Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca

DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTAL

FECHA : 21-09-2026

DEPENDENCIA : Grupo de Recursos Físicos

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No.: 1810

VIGENCIA CERTIFICADO DE REGISTRO PPTAL.: 2026

DOCUMENTO No.: CVC No. 0680-2026

TIPO DE DOCUMENTO: CONTRATO

OBSERVACIONES: Tercera rutina de mantenimiento preventivo del sistema de aire acondicionado, motobombas - CONSTRUCCIONES Y MANTENIMIENTOS COLOMBIA S.A.S

INFORMACIÓN REQUERIDA PARA TODO PAGO

Recurso	Área de Responsabilidad	Imputación Presupuestal	Valor a causar por Imputación
1051	0704300	000053009130046005	$ 11.670.796,00

TOTAL DISTRIBUCIÓN PRESUPUESTAL : $11.670.796,00

FIRMA AUTORIZADA

REVISOR PRESUPUESTO

22SEP202611:38AM

CVC CALI

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Consmacol S.A.S

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
2619f54de54bd81d072ad45cdcc6c63f84a17afe44b06f6848c61d23d7f2f53dc5ebe1a44d83c9096ed3132865d334ad

Número de Factura: FE-317
Fecha de Emisión: 18/09/2026
Fecha de Vencimiento: 18/09/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: CONSTRUCCIONES Y MANTENIMIENTOS COLOMBIA S.A.S.
Nombre Comercial: CONSTRUCCIONES Y MANTENIMIENTOS COLOMBIA S.A.S.
Nit del Emisor: 900131245
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4322

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Cali
Dirección: CR 23 C 9 E 27
Teléfono / Móvil: 6026623081
Correo: contabilidad@consmacol.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 890399002
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Valle del Cauca
Municipio / Ciudad: Cali
Dirección: CRA 56 11 36 BARRIO SANTA ANITA
Teléfono / Móvil: 3310100 - 6206600
Correo: facelectro@cvc.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	0087	REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO MOTOBOMBAS EN EL EDIFICIO PRINCIPAL INSTALACIONES AUXILIARES INSTALACIONES DEPORTIVAS RECREATIVAS Y CULTURALES EN LA CIUDAD DE CALI DE LA CVC	NIU	1,00	$ 9.807.391,60	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.863.404,40	19,00			$ 9.807.391,60

Notas Finales

REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO, MOTOBOMBAS, EN EL EDIFICIO PRINCIPAL, INSTALACIONES AUXILIARES, INSTALACIONES DEPORTIVAS ,RECREATIVAS Y CULTURALES EN LA CIUDAD DE CALI DE LA CVC. SEGUN CONTRATO NO. 680 DE 2026. RUTINA #3
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
18/09/2026 15:28:26
Documento validado por la DIAN:
18/09/2026 15:28:26
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	9807391.6
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	9807391.6
IVA	1863404.4
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	1863404.4
Total neto factura (=)	11670796
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 11670796

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	9.807.391,60
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	9.807.391,60
IVA	1.863.404,40
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	1.863.404,40
Total neto factura (=)	11.670.796,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 11.670.796,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764100201578 Rango desde: 284 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-10-16

WILDER ORTIZ ZULUAGA
Supervisor

EDGAR ALBERTO RIVERA ARENAS
Ordenador del Gasto

Corporación Autónoma
Regional del Valle del Cauca

ACTA DE ENTREGA Y RECIBO PARCIAL

CONTRATO CVC No. 680 de 2026

OBJETO: REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO, MOTOBOMBAS, RESPALDO DE ENERGÍA Y EMERGENCIA, EN EL EDIFICIO PRINCIPAL, INSTALACIONES AUXILIARES, INSTALACIONES DEPORTIVAS, RECREATIVAS Y CULTURALES EN LA CIUDAD DE CALI Y SEDES REGIONALES CENTRO SUR (BUGA), CENTRO NORTE (TULUA), BRUT (LA UNIÓN) Y DAR NORTE (CARTAGO) DE LA CVC.

CONTRATISTA: CONSTRUCCIONES Y MANTENIMIENTOS COLOMBIA S.A.S

PLAZO: A partir de la suscripción del Acta de Inicio hasta el 31 de diciembre de 2026

VALOR: CUATROCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS MCTE ($445,000,000.00)

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL: 1810 de 2026.

FECHA DEL ACTA DE INICIACION: 18 de Junio del 2026.

En el Municipio de Santiago de Cali, el día 21 de septiembre del 2026, siendo las 08:00 AM se reunieron en las instalaciones de la Grupo de Recursos Fisicos de la Corporación Autónoma Regional del Valle del Cauca CVC, los señores: HARVEY TRUJILLO MATEUS, identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.755.584 quien actúa en nombre y representación de la empresa CONSTRUCCIONES Y MANTENIMIENTOS COLOMBIA S.A.S; y WILDER ORTIZ ZULUAGA, identificado con la cedula de ciudadanía No. 94.541.982, quien actúa en su condición de SUPERVISOR, con el fin de suscribir el acta de entrega y recibo parcial del CONTRATO No. 680 de 2026, en los siguientes términos:

El SUPERVISOR del CONTRATO CVC No. 680 de 2026, WILDER ORTIZ ZULUAGA, manifiesta que recibió de parte del CONTRATISTA y a entera satisfacción lo siguiente: Tercera rutina de mantenimiento preventivo del sistema de aire acondicionado, motobombas en el Edificio Principal, Instalaciones Auxiliares, Instalaciones Deportivas,

Corporación Autónoma
Regional del Valle del Cauca

Recreativas y Culturales en la Ciudad de Cali, Por lo tanto considero procedente el pago de la factura No. FE-317 por valor de ONCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS DE PESOS MCTE ($11,670,796.00).

En constancia de lo anterior se firma en el Municipio de Santiago de Cali, el día 21 de septiembre del 2026.

EL SUPERVISOR,

WILDER ORTIZ ZULUAGA

EL CONTRATISTA,

HARVEY TRUJILLO MATEUS

SABS - SISTEMA DE ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS
Informe de Supervisión

1. GENERALIDADES

Informe No. 6-2026

Ciudad y fecha Informe: Cali - CALI, 21/09/2026

Nombre del Supervisor: ORTIZ ZULUAGA WILDER

Tipo CONTRATO **Número** 680 **Año** 2026

Objeto: REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO, MOTOBOMBAS, RESPALDO DE ENERGÍA Y EMERGENCIA, EN EL EDIFICIO PRINCIPAL, INSTALACIONES AUXILIARES, INSTALACIONES DEPORTIVAS, RECREATIVAS Y CULTURALES EN LA CIUDAD DE CALI Y SEDES REGIONALES CENTRO SUR (BUGA), CENTRO NORTE (TULUA), BRUT (LA UNIÓN) Y DAR NORTE (CARTAGO) DE LA CVC

Fecha de Inicio: 18 de junio de 2026 **Fecha Terminación:** 31 de diciembre de 2026

Plazo inicial: A partir de la suscripción del Acta de Inicio hasta el 31 de diciembre de 2026

Valor Inicial: $445,000,000 **Valor adicionales:** $0 **Valor Total:** $445,000,000

Valor pagado a la fecha: $111,705,779 **Saldo:** $333,294,221 **Valor Aportes:** $0

No Ultimo Contrato Adicional: 0 **Fecha del adicional:** **Tipo Adición:** Sin Tipo

2. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Contratista: CONSTRUCCIONES Y MANTENIMIENTOS COLOMBIA S.A.S

3. POLIZAS

Aseguradora	Amparo	Fecha fin del amparo
MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL FRENTE A TERCEROS	31/12/2026
MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	30/06/2027
MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES DEL PERSONAL CONTRATADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO	31/12/2029
MUNDIAL DE SEGUROS S.A.	CALIDAD DEL SERVICIO	31/12/2027

4. ACTIVIDADES

Actividad	Aspectos Relevantes	Unidad	Cant. Prog.	Cant. Ejec. Periodo	Cant. Ejec. Acum.	% Avance	Comentario avance
MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO, MOTOBOMBAS, RESPALDO	Conforme a la certificación suscrita por el revisor fiscal suministrada por el contratista, se pudo verificar que dicha firma	PESOS	445,000,000	11,670,796	111,705,779	25.1%	Tercera rutina de mantenimiento preventivo del sistema de aire acondicionado, motobombas

Informe No. 6-2026
Ciudad y fecha Informe: CALI - CALI, 21/09/2026
Nombre del Supervisor: ORTIZ ZULUAGA WILDER
Tipo CONTRATO **Número** 680 **Año** 2026

DE ENERGÍA Y EMERGENCIA	se encuentra al día en el pago de salarios, pago de aportes a sus empleados						

5. INFORME GENERAL DE SUPERVISIÓN

El SUPERVISOR del CONTRATO CVC No. 680 de 2026, WILDER ORTIZ ZULUAGA, manifiesta que recibió de parte del CONTRATISTA y a entera satisfacción lo siguiente: Tercera rutina de mantenimiento preventivo del sistema de aire acondicionado, motobombas en el Edificio Principal, Instalaciones Auxiliares, Instalaciones Deportivas, Recreativas y Culturales en la Ciudad de Cali. Por lo tanto considero procedente el pago de la factura No. FE-317 por valor de ONCE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS DE PESOS MCTE ($11.670.796.00).

Firma del Supervisor:

ORTIZ ZULUAGA WILDER

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141243357583

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 1 3 1 2 4 5 | 6. DV 4

12. Dirección seccional Impuestos de Cali 5

14. Buzón electrónico

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: CONSTRUCCIONES Y MANTENIMIENTOS COLOMBIA S.A.S.

36. Nombre comercial: CONSTRUCCIONES Y MANTENIMIENTOS COLOMBIA S.A.S.

37. Sigla: CONSMACOL S.A.S

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Valle del Cauca 7 6

40. Ciudad/Municipio: Cali 0 0 1

41. Dirección principal: CR 23 C 9 E 27

42. Correo electrónico: contabilidad@consmacol.com.co

43. Código postal

44. Teléfono 1: 6 0 2 6 6 2 3 0 8 1

45. Teléfono 2: 3 1 6 4 4 6 9 2 2 8

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
4 3 2 2	2 0 0 7 0 1 2 4	4 3 2 1	2 0 0 7 0 1 2 4	4 2 9 0	4 2 2 0		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 | 1 4 | 4 2 | 4 8 | 5 2 | 5 5

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

Usuarios aduaneros

54. Código

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: 2026-03-27 / 04:31:33PM

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: TRUJILLO MATEUS HARVEY

985. Cargo: Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 18-09-2026 03:36:39PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 6 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243357583

(415)7707212489984(8020) 000014124335758 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 3 1 2 4 5	4	Impuestos de Cali 5	

Caracteristicas 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 5	0 1
72. Número	6 0	1 1
73. Fecha	2 0 0 7 0 1 2 4	2 0 1 3 1 2 2 7
74. Número de notaría	1 6	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 7 0 1 3 0	2 0 1 5 0 7 1 0
77. No. Matrícula mercantil	7 0 2 6 7 9 - 1 6	7 0 2 6 7 9 - 1 6
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	8	8
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 7 0 1 2 4	2 0 1 3 0 7 1 1
81. Hasta	2 9 9 9 1 2 3 1	2 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: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	2 1	2 0 1 3 0 7 1 1		
2	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		
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

Fecha generación documento PDF: 18-09-2026 03:30:39PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243357583

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 3 1 2 4 5	4	Impuestos de Cali 5	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 6 1 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 6 7 5 5 5 8 4	1	

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TRUJILLO	MATEUS	HARVEY	

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 1 8 0 6 1 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	6 7 0 0 7 2 3 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VIVAS	FIERRO	LUZ	ADRIANA

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
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Página 4 de 6 Hoja 4

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243357583

(415)7707212489984(8020) 000014124335758 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 3 1 2 4 5	4	Impuestos de Cali 5	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1	111. Tipo de documento: Tarjeta de Identida 1 2	112. Número de identificación: 8 9 0 9 2 8 6 1 1 6 4	113. DV	114. Nacionalidad			
	115. Primer apellido: CAICEDO	116. Segundo apellido: GARCIA	117. Primer nombre: ANDRES	118. Otros nombres: FELIPE			
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio: 25,000,000	121. % Participación: 2 5	122. Fecha de ingreso: 2 0 0 7 0 1 2 4	123. Fecha de retiro: 2 0 1 3 0 7 1 1			
2	111. Tipo de documento: Tarjeta de Identida 1 2	112. Número de identificación: 9 1 1 1 0 5 0 9 0 0 1	113. DV	114. Nacionalidad			
	115. Primer apellido: CAICEDO	116. Segundo apellido: GARCIA	117. Primer nombre: CRISTIAN	118. Otros nombres: CAMILO			
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio: 25,000,000	121. % Participación: 2 5	122. Fecha de ingreso: 2 0 0 7 0 1 2 4	123. Fecha de retiro: 2 0 1 3 0 7 1 1			
3	111. Tipo de documento: Cédula de Ciudada 1 3	112. Número de identificación: 6 7 0 0 7 2 3 3	113. DV	114. Nacionalidad			
	115. Primer apellido: VIVAS	116. Segundo apellido: FIERRO	117. Primer nombre: LUZ	118. Otros nombres: ADRIANA			
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio: 25,000,000	121. % Participación: 2 5	122. Fecha de ingreso: 2 0 0 7 0 1 2 4	123. Fecha de retiro: 2 0 1 3 0 7 1 1			
4	111. Tipo de documento: Cédula de Ciudadan 1 3	112. Número de identificación: 1 6 7 5 5 5 8 4	113. DV	114. Nacionalidad			
	115. Primer apellido: TRUJILLO	116. Segundo apellido: MATEUS	117. Primer nombre: HARVEY	118. Otros nombres			
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio: 25,000,000	121. % Participación: 2 5	122. Fecha de ingreso: 2 0 0 7 0 1 2 4	123. Fecha de retiro: 2 0 1 3 0 7 1 1			
5	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad			
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres			
	119. Razón social						
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro			

COPIA CERTIFICADO

Fecha generación documento PDF: 16-09-2026 03:36:39PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243357583

(415)7707212489984(8020) 000014124335758 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 3 1 2 4 5	4	Impuestos de Cali 5	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

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

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

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ANGEL	RAYO	SANDRA	MILENA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 1 0 3

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 6 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141243357583

(415)7707212489984(8020) 000014124335758 3

5. Número de identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	11. Buzón electrónico
9 0 0 1 3 1 2 4 5	4	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de arquitectura 7 1 1 1

162. Nombre del establecimiento: CONSTRUCCIONES Y MANTENIMIENTOS COLOMBIA S.A.S

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CL 33 A 7 124

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 0 2 6 8 0 2	2 0 0 7 0 1 3 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 6 4 4 6 9 2 2 8	

2

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**

3

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**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO

Consmacol S.A.S
Construcciones y Mantenimientos Colombia S.A.S

NIT. 900.131.245-4

DISEÑO CONSTRUCCION Y MONTAJES
ASESORIAS REFORMAS
INTERVENTORIAS CONSULTORIA
REPARACIONES Y MANTENIMIENTOS

CERTIFICACION PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Santiago de Cali, septiembre 18 de 2026

Señores:
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA CVC-
La Ciudad

Referencia: CERTIFICACION APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

Certifico bajo gravedad de juramento que **CONSTRUCCIONES Y MANTENIMIENTOS COLOMBIA S.A.S.- CONSMACOL S.AS.**, identificada con el NIT N.º 900.131.245-4, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y a que 11 as normas que la adicionan o modifican, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que me encuentro a paz y salvo en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, así como los propios del y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, Instituto Colombiano de Bienestar familiar - ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda y me sean exigibles por Ley, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de recepción de propuestas del proceso de selección del asunto.

Igualmente declaro que he efectuado la verificación del reporte del pago de todos los colaboradores directos e indirectos, subcontratistas y personal de apoyo a los sistemas de salud, pensiones, riesgos laborales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar - ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, cuando a ello hubiere lugar, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de recepción de propuestas del proceso de selección del asunto.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y articulo 23 de la ley 1150 de 2007.

FIRMA

HARVEY TRUJILLO MATEUS
N.º DE IDENTIFICACION 16.755.584 de Cal

CARRERA 23C No. 9E-27 Tel: (602)6623081 Fax (602) 662 3085 Cel. 316 6170422 -316 4469228
E-mail: administración@consmacol.com.co
Cali - Colombia

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900131245-4	CONSMACOL SAS	CR 23C 6E-27	6823081	administracion@consmacol.com.co	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	9 – menos de 200			VALLE DEL CAUCA	CALI	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95050344	10/09/2026	11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-08	E	$34.633.810	$10.454.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	830130907-4	68.000	0		0		0	0	0	0	68.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	19.200	0		0		0	0	0	0	19.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	816.400	0		0		0	0	0	0	816.400	5
EPS012	Coomeva Valle EPS	891303093-5	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	268.900	0		0		0	0	0	0	268.900	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	602.200	0	0	0	0	0	0		602.200	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.600.000	0	0	0	0	0	0		1.600.000	3
231001	Colfondos	800227940-4	835.600	0	0	0	0	0	0		835.600	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.479.900	0	0	52.600	52.600	0	0		2.579.100	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	2.045.200				2.045.200	0	0	2.045.200			20.452	2.045.200	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF57	Comfamiliar Andi	890303208-5	1.376.800	0	0	1.376.800	11

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	1.385.600	1.385.600
Pensión	4	5.646.900	5.646.900
Riesgos Laborales	1	2.045.200	2.045.200
CCF	1	1.376.800	1.376.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	10.454.500	10.454.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900131245-4	CONSIMACOL SAS	CR 23C 9E-27	6523081	administracion@consimacol.com.co	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	B – menos de 200			VALLE DEL CAUCA	CALI	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD IBC
		95050344	10/09/2026	11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-08	E	$34.633.810	$10.454.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																		PENSION							SALUD					RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Pensionado	Estudiante	Estudiante Docente	IGE	LMA	VSP	SLN	IGE	LMA	VSP	SLN	IGE	LMA	VSP	SLN	AVP	VCT	VST	SLN	IGE	LMA	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	SBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1144062406	MARTINEZ LOZANO JUAN SEBASTIAN	1	0				5	0																	25-14	460.000	4	76.800	0	0	0	0	EPS065	460.000	4	19.200	14-23	460.000	4	5	33.580	CCF57	460.000	4	19.200	0	0	0	0	0
2	CC 1143151001	MENDEZ MUÑOZ DAGOBERTO	1	0				5																		23-23	3.000.000	30	480.000	0	0	0	0	EPS043	3.000.000	30	120.000	14-23	3.000.000	30	5	708.000	CCF57	3.000.000	30	120.000	0	0	0	0	0
3	CC 14670221	VALENCIA ROSERO EDGAR JESUS	1	0				5																		23-08	2.500.000	30	400.000	0	0	0	0	EPS010	2.500.000	30	100.000	14-23	2.500.000	30	5	174.000	CCF57	2.500.000	30	100.000	0	0	0	0	0
4	CC 16711455	RODRIGUEZ GUTIERREZ JOSE MANUEL	1	0				5																		25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS012	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	5	121.600	CCF57	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
5	CC 16750330	MONCAYO MONTOYA JUAN MANUEL	1	0				5																		23-08	4.500.000	30	720.000	0	0	0	0	EPS018	4.500.000	30	180.000	14-23	4.500.000	30	5	313.200	CCF57	4.500.000	30	180.000	0	0	0	0	0
6	CC 16755584	TRUJILLO MATEUS HARVEY	1	0				5																		25-14	10.528.00 0	30	1.684.500	0	52.600	52.600	0	EPS010	10.528.00 0	30	420.400	14-23	10.528.00 0	30	5	731.400	CCF57	10.528.00 0	30	420.400	0	0	0	0	0
7	CC 16777177	PRIEGO SANCHEZ ESNEYDER	1	0				5																		23-23	2.500.000	30	400.000	0	0	0	0	EPS037	2.500.000	30	100.000	14-23	2.500.000	30	5	174.000	CCF57	2.500.000	30	100.000	0	0	0	0	0
8	CC 66670279	ORTIZ VALENCIA LUZ DINA MIREYA	1	0				5																		25-14	2.727.000	30	436.300	0	0	0	0	EPS018	2.727.000	30	108.900	14-23	2.727.000	30	1	14.300	CCF57	2.727.000	30	108.900	0	0	0	0	0
9	CC 98972445	ACOSTA CASTRO YACSON	1	0				5																		23-08	2.727.000	30	436.300	0	0	0	0	EPS010	2.727.000	30	108.900	14-23	2.727.000	30	1	14.300	CCF57	2.727.000	30	108.900	0	0	0	0	0
10	CC 7313837	VENAVIDES GUSTAVO ADOLFO	1	0				5																		23-09	1.980.000	27	316.800	0	0	0	0	EPS042	1.980.000	27	79.200	14-23	1.980.000	27	5	137.900	CCF57	1.980.000	27	79.200	0	0	0	0	0
11	CC 7313837	VENAVIDES GUSTAVO ADOLFO	1	0				5																	3	23-09	220.000	3	35.200	0	0	0	0	EPS042	220.000	3	8.800	14-23	220.000	3	5	0	CCF57	220.000	3	0	0	0	0	0	0
12	CC 93436290	VIVAS FERRO HUGO FERNANDO	1	0				5																		23-09	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS010	1.750.905	30	70.100	14-23	1.750.905	30	5	121.600	CCF57	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información