**CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO CON NUMERO INTERNO ANM-979 DE 2023, SUSCRITO ENTRE LA AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA Y UT UNION TEMPORAL AGROMAQ 90/10 NIT 901.718.697-4**

Yo, **Elizabeth Natalia Camacho Maltés,** en calidad de supervisora por parte de **LA AGENCIA NACIONAL DE MINERIA** de la orden de compra No. 122631 - NÚMERO INTERNO ANM-979-2023**,** hago constar que la empresa **UT UNION TEMPORAL AGROMAQ 90/10**., identificada con **NIT 901.718.697-4**, cumplió a satisfacción con lo establecido en el objeto "Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo con suministro de insumos, accesorios, repuestos, mano de obra, así como el servicio de lavado y limpieza para los vehículos que conforman el parque automotor de la ANM a nivel nacional." del mencionado contrato.

Que de conformidad con lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, **el Contador ALEJANDRO PAREDES ORDOÑEZ** de la empresa **UNION TEMPORAL AGROMAQ 90/10 NIT 901.718.697-4** adjunta certificación que se cumplió en forma oportuna y completa con los aportes parafiscales y al Sistema general de Seguridad Social.

Que de conformidad con lo previsto en el parágrafo 2º del artículo 519 del Estatuto Tributario, modificado por el artículo 8º del Decreto No. 0175 de 14 de febrero de 2025, se certifica que el contrato es por valor total de DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS ($236.896.458) MTCE con fecha de firma 18/12/2023.

Nota: Marcar con una X si registra:

PRORROGA ___ ADICION_____ CESION___

Por lo tanto, se puede proceder al pago de las facturas:

| Factura No. | Subtotal | IVA | Valor Total |
|---|---|---|---|
| FE No. 719 | 53.387,61 | 10.143,64 | 63.531,25 |
| FE No. 720 | 382.811,28 | 24.676,02 | 407.487,30 |
| FE No. 721 | 56.000,00 | 10.640,00 | 66.640,00 |
| FE No. 722 | 53.387,61 | 10.143,64 | 63.531,25 |
| TOTAL | 545.586,49 | 55.603,31 | 601.189,80 |

Este pago está amparado bajo el Registro Presupuestal No. ANM 225 del 10 de enero del año 2025.

Así mismo y para efectos de control de la supervisión de la orden de compra, se anexa el estado de ejecución del contrato - NÚMERO INTERNO ANM-979-2023 con corte a 30/09/2025.

| PERIODO | RP | CONSUMO | VALOR SALDO |
|---|---|---|---|
| Saldo inicial | ANM 225 | | $ 79.041.229,00 |
| ene-25 | | $ 499.800,00 | $ 78.541.429,00 |
| feb-25 | | $ 7.490.058,78 | $ 71.051.370,22 |
| mar-25 | | $ 3.173.203,66 | $ 67.878.166,56 |
| abr-25 | | $40.596.675,00 | $ 27.281.491,56 |
| may-25 | | $ 3.457.730,27 | $ 23.823.761,29 |
| jul-25 | | $ 5.228.651,00 | $ 18.595.110,29 |
| ago-25 | | $ 14.171.248,60 | $ 4.423.861,69 |
| Sep-25 | | $ 601.189,80 | $ 3.822.671,89 |
| **SALDO al 31/08/2025** | | | **$** 3.822.671,89 |

Esta constancia es firmada en la ciudad de Bogotá a los (05) días del mes de noviembre de 2025.



**ELIZABETH NATALIA CAMACHO MALTÉS**
Supervisor por parte de la Agencia Nacional de Minería

UNIÓN TEMPORAL
AGROMAQ 90/10

Bogotá D.C; 07 de Octubre de 2025

Señores;
**AGENCIA NACIONAL DE MINERIA**
Atn. **ASTRID PAOLA VELASCO AMAYA**
Supervisor Contrato N° ANM-979 DE 2023

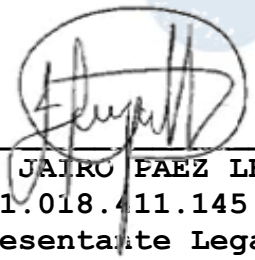
**REFERENCIA**: CONTRATO N° ANM-979 DE 2023
**ASUNTO**: RADICACIÓN DE FACTURA No. 17

Respetados señores:

Por medio de la presente nos permitimos remitir las facturas que a continuación se relacionan junto a certificación de aportes parafiscales y seguridad social, planillas de pago, documentación del contador, certificación bancaria, resolución facturación electrónica, RUT.

| Factura No. | Subtotal | IVA | Valor Total |
|---|---|---|---|
| FE No. 719 | 53.387,61 | 10.143,64 | 63.531,25 |
| FE No. 720 | 382.811,28 | 24.676,02 | 407.487,30 |
| FE No. 721 | 56.000,00 | 10.640,00 | 66.640,00 |
| FE No. 722 | 53.387,61 | 10.143,64 | 63.531,25 |
| **TOTAL** | 545.586,49 | 55.603,31 | **601.189,80** |

Agradezco su atención y colaboración.
**Cordialmente.**



**JOHN JAIRO PAEZ LEON**
**CC. 1.018.411.145 de Bogotá**
**Representante Legal - Unión Temporal Agromaq 90/10**

# Factura Electrónica De Venta No

## FE No. 719

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096483799 que habilita desde FE 696 hasta FE 3000. Vence 2026-08-01**

**UNION TEMPORAL AGROMAQ 90/10**
**Nit 901718697 4**

**Somo Responsables de IVA. No somos Agentes de Retención de IVA**
**No somos Grandes Contribuyentes**
**Actividad Económica ICA 4530 11.04 X 1000**

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | AGENCIA NACIONAL DE MINERIA |
| **NIT** | 900500018 2 |

| **DIRECCIÓN** | **CIUDAD** | **TELÉFONO** |
|---|---|---|
| AC 26 # 59 - 51 OF 801 TO 4 | Bogota D.C. | 2201999 |

| **FECHA FACTURA** | **FECHA VENCIMIENTO** |
|---|---|
| 07/10/2025 | 06/11/2025 |

| **FORMA DE PAGO** | **CONTRATO** |
|---|---|
| Credito | ANM-979 DE 2023 |

| **CORREO** | **NOTA** |
|---|---|
| siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co | #$21-12-00-000;ANM-979 DE 2023;paola.velasco@anm.gov.co#$ |

| **MARCA** | **TIPO** | **PLACA** | **LINEA** | **MODELO** | **No.OT** | **KILOMETRAJE** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HYUNDAI | CAMIONETA | NPK537 | KONA | 2025 | OS 12323 | 18209 |

| | | **Descripción** | **Cantidad** | **U Medida** | **Valor Unitario** | **IVA** | **Valor IVA** | **Total** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERV | Lavado exterior* | 1 | Und. | 53.387,61 | 19,00% | 10.143,64 | 53.387,61 |

1 **Valor en Letras**

SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **53.387,61** |
| **DESCUENTO** | **0,00** |
| **IVA** | **10.143,64** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **63.531,25** |

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 07/10/2025 17:26:45

**CR 70 B 64 45 BRR LA CABAÑA Teléfono 5455608**
**Correo Electrónico: agroautomotorasas@outlook.com**



CUFE: b406e01e4790c418e7ee62167192e685b9d1339bef4cabdca90cfb11ec27a49520b2a53a4cfb72858c4ebd5c0f85f9e0 --Expedición: 07/10/2025 05:33 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

# Factura Electrónica De Venta No

## FE No. 720

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096483799 que habilita desde FE 696 hasta FE 3000. Vence 2026-08-01**

**UNION TEMPORAL AGROMAQ 90/10**
**Nit 901718697 4**

**Somo Responsables de IVA. No somos Agentes de Retención de IVA**
**No somos Grandes Contribuyentes**
**Actividad Económica ICA 4530 11.04 X 1000**

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | AGENCIA NACIONAL DE MINERIA |
| **NIT** | 900500018 2 |

| **DIRECCIÓN** | **CIUDAD** | **TELÉFONO** |
|---|---|---|
| AC 26 # 59 - 51 OF 801 TO 4 | Bogota D.C. | 2201999 |

| **FECHA FACTURA** | **FECHA VENCIMIENTO** |
|---|---|
| 07/10/2025 | 06/11/2025 |

| **FORMA DE PAGO** | **CONTRATO** |
|---|---|
| Credito | ANM-979 DE 2023 |

| **CORREO** | **NOTA** |
|---|---|
| siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co | #$21-12-00-000;ANM-979 DE 2023;paola.velasco@anm.gov.co#$ |

| **MARCA** | **TIPO** | **PLACA** | **LINEA** | **MODELO** | **No.OT** | **KILOMETRAJE** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NISSAN | CAMIONETA | OBI278 | X-TRAIL | 2014 | OS 12366 | 138539 |

| | | **Descripción** | **Cantidad** | **U Medida** | **Valor Unitario** | **IVA** | **Valor IVA** | **Total** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LUB | Aceite motor | 6 | Und. | 42.156,25 | 0,00% | 0,00 | 252.937,50 |
| 2 | REP | Filtro aceite | 1 | Und. | 33.756,13 | 19,00% | 6.413,67 | 33.756,13 |
| 3 | REP | Filtro purificador(Aire) | 1 | Und. | 59.654,41 | 19,00% | 11.334,34 | 59.654,41 |
| 4 | SERV | Recarga de extintor* | 1 | Und. | 36.463,24 | 19,00% | 6.928,01 | 36.463,24 |

4 **Valor en Letras**

CUATROCIENTOS SIETE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS M/

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **382.811,28** |
| **DESCUENTO** | **0,00** |
| **IVA** | **24.676,02** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **407.487,30** |

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 07/10/2025 17:26:45

**CR 70 B 64 45 BRR LA CABAÑA Teléfono 5455608**
**Correo Electrónico: agroautomotorasas@outlook.com**



CUFE: 7f937b494cfb68f8498cc9c9fe751f3b0d16f3e150c33a86c6cc26deb4d39e8f922bcbe682ecd150629cc959c6593f2c --Expedición: 07/10/2025 05:33 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

# Factura Electrónica De Venta No

## FE No. 721

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096483799 que habilita desde FE 696 hasta FE 3000. Vence 2026-08-01**

**UNION TEMPORAL AGROMAQ 90/10**
**Nit 901718697 4**

**Somo Responsables de IVA. No somos Agentes de Retención de IVA**
**No somos Grandes Contribuyentes**
**Actividad Económica ICA 4530 11.04 X 1000**

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | AGENCIA NACIONAL DE MINERIA |
| **NIT** | 900500018 2 |

| **DIRECCIÓN** | **CIUDAD** | **TELÉFONO** |
|---|---|---|
| AC 26 # 59 - 51 OF 801 TO 4 | Bogota D.C. | 2201999 |

| **FECHA FACTURA** | **FECHA VENCIMIENTO** |
|---|---|
| 07/10/2025 | 06/11/2025 |

| **FORMA DE PAGO** | **CONTRATO** |
|---|---|
| Credito | ANM-979 DE 2023 |

| **CORREO** | **NOTA** |
|---|---|
| siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co | #$21-12-00-000;ANM-979 DE 2023;paola.velasco@anm.gov.co#$ |

| **MARCA** | **TIPO** | **PLACA** | **LINEA** | **MODELO** | **No.OT** | **KILOMETRAJE** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HYUNDAI | CAMIONETA | NPK537 | KONA | 2025 | OS 12412 | 19441 |

| | | **Descripción** | **Cantidad** | **U Medida** | **Valor Unitario** | **IVA** | **Valor IVA** | **Total** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERV | Despinche llanta trasera derecha* | 1 | Und. | 56.000,00 | 19,00% | 10.640,00 | 56.000,00 |

1 **Valor en Letras**

SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **56.000,00** |
| **DESCUENTO** | **0,00** |
| **IVA** | **10.640,00** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **66.640,00** |

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 07/10/2025 17:26:45

**CR 70 B 64 45 BRR LA CABAÑA Teléfono 5455608**
**Correo Electrónico: agroautomotorasas@outlook.com**



CUFE: 4c2e607df18d7c41958eb988dc302f0762955a2bc1f0ca92c2f52984a35f45cfbf3c66907c6e36d9428a1a6df9749ddb --Expedición: 07/10/2025 05:34 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

# Factura Electrónica De Venta No

## FE No. 722

**Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096483799 que habilita desde FE 696 hasta FE 3000. Vence 2026-08-01**

**UNION TEMPORAL AGROMAQ 90/10**
**Nit 901718697 4**

**Somo Responsables de IVA. No somos Agentes de Retención de IVA**
**No somos Grandes Contribuyentes**
**Actividad Económica ICA 4530 11.04 X 1000**

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | AGENCIA NACIONAL DE MINERIA |
| **NIT** | 900500018 2 |

| **DIRECCIÓN** | **CIUDAD** | **TELÉFONO** |
|---|---|---|
| AC 26 # 59 - 51 OF 801 TO 4 | Bogota D.C. | 2201999 |

| **FECHA FACTURA** | **FECHA VENCIMIENTO** |
|---|---|
| 07/10/2025 | 06/11/2025 |

| **FORMA DE PAGO** | **CONTRATO** |
|---|---|
| Credito | ANM-979 DE 2023 |

| **CORREO** | **NOTA** |
|---|---|
| siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co | #$21-12-00-000;ANM-979 DE 2023;paola.velasco@anm.gov.co#$ |

| **MARCA** | **TIPO** | **PLACA** | **LINEA** | **MODELO** | **No.OT** | **KILOMETRAJE** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HYUNDAI | CAMIONETA | NPK513 | KONA | 2025 | OS 12452 | 16815 |

| | | **Descripción** | **Cantidad** | **U Medida** | **Valor Unitario** | **IVA** | **Valor IVA** | **Total** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERV | Lavado exterior* | 1 | Und. | 53.387,61 | 19,00% | 10.143,64 | 53.387,61 |

1 **Valor en Letras**

SESENTA Y TRES MIL QUINIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **53.387,61** |
| **DESCUENTO** | **0,00** |
| **IVA** | **10.143,64** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **63.531,25** |

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 07/10/2025 17:26:45

**CR 70 B 64 45 BRR LA CABAÑA Teléfono 5455608**
**Correo Electrónico: agroautomotorasas@outlook.com**



CUFE: f8f9458b1b0b67ca40c1f332d9c7002bb863b061f04bb7ef97400e908e2f866eb00d29d86454c934e6174fbc3ec1bc64 --Expedición: 07/10/2025 05:38 PM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

# UNIÓN TEMPORAL AGROMAQ 90/10

# COTIZACIÒN

***La presente cotizacion esta sujeta a posibles imprevistos presentados al momento de la reparación.***

**Somos Responsables de IVA. No somos Agentes de Retención de IVA**

**No somos Grandes Contribuyentes**
**Actividad Económica ICA 4520**

**UNION TEMPORAL AGROMAQ 90/10**
**Nit 901718697 4**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CLIENTE** | AGENCIA NACIONAL DE MINERIA | **FECHA COTIZACIÓN** | **FECHA VENCIMIENTO** |
| **NIT** | 900500018 2 | 07/10/2025 | 06/11/2025 |

| **DIRECCIÓN** | **CIUDAD** | **TELÉFONO** | **FORMA DE PAGO** | **CONTRATO** |
|---|---|---|---|---|
| AC 26 # 59 - 51 OF 801 TO 4 | BOGOTA D.C | 2201999 | Credito | ANM-979 DE 2023 |

| **CORREO** | **NOTA** |
|---|---|
| siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co | #$21-12-00-000;ANM-979 DE 2023;paola.velasco@anm.gov.co#$ |

| **MARCA** | **TIPO** | **PLACA** | **LINEA** | **MODELO** | **No. OT** | **KILOMETRAJE** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HYUNDAI | CAMIONETA | NPK537 | KONA | 2025 | OS 12323 | 18.209 |

| | | **Descripción** | **Cantidad** | **U Medida** | **Valor Unitario** | **IVA** | **Valor IVA** | **Total** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERV | Lavado exterior* | 1 | Und. | 53.388 | 19% | 10.143,64 | 53.387,61 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| 1 | | | | | **SUBTOTAL** | | | **53.387,61** |
| | | | | | **DESCUENTO** | | | **0,00** |
| | | | | | **IVA** | | | **10.143,64** |
| | | | | | **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | | | **63.531,25** |

# UNIÓN TEMPORAL AGROMAQ 90/10

# COTIZACIÒN

*La presente cotizacion esta sujeta a posibles imprevistos presentados al momento de la reparación.*

**Somos Responsables de IVA. No somos Agentes de Retención de IVA**

**No somos Grandes Contribuyentes**
**Actividad Económica ICA 4520**

**UNION TEMPORAL AGROMAQ 90/10**
**Nit 901718697 4**

| CLIENTE | AGENCIA NACIONAL DE MINERIA | FECHA COTIZACIÓN | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|
| NIT | 900500018 2 | 07/10/2025 | 06/11/2025 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO | FORMA DE PAGO | CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| AC 26 # 59 - 51 OF 801 TO 4 | BOGOTA D.C | 2201999 | Credito | ANM-979 DE 2023 |

| CORREO | NOTA |
|---|---|
| siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co | #$21-12-00-000;ANM-979 DE 2023;paola.velasco@anm.gov.co#$ |

| MARCA | TIPO | PLACA | LINEA | MODELO | No. OT | KILOMETRAJE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NISSAN | CAMIONETA | OBI278 | X-TRAIL | 2014 | OS 12366 | 138.539 |

| | | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | LUB | Aceite motor | 6 | Und. | 42.156 | 0% | 0,00 | 252.937,50 |
| 2 | REP | Filtro aceite | 1 | Und. | 33.756,13 | 19% | 6.413,67 | 33.756,13 |
| 3 | REP | Filtro purificador(Aire) | 1 | Und. | 59.654,41 | 19% | 11.334,34 | 59.654,41 |
| 4 | SERV | Recarga de extintor* | 1 | Und. | 36.463,24 | 19% | 6.928,01 | 36.463,24 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| 4 | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **382.811,28** |
| **DESCUENTO** | **0,00** |
| **IVA** | **24.676,02** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **407.487,30** |

Carrera 70b # 64-45 - Bogotá DC / Calle 7 # 14-63 - Tunja Boyacá
facturacion.agroautomotora@outlook.com

# UNIÓN TEMPORAL AGROMAQ 90/10

# COTIZACIÒN

***La presente cotizacion esta sujeta a posibles imprevistos presentados al momento de la reparación.***

**Somos Responsables de IVA. No somos Agentes de Retención de IVA**

**No somos Grandes Contribuyentes**
**Actividad Económica ICA 4520**

**UNION TEMPORAL AGROMAQ 90/10**
**Nit 901718697 4**

| | | | FECHA COTIZACIÓN | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|---|---|---|
| **CLIENTE** | AGENCIA NACIONAL DE MINERIA | | 07/10/2025 | 06/11/2025 |
| **NIT** | 900500018 2 | | | |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO | FORMA DE PAGO | CONTRATO |
|---|---|---|---|---|
| AC 26 # 59 - 51 OF 801 TO 4 | BOGOTA D.C | 2201999 | Credito | ANM-979 DE 2023 |

| CORREO | NOTA |
|---|---|
| siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co | #$21-12-00-000;ANM-979 DE 2023;paola.velasco@anm.gov.co#$ |

| MARCA | TIPO | PLACA | LINEA | MODELO | No. OT | KILOMETRAJE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HYUNDAI | CAMIONETA | NPK537 | KONA | 2025 | OS 12412 | 19.441 |

| | | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERV | Despinche llanta trasera derecha* | 1 | Und. | 56.000,00 | 19% | 10.640 | 56.000,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| 1 | | | | | **SUBTOTAL** | | | **56.000,00** |
| | | | | | **DESCUENTO** | | | **0,00** |
| | | | | | **IVA** | | | **10.640,00** |
| | | | | | **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | | | **66.640,00** |

Carrera 70b # 64-45 - Bogotá DC / Calle 7 # 14-63 - Tunja Boyacá
facturacion.agroautomotora@outlook.com

# UNIÓN TEMPORAL AGROMAQ 90/10

# COTIZACIÒN

***La presente cotizacion esta sujeta a posibles imprevistos presentados al momento de la reparación.***

**Somos Responsables de IVA. No somos Agentes de Retención de IVA**

**UNION TEMPORAL AGROMAQ 90/10**
**Nit 901718697 4**

**No somos Grandes Contribuyentes**
**Actividad Económica ICA 4520**

| | |
|---|---|
| **CLIENTE** | AGENCIA NACIONAL DE MINERIA |
| **NIT** | 900500018 2 |

| FECHA COTIZACIÓN | FECHA VENCIMIENTO |
|---|---|
| 07/10/2025 | 06/11/2025 |

| DIRECCIÓN | CIUDAD | TELÉFONO |
|---|---|---|
| AC 26 # 59 - 51 OF 801 TO 4 | BOGOTA D.C | 2201999 |

| FORMA DE PAGO | CONTRATO |
|---|---|
| Credito | ANM-979 DE 2023 |

| CORREO | NOTA |
|---|---|
| siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co | #$21-12-00-000;ANM-979 DE 2023;paola.velasco@anm.gov.co#$ |

| MARCA | TIPO | PLACA | LINEA | MODELO | No. OT | KILOMETRAJE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| HYUNDAI | CAMIONETA | NPK513 | KONA | 2025 | OS 12452 | 16.815 |

| | | Descripción | Cantidad | U Medida | Valor Unitario | IVA | Valor IVA | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SERV | Lavado exterior* | 1 | Und. | 53.388 | 19% | 10.143,64 | 53.387,61 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| | | | | | | | | 0,00 |
| 1 | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL** | **53.387,61** |
| **DESCUENTO** | **0,00** |
| **IVA** | **10.143,64** |
| **TOTAL DE LA OPERACIÓN** | **63.531,25** |

| PRE-FACTURACION No.17 - AGENCIA NACIONAL DE MINERIA | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | $ | 545.586,49 |
| IVA | $ | 55.603,31 |
| TOTAL | $ | 601.189,80 |

| | | |
|---|---|---|
| VALOR CONTRATO | $ | 158.082.458,00 |
| VALOR ADICION 1 - 2024 | $ | 40.000.000,00 |
| VALOR ADICION 2 - 2024 | $ | 38.814.000,00 |
| VALOR TOTAL CONTRATO | $ | 236.896.458,00 |

| | | |
|---|---|---|
| DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 2025 | $ | 79.041.229,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| FACTURACIÓN No. 1 | $ | 3.280.974,00 | 2023 |
| FACTURACIÓN No. 2 | $ | 23.096.423,00 | 2024 |
| FACTURACIÓN No. 3 | $ | 29.253.504,00 | |
| FACTURACIÓN No. 4 | $ | 14.047.178,00 | |
| FACTURACIÓN No. 5 | $ | 40.483.021,94 | |
| FACTURACIÓN No. 6 | $ | 20.488.847,00 | |
| FACTURACIÓN No. 7 | $ | 7.932.033,71 | |
| FACTURACIÓN No. 8 | $ | 10.628.977,75 | |
| FACTURACIÓN No. 9 | $ | 5.349.957,73 | |
| FACTURACIÓN No. 10 | $ | 3.093.568,07 | |
| FACTURACIÓN No. 11 | $ | 7.989.858,78 | 2025 |
| FACTURACIÓN No. 12 | $ | 3.173.203,68 | |
| FACTURACIÓN No. 13 | $ | 40.596.675,00 | |
| FACTURACIÓN No. 14 | $ | 3.457.730,27 | |
| FACTURACIÓN No. 15 | $ | 5.228.651,15 | |
| FACTURACIÓN No. 16 | $ | 14.171.248,60 | |
| PRE - FACTURACIÓN No. 17 | $ | 601.189,80 | |
| TOTAL FACTURADO | $ | 232.873.042,47 | |

| | | |
|---|---|---|
| SALDO POR EJECUTAR | $ | 3.822.671,72 |

El suscrito Contador Público de UNION TEMPORAL AGROMAQ 90/10 identificada con NIT 901.718.697-4, ALEJANDRO PAREDES Con cedula de ciudadanía 1.024.558.050 De Bogotá, con T.P. 302379-T

**CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARA FISCALES

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002,

# CERTIFICO

Que la empresa UNION TEMPORAL AGROMAQ 90/10 identificada con NIT: 901.718.697-4, ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Cajas de Compensación Familiar durante los últimos seis meses calendario, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia.

Dada en Bogotá a los 01 días del mes de Octubre de 2025

Cordialmente;

**ALEJANDRO PAREDES ORDOÑEZ**
**Contador Público**
**Cc. 1024558050**
**Tarjeta Profesional**
**No. 302379-T**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901471102 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | GRUPO EMPRESARIAL AGROAUTOMOTORA SAS | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | TUNJA | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | CL 7 14-63 | TELÉFONO: | 3105758 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Mantenimiento y reparación de vehículos automotor |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | SI | | |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7977437967** | | | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES junio AÑO 2025 | | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES julio AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 1 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/07/03 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1599564015 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 4 | $ 822.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 600 | $ 0 | $ 822.800 | $ 600 | $ 823.400 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 1 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 227.800 | $ 200 | $ 228.000 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 2 | $ 422.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 300 | $ 0 | $ 422.600 | $ 300 | $ 422.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 1.473.200** | **$ 1.100** | **$ 1.474.300** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS041 | NUEVA EPS CM | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 114.000 | $ 0 | $ 100 | $ 0 | $ 114.000 | $ 100 | $ 0 | $ 114.100 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 19.000 | $ 0 | $ 100 | $ 0 | $ 19.000 | $ 100 | $ 0 | $ 19.100 |
| EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 5 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 292.500 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 292.500 | $ 200 | $ 0 | $ 292.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 425.500** | **$ 400** | **$ 0** | **$ 425.900** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 8 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 286.600 | $ 286.600 | $ 200 | $ 0 | $ 286.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 286.600** | **$ 200** | **$ 0** | **$ 286.800** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 7 | $ 368.500 | $ 300 | $ 368.800 |
| CCF10 | CCF10-COMFABOY | 1 | $ 57.000 | $ 100 | $ 57.100 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 425.500** | **$ 400** | **$ 425.900** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1018411145 | PAEZ LEON JOHN JAIRO | DEPEND | | $ 1.820.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.820.000 | $ 291.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 291.200 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.820.000 | $ 72.800 | $ 0 | $ 72.800 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.820.000 | 1 | $ 44.400 | 30 | $ 1.820.000 | CCF24-COMPENSAR | $ 72.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1024474944 | SANCHEZ TRASLAVIÑA LEONILDE | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 10 | $ 474.500 | $ 76.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 76.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 10 | $ 474.500 | $ 19.000 | $ 0 | $ 19.000 | 14-11 - ARL SURA | 10 | $ 474.500 | 01 | $ 11.600 | 10 | $ 474.500 | CCF24-COMPENSAR | $ 19.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1026300021 | ESTUPIÑAN RINCON SHARON JESSEI | DEPEND | | $ 2.024.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.024.000 | $ 323.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 323.900 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 2.024.000 | $ 81.000 | $ 0 | $ 81.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 2.024.000 | 1 | $ 49.400 | 30 | $ 2.024.000 | CCF24-COMPENSAR | $ 81.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1049637363 | PULIDO PAEZ YINA ALEXANDRA | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | NUEVA EPS CM | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.423.500 | | $ 34.700 | 30 | $ 1.423.500 | CCF24-COMPENSAR | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 1057186724 | SANDOVAL BARAJAS MARIA CARMENZA | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | NUEVA EPS CM | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.423.500 | 1 | $ 34.700 | 30 | $ 1.423.500 | CCF10-COMFABOY | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 1233693572 | VARGAS CIFUENTES MARIANA | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.423.500 | 1 | $ 34.700 | 30 | $ 1.423.500 | CCF24-COMPENSAR | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 7 | CC 19276065 | RODRIGUEZ MEDINA ALVARO JESUS | DEPEND | NO OBLIG COT PENS EDAD | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.423.500 | 1 | $ 62.000 | 30 | $ 1.423.500 | CCF24-COMPENSAR | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 8 | CC 53036834 | NIÑO LOPEZ CAROL VIVIANA | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | 13 | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 13 | $ 616.850 | $ 98.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 98.700 | EPS008-COMPENSAR | 13 | $ 616.850 | $ 24.700 | $ 0 | $ 24.700 | 14-11 - ARL SURA | 13 | $ 616.850 | 01 | $ 15.100 | 13 | $ 616.850 | CCF24-COMPENSAR | $ 24.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 2.612.900**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901471102 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | GRUPO EMPRESARIAL AGROAUTOMOTORA SAS | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | TUNJA | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | CL 7 14-63 | TELÉFONO: | 3105758 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Mantenimiento y reparación de vehículos automotor |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7980828829** | | | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES julio | AÑO | 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 1 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/08/05 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1680543546 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 323.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 300 | $ 0 | $ 323.900 | $ 300 | $ 324.200 |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 2 | $ 464.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 300 | $ 0 | $ 464.600 | $ 300 | $ 464.900 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 4 | $ 794.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 600 | $ 0 | $ 794.000 | $ 600 | $ 794.600 |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 194.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 194.400 | $ 200 | $ 194.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 1.776.900** | **$ 1.400** | **$ 1.778.300** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 59.200 | $ 0 | $ 100 | $ 0 | $ 59.200 | $ 100 | $ 0 | $ 59.300 |
| EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 5 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 317.700 | $ 0 | $ 300 | $ 0 | $ 317.700 | $ 300 | $ 0 | $ 318.000 |
| EPS041 | NUEVA EPS CM | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 120.700 | $ 0 | $ 100 | $ 0 | $ 120.700 | $ 100 | $ 0 | $ 120.800 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 3.800 | $ 0 | $ 100 | $ 0 | $ 3.800 | $ 100 | $ 0 | $ 3.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 501.400** | **$ 600** | **$ 0** | **$ 502.000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 9 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 329.400 | $ 329.400 | $ 300 | $ 0 | $ 329.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 329.400** | **$ 300** | **$ 0** | **$ 329.700** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 7 | $ 379.500 | $ 300 | $ 379.800 |
| CCF10 | CCF10-COMFABOY | 2 | $ 121.900 | $ 100 | $ 122.000 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 501.400** | **$ 400** | **$ 501.800** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1018411145 | PAEZ LEON JOHN JAIRO | DEPEND | | $ 1.820.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | 01-01 | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.852.352 | $ 296.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 296.400 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.852.352 | $ 74.100 | $ 0 | $ 74.100 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.852.352 | 1 | $ 45.200 | 30 | $ 1.852.352 | CCF24-COMPENSAR | $ 74.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1024474944 | SANCHEZ TRASLAVIÑA LEONILDE | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | 02 | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 2 | $ 94.900 | $ 15.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 15.200 | EPS005-SANITAS S.A. | 2 | $ 94.900 | $ 3.800 | $ 0 | $ 3.800 | 14-11 - ARL SURA | 2 | $ 94.900 | 01 | $ 2.400 | 2 | $ 94.900 | CCF24-COMPENSAR | $ 3.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1026300021 | ESTUPIÑAN RINCON SHARON JESSEI | DEPEND | | $ 2.024.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.024.000 | $ 323.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 323.900 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 2.024.000 | $ 81.000 | $ 0 | $ 81.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 2.024.000 | 1 | $ 49.400 | 30 | $ 2.024.000 | CCF24-COMPENSAR | $ 81.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1049637363 | PULIDO PAEZ YINA ALEXANDRA | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | 01-01 | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 27 | $ 1.305.414 | $ 208.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 208.900 | NUEVA EPS CM | 27 | $ 1.305.414 | $ 52.300 | $ 0 | $ 52.300 | 14-11 - ARL SURA | 27 | $ 1.305.414 | | $ 31.800 | 27 | $ 1.305.414 | CCF24-COMPENSAR | $ 52.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 1049637363 | PULIDO PAEZ YINA ALEXANDRA | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 24-26 | | | 25-14 COLPENSIONES | 3 | $ 142.350 | $ 22.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 22.800 | NUEVA EPS CM | 3 | $ 142.350 | $ 5.700 | $ 0 | $ 5.700 | 14-11 - ARL SURA | 3 | $ 142.350 | | $ 0 | 3 | $ 142.350 | CCF24-COMPENSAR | $ 5.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 1054096107 | ESPITIA SIERRA LISBETH | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | 02 | | | | | | | | 02-02 | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 29 | $ 1.479.437 | $ 236.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 236.800 | EPS037-NUEVA EPS | 29 | $ 1.479.437 | $ 59.200 | $ 0 | $ 59.200 | 14-11 - ARL SURA | 29 | $ 1.479.437 | | $ 36.100 | 29 | $ 1.479.437 | CCF10-COMFABOY | $ 59.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 7 | CC 1057186724 | SANDOVAL BARAJAS MARIA CARMENZA | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | 01-01 | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.566.448 | $ 250.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 250.700 | NUEVA EPS CM | 30 | $ 1.566.448 | $ 62.700 | $ 0 | $ 62.700 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.566.448 | 1 | $ 38.200 | 30 | $ 1.566.448 | CCF10-COMFABOY | $ 62.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 8 | CC 1233693572 | VARGAS CIFUENTES MARIANA | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.423.500 | 1 | $ 34.700 | 30 | $ 1.423.500 | CCF24-COMPENSAR | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 9 | CC 1233696156 | CIFUENTES QUINTANILLA HEIDY LORENA | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | 08 | | | | | | | | 09-09 | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 23 | $ 1.214.431 | $ 194.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 194.400 | EPS008-COMPENSAR | 23 | $ 1.214.431 | $ 48.600 | $ 0 | $ 48.600 | 14-11 - ARL SURA | 23 | $ 1.214.431 | 1 | $ 29.600 | 23 | $ 1.214.431 | CCF24-COMPENSAR | $ 48.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 10 | CC 19276065 | RODRIGUEZ MEDINA ALVARO JESUS | DEPEND | NO OBLIG COT PENS EDAD | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.423.500 | 1 | $ 62.000 | 30 | $ 1.423.500 | CCF24-COMPENSAR | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 3.111.800**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901471102 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | GRUPO EMPRESARIAL AGROAUTOMOTORA SAS | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | TUNJA | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | CL 7 14-63 | TELÉFONO: | 3105758 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Mantenimiento y reparación de vehículos automotor |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | SI | | |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7981870497** | | | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES agosto | AÑO | 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES septiembre | AÑO | 2025 |
| DÍAS DE MORA: | 3 | | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2025/09/05 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1754791573 | | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230201 | 230201- PROTECCION | 2 | $ 455.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 900 | $ 0 | $ 455.600 | $ 900 | $ 456.500 |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 2 | $ 258.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 500 | $ 0 | $ 258.200 | $ 500 | $ 258.700 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 3 | $ 746.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.500 | $ 0 | $ 746.800 | $ 1.500 | $ 748.300 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 323.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 700 | $ 0 | $ 323.900 | $ 700 | $ 324.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 1.784.500** | **$ 3.600** | **$ 1.788.100** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS041 | NUEVA EPS CM | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 114.000 | $ 0 | $ 300 | $ 0 | $ 114.000 | $ 300 | $ 0 | $ 114.300 |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 23.800 | $ 0 | $ 100 | $ 0 | $ 23.800 | $ 100 | $ 0 | $ 23.900 |
| EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 5 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 324.800 | $ 0 | $ 700 | $ 0 | $ 324.800 | $ 700 | $ 0 | $ 325.500 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 57.000 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 57.000 | $ 200 | $ 0 | $ 57.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 519.600** | **$ 1.300** | **$ 0** | **$ 520.900** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 9 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 334.000 | $ 334.000 | $ 700 | $ 0 | $ 334.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 334.000** | **$ 700** | **$ 0** | **$ 334.700** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 6 | $ 381.800 | $ 800 | $ 382.600 |
| CCF10 | CCF10-COMFABOY | 3 | $ 121.600 | $ 300 | $ 121.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 503.400** | **$ 1.100** | **$ 504.500** |

**TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| PAICBF | PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR | 1 | $ 5.700 | $ 100 | $ 5.800 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 5.700** | **$ 100** | **$ 5.800** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1018411145 | PAEZ LEON JOHN JAIRO | DEPEND | | $ 1.820.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.820.000 | $ 291.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 291.200 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.820.000 | $ 72.800 | $ 0 | $ 72.800 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.820.000 | 1 | $ 44.400 | 30 | $ 1.820.000 | CCF24-COMPENSAR | $ 72.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1026300021 | ESTUPIÑAN RINCON SHARON JESSEI | DEPEND | | $ 2.024.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.024.000 | $ 323.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 323.900 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 2.024.000 | $ 81.000 | $ 0 | $ 81.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 2.024.000 | 1 | $ 49.400 | 30 | $ 2.024.000 | CCF24-COMPENSAR | $ 81.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1033798677 | LOPEZ HIRIAT ANGIE ANGELICA | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | NO | 27 | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 4 | $ 189.800 | $ 30.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 30.400 | EPS002-SALUD TOTAL | 4 | $ 189.800 | $ 23.800 | $ 0 | $ 23.800 | 14-11 - ARL SURA | 4 | $ 189.800 | 1 | $ 4.700 | 4 | $ 189.800 | CCF10-COMFABOY | $ 7.600 | $ 0 | $ 5.700 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1049637363 | PULIDO PAEZ YINA ALEXANDRA | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | NUEVA EPS CM | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.423.500 | | $ 34.700 | 30 | $ 1.423.500 | CCF24-COMPENSAR | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 1054096107 | ESPITIA SIERRA LISBETH | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.423.500 | | $ 34.700 | 30 | $ 1.423.500 | CCF10-COMFABOY | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 1057186724 | SANDOVAL BARAJAS MARIA CARMENZA | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | NUEVA EPS CM | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.423.500 | 1 | $ 34.700 | 30 | $ 1.423.500 | CCF10-COMFABOY | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 7 | CC 1233693572 | VARGAS CIFUENTES MARIANA | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 230201-PROTECCION | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.423.500 | 1 | $ 34.700 | 30 | $ 1.423.500 | CCF24-COMPENSAR | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 8 | CC 1233696156 | CIFUENTES QUINTANILLA HEIDY LORENA | DEPEND | | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 1.423.500 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 227.800 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.423.500 | 1 | $ 34.700 | 30 | $ 1.423.500 | CCF24-COMPENSAR | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 9 | CC 19276065 | RODRIGUEZ MEDINA ALVARO JESUS | DEPEND | NO OBLIG COT PENS EDAD | $ 1.423.500 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | EPS008-COMPENSAR | 30 | $ 1.423.500 | $ 57.000 | $ 0 | $ 57.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.423.500 | 1 | $ 62.000 | 30 | $ 1.423.500 | CCF24-COMPENSAR | $ 57.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 3.154.000**

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 | 900138223-4 | MAQUINAUTOS INGENIERIA SAS | CALLE 64 No. 70-63 | 5427056 | gerencia.laprecision@outlook.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 2 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-07 | 2025-06 | E | | 87886343 | $858.800 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código 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 | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 57.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 57.900 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 72.100 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 72.100 | 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 | 288.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 288.100 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 231.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 231.500 | 1 |

**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 | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 79.200 | | | | 79.200 | 0 | 0 | 79.200 | | | 792 | 79.200 | 2 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 130.000 | 0 | 0 | 130.000 | 2 |

**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 | 2 | 130.000 | 130.000 |
| Pensión | 2 | 519.600 | 519.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 79.200 | 79.200 |
| CCF | 1 | 130.000 | 130.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 6 | 858.800 | 858.800 |

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 |
| NI | 900138223-4 | MAQUINAUTOS INGENIERIA SAS | | CALLE 64 No. 70-63 | 5427056 | gerencia.laprecision@outlook.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 2 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-07 | 2025-06 | E | | 87886343 | $858.800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1024494805 | MONTOYA ALARCON DIANA PATRICIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 1.446.709 | 231.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.446.709 | 57.900 | 14-4 | 1.446.709 | 3 | 35.300 | CCF24 | 1.446.709 | 57.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 79354962 | GUTIERREZ GARCIA MARIO ENRIQUE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | X | | | | | | | | 230201 | 1.800.434 | 288.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.800.434 | 72.100 | 14-4 | 1.800.434 | 3 | 43.900 | CCF24 | 1.800.434 | 72.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



## DATOS GENERALES

| TIPO | NUMERO | NOMBRE O RAZON SOCIAL | TIPO PRESENTACION (U C S D) | SUCURSAL / DEPENDENCIA | CODIGO |
|---|---|---|---|---|---|
| NI | 900138223-4 | MAQUINAUTOS INGENIERIA SAS | U ☑ C ☐ S ☐ D ☐ | | |

**PERIODOS DE COTIZACION**

| SALUD MES | SALUD AÑO | PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES | PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO |
|---|---|---|---|
| 2025 | 8 | 2025 | 8855847 |

| NUMERO RADICACION | TIPO EMPRESA | CLASE DE APORTANTE | CODIGO ARL | CODIGO OPERADOR |
|---|---|---|---|---|
| | PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐ | PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☐ | 14-4 | 83 |

| DIRECCION | CIUDAD/MUNICIPIO | CODIGO | DEPARTAMENTO | CODIGO | TELEFONO | FAX | CORREO ELECTRONICO | ACTIVIDAD ECONOMICA | VALOR NOMINA | TOTAL EMPLEADOS | FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd) | No. AUTORIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CALLE 64 No. 70-63 | BOGOTÁ, D.C. | 11001 | BOGOTÁ D. C. | 11 | 5427056 | 2919457 | gerencia.laprecision@outlook.com | 4520 | 3.431.969 | 2 | 2025/08/06 | 1682834980 |

## TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

| COD EPS | NIT EPS | COTIZACION OBLIGATOR | UPC ADICIONAL | INCAPACIDADES No.AUTOR | INCAPACIDADES VALOR | LIC.MATERNIDAD No.AUT | LIC.MATERNIDAD VALOR | NETO COTIZAC | DIAS MORA | INTERESES MORA OBL | INTERESES MORA UPC | SUBTOTAL COTIZACION | SUBTOTAL UPC ADIC. | No. RADIC SALDO A FAVOR | SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG | SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440-6 | 60.800 | 0 | | 0 | | 0 | 60.800 | 0 | 0 | 0 | 60.800 | 0 | | 0 | 0 | 60.800 | 1 |
| EPS008 | 860066942-7 | 76.600 | 0 | | 0 | | 0 | 76.600 | 0 | 0 | 0 | 76.600 | 0 | | 0 | 0 | 76.600 | 1 |

## TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

| COD AFP | NIT AFP | COTIZ OBLIGAT | COTIZ VOL AFILIADO | COTIZ VOL APORTANT | FONDO SOLI PENS | DIAS MORA | INTERES MORA COTIZ | INTERES MORA FONDO | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | 800229739-0 | 306.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 306.300 | 1 |

## TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

| COD CCF | NIT CCF | VALOR APORTE | DIAS MORA | INTERESES MORA | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | 860066942-7 | 137.400 | 0 | 0 | 137.400 | 2 |

## TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

| CONC | VALOR | DIAS MORA | INT MORA | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|
| ICBF | | | | | |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| SENA | | | | | |
| 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

## TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

| COD ARL | NIT ARL | COTIZ OBLIGAT | INCAPACIDADES No.AUTORIZ | INCAPACIDADES VALOR | APORTES OTROS RIESG | VALOR NETO COTIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-4 | 860002183-9 | 83.700 | | 0 | 0 | 83.700 |

| DIAS MORA | INTERES MORA COTI | SUBTOTAL APORT COTIZ | No. RADICAC SALDO A FAVOR | SALDO A FAVOR | FONDO SOLIDARIDAD | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | 0 | 83.700 | | 0 | 837 | 83.700 |

## TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

| VALOR | DIAS MORA | INT MORA FONDO | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|
| | | | |

## TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

| VALOR | DIAS MORA | INT MORA FONDO | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|
| | | | |

## NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

| | |
|---|---|
| PENSIONES | 2 |
| SALUD | 2 |
| RIESGOS LABORALES | 1 |
| CAJAS DE COMPENSACION | 1 |
| OTRAS | 0 |
| TOTAL | 6 |

## TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

| TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA | ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| PENSIONES | 549.200 | 549.200 |
| SALUD | 137.400 | 137.400 |
| RIESGOS LABORALES | 83.700 | 83.700 |
| CCF | 137.400 | 137.400 |
| SENA | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 |
| MINISTERIO DE EDUCACION | 0 | 0 |
| GRAN TOTAL | 907.700 | 907.700 |

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

compensar | miplanilla.com

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| DATOS DEL AFILIADO | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | VALOR IBC | | | | | | | LIQUIDACION DE APORTES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | TIPO | NUMERO | APELLIDOS Y NOMBRES | COD EPS | COD AFP | COD CAJA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | NUEVA EPS | NUEVA AFP | IBC SALUD | IBC PENSION | IBC CAJAS | IBC RIESGOS | SUBTIPO COTIZANTE | EXTRANJERO | COLOMBIANO EN EXTERIOR | COTIZ PENSION | FONDO SOLIDAR PENSION | APORTE VOLUNT PENSION | COTIZ SALUD | UPC ADICIONAL |
| 1 | CC | 1024494805 | MONTOYA ALARCON DIANA PATRICIA | EPS005 | 230301 | CCF24 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 1.518.095 | 1.518.095 | 1.518.095 | 1.518.095 | 0 | | | 242.900 | 0 | 0 | 60.800 | 0 |

PAGADO
16/05/2024



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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| DATOS DEL AFILIADO | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | VALOR IBC | | | | | | | LIQUIDACION DE APORTES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | TIPO | NUMERO | APELLIDOS Y NOMBRES | COD EPS | COD AFP | COD CAJA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VTE | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | NUEVA EPS | NUEVA AFP | IBC SALUD | IBC PENSION | IBC CAJAS | IBC RIESGOS | SUBTIPO COTIZANTE | EXTRANJERO | COLOMBIANO EN EXTERIOR | COTIZ PENSION | FONDO SOLIDAR PENSION | APORTE VOLUNT PENSION | COTIZ SALUD | UPC ADICIONAL |
| 2 | CC | 79354962 | GUTIERREZ GARCIA MARIO ENRIQUE | EPS008 | 230201 | CCF24 | | | | | | | | | X | | | | | | | | | | 1.913.874 | 1.913.874 | 1.913.874 | 1.913.874 | 0 | | | 306.300 | 0 | 0 | 76.600 | 0 |

**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 | 900138223-4 | MAQUINAUTOS INGENIERIA SAS | | CALLE 64 No. 70-63 | 5427056 | gerencia.laprecision@outlook.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 2 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-09 | 2025-08 | E | 05/09/2025 | 89574471 | $810.100 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código 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 | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 57.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 57.000 | 1 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 65.600 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 65.600 | 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 | 262.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 262.400 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 227.800 | 1 |

**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 | | | | | | | | | | |
| 14-4 | Vida Colpatria S.A. | 860002183-9 | 74.700 | | | | 74.700 | 0 | 0 | 74.700 | | | 747 | 74.700 | 2 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 122.600 | 0 | 0 | 122.600 | 2 |

**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 | 2 | 122.600 | 122.600 |
| Pensión | 2 | 490.200 | 490.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 74.700 | 74.700 |
| CCF | 1 | 122.600 | 122.600 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 6 | 810.100 | 810.100 |

PAGADA

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 |
| NI | 900138223-4 | MAQUINAUTOS INGENIERIA SAS | | CALLE 64 No. 70-63 | 5427056 | gerencia.laprecision@outlook.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | B – menos de 200 c | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | |

| EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
|---|
| SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 2 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2025-09 | 2025-08 | E | 05/09/2025 | 89574471 | $810.100 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Economiado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1024494805 | MONTOYA ALARCON DIANA PATRICIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.423.500 | 227.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.423.500 | 57.000 | 14-4 | 1.423.500 | 3 | 34.700 | CCF24 | 1.423.500 | 57.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 79354962 | GUTIERREZ GARCIA MARIO ENRIQUE | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.640.000 | 262.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.640.000 | 65.600 | 14-4 | 1.640.000 | 3 | 40.000 | CCF24 | 1.640.000 | 65.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



# 302379-T

**ALEJANDRO**
**PAREDES ORDOÑEZ**
**C.C. 1024558050**
**RES. INSCRIPCION 3824 DEL 11/10/2022**
**CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS**

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA**
**DIRECTOR GENERAL**

**351018** **350408**

220341/0822

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.024.558.050**

**PAREDES ORDOÑEZ**

APELLIDOS

**ALEJANDRO**

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-NOV-1994**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.65** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**21-NOV-2012 BOGOTA D.C**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00421464-M-1024558050-20130116 0032145915A 1 38508605

Escaneado con CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

21C89215D9DC0284

**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 **ALEJANDRO PAREDES ORDOÑEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1024558050 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 302379-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 3 días del mes de Octubre de 2025 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

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 01/10/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **UNION TEMPORAL AGROMAQ 9010** con **NIT 901.718.697-4** posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número 473000106400

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141135585355

(415)7707212489984(8020) **000014113558535 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 7 1 8 6 9 7 | 4 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## 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
UNIÓN TEMPORAL AGROMAQ 90/10

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 70 B 64 45

42. Correo electrónico agroautomotorasas@outlook.com

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

## 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 |
| 4 5 2 0 | 2 0 2 3 0 5 1 6 | | | | | | |

## 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 | 7 | 1 | 4 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | |

07- Retención en la fuente a título de renta
14- Informante de exogena
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

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 PAEZ RODRIGUEZ CARLOS JAIRO

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: 141135585355

(415)7707212489984(8020) **000014113558535 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 7 1 8 6 9 7 | 4 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | 7 | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

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

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

## Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141135585355

(415)7707212489984(8020) **000014113558535 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 7 1 8 6 9 7 | 4 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 4 0 4 0 9 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 0 1 8 4 1 1 1 4 5 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PAEZ | LEON | JOHN | JAIRO |

| 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 3 0 5 1 6 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 7 9 1 0 8 6 7 7 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PAEZ | RODRIGUEZ | CARLOS | JAIRO |

| 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 Temporales

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141135585355

(415)7707212489984(8020) **000014113558535 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 7 1 8 6 9 7 | 4 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

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

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 9 0 0 1 3 8 2 2 3 | 4 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social: MAQUINAUTOS INGENIERIA SAS

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 1 0 2 0 2 3 0 5 1 6 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| NIT 3 1 | 9 0 1 4 7 1 1 0 2 | 1 | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social: GRUPO EMPRESARIAL AGROAUTOMOTORA SAS

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | 9 0 | 2 0 2 3 0 5 1 6 | |

**3**

| 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |

**4**

| 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |

**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
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141135585355

(415)7707212489984(8020) **000014113558535 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 7 1 8 6 9 7 | 4 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

**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 2 4 5 5 8 0 5 0 | 2 | 3 0 2 3 7 9 |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PAREDES | ORDOÑEZ | ALEJANDRO | |

| 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

DIAN

# Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764096483799

(415)7707212489984(8020) 001876409648379 9

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 7 1 8 6 9 7 | 4 | | | | |

11. Razón social
UNIÓN TEMPORAL AGROMAQ 90/10

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

Cód. 3 2

24. Dirección
CR 70 B 64 45

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

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

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

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

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

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

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

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2025-08-01 / 02:54:56 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres PAEZ RODRIGUEZ CARLOS JAIRO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 79108677 1004. DV 9
1005. Cod. Representación Representante Legal Suplente
1006. Organización UNIÓN TEMPORAL AGROMAQ 90/10

997. Fecha formalización 2025-08-01 14:54:56

AUTORIZADO

DIAN

# Autorización Numeración de Facturación

1876



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764096483799

(415)7707212489984(8020) 001876409648379 9

| 5. Número de Identificación Tributaria - NIT | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 7 1 8 6 9 7 | 4 | | | | |

11. Razón social

UNIÓN TEMPORAL AGROMAQ 90/10

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

| | 29. Establecimiento | 30. Modalidad | Cód. | 31. Prefijo | 32. Desde el número | 33. Hasta el número | 38. Vigencia | 34. Tipo solicitud | Cód. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UNIÓN TEMPORAL AGROMAQ 90/10 CR 70 B 64 45 | FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA | 4 | FE | 696 | 3,000 | 12 | HABILITACIÓN | 2 |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |

AUTORIZADO