	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	DE-DEAJU-FR-006
	FORMATO ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS – CONTRATO O CONVENIO	Versión N°:	08
		Vigencia:	12-03-2026

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS

PARCIAL: _____ TOTAL: ___X___	04/08/2026
CONTRATO/CONVENIO No.	028-00-I-CACOM-6-GRUCO-2026
FECHA SUSCRIPCIÓN	12/03/2026
OBJETO	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS BASCULAS DEL CACOM-6
FORMA DE PAGO	LA NACIÓN - MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA cancelará al contratista por cumplimiento de las actividades contratadas, así:

No. PAGO	VALOR PAGO	PAC MES
el supervisor hará el corte de facturación el 31 de octubre de 2026	De acuerdo con facturación y recibo de satisfacción	DICIEMBRE y/o CUENTAS POR PAGAR 2026 EN EL PRIMER TRIMESTRE 2027

CONTRATISTA/COOPERANTE/ASOCIADO/CONVENIDO	CONTROL SERVICES ENGINEERING SAS
INTERVENTOR (si aplica)	N/A
SUPERVISOR	ST CRUZ PORRAS FABIAN DARIO
VALOR INICIAL	$ 16.100.000 (Dieciseis millones cien mil pesos)
FECHA DE INICIO	26/03/2026
PLAZO DE EJECUCIÓN (DE ENTREGA)	31/10/2026

MODIFICACIONES AL CONTRATO

Modificatorio No. 1	N/A	N/A
Modificatorio No. 2	N/A	N/A
Modificatorio No. 3	N/A	N/A

SUSPENSIÓN Y REINICIOS

Suspensión No. 1	N/A
Ampliación Suspensión	N/A
Reinicio	N/A
FORMA DE PAGO FINAL	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO	N/A

En Solano, a los 04 días del mes de Agosto de 2026, el señor TC GUARIN DIAZ FAUSTO**,** en su calidad de Ordenador del Gasto (E), el señor **ST FABIAN DARIO CRUZ PORRAS,** en su calidad de **SUPERVISOR** por parte del **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA – CACOM-6** y el señora **YERFI YOMATA MENDOZA QUINTERO** en su calidad de **CONTRATISTA** (Representante Legal de CONTROL SERVICES ENGINEERING SAS); efectúan el correspondiente recibo total de los bienes y/o servicios correspondientes al objeto contractual descrito en el citado contrato.

Luego de adelantar la inspección a los bienes a los cuales se les presto el servicio se estableció que estos cumplen con los requerimientos, normas y/o especificaciones técnicas y la entrega se cumplió dentro del plazo

contractual establecido. A continuación, se describen pormenorizadamente los bienes entregados y/o servicios prestados, así:

DESCRIPCIÓN DE OBRAS RECIBIDAS	CANTIDAD	OBSERVACIONES GENERALES
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE BIENES RECIBIDOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCION DE SERVICIOS RECIBIDOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
MANTENIMIENTO BASCULAS	**10**	SE REALIZA VERIFICACION GENERAL DE LAS BASCULAS, CALIBRACIÓN, CONTROL ANTICORROSIÓN Y ACABADO CON PINTURA.
N/A	N/A	N/A
DESCRIPCIÓN DE OBRAS, BIENES Y SERVICIOS ADICIONALES OFRECIDOS	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A
ANEXOS O ACTIVIDADES SOPORTE DE LA FACTURA A CANCELAR	**CANTIDAD**	**OBSERVACIONES GENERALES**
N/A	N/A	N/A

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCION DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
YECID PEÑUELA LOPEZ	**OPERARIO**	N/A
MILLER PORTELA	**OPERARIO**	N/A
N/A	N/A	N/A

AUMENTO VIDA ÚTIL DE LOS BIENES, EFECTIVIDAD OPERATIVA, CAPACIDAD PRODUCTIVA Y CALIDAD DE LOS BIENES

El pago de este recibo a satisfacción incrementa el valor y/o la vida útil del bien a intervenir.

- **Incrementa el valor del bien:**

  SI: ____ NO: __X__
  Valor del incremento: $_____ (Valor parcial o total correspondiente a este pago)

- **Una vez ejecutado el 100% del contrato, incrementa vida útil del bien:**

SI: ____ NO: __x__ Años a incrementar: _____

- **En caso de ser el pago final de un contrato de obra o mantenimiento mayor sobre un bien inmueble, indique si el bien se encuentra en condiciones de uso, una vez ejecutado el 100% del Contrato:**

SI__x__ NO ____

SITUACIÓN FINANCIERA

DETALLE DEL PAGO	VALOR	OBSERVACIONES
VALOR INICIAL	$16.100.000	
VALOR ADICIÓN / REDUCCIÓN (SEGÚN APLIQUE)	$0	
VALOR FINAL	$16.100.000	
PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO	$0	
PAGO TOTAL PAC AGOSTO	$16.100.000	FACTURA ELECTONICA DE VENTA NO. CSEN 122
PAGO SALDO PAC	$0	

OBSERVACIONES

EN CONSTANCIA, FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

Yomara Quintero

YERFI YOMATA MENDOZA QUINTERO
CONTRATISTA

ST. CRUZ PORRAS FABIAN DARIO
SUPERVISOR O INTERVENTOR

TC. GUARIN DIAZ FAUSTO (E)
ORDENADOR DEL GASTO

	FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA	Código:	GA-JEADA-FR-132
	FORMATO DE IMPUTACION DE BIENES Y SERVICIOS POR RUBRO PRESUPUESTAL	Versión No:	4
		Vigencia:	18/11/24

Jefatura o Unidad:	**CACOM-6**
Nombre del Supervisor de Contrato	**ST CRUZ PORRAS FABIAN DARIO**
Ordenador del Gasto	**CACOM-6**
No. Contrato	**028-00-I-CACOM-6-GRUCO-2026**
Objeto del contrato	**MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS BASCULAS DEL CACOM-6**
Valor inicial del contrato	**$ 16.100.000,00**
Adición	**$ 0,00**
Reducción	**$ 0,00**
Valor final del contrato	**$ 16.100.000,00**

IMPUTACIÓN DEL RUBRO A SU MAXIMO NIVEL DE DESAGREGACIÓN (Funcionamiento USO PRESUPUESTAL) (Inversión PROYECTO DE INVERSIÓN)		**USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)**	**DESCRIPCIÓN USO PRESUPUESTAL**	**DESCRIPCIÓN**	**VALOR APROPIACION POR RUBRO**
	RECURSO				
02-02-02-008-007	10		MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE OTRA MAQUINARIA Y OTRO EQUIPO	MANTENIMIENTO DE BASCULAS.	**$ 16.100.000,00**
TOTAL VIGENCIA **2026**					**$ 16.100.000,00**
TOTAL VIGENCIAS					**$ 16.100.000,00**
			Control - Su contrato se ha modificado en: (En caso de diferencia, modificar valores de rubros de acuerdo a modificatorio y ultimo CPA)		**$ 0,00**

No. PAGO	**MES DE PAGO**	**MES AMORTIZACIÓN O LEGALIZACIÓN**	**DETALLE DEL PAGO**	**RUBRO**	**USO PRESUPUESTAL (solo para recurso 11)**	**DESCRIPCION**	**VALOR PARA TRAMITE DE PAGO POR RUBRO**	**VALOR TOTAL PARA PAGO**	**SALDOS**
1	AGOSTO		PAGO TOTAL VG ACTUAL	02-02-02-008-007 -10		MANTENIMIENTO DE BASCULAS.	$ 16.100.000,00	$ 16.100.000,00	$ 0,00
TOTALES							**$ 16.100.000,00**	**$ 16.100.000,00**	**$ 0,00**

FIRMA (Supervisor del Contrato)	
POSTFIRMA	ST CRUZ PORRAS FABIAN DARIO
FECHA	4/08/26

Identificación Entidad	Descripción Entidad	Numero Interno de Documento SIIF	Tipo de Documento	Número de documento	Número Factura Asociada	Fecha de Documento	Fecha de Recepción	Fecha de envío notificación a Supervisor	Fecha de Aceptación / Rechazo	Fecha de Reasignación	No. Identificación Tercero	Nombre o Razón Social	Estado de documento	Valor antes de IVA	IVA	Valor después de IVA	Valor máximo para Obligar	No. Obligación	Estado obligación	Valor Obligado	Número de Egreso de Caja Menor	Código CUFE_CUDE
15-01-05-008	FAC COMAND	20985893	Factura electr	CSEN122	CSEN122	27/07/2026 1	27/07/2026 12:00:00 a. m.	27/07/2026 2:18:41 p. m.	30/07/2026 1:00:05 a. m.		901692702	CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S.	AceptadaTacitamente	13529411,76000000	2570588,24000000	16100000,00000000	16100000,00000000	0				d1d18137b89f0a3d783d4ecbc8ed12700943fe18ce72dc5c42b20273963d4519dc74fe9d4f0b670bfa459a70706293a1

CONTROL SERVICES ENGINEERING SAS
NIT 901.692.702-9
cll 5 46 89
Tel: (601) 8759494
Neiva - Colombia
controlservicesing@gmail.com

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764110073037 aprobado en 20260522 prefijo CSEN desde el número 119 al 1000 Vigencia: 12 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 3312 - Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo

FACTURA ELECTONICA DE VENTA NO. CSEN 122

Fecha y hora Factura
Generación: 27/07/2026, 09:46
Expedición: 27/07/2026, 14:18

Nombre del Cliente
FAC-COMANDO AEREO DE COMBATE NRO 6

Nit ó C.C.
800.141.638-5

Fecha de Vencimiento
2026-08-26

Razón Social
FAC-COMANDO AEREO DE COMBATE NRO 6

Dirección
VDA TRES ESQUINAS - BASE FUERZA AEREA

Teléfono
(000) 3213417895

Correo
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Vendedor
CONTROL SERVICES ENGINEERING

Centro de Costo
0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Valor desc.	Vr. Total
1	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS BASCULAS DEL CACOM-6	1.00	13,529,411.76	13,529,411.76	19 %	0.00	16,100,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Total items: 1

Total Bruto	13,529,411.76
IVA 19%	2,570,588.24
Total a Pagar	16,100,000.00

OBSERVACIONES:
#$15-01-05-008;028-00-I-CACOM-6-GRUCO-2026;Fabian.cruz@fac.mil.co #$

Valor en Letras:
Dieciseis millones cien mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:

Instrumento no definido - Pago a credito - Cuota No. 001 vence el 2026-08-26 por	$	16,100,000.00

VENDEDOR

_____
C.C. Ó NIT.:

FIRMA Y SELLO

_____
C.C. Ó NIT.:

CUFE:
d1d18137b89f0a3d783d4ecbc8ed12700943fe18ce72dc5c42b20273963d4519dc74fe9d4f0b670bfa459a70706293a1

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
d1d18137b89f0a3d783d4ecbc8ed12700943fe18ce72dc5c42b20273963d4519dc74fe9d4f0b670bfa459a70706293a1

Número de Factura: CSEN-122
Fecha de Emisión: 27/07/2026
Fecha de Vencimiento: 26/08/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Efectivo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CONTROL SERVICES ENGINEERING SAS
Nombre Comercial: CONTROL SERVICES ENGINEERING SAS
Nit del Emisor: 901692702
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Neiva
Dirección: cll 5 46 89
Teléfono / Móvil: 601|8759494|
Correo: controlservicesing@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: FAC-COMANDO AEREO DE COMBATE NRO 6
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 800141638
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Caquetá
Municipio / Ciudad: Solano
Dirección: VDA TRES ESQUINAS - BASE FUERZA AEREA
Teléfono / Móvil: 000|3213417895|
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	29599	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS BASCULAS DEL CACOM-6	ZZ	1,00	$ 13.529.411,76	$ 0,00	$ 0,00	$ 2.570.588,24	19.00			$ 13.529.411,76

Notas Finales

#$15-01-05-008;028-00-I-CACOM-6-GRUCO-2026;Fabian.cruz@fac.mil.co #$

Datos Totales

Documento generado el:
27/07/2026 09:46:14
Documento validado por la DIAN:
27/07/2026 14:18:08
XML Generado por: Proveedor Tecnológico
830048145
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	
IVA	
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	
Total impuesto (=)	
Total neto factura (=)	
Descuento Global (-)	
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) $	$

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	13.529.411,76
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	13.529.411,76
IVA	2.570.588,24
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	2.570.588,24
Total neto factura (=)	16.100.000,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 16.100.000,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764110073037 Rango desde: 119 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2027-05-22

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141194312428

(415)7707212489984(8020) 000014119431242 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

41. Dirección principal
CL 1 G 9 48

42. Correo electrónico CONTROLSERVICESING@GMAIL.COM

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 3 1 2	2 0 2 3 0 3 0 2	3 3 1 1	2 0 2 3 0 3 0 2		4 6 9 0	4 3 2 2		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1 4	4	2	4	8	5	2	5	5														

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-07-31 / 09:27:40AM

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 MENDOZA QUINTERO YERFI YOMARA

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141194312428

(415)7707212489984(8020) **000014119431242 8**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	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	1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 2 3 0 3 0 9
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141194312428

(415)7707212489984(8020) **000014119431242 8**

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 1 9 5 4 0 2 5 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MENDOZA	QUINTERO	YERFI	YOMARA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 4 0 3 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 1 7 4 8 9 9 7 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MANJARRES	ROCHA	BRISNEY	YULIANA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141194312428

(415)7707212489984(8020) **000014119431242 8**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 5 2 1 6 4 4 3		1 9 7 7 5 5 T P

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RODRIGUEZ	ROJAS	EDWIN	YAMID

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901692702	9	CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 1 G # 9- 48	NEIVA-HUILA	8600000	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	590757926	9509832353	E	2026/08/04	2026/08/24	BANCO CAJA SOCIAL	20	$29,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$116,728	$18,800			$116,728	$4,800			$116,728	$4,800			$116,728	$800		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)						$116,728	$18,800			$116,728	$4,800			$116,728	$4,800			$116,728	$800		$0	$0
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)						$116,728	$18,800			$116,728	$4,800			$116,728	$4,800			$116,728	$800		$0	$0
1	CC	14105943	PORTELA MILLER	25-14	1	$58,364	$9,400	EPS002	1	$58,364	$2,400	CCF32	1	$58,364	$2,400	14-11	1	$58,364	$400	1	$0	$0
2	CC	14105943	PORTELA MILLER	25-14	1	$58,364	$9,400	EPS002	1	$58,364	$2,400	CCF32	1	$58,364	$2,400	14-11	1	$58,364	$400	1	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$116,728	$18,800			$116,728	$4,800			$116,728	$4,800			$116,728	$800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901692702	9	CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 1 G # 9- 48	NEIVA-HUILA	8600000	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	590757926	9509832353	E	2026/08/04	2026/08/24	BANCO CAJA SOCIAL	20	$29,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,800	$300					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$18,800	$300	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$800	$100					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$800	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$100					$0	
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$4,800	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,800	$100					$0	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$4,800	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$29,200	$600	$0	$0	$0	$0	$0	

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$19,100
$19,100
$900
$900
$4,900
$4,900
$4,900
$4,900
$29,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901692702	9	CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 1 G # 9- 48	NEIVA-HUILA	8600000	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	590739012	9509828682	E	2026/05/05	2026/08/24	BANCO CAJA SOCIAL	111	$15,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$58,364	$9,400			$58,364	$2,400			$58,364	$2,400			$58,364	$400		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$58,364	$9,400			$58,364	$2,400			$58,364	$2,400			$58,364	$400		$0	$0
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)					$58,364	$9,400			$58,364	$2,400			$58,364	$2,400			$58,364	$400		$0	$0
1	CC	12116216	PEÑUELA YECID	25-14	$58,364	$9,400	ESSC62	1	$58,364	$2,400	CCF32	1	$58,364	$2,400	14-11	1	$58,364	$400	1	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$58,364	$9,400			$58,364	$2,400			$58,364	$2,400			$58,364	$400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901692702	9	CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 1 G # 9- 48	NEIVA-HUILA	8600000	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-05	590739012	9509828682	E	2026/05/05	2026/08/24	BANCO CAJA SOCIAL	111	$15,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$800					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$9,400	$800	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$100					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$400	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,400	$200					$0	
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$2,400	$200	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,400	$200					$0	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$2,400	$200	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$14,600	$1,300	$0	$0	$0	$0	$0	

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$10,200
$10,200
$500
$500
$2,600
$2,600
$2,600
$2,600
$15,900

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901692702	9	CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 1 G # 9- 48	NEIVA-HUILA	8600000	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	590765282	9509829558	E	2026/08/04	2026/08/24	BANCO CAJA SOCIAL	20	$15,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$58,364	$9,400			$58,364	$2,400			$58,364	$2,400			$58,364	$400		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$58,364	$9,400			$58,364	$2,400			$58,364	$2,400			$58,364	$400		$0	$0
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)					$58,364	$9,400			$58,364	$2,400			$58,364	$2,400			$58,364	$400		$0	$0
1	CC	12116216	PEÑUELA YECID	25-14	$58,364	$9,400	ESSC62	1	$58,364	$2,400	CCF32	1	$58,364	$2,400	14-11	1	$58,364	$400	1	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$58,364	$9,400			$58,364	$2,400			$58,364	$2,400			$58,364	$400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901692702	9	CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 1 G # 9- 48	NEIVA-HUILA	8600000	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-08	590765282	9509829558	E	2026/08/04	2026/08/24	BANCO CAJA SOCIAL	20	$15,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$200					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$9,400	$200	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$100					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$400	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,400	$100					$0	
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$2,400	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,400	$100					$0	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$2,400	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$14,600	$500	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$9,600
$9,600
$500
$500
$2,500
$2,500
$2,500
$2,500
$15,100

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901692702	9	CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 1 G # 9- 48	NEIVA-HUILA	8600000	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	590751190	9509829220	E	2026/07/02	2026/08/24	BANCO CAJA SOCIAL	53	$15,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$58,364	$9,400			$58,364	$2,400			$58,364	$2,400			$58,364	$400		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$58,364	$9,400			$58,364	$2,400			$58,364	$2,400			$58,364	$400		$0	$0
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)					$58,364	$9,400			$58,364	$2,400			$58,364	$2,400			$58,364	$400		$0	$0
1	CC	12116216	PEÑUELA YECID	25-14	$58,364	$9,400	ESSC62	1	$58,364	$2,400	CCF32	1	$58,364	$2,400	14-11	1	$58,364	$400	1	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$58,364	$9,400			$58,364	$2,400			$58,364	$2,400			$58,364	$400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901692702	9	CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 1 G # 9- 48	NEIVA-HUILA	8600000	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	590751190	9509829220	E	2026/07/02	2026/08/24	BANCO CAJA SOCIAL	53	$15,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$400					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$9,400	$400	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$100					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$400	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,400	$100					$0	
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$2,400	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,400	$100					$0	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$2,400	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$14,600	$700	$0	$0	$0	$0	$0	

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$9,800
$9,800
$500
$500
$2,500
$2,500
$2,500
$2,500
$15,300

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901692702	9	CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 1 G # 9- 48	NEIVA-HUILA	8600000	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	590744027	9509829008	E	2026/06/02	2026/08/24	BANCO CAJA SOCIAL	83	$15,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$58,364	$9,400			$58,364	$2,400			$58,364	$2,400			$58,364	$400		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$58,364	$9,400			$58,364	$2,400			$58,364	$2,400			$58,364	$400		$0	$0
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (1 Afiliados)					$58,364	$9,400			$58,364	$2,400			$58,364	$2,400			$58,364	$400		$0	$0
1	CC	12116216	PEÑUELA YECID	25-14	1	$58,364	$9,400	ESSC62	1	$58,364	$2,400	CCF32	1	$58,364	$2,400	14-11	1	$58,364	$400	1	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$58,364	$9,400			$58,364	$2,400			$58,364	$2,400			$58,364	$400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901692702	9	CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CALLE 1 G # 9- 48	NEIVA-HUILA	8600000	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	590744027	9509829008	E	2026/06/02	2026/08/24	BANCO CAJA SOCIAL	83	$15,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,400	$600					$0	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$9,400	$600	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400	$100					$0	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$400	$100	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,400	$200					$0	
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	1	$2,400	$200	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,400	$200					$0	
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$2,400	$200	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$14,600	$1,100	$0	$0	$0	$0	$0	

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$10,000
$10,000
$500
$500
$2,600
$2,600
$2,600
$2,600
$15,700

CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S
NIT: 901.692.702-9

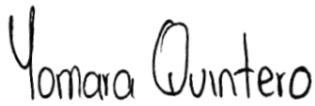
CERTIFICA QUE:

Yo, **YERFI YOMARA MENDOZA QUINTERO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.119.540.256 expedida en Florencia actuando en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL de la empresa **CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S** con NIT. 901.692.702-9 bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales –ARL–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 Y Ley1150 de 2007.

Dada en Neiva, los 02 días del mes de marzo del año 2026.

Atentamente,



YERFI YOMARA MENDOZA QUINTERO
C.C. 1.119.540.256 FLORENCIA
REPRESENTANTE LEGAL
CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S
NIT: 901.692.702-9
3204369495
controlservicesing@gmail.com

CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S
NIT: 901.692.702-9

CERTIFICA QUE:

Yo, **YERFI YOMARA MENDOZA QUINTERO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.119.540.256 expedida en Florencia actuando en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL de la empresa **CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S** con NIT. 901.692.702-9 bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales –ARL–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 Y Ley1150 de 2007.

Dada en Neiva, los 02 días del mes de abril del año 2026.

Atentamente,

Yomara Quintero

YERFI YOMARA MENDOZA QUINTERO
C.C. 1.119.540.256 FLORENCIA
REPRESENTANTE LEGAL
CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S
NIT: 901.692.702-9
3204369495
controlservicesing@gmail.com

CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S
NIT: 901.692.702-9

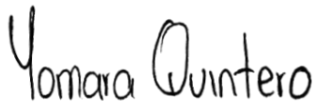
CERTIFICA QUE:

Yo, **YERFI YOMARA MENDOZA QUINTERO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.119.540.256 expedida en Florencia actuando en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL de la empresa **CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S** con NIT. 901.692.702-9 bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales –ARL–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 Y Ley1150 de 2007.

Dada en Neiva, los 04 días del mes de mayo del año 2026.

Atentamente,



YERFI YOMARA MENDOZA QUINTERO
C.C. 1.119.540.256 FLORENCIA
REPRESENTANTE LEGAL
CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S
NIT: 901.692.702-9
3204369495
controlservicesing@gmail.com

CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S
NIT: 901.692.702-9

CERTIFICA QUE:

Yo, **YERFI YOMARA MENDOZA QUINTERO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.119.540.256 expedida en Florencia actuando en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL de la empresa **CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S** con NIT. 901.692.702-9 bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales –ARL–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 Y Ley1150 de 2007.

Dada en Neiva, los 04 días del mes de junio del año 2026.

Atentamente,

Yomara Quintero

YERFI YOMARA MENDOZA QUINTERO
C.C. 1.119.540.256 FLORENCIA
REPRESENTANTE LEGAL
CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S
NIT: 901.692.702-9
3204369495
controlservicesing@gmail.com

CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S
NIT: 901.692.702-9

CERTIFICA QUE:

Yo, **YERFI YOMARA MENDOZA QUINTERO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.119.540.256 expedida en Florencia actuando en mi condición de REPRESENTANTE LEGAL de la empresa **CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S** con NIT. 901.692.702-9 bajo la gravedad de juramento manifiesto que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de salud –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales –ARL–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar –ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje –SENA.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 Y Ley1150 de 2007.

Dada en Neiva, los 06 días del mes de julio del año 2026.

Atentamente,

Yomara Quintero

YERFI YOMARA MENDOZA QUINTERO
C.C. 1.119.540.256 FLORENCIA
REPRESENTANTE LEGAL
CONTROL SERVICES ENGINEERING S.A.S
NIT: 901.692.702-9
3204369495
controlservicesing@gmail.com