INPEC

152 CPMSPDA-TRA
Paz de Ariporo, junio 10 de 2026

INPEC 10-06-2026 10:34
Al Contestar Cite Este No.: 2026IE0121258 Fol:1 Anex:0 FA:0
ORIGEN 1526 COMANDO Y VIGILANCIA / ALEXIS ROMERO SUA
DESTINO 1523 ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA / EDITH ROCIO GARCIA ACOSTA
ASUNTO ENTREGA DE DOCUMENTOS DE CONTRATO 152-008-2026
OBS ENTREGA DE DOCUMENTOS DE CONTRATO 152-008-2026

2026IE0121258

Señora
EDITH ROCIÓ GARCÍA ACOSTA
Área de Pagaduría
CPMS Paz de Ariporo

Asunto: Entrega de documentos de contrato 152-008-2026

Respetuosamente me dirijo a usted con el fin de hacer entrega de la documentación soporte para el trámite correspondiente con el proceso de pago de las facturas electrónicas No. FE-5906 y FE-5914, consumo del contrato: 152-008-2026, cuyo objeto es Contratar el Mantenimiento Preventivo y Correctivo, y Lubricantes para el Parque Automotor Perteneciente a la CPMS de Paz de Ariporo, se relaciona así:

1. Facturas electrónicas de venta Nº FE-5906, FE-5914 fechadas el 09-06-2026.
2. Informe de supervisión del contrato firmada por el supervisor.
3. Acta de recibido a satisfacción firmada por el supervisor.
4. Certificado de cumplimiento firmada por el supervisor.
5. Certificación de pagos parafiscales.

Lo anterior para su conocimiento y demás fines.

Atentamente;

Dragoneante **ROMERO SUA ALEXIS**
Supervisor contrato

Anexos: 15 folios

Revisado por: Dg. Romero Sua Alexis
Elaborado por: Dg. Romero Sua Alexis
Fecha de elaboración: 10-06-2026

Scanned with CamScanner

TOYODIESEL
ELKIN ALONSO HENAO NOREÑA
TOYODIESEL C.C. 86.066.748

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FE - 5906

Fecha Factura: 09/06/2026
Fecha Vencimiento: 09/07/2026
Forma de Pago: Crédito 30 Días
Pedido No : 0

TOYODIESEL
ELKIN ALONSO HENAO NOREÑA
Nit 86.066.748-7
Responsable de iva
Dir Cra. 31 No. 31-35 B. Porvenir
Tel 6631590
Email toyodiesel-1@hotmail.com
Villavicencio - Meta
Código CIIU: ####
Tarifa ICA: #X1000
No somos autoretenedores

DATOS DE CLIENTE

Nombre: CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE PA
Razon Social: CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE PA
Nit: 844000697-5
Direccion: CALLE 10 # 6 - 69
Ciudad: YOPAL
Telefono: 6373688 **Celular:** 3166869212
Vendedor: ELKIN HENAO

Item	Código	Descripción	Present.	Cant.	Vlr Uni.	Dcto.	%Dcto.	Vlr Neto	Valor Iva	% Iva	Valor Total
1	AV-146	RENAULT TRAFIC SERIE RNA CC 1997 MODELO 2024 PLAC	UNIDAD	1.00							0.00
2	YH4587-11	MANTENIMIENTO SUSPENSION (SERVICIO)	UNIDAD	1.00	378,151.26	0.00	0.00	378,151.26	71,848.73	19	450,000.00
3	458796-89-900	CAMBIO DE ACEITE (SERVICIO)	UNIDAD	1.00	84,033.61	0.00	0.00	84,033.61	15,966.38	19	100,000.00
4	AIP-651	FILTRO DE AIRE	UNIDAD	1.00	100,000.00	0.00	0.00	100,000.00	0.00	0	100,000.00
5	GBN02	FILTRO DE ACEITE	UNIDAD	1.00	100,000.00	0.00	0.00	100,000.00	0.00	0	100,000.00
6	UQ-6251	FILTRO DE COMBUSTIBLE	UNIDAD	1.00	100,000.00	0.00	0.00	100,000.00	0.00	0	100,000.00
7	133266	ACEITE 15W40	UNIDAD	1.00	290,000.00	0.00	0.00	290,000.00	0.00	0	290,000.00
8	YH4588	MANTENIMIENTO FRENOS (SERVICIO)	UNIDAD	1.00	184,873.94	0.00	0.00	184,873.94	35,126.05	19	220,000.00
9	GBN4587	JUEGO TIJERAS DELANTERAS	UNIDAD	1.00	150,000.00	0.00	0.00	150,000.00	0.00	0	150,000.00
10	ES-64-RYL	JUEGO TERMINALES	UNIDAD	1.00	280,000.00	0.00	0.00	280,000.00	0.00	0	280,000.00
11	GBN4598	JUEGO AXIALES	UNIDAD	1.00	280,000.00	0.00	0.00	280,000.00	0.00	0	280,000.00
12	0125612	JUEGO AMORTIGUADORES DELANTEROS	UNIDAD	1.00	450,000.00	0.00	0.00	450,000.00	0.00	0	450,000.00
13	JKL147	JUEGO AMORTIGUADORES TRASEROS	UNIDAD	1.00	550,000.00	0.00	0.00	550,000.00	0.00	0	550,000.00
14	GBN00035	JUEGO BANDAS DE FRENO	UNIDAD	1.00	390,000.00	0.00	0.00	390,000.00	0.00	0	390,000.00
15	FGVB78-99	JUEGO DE PASTILLAS DE FRENO	UNIDAD	1.00	460,000.00	0.00	0.00	460,000.00	0.00	0	460,000.00

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).
LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIETE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.
EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA.
(DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.8) SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERCANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

Fecha de Recibido: _____
Nombre: _____
Firma: _____

Firma Emisor de la Factura

Obs:
#$12-08-00-152;152-008-2026;vigilanciaelectronica.epcpazdeariporo@inpec.gov.co#$

Subtotal:	3,797,059
Descuentos:	0
Subtotal Factura:	3,797,059
Iva:	122,941
Impoconsumo:	0
Icn:	0
Valor de Factura :	3,920,000
Rte-Fuente:	0
Rte-Iva:	0
Rte-Ica:	0
Total a Pagar:	3,920,000

INFORMACION

MEDIOS DE PAGO:

CREDITO : 3,920,000

TARIFAS DE IVA

TARIFA	BASE	IVA
19.00%	647,058	122,941
0.00%	3,150,000	0

Son:
TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

DATOS ELECTRONICOS

Resolucion DIAN
No. 18764104549053 / 2026-01-14 vence 2026-07-14 de: FE 5682 - 10000 vigencia en meses 6

CUFE:
830e5bc53a496569ce78b5ca8f3375be33100dc7489f229d72d233542ca0dd8d507252f437f3a49c9033f0cc32e67456

Fecha de Generacion: 09/06/2026 15:28:15
Fecha de Validacion : 09/06/2026 15:28:15

Este comprobante ha sido emitido por AGIL software propio de facturación electrónica de EB Software Bic Sas Nit: 900.046.534-4. DIR: CALLE 31 #13A – 51 OF. 202. BOGOTÁ. TEL: 3503189945

Scanned with CamScanner

TOYODIESEL — ELKIN ALONSO HENAO NOREÑA
TOYODIESEL C.C. 86.066.748

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA

FE - 5914

Fecha Factura: 09/06/2026
Fecha Vencimiento: 09/07/2026
Forma de Pago: Crédito 30 Días
Pedido No : 0

TOYODIESEL
ELKIN ALONSO HENAO NOREÑA
Nit 86.066.748-7
Responsable de iva
Dir Cra. 31 No. 31-35 B. Porvenir
Tel 6631590
Email toyodiesel-1@hotmail.com
Villavicencio - Meta
Código CIIU: ####
Tarifa ICA: #X1000
No somos autoretenedores

DATOS DE CLIENTE

Nombre: CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE PA
Razon Social: CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE PA
Nit: 844000697-5
Direccion: CALLE 10 # 6 - 69
Ciudad: YOPAL
Telefono: 6373688 **Celular:** 3166869212
Vendedor: ELKIN HENAO

Item	Código	Descripción	Present.	Cant.	Vlr Uni.	Dcto.	%Dcto.	Vlr Neto	Valor Iva	% Iva	Valor Total
1	AV-147	HYUNDAI SERIE GRAND STAREX H-1 MODELO 2010 PLACA:O	UNIDAD	1.00							0.00
2	YH4587-11	MANTENIMIENTO SUSPENSION (SERVICIO)	UNIDAD	1.00	378,151.26	0.00	0.00	378,151.26	71,848.73	19	450,000.00
3	458796-89-900	CAMBIO DE ACEITE (SERVICIO)	UNIDAD	1.00	84,033.61	0.00	0.00	84,033.61	15,966.38	19	100,000.00
4	AIP-651	FILTRO DE AIRE	UNIDAD	1.00	100,000.00	0.00	0.00	100,000.00	0.00	0	100,000.00
5	GBN02	FILTRO DE ACEITE	UNIDAD	1.00	100,000.00	0.00	0.00	100,000.00	0.00	0	100,000.00
6	UQ-6251	FILTRO DE COMBUSTIBLE	UNIDAD	1.00	100,000.00	0.00	0.00	100,000.00	0.00	0	100,000.00
7	133266	ACEITE 15W40	UNIDAD	1.00	290,000.00	0.00	0.00	290,000.00	0.00	0	290,000.00
8	01 WEX31H-1105P	BATERIA PARA VEHICULO	UNIDAD	1.00	900,000.00	0.00	0.00	900,000.00	0.00	0	900,000.00
9	IKLJN90	KIT DE REPARTICION(CORREA Y PATIN)	UNIDAD	1.00	890,000.00	0.00	0.00	890,000.00	0.00	0	890,000.00
10	LOI785	ANTICONGELANTE-REFRIGERANTE	UNIDAD	1.00	75,000.00	0.00	0.00	75,000.00	0.00	0	75,000.00
11	303010/5	ACEITE TRANSMISION	UNIDAD	1.00	45,000.00	0.00	0.00	45,000.00	0.00	0	45,000.00
12	YHN88	UREA AUTOMOTRIZ ADBLUE	UNIDAD	1.00	80,000.00	0.00	0.00	80,000.00	0.00	0	80,000.00
13	GBN4587	JUEGO TIJERAS DELANTERAS	UNIDAD	1.00	150,000.00	0.00	0.00	150,000.00	0.00	0	150,000.00

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, LA PRESENTE FACTURA TIENE EFECTOS DE TITULO VALOR, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LA NORMATIVIDAD VIGENTE APLICABLE (DECRETO 1349 DE 2016, ART 772 A 779 CODIGO DE COMERCIO).
LA PRESENTE FACTURA ELECTRONICA SE ENTENDERA IRREVOCABLE Y TACITAMENTE ACEPTADA, SI EL ADQUIRIETE/PAGADOR NO RECLAMARE EN CONTRA DE SU CONTENIDO, DENTRO DE LOS TRES (3) DIAS HABILES SIGUIENTES A LA RECEPCION DE LA FACTURA ELECTRONICA.
EN ESTE SENTIDO, EL OBLIGADO A FACTURAR, DECLARA BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, QUE PARA EFECTOS DE ENDOSO DE LA FACTURA O COBRO, SE APLICARON LOS PRESUPUESTOS DE LA ACEPTACION TACITA.
(DECRETO 1349 DE 22 DE AGOSTO DE 2016, ART 2.2.2.53.8) SE HACE CONSTAR QUE LA FIRMA DE PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR COMPRADOR PARA RECIBIR LA MERCANCIA Y CONFESAR LA DEUDA OBLIGA AL COMPRADOR EN TODOS SUS EFECTOS.

Subtotal:	3,192,185
Descuentos:	0
Subtotal Factura:	3,192,185
Iva:	87,815
Impoconsumo:	0
Icn:	0
Valor de Factura :	3,280,000
Rte-Fuente:	0
Rte-Iva:	0
Rte-Ica:	0
Total a Pagar:	3,280,000

Fecha de Recibido: _____
Nombre: _____
Firma: _____

Firma Emisor de la Factura

Obs:
#$12-08-00-152;152-008-2026;vigilanciaelectronica.epcpazdearipiporo@inpec.gov.co#$

INFORMACION

MEDIOS DE PAGO:

CREDITO : 3,280,000

TARIFAS DE IVA

TARIFA	BASE	IVA
19.00%	462,184	87,815
0.00%	2,730,000	0

Son:
TRES MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS CON 00 CENTAVOS M/CTE

DATOS ELECTRONICOS

Resolucion DIAN
No. 18764104549053 / 2026-01-14 vence 2026-07-14 de: FE 5682 - 10000 vigencia en meses 6

CUFE:
9f20967f2d7f8d94d5b7f620a4afc71c14938903bdcc7c1c72fa50a128f0bac1d703dc80c0fe7b1762a2fd687e3e8b76

Fecha de Generacion: 09/06/2026 15:05:37
Fecha de Validacion : 09/06/2026 15:05:37

Este comprobante ha sido emitido por AGIL software propio de facturación electrónica de EB Software Bic Sas Nit: 900.046.534-4. DIR: CALLE 31 #13A – 51 OF. 202. BOGOTÁ. TEL: 3503189945

Scanned with CamScanner

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

DEPENDENCIA: CPMS PAZ DE ARIPORO

FECHA INFORME: Día 10. Mes 06. Año 2026

CONTRATO N°: 152-008-2026

FECHA FIRMA: Día 27. Mes 05. Año 2026.

OBJETO DEL CONTRATO: Contratar el mantenimiento preventivo y correctivo, y lubricantes para el parque automotor perteneciente a la CPMS de Paz de Ariporo.

FECHA CUMPLIMIENTO REQUISITOS DE PERFECCIONAMIENTO, EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN Y/O FECHA ACTA DE INICIO:

Día 27. Mes 05. Año 2026.

AVANCE CONTRATO:

Días: 14

Porcentaje 64.29%.

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No. _X_ Sí. __

SE ESTÁN CUMPLIENDO LAS FUNCIONES DE SUPERVISIÓN CONFORME AL MANUAL DE CONTRATACIÓN Y AL CONTRATO:

No __. Sí **X.**

Scanned with CamScanner

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No **X**. Sí ___.

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad).

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, ADENDAS, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

No __. Sí **X**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN.

NOTA: El servicio y suministro fue recibido de manera oportuna y cumpliendo los requerimientos, acorde a la facturación expedida.

Dragoneante **ROMERO SUA ALEXIS**
Supervisor contrato

Scanned with CamScanner

INPEC

ACTA RECIBO DE SATISFACCIÓN

CONTRATO 152-008-2026	SUMINISTROS (X)	MANTENIMIENTO ( )	OBRA ( )	SERVICIOS (X)
ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO 152-008-2026.				

CONTRATO No.	: 152-008-2026
CONTRATISTA	TOYODIESEL (ELKIN ALONSO HENAO NOREÑA)
NIT	86.066.748-7 - CC: 86.066.748
OBJETO	"CONTRATAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, Y LUBRICANTES PARA EL PARQUE AUTOMOTOR PERTENECIENTE A LA CPMS DE PAZ DE ARIPORO".
VALOR DEL CONTRATO	ONCE MILLONES doscientos MIL PESOS M/cte ($11.200.000)
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	27 de mayo de 2026
FECHA INICIACIÓN	27 de mayo de 2026
OBSERVACIÓN	Se recibe el mantenimiento preventivo y correctivo, y lubricantes, se adjunta la factura electrónica número FE-5906 y FE-5914 fechadas el 09 de junio de 2026, por un valor de: **siete millones doscientos mil pesos m/cte. ($7,200,000.00)** expedidas por el contratista.

En el Municipio de Paz de Ariporo (Casanare), a los 10 días del mes de junio de 2026, el Dragoneante Romero Sua Alexis, en calidad de supervisor del Contrato de Mantenimiento Preventivo y Correctivo, y Lubricantes para el Parque Automotor Perteneciente a la CPMS de Paz de Ariporo, deja plena constancia que ha recibido a satisfacción el mantenimiento preventivo y correctivo, y lubricantes que fue señalado en el objeto del contrato de la referencia.

En constancia se firma por el supervisor del contrato:

Dragoneante **ROMERO SUA ALEXIS**
Supervisor

NOTA: En los casos en que se generen obligaciones adicionales por parte del contratista, se debe dejar en hoja aparte de esta acta la fecha de cumplimiento, como en el caso de instalación, capacitación y acompañamiento, cuando la compra ha sido de equipos de cómputo, etc.

Scanned with CamScanner

INPEC

Paz de Ariporo Casanare, 10 de junio de 2026

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO

En mi calidad de supervisor del contrato número 152-008-2026, me permito certificar que la empresa **TOYODIESEL,** cumplió a satisfacción con las obligaciones contraídas en el objeto del contrato. El contrato presenta los siguientes datos:

- Número de contrato: 152-006-2024
- Nombre del contratista: **TOYODIESEL**
  NIT: 86.066.748-7
  R/L **ELKIN ALONSO HENAO NOREÑA**
  CC: 86.066.748
- Nombre del contratante: Cárcel y Penitenciaria de Media Seguridad Paz De Ariporo - Casanare
- NIT: 844000697-5
- Objeto del contrato: Contratar el Mantenimiento Preventivo y Correctivo, y Lubricantes para el Parque Automotor Perteneciente a la CPMS de Paz de Ariporo.
- Valor: Once Millones Docientos Mil Pesos M/cte ($11.200.000)
- Clase de Contrato: Suministros y Servicios
- Fecha de inicio: 27 de mayo de 2026
- Calificación en cumplimiento al contrato: Bueno

Se recibe el mantenimiento preventivo y correctivo, y lubricantes; como constancia se adjuntan las facturas electrónicas número FE-5906 y FE-5914 fechadas el 09 de junio de 2026, por un valor de: **siete millones doscientos mil pesos m/cte. ($7,200,000.00)** expedidas por el contratista.

Dragoneante **ROMERO SUA ALEXIS**
Supervisor contrato

Scanned with CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO 27-AGO-1980
SONSON
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-FEB-1999 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-5200100-00209845 M 0086066748 20100120 0020160569A 1 6730687547



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
86.066.748
HENAO NORENA
ELKIN ALONSO

Certificación Bancaria

Bancolombia

Viernes, 24 de Abril de 2026

Señores:
Aquien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **ELKIN ALONSO HENAO NOREÑA** identificado(a) con cc. **86066748** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	849-981830-05	2018/08/15	Activa

*Importante:Estac onstanciasólohace referencia alos productosmencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombiaalossiguientes números:Medellín-Local:(57-4)5109000 -Bogotá - Local (57-1) 3430000 - Barranquilla-Local:(57-5) 3618888 -Cali - Local:(57-2)5540505 -Resto país 018000912345.Sucursales Telefónicasenelexterior:España(34)900 995 717 -Estados Unidos(1)1866 3799714.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia

Dorian Gutiérrez Correa
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

Scanned with CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **97.611.183**

NARANJO SALINAS

APELLIDOS

WILLIAM HERNANDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-FEB-1979**

SAN JOSE DEL GUAVIARE
(GUAVIARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

25-JUN-1997 SAN JOSE DEL GUAVIARE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5200100-00127821-M-0097611183-20081114 0006009750A 1 6730013214

Scanned with CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

195848-T



WILLIAM HERNANDO
NARANJO SALINAS
C.C. 97611183

RESOLUCION INSCRIPCION 1478 FECHA 31/10/2014
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 207542

197334

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C.

www.ideas.com

Scanned with CamScanner

WILLIAM HERNANDO NARANJO SALINAS
CONTADOR PÚBLICO
T.P. 195.848-T

EL SUSCRITO CONTADOR

CERTIFICA QUE:

Revisados los documentos para estos casos, se comprobó que el ELKIN ALONSO HENAO NOREÑA, con cedula de ciudadanía número 86.066.748 de Villavicencio – Meta y propietario del establecimiento de comercio TOYODIESEL, se encuentra al día con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales, correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, durante los último seis (6) meses a la fecha de expedición de la presente certificación.

La presente certificación se expide el Diez (10) días del mes de Junio de 2026 en la ciudad de Villavicencio – Meta.

Atentamente,

William Naranjo

WILLIAM HERNANDO NARANJO SALINAS
Contador Publico
C.C. No. 97.611.183 de San José del Guaviare
T.P. No. 195.848-T

Calle 6ª No. 16-09 Macunaima – Villavicencio – Meta
313-8355240 - wilnaranjo@hotmail.com

Scanned with CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E 4 3 2 1 1 F 3 B 7 4 9 8 5 A 5

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 **WILLIAM HERNANDO NARANJO SALINAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 97611183 de SAN JOSE DEL GUAVIARE (GUAVIARE) Y Tarjeta Profesional No 195848-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Febrero 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

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86066748	ELKIN ALONSO HENAO NOREÑA	CR 31 31 35 BRR PORVENIR	6086631590	loyodiesel-1@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78475387	13/05/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$5,253,000	$2.098.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	656.700	0		0		0	0	0	0	656.700	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1
230301	Porvenir	800224808-8	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	128.100				128.100	0	0	128.100			1.281	128.100	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	210.300	0	0	210.300	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
105.300	0	0	105.300	3
ICBF				
157.800	0	0	157.800	3
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	656.700	656.700
Pensión	3	840.600	840.600
Riesgos Laborales	1	128.100	128.100
CCF	1	210.300	210.300
ESAP	0	0	0
ICBF	1	157.800	157.800
MEN	0	0	0
SENA	1	105.300	105.300
TOTALES	8	2.098.800	2.098.800

PAGADA

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

Scanned with CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86066748	ELKIN ALONSO HENAO NOREÑA		CR 31 31 35 BRR PORVENIR	6086631590	loyodiesel-1@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			META	VILLAVICENCIO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		78475387	13/05/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$5,253,000	$2.098.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Solidaria	Extranjero	Colombiano	Sanciones	IRS	IST	TAE	TAS	TSP	TAP	VSP	VST	SLS	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Tasa	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1121964662	MACIAS GUATAQUIRA RAUL ESTEBAN	1	0			N																	230201	1.751.000	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.751.000	30	218.900	14-23	1.751.000	30	3	42.700	CCF34	1.751.000	30	70.100	1.751.000	35.100	52.600	0	0
2	CC 86048033	CARDENAS MACHADO WILSON	1	0			N																	230301	1.751.000	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.751.000	30	218.900	14-23	1.751.000	30	3	42.700	CCF34	1.751.000	30	70.100	1.751.000	35.100	52.600	0	0
3	CC 86066217	IBARRA LONDOÑO JESUS ANTONIO	1	0			N																	25-14	1.751.000	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.751.000	30	218.900	14-23	1.751.000	30	3	42.700	CCF34	1.751.000	30	70.100	1.751.000	35.100	52.600	0	0

PAGADA

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

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141160952923

(415)7707212489984(8020) 000014116095292 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 6 6 7 4 8	7	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión illquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	86066748	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HENAO	NOREÑA	ELKIN	ALONSO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
TOYODIESEL	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CR 31 31 35 BRR PORVENIR

42. Correo electrónico: diantoyodiesel@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 0 0 0 0 1	6 0 8 6 6 3 1 5 9 0	3 1 2 3 9 7 7 2 3 8

CLASIFICACIÓN

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

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																				

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

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HENAO NOREÑA ELKIN ALONSO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141160952923

(415)7707212489984(8020) 000014116095292 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 6 0 6 6 7 4 8	7	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional _____ %

83. Nacional público _____ %

84. Nacional privado _____ %

85. Extranjero _____ %

86. Extranjero público _____ %

87. Extranjero privado _____ %

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 7 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 3 de 4 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141160952923

(415)7707212489984(8020) 000014116095292 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 6 6 7 4 8	7	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesorios (lujos) para vehículo 4 5 3 0

162. Nombre del establecimiento: TOYODIESEL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

165. Dirección: CL 31 31 35 BRR PORVENIR

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 0 3 0 8 2	2 0 1 0 0 8 1 7
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
6 0 8 6 6 3 1 5 9 0	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesorios (lujos) para vehículos 4 5 3 0

162. Nombre del establecimiento: TOYODIESEL INIRIDA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Guainía 9 4	Inírida 0 0 1

165. Dirección: CL 26 14 76 BRR CINCO DE DICIEMBRE

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesorios (lujos) para vehículo 4 5 3 0

162. Nombre del establecimiento: TOYODIESEL VICHADA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Vichada 9 9	Puerto Carreño 0 0 1

165. Dirección: CR 8 28 39 BRR ESCUDILLAS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 1 9 1 0 5	2 0 1 7 0 8 1 4
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 4 de 4 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141160952923

(415)7707212489984(8020) 000014116095292 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 6 6 7 4 8	7	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Sucursal 1 0	Comercio de partes, piezas (autopartes) y accesorios (lujos) para vehículo 4 5 3 0

162. Nombre del establecimiento: TOYODIESEL GUAVIARE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Guaviare 9 5	San José del Guaviare 0 0 1

165. Dirección: CR 24 27 05 BRR PRIMERO DE OCTUBRE

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Scanned with CamScanner

INPEC
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario

No. [1] _____

HOJA DE RUTA Y CONTROL TRAMITE DE CUENTA

DDMMAA [2] 10/06/2026

HORA [3] 11:04:00 am.

NOMBRE Y FIRMA DE RECIBIDO [4] _____

[5]CUENTA RECIBIDA DE LA DEPENDENCIA **TRASNPORTE**

[6]FACTURA(S)__X____[7]CTA. COBRO____ ____[8]OTROS_____AUTO COMISORIO (VE10086-VE10087)

[9] NOMBRE DEL CONTRATISTA: **CORDENYLON S.A.S.**

[10]CONTRATO Nº **152-008-2026** [11]RESOLUCION (ES) _ **000002-2-01-2026**

[12]RUBRO: **A-02-02-02-008-007** [13]VIGENCIA: **2025** [14]RPC Nº **8926**

[15]No. O.P.: _____ [16]No. CTA POR PAGAR _____ [17]OBLIGACION No. _____

[18]ENTREGADA PARA REVISION DE SOPORTES

[19]FECHA	[20]HORA	[21]ENTREGO	[22]RECIBIO

[23]Documentos Completos: SI ( ) No ( )

[24]Falta : _____

[48]RESOLUCIONES PARA TRAMITE DE PAGO

[49]RESOLUCION No.	[50]CANTIDAD DE BENEFICIARIOS	[51]TRAMITADA	[52]PENDIENTE DE TRAMITE

[53]Documentos Completos: SI ( ) No ( )

[54]Falta : _____

[25]CUENTA DEVUELTA E INFORMADA AL CONTRATISTA

[26]FECHA	
[27]HORA	
[28]NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE LA CUENTA	
[29]FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE LA CUENTA	
[30]No. D E FOLIOS	

[31]Documentos Completos: SI ( ) No ( )

[32]MOTIVO DE LA DEVOLUCION:

[33]Falta : _____

[55]ENTREGADA PARA ELABORAR ORDEN DE PAGO

[56]FECHA	
[57]HORA	

[58]DEVUELTA POR _____

[59]FECHA Y HORA:

[60]FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO

[61]FECHA	[62]HORA	[63]ENTREGO	[64]RECIBIO

[65]OBSERVACIONES:

[34]CUENTA DEVUELTA A LA DEPENDENCIA

[35]SE LE INFORMO A _____

[36] SE AVISO AL PROVEEDOR

[37]FECHA	[38]HORA	[39]ENTREGO	[40]RECIBIO

[41]ENTREGADA PARA CAUSACION-CONTABILIDAD-

[42]FECHA	
[43]HORA	

[44]OBSERVACIONES _____

[45]RECIBIDA DE CAUSACION-CONTABILIDAD-

[46]FECHA	
[47]HORA	

[66]ENTREGADA PARA GIRO

[67]RECIBIDA EN :

[68]FECHA	
[69]HORA	

[70]DEVUELTA

[71] FORMA DE PAGO:

[72] Beneficiario Final ( ) Traspaso a Pagaduria ( ) Endoso ( )	
[73]Banco:	
[74]Cuenta Corriente ( ) Ahorros ( )	
[75]Numero de la Cuenta:	
[76]Fecha Progamada de pago	

Scanned with CamScanner