45.400
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 350.181	\$ 0	\$ 0	\$ 2.100	\$ 56.100	\$ 58.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	\$ 350.181	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 8.600	\$ 9.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 4.100	\$ 108.500	\$ 112.600

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/07/2026
----------------------------------	------------

Certificación Bancaria

Lunes, 22 de junio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA GIRALDO SAS identificado(a) con NIT 900991469, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	45300004921	2023-03-15	Activo	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a correosospechosos@bancolombia.com.co



Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

Formato Acta de entrega y recibo PARCIAL objeto contractual

TIPO DE CONTRATO		PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
CONTRATO No.		CO1.PCCNTR.9406824 DEL 2026			
CONTRATISTA		GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA GIRALDO S.A.S			
OBJETO		Prestar el servicio de control de plagas, vectores y caracoles africanizados en el Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano Regional Huila.			
LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO		Carrerar 8No. 7-53 y Km 7 Vereda Aguadas- Municipio de Pitalitio Departamento del Huila			
INTERVENTOR		No aplica			
CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.		No aplica			
SUPERVISOR		Ana Mercedes Peña Atahualpa			
CONDICIONES FINALES DEL CONTRATO					
PLAZO ACTUAL		Hasta el 23/12/2026			
FECHA DE TERMINACIÓN					
VALOR EJECUTADO		\$ 1.746.218,49 SIN IVA			
LOS SUSCRITOS MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO DEJAN CONSTANCIA DE LA ENTREGA Y RECIBO PARCIAL DEL OBJETO CONTRACTUAL EL DIA		DIA	MES	AÑO	
		9	7	2026	
LA SUPERVISORA HACE CONSTAR QUE EL PRODUCTO OBJETO DEL CONTRATO HA SIDO PARCIALMENTE ENTREGADO POR EL CONTRATISTA Y RECIBIDO PARCIALMENTE POR LA SUPERVISIÓN A SATISFACCIÓN, DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL SIGUIENTE CUADRO QUE INCLUYE CANTIDADES Y PRECIOS:					
ACTIVIDADES EJECUTADAS					
ITEM	DESCRIPCION	UN.	CANTIDAD EJECUTADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Fumigación y/o eliminación con insecticida. (cucarachas - moscas - zancudos) Sede Comercio y Servicio. Fumigación por aspersión y nebulización, con insecticidas de uso en salud pública de ingrediente activo (DELTAMETRINA). • Dos (2) aplicaciones de 20 litros de agua por 200 ml de insecticida para cada aplicación en toda la sede.	UNIDAD	2	\$ 150.000	\$ 300.000
2	Control de plagas (Roedores) sede Comercio y Servicios. Suministro e Instalación de dispositivos de cebado, utilizando rodenticidas de última generación con ingrediente activo (BROMADIOLONA Y BRODIFACUOMA) distribuido así: Instalar en cocineta servicios generales una (1) estación de cebado tipo coral Instalar en centro de acopio tres (3) estaciones de cebado tipo coral Instalar en cafetería del nuevo edificio cinco (5) estaciones de cebado tipo coral. Instalar en cocina de la APE dos (2) estación de cebado tipo coral. Instalación de dos (2) estaciones en el área administrativa, dos (2) en el área de coordinación de formación, dos (2) en área de emprendimiento. Cada estación debe contener como mínimo 20 gramos de rodenticida con ingrediente activo (BROMADIOLONA Y BRODIFACUOMA) en cada control	UNIDAD	2	\$ 145.000	\$ 290.000
3	Fumigación y/o eliminación insecticida. (cucarachas - moscas - zancudos) Sede Yamboro. Fumigación por aspersión y nebulización, con insecticidas de uso en salud pública de ingrediente activo (DELTAMETRINA). • Cuatro (4) Aplicaciones de 20 litros de agua por 200 ml de insecticida para cada aplicación	UNIDAD	2	\$ 210.000	\$ 420.000
4	Control de plagas (Roedores) sede Yamboró. Suministro e Instalación de dispositivos de cebado, utilizando rodenticidas de última generación con ingrediente activo (BROMADIOLONA Y BRODIFACUOMA). Este control distribuido así: Planta de concentrados: seis (6) estaciones de cebado tipo coral con mínimo 20 gramos de rodenticida. Además, distribuidos en cada esquina; cuatro (4) trampas de captura tipo jaula y colocar debajo de las estivas 100 gramos de rodenticidas (distribuida en toda el área 146 m2). Área de Empaque y selección de huevos: un (1) túnel de cebado tipo coral. Laboratorio de suelos y concretos: dos (2) túneles de cebado tipo coral. Biofábrica: cuatro (4) túneles de cebado tipo coral. Bodega pecuaria: un (1) túnel de cebado tipo coral. Bodega agrícola: dos (2) túnel de cebado tipo coral. Bodega elementos de aseo: un (1) túnel de cebado tipo coral. Cocina servicios generales: un (1) túnel de cebado tipo coral. Agroindustria: tres (2) túneles de cebado tipo coral. Gastronomía: tres (3) túneles de cebado tipo coral. Escuela Nacional de la calidad del café: seis (6) túneles de cebado tipo coral. Centro de acopio: tres (3) túneles de cebado tipo coral. Cada estación debe contener como mínimo 20 gramos de rodenticida con ingrediente activo (BROMADIOLONA Y BRODIFACUOMA) en cada control	UNIDAD	2	\$ 146.000	\$ 292.000
5	Control caracol africano solo para la Finca Yamboro. Realizar control físico en cada evento de mínimo setenta (70) kilos de caracoles. Una vez colectados los individuos disponer en un hueco y tapar con cal garantizando que no se escapen. (aplicar 10 kilo de cal) en cada control y hacer el hueco a disponer los individuos	UNIDAD	2	\$ 220.000	\$ 440.000
6	Aplicación de Molusquicida Agrícola cebo en trozos contra caracol africano en zonas y puntos donde se observa infestación, con ingredientes activos y composición (Metaldehído 3 g/Kg, Metomil 3 g/Kg, Carbaryl 5g/Kg), presentación por 500 grs. este producto debe ser de uso salud pública, y Ocho (8) días después de la recolección manual aplicar el molusquicida. Aplicar 5000 gramos teniendo en cuenta que se debe aplicar 10 grs por cada 10 m2 (según dosificación ficha técnica)	UNIDAD	2	\$ 168.000	\$ 336.000
SUBTOTAL				\$	1.746.218,49
IVA				19%	\$ 331.781,51
VALOR TOTAL EJECUTADO				\$	2.078.000,00
Nota 1: Factura de cobro No.					
Nota 2: EL RECIBO DE LOS TRABAJOS NO RELEVA AL CONTRATISTA DE SUS RESPONSABILIDADES Y OBLIGACIONES A QUE HACE REFERENCIA EL CONTRATO Y A LAS ESTABLECIDAS EN LAS NORMAS LEGALES VIGENTES. ASIMISMO, EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A ACTUALIZAR LAS GARANTÍAS DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO. EL PRESENTE RECIBO ES PARCIAL.					
FIRMA			FIRMA		
NOMBRE			NOMBRE	ANA MERCEDES PEÑA ATAHUALPA	
REP. LEGAL CONTRATISTA			SUPERVISOR/ CARGO	PROFESIONAL G03	



PROCESO			
GESTIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS			
NOMBRE DEL FORMATO			
COMUNICACIÓN INTERNA PARA REGISTRO DE OBLIGACIONES			
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN			
Pública	☒	Pública Clasificada ☐	Pública Reservada ☐

PARA: Ana Mercedes Pena Atahualpa Coordinadora Grupo de apoyo administrativo

DE: Gabriel Fernando Torres Prieto ORDENADOR DEL GASTO

ASUNTO: Pago contrato No. **CO1.PCCNTR. 9406824 DEL 2026**, No. Factura SSFV-1793 del 2026, Valor total **\$2.078.000-** objeto del contrato: Prestar el servicio de control de plagas, vectores y caracoles africanizados en el Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano Regional Huila

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago:**

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA GIRALDO S.A.S

CEDULA O NIT: 900 991 469-6

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No_x__ Convenio No. ____ Contrato No. ____ Resolución Otro ____

CONCEPTO DEL PAGO: Pago parcial eventos 1 y 2 del contrato de fumigación y control de plagas en las sedes del centro de formación

Valor antes de IVA	\$1.746.218,49
Valor del IVA	\$ 331.781,51
Valor Total Notas Crédito	\$ 0
Valor total Notas Debito	\$ 0
Valor total Pago	\$2.078.000,00

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 76626 de 2026



Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
952824	C-3699-1300-17-53105B-3699016-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES MANTENIDAS - DESARROLLO INTEGRAL DE LA PLANTA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL	Propios		27	CSF	\$ 2.078.000
Total						\$ 2.078.000

Nota 1: La información para el diligenciamiento de la tabla anterior la encuentra en el Registro Presupuestal de Compromiso.

USO PRESUPUESTAL a aplicar A-02-02-02-008-005-09-7 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y CUIDADO DEL PAISAJE- ADQUIS. DE BYS - SEDES MANTENIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL- SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTROS BIENES N.C.P.

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta ahorros **Nº 45300004921** del banco Bancolombia a nombre de GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA GIRALDO, **NIT 900 991 469-6**

Nota 2: Los documentos a anexar pueden ser consultados en el GRF-F-088 Formato Lista de Chequeo Documentos Requeridos para el registro de la obligación.



FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

8129 - Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales

Razón Social: GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA GIRALDO SAS
Identificación: 900991469-6
Teléfono: 3218591845
Dirección: CR 4 N° 1 -21, Pitalito, Huila, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: Agente de Retención IVA

Número: SSFV-1793
Fecha: 08/07/2026 17:29
Fecha Vto.: 08/07/2026
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Dirección: CALLE 57 No. 8-69 BOGOTA, .
Municipio: Bogota, D.C., Bogota, Colombia.

NIT: 899999034-1
Tel: 5461500

Muni. Dest.: Bogota, D.C.

Lin. Cód.	Artículo	Observaciones	Cant.	Unidad	IVA%	Precio	% Dto.	Total
1	FUMIGACION CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	SEDE COMERCIO Y SERVICIO, ABRIL DE 2026	1.00	Und	19%	126,050.42	0.00	126,050.42
2	CONTROL DE PLAGAS (Roedores)	SEDE COMERCIO Y SERVICIO, ABRIL DE 2026.	1.00	Und	19%	121,848.74	0.00	121,848.74
3	FUMIGACION CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	SEDE YAMBORO, ABRIL DE 2026.	1.00	Und	19%	176,470.59	0.00	176,470.59
4	CONTROL DE PLAGAS (Roedores)	SEDE YAMBORO, ABRIL DE 2026	1.00	Und	19%	122,689.08	0.00	122,689.08
5	CONTROL CARACOL AFRICANO	SEDE YAMBORO. ABRIL DE 2026	1.00	Und	19%	184,873.95	0.00	184,873.95
6	APLICACION DE MOLUSQUICIDA	SEDE YAMBORO, ABRIL DE 2026.	1.00	Und	19%	141,176.47	0.00	141,176.47
7	FUMIGACION CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	SEDE COMERCIO, MAYO 2026.	1.00	Und	19%	126,050.42	0.00	126,050.42
8	CONTROL DE PLAGAS (Roedores)	SEDE COMERCIO Y SERVICIO, MAYO 2026.	1.00	Und	19%	121,848.74	0.00	121,848.74
9	FUMIGACION CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS	SEDE YAMBORO, MAYO 2026.	1.00	Und	19%	176,470.59	0.00	176,470.59
10	CONTROL DE PLAGAS (Roedores)	SEDE YAMBORO, MAYO 2026.	1.00	Und	19%	122,689.07	0.00	122,689.07
11	CONTROL CARACOL AFRICANO	SEDE YAMBORO, MAYO 2026.	1.00	Und	19%	184,873.95	0.00	184,873.95
12	APLICACION DE MOLUSQUICIDA	SEDE YAMBORO, MAYO 2026	1.00	Und	19%	141,176.47	0.00	141,176.47

Total de líneas: 12





FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Actividad Económica:

8129 - Otras actividades de limpieza de edificios e instalaciones industriales

Razón Social: GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA GIRALDO SAS
Identificación: 900991469-6
Teléfono: 3218591845
Dirección: CR 4 N° 1 -21, Pitalito, Huila, Colombia.
Condición IVA: IVA
Responsabilidad fiscal: Agente de Retención IVA

Número: SSFV-1793
Fecha: 08/07/2026 17:29
Fecha Vto.: 08/07/2026
Forma de pago: Crédito

Sr. (es): SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

NIT: 899999034-1

Dirección: CALLE 57 No. 8-69 BOGOTA, .

Tel: 5461500

Municipio: Bogota, D.C., Bogota, Colombia.

Muni. Dest.: Bogota, D.C.

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el art. 3, de la Ley 1231 de 2008. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobren intereses por mora.

A efectos de la Resolución N° 000165 del 01/11/23, este comprobante se encuentra expresado en moneda de curso legal, Pesos Colombianos.

Observaciones: # \$ 3 6 - 0 2 - 0 0 - 0 4 1 - 9 5 2 8 1 0 ; CO1.PCCNTR.9406824; ana.pena@sena.edu.co# \$

Subtotal: 1,746,218.48
Descuento: 0.00
Total Bruto: 1,746,218.49
IVA 19%: 331,781.51

Fecha y hora de validación: 08/07/2026 19:52

CUFE: 8ce3c18573c9fcb158243a92d7aacdd5a5c3e1732db75c0ad66cc0d30b7f2a0fb43042ef4699e39e27ed13b4578f07b3

Firma Digital: Jg6FermvI0J7d/DNB+3wpiVJVI3cLcRJJuUPkHZxRbrV74WHWpgKxable0gdIN5n k25tlR1FPu0r0WT7BhDc8H5DJFv9Tgz6AFie3LE47hfz8E05/NQUg5JAcVaeEWyV RaSl3W+ETgFdX5RT11iVYJW/IN2hDpcucb+U+CVLdVST6tFURo2+wGQGUxC+e/6S 0WgAVsl6dr7JDkYyAi7fdZg7Nz2ZbgSuG3CEgxiLOB/yvoclOhgcwg1aLcAWA5aNL/+xwUXdMlipAK9xFlzRDXAu/GM1q0dz6rhwd7zROpayhLjgrjn87Hyl51lo2vhi C0FeSVZy0uQx/h0+RIBNAA==

Software: Xubio (Visma Enterprise SAS - NIT: 900.839.261-2)
Proveedor Tecnológico: Cadena S.A. Nit: 890.930.534-0

Resolución de factura electrónica: 18764095558180 del 2025-07-14 al 2026-07-14. Rango: SSFV-1579 al SSFV-2000.

Representación gráfica de la factura electrónica según párrafo 1, artículo 3 decreto 2242 de 2015 078-93053

Valor a Pagar: 2,078,000.00



HECHO EN
XUBIO.com

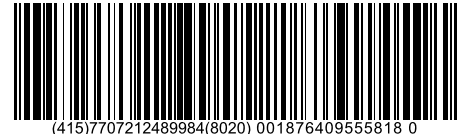
Página 2 / 2

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764095558180



(415)7707212489984(8020) 001876409555818 0

5. Número de Identificación Tributaria - NIT

6. DV

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

9 0 0 9 9 1 4 6 9

6

11. Razón social

GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA GIRALDO SAS

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Neiva

Cód.

1

3

24. Dirección

KM 7 VDA REGUEROS VIA PITALITO GUACACALLO

25. País

Colombia

26. Departamento

Huila

27. Municipio

Pitalito

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 trámite 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 funcionario autorizado

Firma del solicitante



2025-07-14 / 10:03:09 AM

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 RESTREPO CASTAÑO LORENA ISABEL

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 1117502315

1004. DV 5

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA GIRALDO SAS

997. Fecha formalización

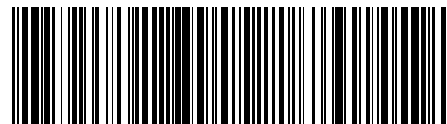
2 0 2 5-0 7-1 4/1 0:0 3:0 9

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764095558180



(415)7707212489984(8020) 001876409555818 0

5. Número de Identificación Tributaria - NIT

6. DV

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

9 0 0 9 9 1 4 6 9 6

11. Razón social

GRUPO EMPRESARIAL MENDOZA GIRALDO SAS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

1	29. Establecimiento FUMIGEM KM 7 SAN FRANCISCO							
	30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	Cód. 4	31. Prefijo SSFV	32. Desde el número 1,579	33. Hasta el número 2,000	38. Vigencia 12	34. Tipo solicitud HABILITACIÓN	Cód. 2
2	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
3	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
4	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
5	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
6	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
7	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
8	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
9	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
10	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
11	29. Establecimiento							
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.