ACTA E INFORME DE RECIBO PARCIAL

Acta e Informe de Recibo Parcial No. 9		**Fecha Acta e Informe:** 30/09/2026	
Contrato No.: DJC-CD-08.03.02-317-2026			
Contratante – Nit:	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO **Nit.** 805.000.889-0		
Contratista – CC/Nit:	NET GROUP. S.A NIT.900052363		
Objeto del Contrato:	PRESTAR EL SERVICIO DE ALOJAMIENTO DE DATOS (HOSTING) Y SOPORTE ESPECIALIZADO DEL PORTAL WEB TENDIENTE AL FORTALECIMIENTO DE LA PLATAFORMA TECNOLOGICA DE LA INSTITUCION UNIVERSITARIA ANTONIO JOSE CAMACHO.		
Fecha de Inicio:	04/02/2026	**Fecha de Terminación:**	31/12/2026
Valor Inicial:	$109.346.000	**Valor Otro Sí** (adición o dismin.)	$ 0
Forma de Pago:	El valor del contrato será pagado AL CONTRATISTA de la siguiente forma: El contrato resultante se cancelará de la siguiente manera: Pagos parciales y de acuerdo a las políticas de pago de la Institución, previa certificación de cumplimiento a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, una vez presentados y aprobado (el) o (los) informe (s) en los términos previstos, y la acreditación de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes relativos al Sistema Integral de Seguridad Social. La UNIAJC, realizará (el) o (los) pago (s), con un tiempo no mayor a 60 días calendario de la fecha de la recepción factura y/o cuenta de cobro con todos sus soportes, previa certificación de la documentación y la prestación del servicio a entera satisfacción por parte del Supervisor del Contrato. PARÁGRAFO I: El CONTRATISTA tiene derecho a los emolumentos expresamente pactados en esta cláusula, por lo tanto, no podrá reclamar prestaciones sociales por este concepto, además que no se genera relación laboral alguna entre la INSTITUCION UNIVERSITARIA ANTONIO JOSE CAMACHO UNIAJC y LA CONTRATISTA.		
Certificado de Disponibilidad:	18029	**Registro Presupuestal:**	48298
Número de Factura:	FE11446	**Fechade Factura:**	09/Septiembre/2026
Valor Factura:	$10.934.600		
Supervisory/o Interventor:	Carlos Alberto Rodríguez Cedula N°.94.401.436		

En Santiago de Cali, se reunieron el supervisor y contratista, a fin de realizar el recibo parcial del Contrato suscrito, conforme a las siguientes consideraciones:

Primera: Que la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO y EL

CONTRATISTA, celebraron Contrato con las especificaciones anteriormente mencionadas.

Segunda: Que el suscrito Supervisor y/o Interventor, procedió a verificar el cumplimiento del CONTRATISTA frente a las obligaciones pactadas en el contrato, por lo cual allega el informe y la respectiva cuenta de cobro.

Periodo del Informe: Septiembre 2026		
Actividades y/o entregables pactados con el contratista (Obligaciones Especiales) [1]	**Descripción detallada de la gestión y/o actividades realizadas por el Contratista.**	**Evidencia y/o producto (s) entregable (s)**
Prestar el servicio de alojamiento de datos (hosting) del portal web institucional, garantizando su disponibilidad y estabilidad de acuerdo con los parámetros técnicos establecidos. Brindar soporte especializado del portal web, incluyendo la atención de incidentes, fallas técnicas, consultas y actualizaciones menores requeridas para el adecuado funcionamiento de la plataforma. Realizar copias de seguridad periódicas de la información alojada, de acuerdo con la frecuencia y protocolos establecidos en el contrato, garantizando la integridad y recuperación de los datos. realizadas y las pruebas de restauración efectuadas, verificando la integridad de la información. Implementar medidas de seguridad informática en el entorno del hosting, tales como monitoreo de accesos, protección frente a ataques El contratista habilitó el servicio de hosting en servidores de alta disponibilidad, garantizando conectividad 24/7 y cumplimiento de los parámetros de ancho de banda y capacidad acordados. Durante el periodo de ejecución se mantuvo una disponibilidad del 99.9%, sin	El contratista habilitó el servicio de hosting en servidores de alta disponibilidad, garantizando conectividad 24/7 y cumplimiento de los parámetros de ancho de banda y capacidad acordados. Durante el periodo de ejecución se mantuvo una disponibilidad del 99.9%, sin interrupciones significativas del servicio. El contratista realizó soporte técnico continuo, con una mesa de ayuda habilitada mediante correo electrónico y línea directa de atención. Se atendieron solicitudes de soporte, las cuales incluyeron ajustes en la configuración del portal, resolución de fallas de acceso y actualización de módulos de seguridad. Cada caso fue registrado en informes mensuales. Se entregaron reportes periódicos documentando las copiasrealizadas y las pruebas de restauración efectuadas, verificando la integridad de la información institucional. El contratista efectuó copias de seguridad automáticas diarias y copias completas semanales, las cuales fueron almacenadas en servidores externos de respaldo.	Se entregaron reportes periódicos documentando las copias realizadas y las pruebas de restauración efectuadas, verificando la integridad de la información institucional.  

interrupciones significativas del servicio. El contratista realizó soporte técnico continuo, con una mesa de ayuda habilitada mediante correo electrónico y línea directa de atención. Se atendieron solicitudes de soporte, las cuales incluyeron ajustes en la configuración del portal, resolución de fallas de acceso y actualización de módulos de seguridad. Cada caso fue registrado en informes mensuales. Se entregaron reportes periódicos documentando las copiasrealizadas y las pruebas de restauración efectuadas, verificando la integridad de la información institucional. El contratista efectuó copias de seguridad automáticas diarias y copias completas semanales, las cuales fueron almacenadas en servidores externos de respaldo. V – 2.0 – 2025 GF-F-029 ACTA E Página 3 INFORME DE RECIBO PARCIAL cibernéticos y actualización de parches de seguridad. Acompañar técnicamente a la Institución en el fortalecimiento de la plataforma tecnológica asociada al portal web, orientando en la optimización de recursos y escalabilidad del servicio. Se entregaron reportes periódicos documentando las copias realizadas y las pruebas de restauración efectuadas, verificando la integridad de la información institucional. Se brindaron dos sesiones de asesoría técnica a los funcionarios de la Oficina de Tecnología, en las cuales se presentaron recomendaciones sobre optimización del portal web, ampliación de la capacidad de	INFORME DE RECIBO PARCIAL cibernéticos y actualización de parches de seguridad. Acompañar técnicamente a la Institución en el fortalecimiento de la plataforma tecnológica asociada al portal web, orientando en la optimización de recursos y escalabilidad del servicio. Se entregaron reportes periódicos documentando las copias realizadas y las pruebas de restauración efectuadas, verificando la integridad de la información institucional. Se brindaron dos sesiones de asesoría técnica a los funcionarios de la Oficina de Tecnología, en las cuales se presentaron recomendaciones sobre optimización del portal web, ampliación de la capacidad de almacenamiento y mejoras en la velocidad de carga. El contratista activó herramientas de firewall, monitoreo en tiempo real de intentos de intrusión y aplicación de parches de seguridad a los sistemas de hosting. Durante la ejecución se detectaron intentos de acceso no autorizado, los cuales fueron bloqueados oportunamente, informando al supervisor en el reporte mensual.	

almacenamiento y mejoras en la velocidad de carga.		

Tercera: Que la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO considera necesario y viable proceder con la ejecución de lo allí contemplado, y así dar continuidad con el objeto del CONTRATO celebrado, así como proceder al pago parcial correspondiente de acuerdo al siguiente balance económico:

Detalle	Fecha Acta y/o Informe	Factura y/o C. Cobro.		Valor Contrato	Amortización Anticipo	Pagos Realizados	Saldo Contrato
		No.	Fecha				
Inicio del Contrato	04/02/2026	No Aplica	No Aplica	$109.346.000	No Aplica	No Aplica	$109.346.000
Cuota No. **1 –** Rec. Parcial	30/03/2026	FE10600	03/27/2026	No Aplica	No Aplica	$10.934.600	$98.411.400
Cuota No. **2 –** Rec. Parcial	30/02/2026	FE10571	03/13/2026	No Aplica	No Aplica	$10.934.600	$87.476.800
Cuota No. **3 –** Rec. Parcial	30/03/2026	FE10734	04/18/2026	No Aplica	No Aplica	$10.934.600	$76.542.200
Cuota No. **4 –** Rec. Parcial	30/04/2026	FE10798	05/12/2026	No Aplica	No Aplica	$10.934.600	$65.607.600
Cuota No. **5 –** Rec. Parcial	30/05/2026	FE10799	05/12/2026	No Aplica	No Aplica	$10.934.600	$54.673.000
Cuota No. **6 –** Rec. Parcial	30/06/2026	FE11001	06/17/2026	No Aplica	No Aplica	$10.934.600	$43.738.400
Cuota No. **7 –** Rec. Parcial	30/07/2026	FE11149	07/15/2026	No Aplica	No Aplica	$10.934.600	$32.803.800
Cuota No. **8 –** Rec. Parcial	30/08/2026	FE11311	08/14/2026	No Aplica	No Aplica	$10.934.600	$21.869.200
Cuota No. **9 –** Rec. Parcial	30/09/2026	FE11446	09/09/2026	No Aplica	No Aplica	$10.934.600	$10.934.600

Nota: Que para efectos de radicar la Factura correspondiente al pago y de acuerdo con lo previsto en la cláusula “Valor y Forma de Pago” del contrato, el Contratista deberá adjuntar a su factura una copia de esta Acta e Informe de Recibo Parcial debidamente firmada por las partes.

Cuarta: El Supervisor y/o Interventor le consta que el contratista pagó los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, encontrándose que sus cotizaciones para la presentación de esta acta, están ajustadas a la Ley[2] (se anexan las evidencias)

Seguridad Social - Personas Naturales

Planilla No.	N/A	Fecha de Pago:	N/A
Producto	**Salud**	**Pensión**	**ARL**
Entidad	N/A	N/A	N/A

[1] Es necesario que para cada pago, el Interventor o Supervisor detalle las actividades realizadas por el contratista y los entregables del periodo correspondiente.

[2] Contratista debe verificar y acreditar el pago de aportes de la persona que haya contratado (Minsalud, concepto 201511201727881 del 10/14/2015)

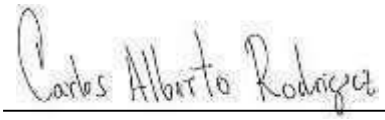
Cotización	N/A	N/A	N/A

Seguridad Social - Personas Jurídicas

Fecha Certificado: 29/01/2016	
Nombre del Revisor Fiscal o Contador	**Tarjeta Profesional:** N°. 213083-T
Alexander Londoño Polo	

En constancia de aceptación por las partes se firma en Santiago de Cali, por quienes intervienen en ella.

Supervisor y/o Interventor,



Carlos Alberto Rodríguez
C.C. N°.94.401.436

Contratista,



NET GROUP NIT. 900052363

NET GROUP SA

NIT.: 900052363-6
CRA 3 12 40 OFI 602
CALI
Tel: 5245246
CIIU: 6202;6311;6209
contabilidad@netgroupsa.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

Numero: FE11446
Fecha : 2026-SEP-09 10:04 AM
Pagina: 01 de 01

Cliente : INSTITUCION UNIVERSITARIA ANTONIO JOSE CAMACHO	Forma de Pago: CREDITO	Fecha de Vencimiento
NIT. : 805000889-0 Codigo: 805000889	CREDITO 30 DIAS	2026-OCT-09
Direccion : CL 29AN 5N 01		
Telefono : 6652828 Fax:	Vendedor: 16737293 MURILLO LADINO JHON FREDY	
Email : soporte@admon.uniajc.edu.co		
Contacto :		
Ciudad : CALI		

REG	REFERENCIA	D E S C R I P C I O N	CANT	U.M	VALOR UNITARIO	DESCUENTO	VALOR_TOTAL	IMPTO
001	VSE002	SERVICIO HOSTING SEGUN CONTRATO No. DJC-CD-08.03.02-317-2026 MES SEPTIEMBRE 2026	1.000		10,934,600.00	0.00	10,934,600.00	0.00

Total de Registros: 000001 Total Cantidades: 1.000

TOTAL_BRUTO	DESCUENTOS	SUB_TOTAL	IMPUESTOS	RETENCIONES	TOTAL_NETO
10,934,600.00	0.00	10,934,600.00	0.00	0.00	10,934,600.00

Valor Letras: DIEZ MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS PESOS MCTE.

[D E T A L L E D E V A L O R E S]

%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO	%	BASE	VLR_IMPUESTO
00	0	0	00	0	0	00	0	0	00	0	0
00	0	0	00	0	0						

RTE FUENTE : 0.00 RTE IVA: 0.00 RTE ICA: 0.00 RTE OTROS: 0.00

Observacion:

No Somos Grandes Contribuyentes-Ciuu Dian 6202-Responsables de Iva-No Agente Retenedor de Iva-No Autoretenedor de Renta
Autorizo el Registro de Mis Datos como Cliente en la base deDatos de la presente Factura de acuerdo a Ley 1581 2012.
Factura de Venta se asimila en todos sus efectos legales a letra de cambio segun Art.671 y s.s.772-774 del Co.de Ccio
GRAN CONTRIBUYENTE ICA CALI/RES No. 4131.040.21.1.1375 DE 27/12/2024. NO PRACTICAR RETENCION DE ICA

Cufe:1caa4d72d705b9ed7da7252d134e7a4aa0949061001c719938b31f6192cb8857b4770d424f70e78c33e30e24f3aa1a90

Despues de vencida esta factura cobraremos intereses de mora a la maxima tasa legal permitida.
Autorizacion Numeracion De Facturacion 18764102458399 vigente de DIC-02-2025 Hasta DIC-02-2027
Numeracion Autorizada FE10001 Al FE15000 Vigencia: 24 Meses
Software SIESA 8.5, Fabricante del Software Sistemas de Informacion Empresarial S.A.S. NIT 890.319.193-3
Proveedor Tecnologico: Siesa E-Invoicing NIT 890.319.193-3.
Fecha de certificacion: 2026 09-09T10:04:00.

Firma digital: i9Lt+jweHkT2Ey3fUmAwH+ObGXleuc/XYMajjHoFaKkreDZqvkJcJDXCHC34f9VJcxA1yXVdR452KuXjahoGnxN10LTwdijjkA10luMiizWKKGDanIZp1GSeSEbhA5bY1XDyeOzty4GPuSEFJ1WQh2hgA5o5tvbZPpRT8
MLMyR/XYqXcp0HfdiyeIkw7Wg/Pe8TBfDCD0dnHDVEp5QXspxdtM9/L5938iIOLhfFYbzZ9MsIXnDGwt3pJZudA4WJguwnqEcOz6S0C4UswXKRYFnX52/TJEeBbDOpjpx5bymt2aZ1kxXmiQ0S1NkZGY6jYQLeuSezVNDg7FaXXcJmlnQ==

ALEXANDER LONDOÑO POLO
REVISOR FISCAL
TARJETA PROFESIONAL Nº TP-213083-T C.C. Nº 94.405.872 DE CALI

CERTIFICA

Que, de acuerdo al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Ley 100 de 1993 y sus Decretos Reglamentarios, Decreto 1703 de 2002 y 2800 de 2003, la Compañía **INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO,** con **NIT.805.000.889-0**, ha cumplido durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud-EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales – ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar-ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA-.

La presente certificación se expide con destino **INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO NIT.805.000.889-0**

Para constancia se firma en el Municipio de Santiago de Cali a los nueve(9) días del mes de septiembre de dos mil veintiséis (2026).



Alexander Londoño Polo
Revisor Fiscal
C.C. 94.405.872 de Cali
T.P. 213083-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

665A9D47E9618CB7

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 **ALEXANDER LONDOÑO POLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 94405872 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 213083-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 22 días del mes de Julio de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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



Documento con destino a UNIAJC



aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900052363	6	NET GROUP S.A.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NET GROUP S.A.	CRA 3 12 40	CALI-VALLE	5245246	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	665969099	9511290778	E	2026/09/14	2026/09/18	BANCO DE BOGOTA	4	$38,151,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Día	IBC	Aporte	Día	IBC	Aporte
Sucursal: NET GROUP S.A. (37 Afiliados)						$134,690,752	$21,884,000			$141,568,782	$7,689,400			$141,888,975	$5,564,100			$141,568,782	$1,702,90		$23,938,95	$1,197,00
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (6 Afiliados)						$4,814,488	$770,600			$4,814,488	$182,600			$4,696,955	$74,600			$4,814,488	$		$	$
Ciudad: CALI Depto: VALLE (6 Afiliados)						$4,814,488	$770,600			$4,814,488	$182,600			$4,696,955	$74,600			$4,814,488	$		$	$
1	CC	94446493	CAICEDO CABRERA HECTOR FABIO	25-14	12	$1,107,993	$177,300	EPS018	12	$1,107,993	$44,400	CCF5	12	$1,107,992	$44,40	14-1	12	$1,107,993	$	12	$	$
2	CC	1001332065	CHAMORRO MORA JUAN ESTEBAN	230201	2	$188,615	$30,200	EPS010	2	$188,615	$0	CCF5	2	$188,615	$	14-1	2	$188,615	$	2	$	$
3	CC	1001332065	CHAMORRO MORA JUAN ESTEBAN	230201	8	$754,460	$120,800	EPS010	8	$754,460	$30,200	CCF5	8	$636,928	$25,50	14-1	8	$754,460	$	8	$	$
4	CC	1130603399	GALLEGO TAVERA FABER ALEJANDRO	230301	14	$1,362,423	$218,000	EPS010	14	$1,362,423	$54,500	CCF5	14	$1,362,423	$	14-1	14	$1,362,423	$	14	$	$
5	CC	1107509585	NARANJO ANACONA MELANEE	230301	1	$65,303	$10,500	EPS012	1	$65,303	$0	CCF5	1	$65,303	$	14-1	1	$65,30	$	1	$	$
6	TI	1109671655	TORO SANDOVAL NICOLLE DANIELA	25-14	2	$116,727	$18,700	EPS010	2	$116,727	$4,700	CCF5	2	$116,727	$4,70	14-1	2	$116,727	$	2	$	$
7	CC	29120155	ZAPE MUÑOZ SANDRA MILENA	25-14	13	$1,218,967	$195,100	EPS018	13	$1,218,967	$48,800	CCF5	13	$1,218,967	$	14-1	13	$1,218,967	$	13	$	$
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (18 Afiliados)						$64,015,596	$10,482,800			$64,015,596	$4,596,400			$64,453,322	$2,579,100			$64,015,596	$335,10		$23,938,95	$1,197,00
Ciudad: CALI Depto: VALLE (18 Afiliados)						$64,015,596	$10,482,800			$64,015,596	$4,596,400			$64,453,322	$2,579,100			$64,015,596	$335,10		$23,938,95	$1,197,00
8	CC	31306351	ARCE CABRERA VIVIANA	25-14	30	$2,651,250	$424,200	EPS005	30	$2,651,250	$106,100	CCF5	30	$2,651,250	$106,100	14-1	30	$2,651,250	$13,90	30	$	$
9	CC	16379512	BAEZA SANCHEZ JOHN FREDY	231001	30	$3,134,963	$501,600	EPS042	30	$3,134,963	$125,400	CCF5	30	$3,134,963	$125,400	14-1	30	$3,134,963	$16,40	30	$	$
10	CC	1151967356	CARVAJAL TABARES JULIAN ANDRES	25-14	30	$1,750,906	$280,200	EPS002	30	$1,750,906	$70,100	CCF5	30	$1,750,906	$70,10	14-1	30	$1,750,906	$9,20	30	$	$
11	CC	1001332065	CHAMORRO MORA JUAN ESTEBAN	230201	20	$1,787,858	$286,100	EPS010	20	$1,787,858	$71,600	CCF5	20	$1,787,858	$71,60	14-1	20	$1,787,858	$9,40	20	$	$
12	CC	1130624674	DELGADO DELGADO HUMBERTO	25-14	30	$3,673,828	$587,900	EPS005	30	$3,673,828	$147,000	CCF5	30	$3,673,828	$147,000	14-1	30	$3,673,828	$19,20	30	$	$
13	CC	1111545500	ESCOBAR MOGROVEJO ALEX SANTIAGO	230301	30	$2,712,652	$434,100	EPS002	30	$2,712,652	$108,600	CCF5	30	$2,712,652	$108,600	14-1	30	$2,712,652	$14,20	30	$	$
14	CC	1002966481	ESCOBAR FIGUEROA VANESA	230301	30	$1,750,906	$280,200	ESSC62	30	$1,750,906	$70,100	CCF5	30	$1,750,906	$70,10	14-1	30	$1,750,906	$9,20	30	$	$
15	CC	1107046961	FLOREZ PORTILLA JINYER NATALIA	230301	30	$3,132,272	$501,200	ESSC18	30	$3,132,272	$125,300	CCF5	30	$3,132,272	$125,300	14-1	30	$3,132,272	$16,40	30	$	$
16	CC	29689392	MUNARES ASCUNTAR MARIA LUCY	230301	30	$1,750,906	$280,200	EPS005	30	$1,750,906	$70,100	CCF5	30	$1,750,906	$70,10	14-1	30	$1,750,906	$9,20	30	$	$
17	CC	1144146943	MUÑOZ BALANTA KEMBERLLY	230301	30	$2,030,218	$324,900	EPS018	30	$2,030,218	$81,300	CCF5	30	$2,030,218	$81,30	14-1	30	$2,030,218	$10,60	30	$	$
18	CC	1107509585	NARANJO ANACONA MELANEE	230301	29	$1,893,781	$303,100	EPS012	29	$1,893,781	$75,800	CCF5	29	$1,893,781	$75,80	14-1	29	$1,893,781	$9,90	29	$	$
19	CC	1107843832	QUITIAQUEZ HURTADO MIGUEL EDUARDO	25-14	2	$116,727	$18,700	EPS018	2	$116,727	$4,700	CCF5	2	$554,453	$22,20	14-1	2	$116,727	$70	2	$	$
20	CC	1107843832	QUITIAQUEZ HURTADO MIGUEL EDUARDO	25-14	27	$1,575,815	$252,200	EPS018	27	$1,575,815	$63,100	CCF5	27	$1,575,815	$63,10	14-1	27	$1,575,815	$8,30	27	$	$
21	CC	41928983	RESTREPO LUCUARA MELVA ROSA	25-14	30	$1,750,906	$280,200	EPS010	30	$1,750,906	$70,100	CCF5	30	$1,750,906	$70,10	14-1	30	$1,750,906	$9,20	30	$	$
22	CC	16764127	ROCHA MARIN MAURICIO EDUARDO	25-14	30	$23,938,950	$4,069,700	EPS010	30	$23,938,950	$2,992,400	CCF5	30	$23,938,950	$957,600	14-1	30	$23,938,950	$125,00	30	$23,938,95	$1,197,00
23	CC	1143993562	SUAREZ PACHECO FELIPE ANDRES	25-14	30	$3,439,969	$550,400	ESSC18	30	$3,439,969	$137,600	CCF5	30	$3,439,969	$137,600	14-1	30	$3,439,969	$18,00	30	$	$
24	TI	1109671655	TORO SANDOVAL NICOLLE DANIELA	25-14	28	$1,634,179	$261,500	EPS010	28	$1,634,179	$65,400	CCF5	28	$1,634,179	$65,40	14-1	28	$1,634,179	$8,60	28	$	$

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
25	CC	66959137	VIDAL CANO SANDRA MILDRED	25-14	30	$2,938,644	$470,200	EPS010	30	$2,938,644	$117,600	CCF57	30	$2,938,644	$117,600	14-11	30	$2,938,644	$15,400	30	$0	$0
26	CC	29120155	ZAPE MUÑOZ SANDRA MILENA	25-14	17	$2,350,866	$376,200	EPS018	17	$2,350,866	$94,100	CCF57	17	$2,350,866	$94,100	14-11	17	$2,350,866	$12,300	17	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (15 Afiliados)						**$55,592,384**	**$8,987,600**			**$62,470,414**	**$2,499,500**			**$62,470,414**	**$2,499,500**			**$62,470,414**	**$652,900**		**$0**	**$0**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (15 Afiliados)						**$55,592,384**	**$8,987,600**			**$62,470,414**	**$2,499,500**			**$62,470,414**	**$2,499,500**			**$62,470,414**	**$652,900**		**$0**	**$0**
27	CC	1113516249	CASTILLO GARCIA JEFFERSON	230301	30	$3,713,489	$594,200	EPS010	30	$3,713,489	$148,600	CCF57	30	$3,713,489	$148,600	14-11	30	$3,713,489	$38,800	30	$0	$0
28	CC	1144200643	COLORADO CASTILLO BRAYAN STIVEN	230301	30	$3,963,771	$634,300	EPS005	30	$3,963,771	$158,600	CCF57	30	$3,963,771	$158,600	14-11	30	$3,963,771	$41,400	30	$0	$0
29	CC	94357951	DIAZ RIOS HECTOR FABIO	230201	30	$3,471,429	$555,500	EPS018	30	$3,471,429	$138,900	CCF57	30	$3,471,429	$138,900	14-11	30	$3,471,429	$36,300	30	$0	$0
30	CC	1130603399	GALLEGO TAVERA FABER ALEJANDRO	230301	16	$1,557,055	$249,200	EPS010	16	$1,557,055	$62,300	CCF57	16	$1,557,055	$62,300	14-11	16	$1,557,055	$16,300	16	$0	$0
31	CC	1144208523	GUEVARA MANSO GLORIA ISABEL	230201	30	$3,183,621	$509,400	EPS005	30	$3,183,621	$127,400	CCF57	30	$3,183,621	$127,400	14-11	30	$3,183,621	$33,300	30	$0	$0
32	CC	16761872	GUTIERREZ SARTA LUIS FERNANDO		0	$0	$0	EPS037	30	$6,878,030	$275,200	CCF57	30	$6,878,030	$275,200	14-11	30	$6,878,030	$71,900	30	$0	$0
33	CC	1113674977	LENIS MOLINA DAVID ESTIVEN	230301	30	$3,093,126	$495,000	EPS005	30	$3,093,126	$123,800	CCF57	30	$3,093,126	$123,800	14-11	30	$3,093,126	$32,300	30	$0	$0
34	CC	1127610193	MORALES RESTREPO ROBERT ISAAC	25-14	30	$3,141,914	$502,800	EPS005	30	$3,141,914	$125,700	CCF57	30	$3,141,914	$125,700	14-11	30	$3,141,914	$32,900	30	$0	$0
35	CC	1151962525	MORILLO ZARTA OSCAR DAVID	25-14	30	$3,359,208	$537,500	EPS005	30	$3,359,208	$134,400	CCF57	30	$3,359,208	$134,400	14-11	30	$3,359,208	$35,100	30	$0	$0
36	CC	16737293	MURILLO LADINO JOHN FREDY	25-14	30	$5,391,495	$862,700	EPS005	30	$5,391,495	$215,700	CCF57	30	$5,391,495	$215,700	14-11	30	$5,391,495	$56,300	30	$0	$0
37	CC	16796980	ROCHA MARIN LUIS ENRIQUE	25-14	30	$9,182,250	$1,561,200	EPS010	30	$9,182,250	$367,300	CCF57	30	$9,182,250	$367,300	14-11	30	$9,182,250	$95,900	30	$0	$0
38	CC	1144204266	RODRIGUEZ ARBOLEDA JOHANN	25-14	30	$3,023,051	$483,700	EPS012	30	$3,023,051	$121,000	CCF57	30	$3,023,051	$121,000	14-11	30	$3,023,051	$31,600	30	$0	$0
39	CC	94458184	RODRIGUEZ POLANIA JOHN JAIRO	25-14	30	$4,461,861	$713,900	EPS018	30	$4,461,861	$178,500	CCF57	30	$4,461,861	$178,500	14-11	30	$4,461,861	$46,600	30	$0	$0
40	CC	1130668082	SANTACRUZ BASTO ANDRES FELIPE	25-14	30	$4,195,708	$671,400	EPS010	30	$4,195,708	$167,900	CCF57	30	$4,195,708	$167,900	14-11	30	$4,195,708	$43,900	30	$0	$0
41	CC	1113639805	VERGARA ARICAPA JOHN JAIRO	230301	30	$3,854,406	$616,800	EPS010	30	$3,854,406	$154,200	CCF57	30	$3,854,406	$154,200	14-11	30	$3,854,406	$40,300	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 6 (4 Afiliados)						**$10,268,284**	**$1,643,000**			**$10,268,284**	**$410,900**			**$10,268,284**	**$410,900**			**$10,268,284**	**$714,900**		**$0**	**$0**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (4 Afiliados)						**$10,268,284**	**$1,643,000**			**$10,268,284**	**$410,900**			**$10,268,284**	**$410,900**			**$10,268,284**	**$714,900**		**$0**	**$0**
42	CC	16725995	BRAVO BAHAMON ALBERTO	25-14	30	$3,993,074	$638,900	EPS037	30	$3,993,074	$159,800	CCF57	30	$3,993,074	$159,800	14-11	30	$3,993,074	$278,000	30	$0	$0
43	CC	94446493	CAICEDO CABRERA HECTOR FABIO	25-14	18	$1,754,322	$280,700	EPS018	18	$1,754,322	$70,200	CCF57	18	$1,754,322	$70,200	14-11	18	$1,754,322	$122,200	18	$0	$0
44	CC	1144081571	RIVAS SEDANO BRAYAN ALEXANDER	230301	30	$1,750,906	$280,200	EPS010	30	$1,750,906	$70,100	CCF57	30	$1,750,906	$70,100	14-11	30	$1,750,906	$121,900	30	$0	$0
45	CC	16777016	VALENCIA QUICENO CARLOS ALBERTO	25-14	30	$2,769,982	$443,200	EPS005	30	$2,769,982	$110,800	CCF57	30	$2,769,982	$110,800	14-11	30	$2,769,982	$192,800	30	$0	$0
Total			**Afiliados(37)**			**$134,690,752**	**$21,884,000**			**$141,568,782**	**$7,689,400**			**$141,888,975**	**$5,564,100**			**$141,568,782**	**$1,702,900**		**$23,938,950**	**$1,197,000**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				36	$21,884,000	$65,300	$0	$21,949,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$501,600	$1,500	$0	$503,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	20	$14,658,500	$43,700	$0	$14,702,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	12	$5,221,900	$15,600	$0	$5,237,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$1,502,000	$4,500	$0	$1,506,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				37	$1,702,900	$5,100	$0	$1,708,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	37	$1,702,900	$5,100	$0	$1,708,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				37	$5,564,100	$16,600	$0	$5,580,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	37	$5,564,100	$16,600	$0	$5,580,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)				37	$7,689,400	$23,300	$0	$7,712,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$70,100	$300	$0	$70,400
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	$196,800	$600	$0	$197,400
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$125,400	$400	$0	$125,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	2	$262,900	$800	$0	$263,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	11	$4,376,900	$13,100	$0	$4,390,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$435,000	$1,300	$0	$436,300
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	6	$724,000	$2,200	$0	$726,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$178,700	$600	$0	$179,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	10	$1,319,600	$4,000	$0	$1,323,600
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$718,200	$2,200	$0	$720,400
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$718,200	$2,200	$0	$720,400
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$478,800	$1,500	$0	$480,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$478,800	$1,500	$0	$480,300
TOTAL				**37**	**$38,037,400**	**$114,000**	**$0**	**$38,151,400**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14890431775

(415)7707212489984(8020) 000001489043177 5

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

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
NET GROUP S.A.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 3 12 40 OF 602

42. Correo electrónico financiero@netgroupsa.com

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

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
6 2 0 2	2 0 0 5 1 0 2 7	6 3 1 1	2 0 0 5 1 0 2 7		6 2 0 9			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023-01-23 / 03:19:23PM

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 ROCHA MARIN MAURICIO EDUARDO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14890431775

(415)7707212489984(8020) **0000014890431775 5**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	3	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 5
72. Número	6 1 6 2	2 5 9 6
73. Fecha	2 0 0 5 1 0 2 6	2 0 1 1 0 8 2 6
74. Número de notaría	7	1 0
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 5 1 0 2 7	2 0 1 1 0 9 0 7
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 0 6 7 2 0 7 9	6 7 2 0 7 9 - 4
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	8
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 5 1 0 2 6	
81. Hasta	2 0 2 5 1 0 2 6	

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-
2	7 4	2 0 2 0 0 7 0 4	8 9 0 3 1 9 1 9 3	- 3
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: 14890431775

(415)7707212489984(8020) **0000014890431775 5**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 5 1 0 2 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 6 7 6 4 1 2 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROCHA	MARIN	MAURICIO	EDUARDO

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 0 9 0 9 2 9

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROCHA	MARIN	LUIS	ENRIQUE

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: 14890431775

(415)7707212489984(8020) **0000014890431775**

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

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

	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
1	Cédula de Ciudada 1 3	1 6 7 6 4 1 2 7		COLOMBIA 1 6 9	ROCHA	MARIN	MAURICIO	EDUARDO				2 0 0 6 0 5 3 0	
2	Cédula de Ciudada 1 3	1 6 7 9 6 9 8 0		COLOMBIA 1 6 9	ROCHA	MARIN	LUIS	ENRIQUE				2 0 0 6 0 5 3 0	
3	Cédula de Ciudada 1 3	6 0 6 3 6 9 5		COLOMBIA 1 6 9	BOLAÑOS	RODRIGUEZ	JORGE	FLAVIO				2 0 0 6 0 5 3 0	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	3 8 9 5 4 7 1 1		COLOMBIA 1 6 9	BOLAÑOS	RODRIGUEZ	LUCY					2 0 0 6 0 5 3 0	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	7 9 2 8 1 2 5 6		COLOMBIA 1 6 9	GIL	BOLAOS	CARLOS	HUMBERTO				2 0 0 6 0 5 3 0	

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: 14890431775

(415)7707212489984(8020) **0000014890431775**

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

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 6 7 1 8 2 3 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MEJIA	FORTUN	ENRIQUE	

119. Razón social

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

2

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

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: 14890431775

(415)7707212489984(8020) **000001489043177 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 5 2 3 6 3	6	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
Cédula de Ciudadanía 1 3	9 4 4 0 5 8 7 2		2 1 3 0 8 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
LONDOÑO	POLO	ALEXANDER	

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

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

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	2 9 1 2 0 1 5 5		1 4 0 9 0 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ZAPE	MUÑOZ	SANDRA	MILENA

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14890431775

(415)7707212489984(8020) **0000014890431775 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 0 5 2 3 6 3	6	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 consultoría informática y actividades de administración de in 6 2 0 2	

162. Nombre del establecimiento: NET GROUP S.A.

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

165. Dirección: CRA 3 12 40 OF 602

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 0 0 6 7 2 0 8 2	2 0 0 5 1 0 2 7	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
5 2 4 5 2 4 6		

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 SIN COSTO