



**Compromiso Presupuestal de Gasto –  
Comprobante.**

Usuario Solicitante:

MHjprojas

JENNY PAOLA ROJAS PENA

Unidad ó Subunidad

36-02-00-073-

CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION-

Ejecutora Solicitante:

922610

TOLIMA

Fecha y Hora Sistema:

3/10/2022 12:00:00 p. m.

**REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO**

Con base en el CDP No: 8822 de fecha 2022-06-16. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

|                       |              |                          |            |                               |  |                                                               |              |                  |              |
|-----------------------|--------------|--------------------------|------------|-------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|--------------|------------------|--------------|
| Número:               | 551522       | Fecha Registro:          | 2022-10-03 | Unidad / Subunidad Ejecutora: |  | 36-02-00-073-922610 CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION-TOLIMA |              |                  |              |
| Vigencia Presupuestal | Actual       | Estado:                  | Generado   |                               |  | Tipo de Moneda:                                               | COP-Pesos    | Tasa de Cambio:  | 0,00         |
| Valor Inicial:        | 2.999.990,00 | Valor Total Operaciones: |            | 0,00                          |  | Valor Actual:                                                 | 2.999.990,00 | Saldo x Obligar: | 2.999.990,00 |

**TERCERO ORIGINAL**

|                     |           |               |                |                |                 |
|---------------------|-----------|---------------|----------------|----------------|-----------------|
| Identificación: NIT | 901020481 | Razón Social: | SIMA GROUP SAS | Medio de Pago: | Abono en cuenta |
|---------------------|-----------|---------------|----------------|----------------|-----------------|

**CUENTA BANCARIA**

|         |             |        |                  |       |        |         |        |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|
| Número: | 45767959358 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo: | Ahorro | Estado: | Activa |
|---------|-------------|--------|------------------|-------|--------|---------|--------|

**ORDENADOR DEL GASTO**

|                 |            |         |                               |        |                                                         |
|-----------------|------------|---------|-------------------------------|--------|---------------------------------------------------------|
| Identificación: | 1053783162 | Nombre: | LINA LIZETH MARTINEZ CALDERON | Cargo: | SUBDIRECTOR CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION - TOLIMA |
|-----------------|------------|---------|-------------------------------|--------|---------------------------------------------------------|

**CAJA MENOR**

**VIÁTICOS**

**DOCUMENTO SOPORTE**

|                 |  |                    |  |                  |    |                             |  |         |                    |       |                                     |        |            |
|-----------------|--|--------------------|--|------------------|----|-----------------------------|--|---------|--------------------|-------|-------------------------------------|--------|------------|
| Identificación: |  | Fecha de Registro: |  | Genera Viáticos: | No | Num. Solicitud de Comisión: |  | Número: | CO1.PCCNTR.4069935 | Tipo: | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS | Fecha: | 2022-10-03 |
|-----------------|--|--------------------|--|------------------|----|-----------------------------|--|---------|--------------------|-------|-------------------------------------|--------|------------|

**ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO**

| DEPENDENCIA                  | POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO                          | FUENTE | RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACIÓN | VALOR INICIAL | VALOR OPERACIÓN | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|------------------------------|-----------------------------------------------------|--------|---------|---------|-----------------|---------------|-----------------|--------------|-----------------|
| 922624 CENTRO DE INDUSTRIA Y | C-3699-1300-14-0-3699016-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y | Nación | 10      | CSF     |                 | 2.999.990,00  | 0,00            |              |                 |
| Total:                       |                                                     |        |         |         |                 | 2.999.990,00  | 0,00            | 2.999.990,00 | 2.999.990,00    |

|         |                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Objeto: | MANTENIMIENTO INMUEBLE CO1.PCCNTR.4069935 CONTRATO DE OBRA PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE TRAMPAS DE GRASA E HIDROCARBUROS DE LAS DIFERENTES ÁREAS DEL CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**PLAN DE PAGOS**

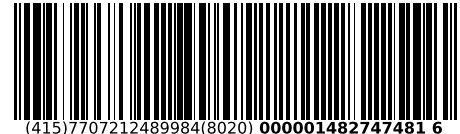
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC |                                     | POSICION DEL CATALOGO DE PAC |                                  | FECHA      | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
|----------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|------------|---------------|-------------------|---------------|
| 36-02-00-073-922610              | CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION- | 3-8                          | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN | 2022-12-30 | 2.999.990,00  | 2.999.990,00      | NINGUNO       |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14827474816



(415)7707212489984(8020) 000001482747481 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 0 2 0 4 8 1

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Neiva

14. Buzón electrónico

1 3

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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

SIMA GROUP SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Huila

4 1

40. Ciudad/Municipio

Neiva

0 0 1

41. Dirección principal

CL 2 1 25

42. Correo electrónico

zamira.murcia@simagroup.com.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 2 3 0 2 2 7 2 0

45. Teléfono 2

3 1 7 8 9 4 7 2 9 6

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

3 3 1 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 1 0 1 4

## Actividad secundaria

48. Código

4 3 2 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 0 3 1 0

## Otras actividades

50. Código

4 5 2 0 4 3 3 0

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

## 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 ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exógena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

## Obligados 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

2022 - 05 - 11 / 11 : 52: 24

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

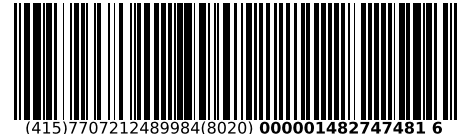
984. Nombre CASTAÑEDA MUÑOZ ROSAURA

985. Cargo Gestor III

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14827474816



(415)7707212489984(8020) 000001482747481 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 0 2 0 4 8 1 3

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Neiva

14. Buzón electrónico

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

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

1

73. Fecha

2 0 1 6 1 0 1 4

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 1 6 1 0 2 1

77. No. Matrícula mercantil

0 0 0 0 2 8 8 5 1 8

78. Departamento

4 1

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

0 4

1

2 0 2 2 0 3 1 0

0 3

2 0 2 2 0 3 2 9

0 0 0 0 2 8 8 5 1 8

4 1

2 3

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

1 0 0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

**Estado y Beneficio**

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| 1    | 8 1               | 2 0 1 6 1 0 1 9            |                                               | -      |
| 2    |                   |                            |                                               | -      |
| 3    |                   |                            |                                               | -      |
| 4    |                   |                            |                                               | -      |
| 5    |                   |                            |                                               | -      |

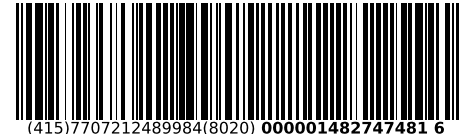
**Vinculación económica**

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14827474816



(415)7707212489984(8020) 000001482747481 6

|                                                                   |            |                                                         |                              |
|-------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>9 0 1 0 2 0 4 8 1 | 6. DV<br>3 | 12. Dirección seccional<br>Impuestos y Aduanas de Neiva | 14. Buzón electrónico<br>1 3 |
|-------------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------|------------------------------|

**Representación**

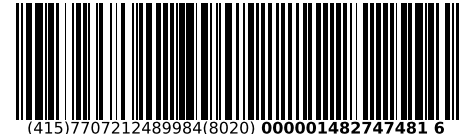
|                                                   |                                                      |                                               |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN            | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>1 8     | 2 0 2 2 0 3 1 0                               |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní 1 3 | 101. Número de identificación<br>1 0 7 5 2 3 2 4 3 9 | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional    |
| 104. Primer apellido<br>DUQUE                     | 105. Segundo apellido<br>PEREZ                       | 106. Primer nombre<br>RAUL                    |
| 107. Otros nombres<br>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        |                                               |

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

**14827474816**



(415)7707212489984(8020) 000001482747481 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 0 2 0 4 8 1 3

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Neiva

14. Buzón electrónico

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<br>Cédula de Ciudadanía | 149. Número de identificación | 150. DV                         | 151. Número de tarjeta profesional |
| 1 3                                            | 1 0 8 0 9 3 1 9 7 0           |                                 | 1 7 6 4 1 7 T                      |
| 152. Primer apellido<br>MURCIA                 | 153. Segundo apellido<br>ORBE | 154. Primer nombre<br>ZAMIRA    | 155. Otros nombres                 |
| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV                       | 158. Sociedad o firma designada |                                    |
| 159. Fecha de nombramiento                     |                               |                                 |                                    |
| 2 0 2 2 0 3 1 0                                |                               |                                 |                                    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                |                             |                    |                  |                     |            |                       |  |
|-------------------------------|----|----------------|-----------------------------|--------------------|------------------|---------------------|------------|-----------------------|--|
| Identificación                | dv | Razon Social   | Clase Aportante             | Sucursal Principal | Direccion        | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |  |
| NIT 901020481                 | 3  | SIMA GROUP SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | SIMA GROUP SAS     | CALLE 2 No 11 25 | NEIVA-HUILA         | 3223022720 | Si                    |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |          |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|----------|
| Periodo                           |         | Clave      | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |          |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor    |
| 2022-10                           | 2022-11 | 1747394063 | 9442547380 | E        | 2022/11/21 | 2022/11/09 | BANCOLOMBIA | 0         | \$44,200 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                |            |                  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       |     |     |     |     |        |      |           |          |        |      |           |              |        |      |           |         |        |      |           |         |      |     |        |                       |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
|----------------------------------|----------------|------------|------------------|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|-----|-----|--------|------|-----------|----------|--------|------|-----------|--------------|--------|------|-----------|---------|--------|------|-----------|---------|------|-----|--------|-----------------------|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----|
| EMPLEADO                         |                |            | NOVEDADES        |  |     |     |     |     |     |     |     |     | PENSION |     |     |     | SALUD |     |     |     | CCF |        |      |           | RIESGOS  |        |      |           | PARAFISCALES |        |      |           |         |        |      |           |         |      |     |        |                       |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| No.                              | Identificación |            | Nombre           |  | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst     | sln | ige | lma | vac   | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC       | Aporte   | Codigo | Dias | IBC       | Aporte       | Codigo | Dias | IBC       | Aporte  | Codigo | Dias | IBC       | Aporte  | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| 1                                | CC             | 1080297478 | BUIRAGO DAVINSON |  | X   | X   |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       |     |     |     |     | 25-14  | 5    | \$166,667 | \$26,700 | EPS037 | 5    | \$166,667 | \$6,700      | CCF32  | 5    | \$166,667 | \$6,700 | 14-11  | 5    | \$166,667 | \$4,100 | 5    | \$0 | \$0    | Si                    | \$44,200      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |    |
| Total Afiliados( 1)              |                |            |                  |  |     |     |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |       |     |     |     |     |        |      |           |          |        |      |           |              |        |      |           |         |        |      |           |         |      |     |        |                       |               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | </ |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                |                             |                    |                  |                     |            |                       |
|-------------------------------|----|----------------|-----------------------------|--------------------|------------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social   | Clase Aportante             | Sucursal Principal | Direccion        | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |
| NIT 901020481                 | 3  | SIMA GROUP SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | SIMA GROUP SAS     | CALLE 2 No 11 25 | NEIVA-HUILA         | 3223022720 | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |             |           |          |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|----------|
| Periodo                           |         | Clave      | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |             |           |          |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor    |
| 2022-10                           | 2022-11 | 1747394063 | 9442547380 | E        | 2022/11/21 | 2022/11/09 | BANCOLOMBIA | 0         | \$44,200 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                 |                |                        |                 |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|-----------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR   |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$26,700        | \$0            | \$0                    | \$26,700        |  |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$26,700        | \$0            | \$0                    | \$26,700        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$4,100         | \$0            | \$0                    | \$4,100         |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$4,100         | \$0            | \$0                    | \$4,100         |  |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$6,700         | \$0            | \$0                    | \$6,700         |  |
| COMFAMILIAR HUILA        | CCF32  | 891,180,008 | 2  | 1         | \$6,700         | \$0            | \$0                    | \$6,700         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$6,700         | \$0            | \$0                    | \$6,700         |  |
| NUEVA E.P.S.             | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$6,700         | \$0            | \$0                    | \$6,700         |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$44,200</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$44,200</b> |  |

## CERTIFICADO DE APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito Raúl Andrés Duque Pérez Representante Legal de la empresa SIMA GROUP SAS identificada con NIT. 901.020.481-3

### CERTIFICA

Que SIMA GROUP SAS Identificada con NIT. 901.020.481-9, se encuentra al día, a la fecha, con los pagos por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, estando acogidos al beneficio de exoneración del pago de Aportes Parafiscales al **SENA y al ICBF** conforme a lo establecido en la Ley 1819 del año 2016 en su artículo 65 ibidem dispuso "Estarán exoneradas del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. Esta ley fue modificada con la ley 2010 de 2019 artículo 135, donde los beneficios referenciados anteriormente se mantienen. Actualmente no están vigentes las leyes que rigen el impuesto para la equidad CREE.

Teniendo en cuenta lo anterior la empresa se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de seguridad social, salud, riesgos laborales, aportes a fondos de pensión y aportes parafiscales a la caja de compensación familiar, correspondiente a todo el personal que se encuentra vinculado laboralmente durante los últimos seis (06) meses.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

De igual manera se aclara que no está obligado a tener revisor fiscal de acuerdo parágrafo 2 del artículo 13 ley 43 de 1990, decreto 2020 de Artículo 1°.

Atentamente,

Nombre o Razón Social del Proponente: SIMA GROUP S.A.S

NIT: 901.020.481-3

Nombre del Representante Legal: Raúl Andrés Duque Pérez

C. C. N° : 1075 232 439 de Neiva

Dirección CLL 2 #1i-25 Barrio San Pedro Neiva Huila

Teléfonos 3223022720

Correos Electrónicos1 – raul.duque@simagroup.com.co

2 – edith.repizo@simagroup.com.co

Ciudad Neiva-Huila

FIRMA : \_\_\_\_\_

**Celular: 316 256 7920 – 322 302 2720 Dir. Cll 2 # 1i-25 Barrios San Pedro -Neiva Huila**

**Mail: raul.duque@simagroup.com.co – edith.repizo@simagroup.com.co**

# Certificado Bancario

Miércoles, 23 de noviembre de 2022

Señor(a)  
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SIMA GROUP SAS identificado(a) con NIT 901020481, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 45767959358  | 2016/11/08     | 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.



# SIMA GROUP SAS

SOLUCIONES EN INGENIERIA Y MANTENIMIENTO

Nit: 901020481

Dirección: Calle 2 No. 1i - 25 Neiva (Huila)

Correo: zamira.murcia@simagroup.com.co

Teléfonos: (608) 322 3022720 - 317 8947296

Responsable de Iva Act.Eco. CIU 3312

Act.Ind y Ccio Neiva 334  
Tarifa 6 x mil



## Información Del Cliente

|            |                                                                   |
|------------|-------------------------------------------------------------------|
| Cliente:   | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA                           |
| Nit/C.C.:  | 899.999.034 - 1                                                   |
| Dirección: | 141-SECTOR, CRA. 45 SUR # 1255, REGIONAL TOLIMA (IBAGUE - TOLIMA) |
| Teléfonos: | 82709600 0 0                                                      |
| Email:     | siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co                  |

## Factura Electrónica De Venta

|                |                   |
|----------------|-------------------|
| Nº             | FELS - 12         |
| Fecha Expedic: | 23 noviembre 2022 |
| Fecha Vencim:  | 08 diciembre 2022 |
| Forma De Pago: | VENTAS A CREDITO  |

| Código/Referenc. | Nombre / Descripción                                                                                                                                                                             | Cantidad | Vlor Unitario | %Iva | Total        |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------|------|--------------|
| 0003             | Mantenimiento preventivo y correctivo de trampas de grasa e hidrocarburos de las diferentes áreas del Centro de Industria y Construcción, de acuerdo con las especificaciones técnicas exigidas. | 1,00     | 2.999.990,00  | 19   | 2.999.990,00 |

Observaciones Generales: #36-02-00-073-922610;CO1.PCCNTR.4069935;diagiraldo@sena.edu.co##

|                                                                                                                                                                                                                                   |             |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|--------------|
| La presente factura de venta se asimila para todos los efectos legales a una letra de cambio (Código de Comercio Art. 774). El no pago causará intereses de mora a la tasa máxima legal Art.65 Ley 45/90 y Art.884 Código de Cio. | Sub Total   | 2.521.000,00 |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Valor Iva   | 478.990,00   |
|                                                                                                                                                                                                                                   | Valor Total | 2.999.990,00 |

Son: DOS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA COP MCTE

Elaborado por

Firma del cliente / Recibido

Resolución de facturación: 18764028390119 Fecha Expedición: 02 mayo 2022 Fecha Vencimiento: 02 mayo 2023

Rango autorizado del: FELS - 1 al FELS - 1000

Cufe 7d02706d79cfab793c0f575a01e411806b72da3f05d77022b9e581bd73ea74227df6b1ecaf6686ef01dae1d72d86d326



# Comunicación Electrónica

## Tipo de destinatario

Por favor seleccione tipo de destinatario:

☒ Interno ☐ Externo

## Destinatario Interno

Digite el nombre del funcionario destino: \*

\* EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ

Código Dependencia Destinatario

731040

Dependencia Destinatario

GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO

Código Regional Destinatario

73

Regional Destinatario

TOLIMA

Email Destinatario

EAPRADAC@SENA.EDU.CO

Fecha

29/11/2022 02:09:38 p. m.

Radicado

73-9-2022-021679

NIS

2022-02-510765

Asunto

Asunto\*

SOLICITUDES SENA

Descripción del Asunto\*

SOLICITUD DE PAGO

Texto

\*

73-9226

Ibagué,

PARA: Dr. Edgar Augusto Prada Canizalez, Coordinador Grupo Apoyo Administrativo Mixto

Ferney Obed Morales, Grupo de Contabilidad

DE: Subdirectora (E) Centro de Industria y Construcción

ASUNTO: Solicitud de pago

Como ordenadora del gasto autorizo el registro de la obligación y el pago a favor de:

CONTRATISTA: SIMA GROUP S.A.S

NIT Y/O CEDULA: 901.020.481-3

CONCEPTO DEL PAGO: CONTRATO DE OBRA PARA REALIZAR EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE TRAMPAS DE GRASA E HIDROCARBUROS DE LAS DIFERENTES ÁREAS DEL CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EXIGIDAS.

SUBTOTAL: \$2.521.000

IVA: \$478.990

VALOR TOTAL: \$2.999.990

TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL: FACTURA No. FELS - 12 CONVENIO No. \_\_\_\_\_ CONTRATO No.

CO1.PCCNTR.4069935

CUENTA BANCARIA No.: 45767959358 AHORROS DE BANCOLOMBIA

DEPENDENCIA: 73-922624 - CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN- CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES

RUBRO: C-3699-1300-14-0-3699016-02 - ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS-SEDES MANTENIDAS-FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL DEL SENA A NIVEL NACIONAL.

FUENTE: NACION (10)

USO: A-02-02-02-008-005-03 - SERVICIOS DE LIMPIEZA

Cordialmente,

Lina Lizeth Martinez Calderón

Copia: Dayana Yicela Orjuela, Contabilidad

Copia: Diego Mauricio Devia, Contratacion

Remitente

|                                     |                                    |
|-------------------------------------|------------------------------------|
| Código Dependencia Remitente        | Dependencia Remitente              |
| 739226                              | CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION |
| Código Regional Remitente           | Regional Remitente                 |
| 73                                  | TOLIMA                             |
| Funcionario Remitente               |                                    |
| * (E) LINA LIZETH MARTINEZ CALDERON |                                    |
| Email Remitente                     |                                    |
| LLMARTINEZC@SENA.EDU.CO             |                                    |

Anexos (0)

| Document Name | Attachment Type |
|---------------|-----------------|
|---------------|-----------------|

Copias Internas

Copias Externas

|                                                               |                                                      |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>Nombre Destinatario *</b><br>DAYANA YICELA ORJUELA JIMENEZ | <b>Email Destinatario *</b><br>DORJUELAJ@SENA.EDU.CO |
| <b>Nombre Destinatario *</b><br>DIEGO MAURICIO DEVIA          | <b>Email Destinatario *</b><br>DMDEVIA@SENA.EDU.CO   |

Asociar a otras comunicaciones

|       |                          |
|-------|--------------------------|
| N.I.S | No. Radicado Relacionado |
|-------|--------------------------|

Comunicación Producida

|                                                                                                                                                                                                                         |                                 |                                     |                                            |                            |                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Radicado No                                                                                                                                                                                                             | 73-9-2022-021679                | Fecha                               | 29/11/2022 2:09:38 P. M.                   | No. Interno Sena (N.I.S):  | 2022-02-510765                                                                        |
| Estado Correspondencia:                                                                                                                                                                                                 | ENTREGADO EN DEPENDENCIA        |                                     |                                            | Entrega a la mano :        | <input checked="" type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO <input type="radio"/> TR |
| <div>Datos BásicosOtros Destinatarios InternosOtros Destinatarios ExternosTrámiteVer Doc</div>                                                                                                                          |                                 |                                     |                                            |                            |                                                                                       |
| <div>Medio de Ingreso<input type="radio"/> FÍSICO <input checked="" type="radio"/> E-MAIL <input type="radio"/> FAX <input type="radio"/> CALL CENTER <input type="radio"/> WEB <input type="radio"/> ELECTRÓNICO</div> |                                 |                                     |                                            |                            |                                                                                       |
| <div>Tipo de Digitalización<input type="radio"/> TOTAL <input type="radio"/> PARCIAL <input type="radio"/> NO DIGITALIZADO</div>                                                                                        |                                 |                                     |                                            |                            |                                                                                       |
| DATOS BÁSICOS DEL DOCUMENTO                                                                                                                                                                                             |                                 |                                     |                                            |                            |                                                                                       |
| Tipo Documento:                                                                                                                                                                                                         |                                 | COMELECT                            |                                            |                            |                                                                                       |
| Tiempo Respuesta:                                                                                                                                                                                                       |                                 |                                     | Días No. Anexos:                           |                            | Descripción: (Máx 60 Car.)                                                            |
| Asunto:                                                                                                                                                                                                                 |                                 | SOLICITUDES SENA                    |                                            | Descripción: (Máx 60 Car.) | SOLICITUD DE PAGO                                                                     |
| REMITENTE                                                                                                                                                                                                               |                                 |                                     |                                            |                            |                                                                                       |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                            |                                 | 739226                              | Nombre: CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION |                            |                                                                                       |
| Funcionario:                                                                                                                                                                                                            |                                 | * (E) LINA LIZETH MARTINEZ CALDERON |                                            |                            |                                                                                       |
| DESTINATARIO                                                                                                                                                                                                            |                                 |                                     |                                            |                            |                                                                                       |
| Interno                                                                                                                                                                                                                 |                                 |                                     |                                            |                            |                                                                                       |
| Otros Destinatarios Internos                                                                                                                                                                                            |                                 |                                     |                                            |                            |                                                                                       |
| Regional:                                                                                                                                                                                                               | 73                              | TOLIMA                              |                                            |                            |                                                                                       |
| Dependencia:                                                                                                                                                                                                            | 731040                          | GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO       |                                            |                            |                                                                                       |
| Funcionario:                                                                                                                                                                                                            | * EDGAR AUGUSTO PRADA CANIZALEZ |                                     |                                            |                            |                                                                                       |