Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHagina	GINA ANDREA ARCOS AVILA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-041-952810	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA
Fecha y Hora Sistema:	27/07/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 5826 de fecha 2026-02-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	163026	**Fecha Registro:**	2026-07-27	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-041-952810 CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	140.558.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	140.558.000,00	**Saldo x Obligar:**	140.558.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900825267	**Razón Social:**	SALUMAR INGENIERIA S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	45700003905	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Registrada

ORDENADOR DEL GASTO

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

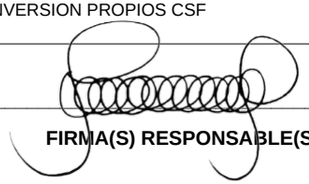
CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.9700495	**Tipo:**	CONTRATO DE INTERVENTORIA	**Fecha:**	2026-07-27

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
952824 C DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO - CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	C-3699-1300-17-53105B-3699009-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES CONSTRUIDAS - DESARROLLO INTEGRAL DE LA PLANTA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL NACIONAL	Propios	27	CSF		140.558.000,00	0,00		
					Total:	140.558.000,00	0,00	140.558.000,00	140.558.000,00

Objeto:	ADECUACIONES: PRESTAR EL SERVICIO DE INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, CONTABLE, FINANCIERA, JURÍDICA AL CONTRATO CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LAS OBRAS DE ADECUACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DEL CAMBIO DE LA RED ELÉCTRICA DE LA SEDE YAMBORO, FASE 2.

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-041-952810	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2026-09-30	35.139.500,00	35.139.500,00	NINGUNO
36-02-00-041-952810	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2026-10-31	35.139.500,00	35.139.500,00	NINGUNO
36-02-00-041-952810	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2026-11-30	35.139.500,00	35.139.500,00	NINGUNO
36-02-00-041-952810	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO-HUILA	9-1	INVERSION PROPIOS CSF	2026-12-31	35.139.500,00	35.139.500,00	NINGUNO



FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141192484248

(415)7707212489984(8020) 000014119248424 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 8 2 5 2 6 7	5	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
SALUMAR INGENIERIA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 33 D 22 74 SUR URB MANZANARES V

42. Correo electrónico salumaringenieriasas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 5 4 7 2 4 4 6 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 1 5 0 3 0 2	4 2 9 0	2 0 1 5 0 2 2 8		4 1 1 1	7 0 2 0		

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	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-07-21 / 04:17:35PM

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 MARIN TRUJILLO ALVARO ANDRES

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: 141192484248

(415)7707212489984(8020) **000014119248424 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 8 2 5 2 6 7	5	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 5 0 2 2 8
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 8 0 1 0 5		-
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: 141192484248

(415)7707212489984(8020) **000014119248424 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 8 2 5 2 6 7	5	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 5 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 7 2 4 5 6 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARIN	TRUJILLO	ALVARO	ANDRES

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

2

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141192484248

(415)7707212489984(8020) **000014119248424 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 8 2 5 2 6 7	5	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

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

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

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 7 2 8 2 0 3	1	1 7 7 6 8 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CAICEDO	CHAVARRO	EDWIN	FRANKY

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 7 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

SALUMAR INGENIERÍA S.A.S.
Soluciones en Ingeniería Hidráulica Sanitaria y Ambiental

CERTIFICACIÓN DE PAGOS AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

FORMATO CERTIFICACIÓN POR PERSONA JURÍDICA
(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)

El Suscrito **ALVARO ANDRES MARIN TRUJILLO**, identificado con cédula de ciudadanía No.7.724.562 de Neiva, certifico que la empresa **SALUMAR INGENIERIA S.A.S**., identificada con NIT. 900.825.267-5, en mi condición de Representante Legal de la SALUMAR INGENIERIA S.A.S., identificada con NIT. 900.825.267-5, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La presente se expide a los 06 días del mes de octubre de 2026, en Neiva (H).

Atentamente,

SALUMAR INGENIERIA S.A.S.
R.L. ALVARO ANDRES MARIN TRUJILLO
Dirección de correo físico: Carrera 27 No.26-58 Sur Condominio Vilanova Correo electrónico: salumaringenieriasas@gmail.com
Teléfono: 6088467744

Planilla Integrada

aportes en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CALLE 22 SUR # 7-24 LOCAL 1 SEGUNDO PISO	NEIVA-HUILA	3233252616	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-10	719225229	9512474331	E	2026/10/16	2026/10/07	BANCOLOMBIA	0	$2,203,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO

No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior
Sucursal: SALUMAR INGENERIA (6 Afiliados)								
Centro de Trabajo: SERVICIOS GENERALES(1 Afiliados)								
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA(1 Afiliados)								
1	CC	1029880190	ARAUJO SOLANILLA CAMILO ANDRES	Trabajador de tiempo parcial	0	No	No	
Centro de Trabajo: TRABAJOS DE CAMPO(5 Afiliados)								
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA(5 Afiliados)								
2	CC	1144034092	ALEGRIA CASTELLANOS ASLY ALDAIRLY	Dependiente	0	No	No	
3	CC	1083909838	CUELLAR CARDOZO JUAN DAVID	Dependiente	0	No	No	
4	CC	1075275445	GARCIA MEDINA JEISON ESTIVEN	Dependiente	0	No	No	
5	CC	1075283916	RAMON QUEVEDO JUAN CARLOS	Dependiente	0	No	No	
6	CC	7689887	VASQUEZ CORREDOR WILLIAM	Dependiente	0	No	No	
Total	**Afiliados(6)**							

NOVEDADES

No.	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
1																										
2																										
3	X	2026/09/04	X	2026/09/06																						
4	X	2026/09/21	X	2026/09/30																						
5	X	2026/09/04	X	2026/09/06																						
6	X	2026/09/21	X	2026/09/30																						

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UP
																				$863,100						$564,800	
																				$140,100						$0	
																				$140,100						$0	
						$1,750,905	No		PORVENIR	14	$875,453	16%	SIN RIESGO	$140,100	$0	$0	$0	$0	$0	$140,100			0	$0	0%	$0	
																				$723,000						$564,800	
																				$723,000						$564,800	
						$3,000,000	No	Fijo	PORVENIR	30	$3,000,000	16%	SIN RIESGO	$480,000	$0	$0	$0	$0	$0	$480,000		SANITAS	30	$3,000,000	12.5%	$375,000	
						$1,750,905	No	Fijo	PORVENIR	3	$175,091	16%	SIN RIESGO	$28,100	$0	$0	$0	$0	$0	$28,100		NUEVA EPS MOVILIDAD	3	$175,091	12.5%	$21,900	
						$1,750,905	No	Fijo	PORVENIR	10	$583,635	16%	SIN RIESGO	$93,400	$0	$0	$0	$0	$0	$93,400		NUEVA E.P.S.	10	$583,635	12.5%	$73,000	
						$1,750,905	No	Fijo	PROTECCION	3	$175,091	16%	SIN RIESGO	$28,100	$0	$0	$0	$0	$0	$28,100		NUEVA E.P.S.	3	$175,091	12.5%	$21,900	
						$1,750,905	No	Fijo	PORVENIR	10	$583,635	16%	SIN RIESGO	$93,400	$0	$0	$0	$0	$0	$93,400		NUEVA E.P.S.	10	$583,635	12.5%	$73,000	
																				$863,100						$564,800	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$564,800						$216,100						$332,900				$90,600		$135,800		$0		$0	
	$0						$35,100						$18,300				$0		$0		$0		$0	
	$0						$35,100						$18,300				$0		$0		$0		$0	
$0	$0		COMFAMILIAR HUILA	14	$875,453	4%	$35,100	ARL SURA	30	$1,750,905	1.044%	2	$18,300	14	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$564,800						$181,000						$314,600				$90,600		$135,800		$0		$0	
	$564,800						$181,000						$314,600				$90,600		$135,800		$0		$0	
$0	$375,000		COMFAMILIAR HUILA	30	$3,000,000	4%	$120,000	ARL SURA	30	$3,000,000	6.96%	5	$208,800	30	$3,000,000	2%	$60,000	3%	$90,000	0%	$0	0%	$0	No
$0	$21,900		COMFAMILIAR HUILA	3	$175,091	4%	$7,100	ARL SURA	3	$175,091	6.96%	5	$12,200	3	$175,091	2%	$3,600	3%	$5,300	0%	$0	0%	$0	No
$0	$73,000		COMFAMILIAR HUILA	10	$583,635	4%	$23,400	ARL SURA	10	$583,635	6.96%	5	$40,700	10	$583,635	2%	$11,700	3%	$17,600	0%	$0	0%	$0	No
$0	$21,900		COMFAMILIAR HUILA	3	$175,091	4%	$7,100	ARL SURA	3	$175,091	6.96%	5	$12,200	3	$175,091	2%	$3,600	3%	$5,300	0%	$0	0%	$0	No
$0	$73,000		COMFAMILIAR HUILA	10	$583,635	4%	$23,400	ARL SURA	10	$583,635	6.96%	5	$40,700	10	$583,635	2%	$11,700	3%	$17,600	0%	$0	0%	$0	No
	$564,800						$216,100						$332,900				$90,600		$135,800		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CALLE 22 SUR # 7-24 LOCAL 1 SEGUNDO PISO	NEIVA-HUILA	3233252616	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-10	719225229	9512474331	E	2026/10/16	2026/10/07	BANCOLOMBIA	0	$2,203,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS I INCAPACIDA
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$863,100	$0					
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$835,000	$0	$0	$0	$0	$0	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$28,100	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$332,900	$0					
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$332,900	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$216,100	$0					
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	6	$216,100	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$564,800	$0					
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$167,900	$0	$0	$0	$0	$0	
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$21,900	$0	$0	$0	$0	$0	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$375,000	$0	$0	$0	$0	$0	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$135,800	$0					
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	$135,800	$0	$0	$0	$0	$0	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$90,600	$0					
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	$90,600	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				6	$2,203,300	$0	$0	$0	$0	$0	

ADES	VALOR A PAGAR
$0	$863,100
$0	$835,000
$0	$28,100
$0	$332,900
$0	$332,900
$0	$216,100
$0	$216,100
$0	$564,800
$0	$167,900
$0	$21,900
$0	$375,000
$0	$135,800
$0	$135,800
$0	$90,600
$0	$90,600
$0	$2,203,300

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CALLE 22 SUR # 7-24 LOCAL 1 SEGUNDO PISO	NEIVA-HUILA	3233252616	No

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	719216542	9512437946	E	2026/09/15	2026/10/07	BANCOLOMBIA	22	$1,055,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									**NOVEDADES**																									
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin Ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp	vct
Sucursal: SALUMAR INGENERIA (2 Afiliados)																																		
Centro de Trabajo: SERVICIOS GENERALES(1 Afiliados)																																		
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA(1 Afiliados)																																		
1	CC	1029880190	ARAUJO SOLANILLA CAMILO ANDRES	Trabajador de tiempo parcial	0	No	No																											
Centro de Trabajo: TRABAJOS DE CAMPO(1 Afiliados)																																		
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA(1 Afiliados)																																		
2	CC	1144034092	ALEGRIA CASTELLANOS ASLY ALDAIRLY	Dependiente	0	No	No		X	2026/08/12																								
Total	**Afiliados(2)**																																	

PLANILLA PAGADA

						SALARIO			PENSION														SALUD					
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
																				$444,100						$237,500	
																				$140,100						$0	
																				$140,100						$0	
						$1,750,905	No		PORVENIR	14	$875,453	16%	SIN RIESGO	$140,100	$0	$0	$0	$0	$0	$140,100			0	$0	0%	$0	
																				$304,000						$237,500	
																				$304,000						$237,500	
						$3,000,000	No	Fijo	PORVENIR	19	$1,900,000	16%	SIN RIESGO	$304,000	$0	$0	$0	$0	$0	$304,000		SANITAS	19	$1,900,000	12.5%	$237,500	
																				$444,100						$237,500	

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
C	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
	$237,500						$111,100						$150,600				$38,000		$57,000		$0		$0	
	$0						$35,100						$18,300				$0		$0		$0		$0	
	$0						$35,100						$18,300				$0		$0		$0		$0	
$0	$0		COMFAMILIAR HUILA	14	$875,453	4%	$35,100	ARL SURA	30	$1,750,905	1.044%	2	$18,300	14	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	No
	$237,500						$76,000						$132,300				$38,000		$57,000		$0		$0	
	$237,500						$76,000						$132,300				$38,000		$57,000		$0		$0	
$0	$237,500		COMFAMILIAR HUILA	19	$1,900,000	4%	$76,000	ARL SURA	19	$1,900,000	6.96%	5	$132,300	19	$1,900,000	2%	$38,000	3%	$57,000	0%	$0	0%	$0	No
	$237,500						$111,100						$150,600				$38,000		$57,000		$0		$0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900825267	5	SALUMAR INGENERIA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	SALUMAR INGENERIA	CALLE 22 SUR # 7-24 LOCAL 1 SEGUNDO PISO	NEIVA-HUILA	3233252616	No

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	719216542	9512437946	E	2026/09/15	2026/10/07	BANCOLOMBIA	22	$1,055,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS I INCAPACIDA
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$444,100	$7,300					
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$444,100	$7,300	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$150,600	$2,500					
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$150,600	$2,500	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$111,100	$1,900					
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	2	$111,100	$1,900	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$237,500	$3,900					
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$237,500	$3,900	$0	$0	$0	$0	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,000	$1,000					
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$57,000	$1,000	$0	$0	$0	$0	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$38,000	$700					
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$38,000	$700	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				2	$1,038,300	$17,300	$0	$0	$0	$0	

ADES	VALOR A PAGAR
$0	$451,400
$0	$451,400
$0	$153,100
$0	$153,100
$0	$113,000
$0	$113,000
$0	$241,400
$0	$241,400
$0	$58,000
$0	$58,000
$0	$38,700
$0	$38,700
$0	**$1,055,600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7731587
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERMAN FELIPE HERRERA PUENTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CRA 23 # 42A-00	TELÉFONO:	8719635
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**6037432091**		TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/24		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		681318719	

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	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**	**$ 280.200**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 0	$ 218.900
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218.900**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$ 10.600	$ 0	$ 10.600
SUBTOTALES:			**$ 10.600**	**$ 0**	**$ 10.600**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 7731587	HERRERA PUENTES GERMAN FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	7731587	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 518.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7731587
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERMAN FELIPE HERRERA PUENTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CRA 23 # 42A-00	TELÉFONO:	8719635
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6029290131**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	17				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/10/05			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	714385898

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	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.600	$ 0	$ 280.200	$ 3.600	$ 283.800
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 3.600**	**$ 283.800**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218.900	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 218.900	$ 2.800	$ 0	$ 221.700
SUBTOTALES:													**$ 218.900**	**$ 2.800**	**$ 0**	**$ 221.700**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 200	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 9.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$ 10.600	$ 200	$ 10.800
SUBTOTALES:			**$ 10.600**	**$ 200**	**$ 10.800**

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	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 7731587	HERRERA PUENTES GERMAN FELIPE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	$ 218.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	7731587	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 525.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7731587
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GERMAN FELIPE HERRERA PUENTES
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CRA 23 # 42A-00	TELÉFONO:	8719635
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6037432091**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/09/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		681318719

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 280.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1	$ 218.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 218.900**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8911800082	CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$ 10.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 10.600**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1	$ 9.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 9.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 518.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 518.900**

Planilla Pagada

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ALEXIS JAVIER MENDEZ CHAMBO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1080181696
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-10-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-09-22
FECHA DE PAGO:	2026-08-25
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-08
PERÍODO SALUD:	2026-08
NÚMERO PLANILLA:	38172885
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38172885
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200	$ 9.200
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 508.300	$ 508.300

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	23/10/2026

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	ALEXIS JAVIER MENDEZ CHAMBO
IDENTIFICACIÓN:	CC-1080181696
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-10-07
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-10-23
FECHA DE PAGO:	2026-10-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-09
PERÍODO SALUD:	2026-09
NÚMERO PLANILLA:	38950397
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	38950397
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 121.900	$ 121.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 621.000	$ 621.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	25/11/2026

Certificado
Bancario

Viernes, 19 de septiembre de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SALUMAR INGE S A S identificado(a) con NIT 900825267, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	45700003905	2025/03/27	ACTIVA
CUENTA DE AHORROS	45700003905	2025/03/27	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

Formato Acta de entrega y recibo de objeto contractual

TIPO DE CONTRATO	**INTERVENTORÍA**
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.9700495 de 2026
CONTRATISTA	SALUMAR INGENIERIA SAS/ RL Alvaro Andres Marin Trujillo
OBJETO	Prestar el servicio de Interventoría Técnica, Administrativa, Contable, Financiera y Jurídica al contrato resultante del proceso de selección cuyo objeto es: Contratar las obras de adecuación y construcción del cambio de la red eléctrica de la sede Yamboro del Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano Regional Huila, Fase 2.
LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO	Km 7 vereda Aguadas
SUPERVISOR	Ana Mercedes Peña Atahualpa

CONDICIONES FINALES DEL CONTRATO

PLAZO ACTUAL	120 días	
FECHA DE TERMINACIÓN	5/12/2026	
VALOR EJECUTADO	$ 54.982.982,35	**SIN IVA**

LOS SUSCRITOS MEDIANTE EL PRESENTE DOCUMENTO DEJAN CONSTANCIA DE LA ENTREGA Y RECIBO PARCIAL DEL OBJETO CONTRACTUAL EL DIA	**DIA**	**MES**	**AÑO**
	9	**10**	**26**

LA SUPERVISION Y APOYO DE SUPERVISION HACE CONSTAR QUE EL PRODUCTO PARCIAL DEL OBJETO DEL CONTRATO HA SIDO ENTREGADO POR EL CONTRATISTA Y RECIBIDO POR LA SUPERVISIÓN A SATISFACCIÓN, DE ACUERDO CON LA DESCRIPCIÓN DEL SIGUIENTE CUADRO QUE INCLUYE CANTIDADES Y PRECIOS:

ACTIVIDADES EJECUTADAS

ITEM	DESCRIPCION	UN.	CANTIDAD EJECUTADA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Primer pago parcial del 46,55% del contrato de interventoría CO1.PCCNTR.9700495 de 2026 correspondiente al avance de obra de construcción y adecuación cambio red electrica sede Yamboro segunda fase.	GL	1	$ 54.982.982,35	$ 54.982.982,35
				SUBTOTAL	$ 54.982.982,35
				IVA 19%	$ 10.446.766,65
				VALOR TOTAL EJECUTADO	$ 65.429.749,00
				VALOR TOTAL AJUSTES (SI APLICA)	$ -
				VALOR TOTAL FINAL (EJECUTADO MAS AJUSTES)	$ 65.429.749,00

Nota 2: EL RECIBO DE LOS TRABAJOS NO RELEVA AL CONTRATISTA DE SUS RESPONSABILIDADES Y OBLIGACIONES A QUE HACE REFERENCIA EL CONTRATO Y A LAS ESTABLECIDAS EN LAS NORMAS LEGALES VIGENTES. ASIMISMO, EL CONTRATISTA SE COMPROMETE A ACTUALIZAR LAS GARANTÍAS DE CONFORMIDAD CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO.

FIRMA		**FIRMA**	
NOMBRE	**SALUMAR INGENIERIA SAS**	**NOMBRE**	**ANA MERCEDES PEÑA ATAHUALPA**
REP. LEGAL CONTRATISTA	**ALVARO ANDRES MARIN TRUJILLO**	**Supervision**	**Profesional G 03**
FIRMA		**FIRMA**	Nestor julian Castillo P.
NOMBRE	**DIEGO ARMANDO MIRANDA SOTO**	**NOMBRE**	**NESTOR JULIAN CASTILLO PARRA**
Apoyo supervisión	**Apoyo infraestructura**	**Apoyo Supervisión**	**Instructor FIC**

	Código: GIL-F-029
	Versión: 11

PROCESO

GESTION DE INFRAESTRUCTURA Y LOGÍSTICA

NOMBRE DEL FORMATO

FORMATO DE CONTROL CONTABLE DE LA INTERVENCIÓN DE INMUEBLES

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN

Pública		Pública clasificada		Pública reservada	

FECHA DILIGENCIAMIENTO	

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CODIGO CENTRO DE COSTO ORDENADOR DEL GASTO	952810	CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.9700495 de 2026
REGIONAL	HUILA	POSICIÓN CATÁLOGO INSTITUCIONAL	36-02-00-041-952810
CENTRO DE FORMACIÓN	CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIB	FECHA SUSCRIPCIÓN	5/08/2026
CONTRATISTA	SALUMAR INGENIERIA SAS	NIT	900.825.267
OBJETO:	Prestar el servicio de Interventoría Técnica, Administrativa, Contable, Financiera y Jurídica al contrato resultante del proceso de selección cuyo objeto es: Contratar las obras de adecuación y construcción del cambio de la red eléctrica de la sede Yamboro del Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano Regional Huila, Fase 2		

VALOR DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR ANTES DE IVA	IVA	VALOR TOTAL IVA INCLUIDO
Anticipo			0
Valor inicial del contrato	$ 118.115.966,38	$ 22.442.033,61	140558000
Adición 1			0
Adición 2			0
Adición 3			0
Valor total del contrato	**118115966,4**	**22442033,61**	**140558000**

IDENTIFICACIÓNDE CUENTA CONTABLE A PAGAR

Si la factura tiene discriminado adecuación y mantenimiento dentro de la misma factura, el supervisor de contrato DEBE diligenciar un formato aparte con el componente de mantenimiento. Leer las instrucciones.

	OBJETO DEL PAGO DE LA FACTURA	CATALOGO DEL GASTO INSTITUCIONAL DEL RUBRO PRESUPUESTAL	**CUENTA CONTABLE A AFECTAR**
RUBRO	INTERVENTORIA	SEDES CONSTRUIDAS	**161501**

La factura electrónica debe tener discriminado el moto de la amortización que se hará del anticipo, para pagarle al contratista el excedente. Si no tiene anticipo, no diligenciar la casilla de amortización.

DATOS GENERALES DEL PAGO

PAGO No.	1	SUBTOTAL FACTURA	$ 54.982.982,35
FACTURA No.	FEDV3	VALOR DEL IVA	$ 10.446.766,65
FECHA FACTURA		**TOTAL FACTURA**	**$ 65.429.749,00**
RPs (separados por comas)		AMORTIZACIÓN SEGÚN FACTURA	
TIPO DE PAGO	PARCIAL	**VALOR A PAGAR**	**$ 65.429.749,00**

INFORMACIÓN DE UBICACIÓN DE LOS BIENES INMUEBLES OBJETO DE CONSTRUCCIÓN, ADICION O MEJORA

ESTA SECCIÓN SOLO SE DEBE DILIGENCIAR SOLO SE VA A ACTIVAR EL INMUEBLE UTILIZANDO EL FORMATO GIL-F-045

REGIONAL DONDE SE REALIZA EL PROYECTO	POSICION CATALOGO INSITUCIONAL REGIONAL	CUIDAD O MUNICIPIO	DIRECCION DEL INMUEBLE	¿OBRA RECIBIDA A SATISFACCIÓN Y EN CONDICIONES DE USO?	¿INCREMENTA LA CAPACIDAD OPERATIVA DEL INMUEBLE?, Y/O ¿MEJORA LA CAUDAD DE LOS SERVICIOS INSTITUCIONALES?, Y/O ¿REDUCE SIGNIFICATIVAMENTE LOS COSTOS?	¿AUMENTA VIDA ÚTIL?	AUMENTO DE VIDA ÚTIL (MESES)	FECHA ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCION	VALOR RECONOCIDO (VALOR TOTAL PAGADO SIN IVA)
HUILA	36-02-00-041-000000	PITALITO	KM 7 VEREDA AGUADAS	SI	SI	SI	60	**9 de oct**	54982982,35

OBSERVACIONES: COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LA REFERENCIA, CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN EL PRESENTE INFORME HA SIDO VERIFICADA Y CONFIRMADA, Y RECOMIENDO AUTORIZAR EL DESEMBOLSO REQUERIDO.

	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
SUPERVISOR DE CONTRATO	ANA MERCEDES PEÑA ATAHUALPA	66901726	
APOYO A LA SUPERVISIÓN	NESTOR JULIAN CASTILLO PARRA	1075297000	
APOYO A LA SUPERVISIÓN	DIEGO ARMANDO MIRANDA SOTO	1.075.290.301	

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

PARA: Ana Mercedes Peña Atahualpa – Coordinadora Grupo apoyo administrativo
DE: Gabriel Fernando Torres Prieto - ORDENADOR DEL GASTO

ASUNTO: Pago parcial 1 del contrato No. CO1.PCCNTR. 9700495 del 2026, No. Factura FEDV3 del 2026**,** Valor total **$65.429.749** objeto del contrato: Prestar el servicio de Interventoría Técnica, Administrativa, Contable, Financiera y Jurídica al contrato resultante del proceso de selección cuyo objeto es: Contratar las obras de adecuación y construcción del cambio de la red eléctrica de la sede Yamboro del Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano Regional Huila, Fase 2.

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

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: SALUMAR INGENIERIA SAS
CEDULA O NIT: 900825267

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No_ FEDV3 del 2026__ Convenio No. ____
Contrato No. __ CO1.PCCNTR. 9700495 del 2026 __ Resolución Otro ____

CONCEPTO DEL PAGO: Pago parcial 1 del contrato: Prestar el servicio de Interventoría Técnica, Administrativa, Contable, Financiera y Jurídica al contrato resultante del proceso de selección cuyo objeto es: Contratar las obras de adecuación y construcción del cambio de la red eléctrica de la sede Yamboro del Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano Regional Huila, Fase 2.

Valor antes de IVA	**$ 54.982.982,35**
Valor del IVA	**$ 10.446.766,65**
Valor Total Notas Crédito	**$**
Valor total Notas Debito	**$**
Valor total Pago	**$ 65.429.749,00**

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

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 163026 de 2026

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente		Recurso	Situación	PAC
952824 C DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO - CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	C-3699-1300-17-53105B-3699009-02 ADQUIS. DE BYS - SEDES CONSTRUIDAS - DESARROLLO INTEGRAL DE LA PLANTA FISICA DEL SENA A NIVEL NACIONAL	Propios		27	CSF	$**65.429.749,00**
Total						$**65.429.749,00**

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

USO PRESUPUESTAL a aplicar A-02-02-02-005-004-05 SERVICIOS ESPECIALES DE CONSTRUCCION

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta de ahorros **Nº 45700003905** del **BANCOLOMBIA** a nombre de **SALUMAR INGENIERIA SAS,** NIT **900825267.**

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

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
e0768255a8e30304c3db7b1908b2dc70688389e26854ce96babeeb7b3261ff89aaa556537389203e45fb87d1506ac193

Número de Factura: FEDV-3
Fecha de Emisión: 09/10/2026
Fecha de Vencimiento: 09/10/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

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

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: SALUMAR INGENIERIA S.A.S.
Nombre Comercial: SALUMAR INGENIERIA S.A.S.
Nit del Emisor: 900825267
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal:R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 7112

País: Colombia
Departamento: Huila
Municipio / Ciudad: Neiva
Dirección: CR 33 D 22 74 SUR URB MANZANARES V
Teléfono / Móvil: 3054724468
Correo: salumaringenieriasas@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999034
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Calle 57 No. 8-69
Teléfono / Móvil: 5461500
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	33	Primer Pago Parcial del Contrato	NIU	1,00	$ 54.982.982,35	$ 0,00	$ 0,00	$ 10.446.766,65	19.00			$ 54.982.982,35

Notas Finales

Primer Pago Parcial del Contrato que tiene por objeto: Prestar el servicio de Interventoria Tecnica, Administrativa, Contable, Financiera y Juridica al contrato resultante del proceso de selección cuyo objeto es: Contratar las obras de adecuación y construcción del cambio de la red Eléctrica de la sede Yamboró del Centro de Gestión y Desarrollo Sostenible Surcolombiano Regional Huila, Fase 2.
#$36-02-00-041-952810;CO1.PCCNTR.9700495;ana.pena@sena.edu.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
09/10/2026 17:07:56
Documento validado por la DIAN:
09/10/2026 17:07:57
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	54982982.35
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	54982982.35
IVA	10446766.65
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	10446766.65
Total neto factura (=)	65429749
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 65429749

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	54.982.982,35
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	54.982.982,35
IVA	10.446.766,65
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	10.446.766,65
Total neto factura (=)	65.429.749,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 65.429.749,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764116716346 Rango desde: 1 Rango hasta: 10000 Vigencia: 2028-10-05

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764116716346

(415)7707212489984(8020) 001876411671634 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900825267	5				

11. Razón social
SALUMAR INGENIERIA S.A.S.

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Neiva

Cód. 13

24. Dirección
CR 33 D 22 74 SUR URB MANZANARES V

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Huila	Neiva

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
2026-10-05 / 03:21:45 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 MARIN TRUJILLO ALVARO ANDRES
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 7724562 1004. DV 0
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización SALUMAR INGENIERIA S.A.S.

997. Fecha formalización 2026-10-05/15:21:45

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764116716346

(415)7707212489984(8020) 001876411671634 6

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900825267	5				

11. Razón social

SALUMAR INGENIERIA S.A.S.

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	SALUMAR INGENIERIA S.A.S. CR 33 D 22 74 SUR URB MANZANARES V	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FEDV	1	10,000	24	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO