

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN
Fecha Entrega del Informe: 16/04/2026

I. Datos generales:

Contrato No: N/A	Orden de compra: 161745
Contratante: CONSORCIO INTENDENCIA WARDERHA	Tipo de contrato: CONTRATACIÓN SELECCIÓN ABREVIADA
Contratista: REGIONAL CENTRAL - INPEC	ACUERDO MARCO MATERIAL DE INTENDENCIA III
Fecha de contrato: 05/03/2026	Fecha Acta de inicio: 05/03/2026
Valor inicial del contrato: \$1.096.328.189,32	Fecha emisión orden de compra: 03/05/2026
Plazo de ejecución: 90 días	Valor final del contrato: \$3.856.941.086,76

Objeto:

CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE COLCHONETAS Y ALMOHADADAS, SEGÚN
RESOLUCION N° 000573 DEL 28 DE ENERO DE 2026.

ADICIÓN: SI ☒ NO ☐ FECHA: 27/03/2026

PRORROGA: SI ☐ NO ☒ FECHA: _____

MODIFICACIÓN: SI ☐ NO ☒

Si aplica modificación por favor anexar documentos de la modificación.

I. Información del Contratista:

Incumplimiento del contratista o problemas en la ejecución atribuibles al contratista.	Si -	No, hasta el momento se está cumpliendo con el cronograma, el día 27 de marzo de 2026 se llevó a cabo adición N° 01 modificación N° 01 de la orden de compra N° 161745 por un valor de \$1.096.328.189,32.
Se están cumpliendo las funciones de supervisión conforme al manual de contratación y a l contrato.	Si, se está llevando a cabo proceso de verificación y entrega de kits de aseo por parte de la Dirección Regional Central.	No -



INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN
Fecha Entrega del Informe: 16/04/2026

II. Información del Contrato:

La ejecución del contrato está estructurada sobre un cronograma de actividades:

SI ☒X___ NO ___

(En caso afirmativo deberá completar el siguiente cronograma):

ESTABLECIMIENTO	ENTREGA COLCHONETAS	ENTREGA ALMOHADAS	FECHA
156 PMS LA ESPERANZA – GUADUAS	220 UNIDADES	180 UNIDADES	16/03/2026
	220 UNIDADES	160 UNIDADES	17/03/2026
	60 UNIDADES	160 UNIDADES	19/03/2026
	500 UNIDADES	500 UNIDADES	TOTAL

ESTABLECIMIENTO	ENTREGA COLCHONETAS	ENTREGA ALMOHADAS	FECHA
113 COBOG	360 UNIDADES	200 UNIDADES	20/03/2026
	240 UNIDADES	400 UNIDADES	24/03/2026
	510 UNIDADES	180 UNIDADES	26/03/2026
	120 UNIDADES	450 UNIDADES	28/03/2026
	1230 UNIDADES	1230 UNIDADES	TOTAL

Describe las actividades desarrolladas por el contratista dentro del periodo analizado en el presente informe de supervisión:

Se está llevando a cabo proceso de entrega parcial de elementos de kits de cama (colchonetas y almohadas) a los establecimientos adscritos a la Dirección Regional Central donde se evidencia la facturación y ejecución del proceso, porcentaje de ejecución. 19.30%

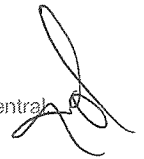

Dg. GALLÓN LOMELIN LUZ ESPERANZA
Atención Psicosocial / Atención Social
Dirección Regional Central

Revisado por: Dra. Yolanda Arias Mosquera. Responsable Atención y Tratamiento. Dirección Regional Central.

Elaborado por: Dg. Gallón Lomelin Luz Esperanza. Atención Psicosocial / Atención Psicosocial. Dirección Regional Central

Fecha de elaboración: 16 – 04 – 2026.

Archivo: C:\Users\TYD13\Documents\



CONSORCIO INTENDENCIA WARDERHA

NIT: 901901974-3

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

AV TRONCAL PANAMERICANA DE OCCIDENTE 5 61 BG 18 PAR INDUSTRIAL PUERTO VALLARTA,
Mosquera, Cundinamarca, Colombia

Tel. 3132529242

Email. gerenciaderca1@gmail.com

Autorización factura de venta nacional No. 18764107808210 válida desde 2026-03-30 hasta 2028-03-30 rango
desde FEV1 hasta FEV200.

Nombre o Razón Social: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y
NIT: 830035227
Dirección: CR 10 15 22, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia, CP
110011
Teléfono: 6012347474
Email: financiera.rcentral@inpec.gov.co

Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Fecha de Pago: 17/04/2026
Total de Líneas: 1

FACTURA DE VENTA NACIONAL : FEV1

MONEDA: COP Colombia, Pesos

HORA EMISIÓN: 11:14:38

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
31	03	2026	17	04	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	1	min03---min03-P30-REGION 7 y/o 7-COMPRVENTA-NO-COLCHONETA YALMOHADA EN ESPUMA DEPOLIURETANO_según NTMD vigente Corresponde a la primera entrega 113COBOG cantidad 1230.Corresponde a la primera entrega 156PMS LA ESPERANZA guaduas cantidad 500.	10	1.730,00	\$430.270,09				0,00	\$744.367.255,70

Notas:
#\$12-08-00-100;OC161745;Psicosocial.rcentral@inpec.gov.co#/\$

SON: (setecientos cuarenta y cuatro millones trescientos sesenta y siete mil doscientos cincuenta y cinco pesos setenta centavos)
CUFE:

Subtotal:	\$744.367.255,70
Cargos:	\$0.00
Descuento:	\$0.00
Total:	\$744.367.255,70

Firma Digital:

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta.



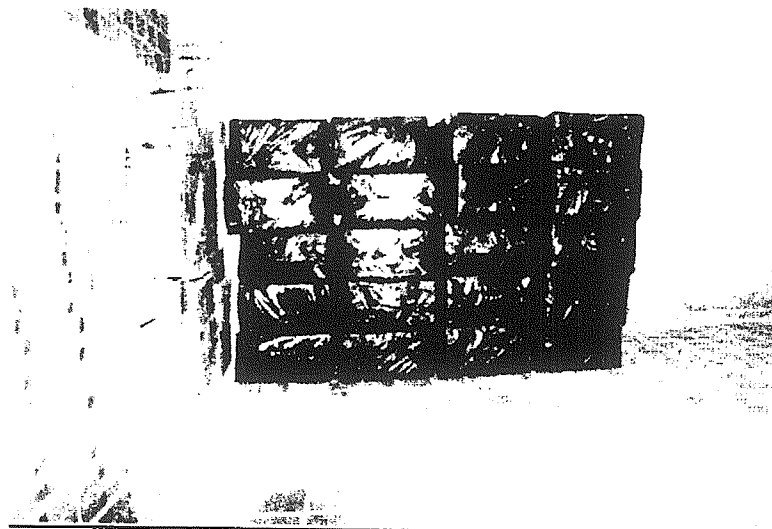
Yo, HORACIO BUSTAMANTE REYES, identificado con cédula de ciudadanía No. 75.081.962 de Manizales, en calidad de director del Establecimiento de Reclusión: Complejo Carcelario y Penitenciario con Alta, Media y Mínima Seguridad de Bogotá, incluye Reclusión Especial "COBOG".

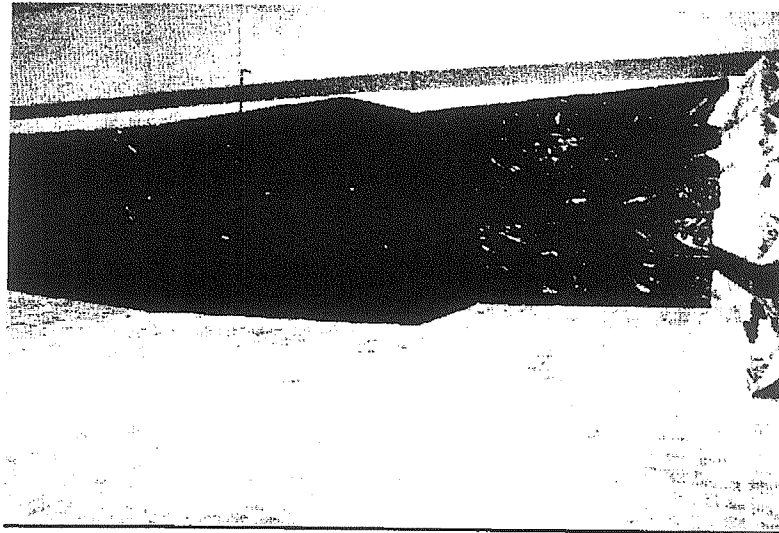
CERTIFICO QUE:

He recibido por parte de la empresa **CONSORCIO INTENDENCIA WARDERHA**, la cantidad de elementos correspondientes a Colchoneta y Almohada en espuma de poliuretano según NTMD-0081-A6, destinados al uso de la Población Privada de la Libertad de este establecimiento de reclusión, conforme a las especificaciones establecidas en la Orden de Compra No. 161745 del 05 de marzo de 2026.

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
20/3/2026	1230 de cada elemento	360 COLCHONETAS 200 ALMOHADAS
OBSERVACIONES		
Se recibe primera entrega parcial. Quedando un saldo de 870 colchonetas y 1030 almohadas.		





En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 24 días del mes de marzo de 2026.


DR. HORACIO BUSTAMANTE REYES

Director Complejo Carcelario y Penitenciario con Alta, Media y Mínima Seguridad de Bogotá, incluye Reclusión Especial y Justicia y Paz "COBOG"

Anexos: facturas de entrega. (2 folios)

Aprobó: Andrea Martínez Rodríguez – Responsable Atención y Tratamiento COBOG

Revisado por: Andrea Martínez Rodríguez – Responsable Atención y Tratamiento COBOG

Elaborado por: Belkis Camacho – Psicóloga Psicosocial COBOG


Andrea Martínez Rodríguez
Responsable Atención y Tratamiento
COBOG



CONSORCIO INTENDENCIA

WARDERHA

NIT 901.901.974 - 3

Avenida Troncal Panamericana de Occidente N° 18-79, Bodega J1A
Parque Industrial Santo Domingo, Mosquera, Cundinamarca
Celulares 3004962220 / 3123978039

Señores: INPEC REGIONAL CENTRAL
113 COBOG

Dirección: Km 5 vía Usme Bogotá D.C.

NIT 830035227

Teléfono 3233206313

Fecha: 18/03/2026

REMISIÓN

004

OC

161745

DETALLE

CANTIDAD

130

COLCHONETAS 90x190x12

OBSERVACIONES:

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA

Remite

Recibe

30973921

CONSORCIO INTENDENCIA

WARDERHA

NIT 901.901.974 - 3

Avenida Troncal Panamericana de Occidente N° 18-79, Bodega 114

Parque Industrial Santo Domingo, Mosquera, Cundinamarca

Celulares 3004962220 / 3123978039

Señores:	INPEC REGIONAL CENTRAL	
	113 COBOG	
Dirección:	Km. 5 vía Usme Bogotá D.C.	
NIT	830035227	
Teléfono	3233206513	
Fecha:	19/03/2026	

REMISION	
005	
OC	161745

[illegible]

OBSERVACIONES:

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA

Remite

1010
 Recibe
 \$309354



Yo, HORACIO BUSTAMANTE REYES, identificado con cédula de ciudadanía No. 75.081.962 de Manizales, en calidad de director del Establecimiento de Reclusión: Complejo Carcelario y Penitenciario con Alta, Media y Mínima Seguridad de Bogotá, incluye Reclusión Especial "COBOG".

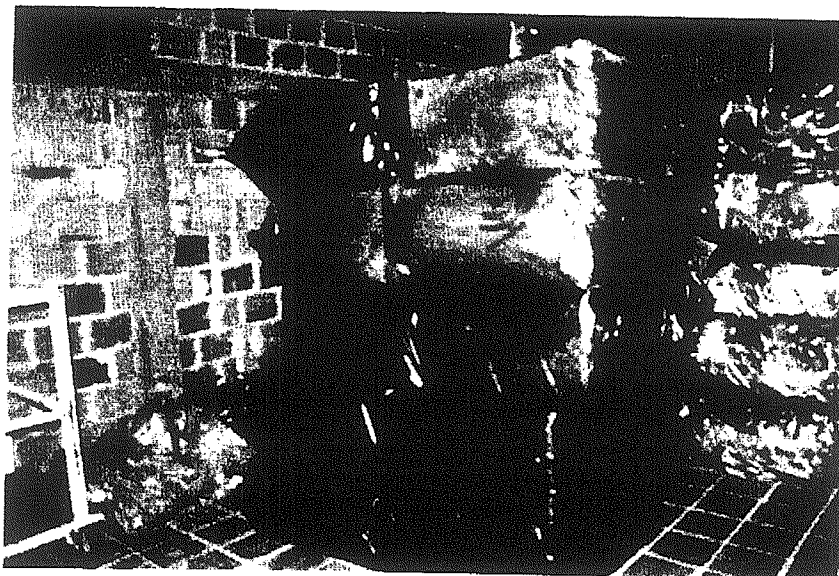
CERTIFICO QUE:

He recibido por parte de la empresa **CONSORCIO INTENDENCIA WARDERHA.**, la cantidad de elementos correspondientes a Colchoneta y Almohada en espuma de poliuretano según NTMD-0081-A6, destinados al uso de la Población Privada de la Libertad de este establecimiento de reclusión, conforme a las especificaciones establecidas en la Orden de Compra No. 161745 del 05 de marzo de 2026.

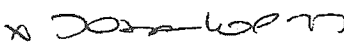
Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
24/3/2026	1230 de cada elemento	240 COLCHONETAS 400 ALMOHADAS
OBSERVACIONES		
Se recibe segunda entrega parcial. Quedando un saldo de 630 colchonetas y 630 almohadas.		





En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 24 días del mes de marzo de 2026.


DR. HORACIO BUSTAMANTE REYES

Director Complejo Carcelario y Penitenciario con Alta, Media y Mínima Seguridad de Bogotá, incluye Reclusión Especial y Justicia y Paz "COBOG"

Anexos: facturas de entrega. (1 folios)

Aprobó: Andrea Martínez Rodríguez – Responsable Atención y Tratamiento COBOG
Revisado por: Andrea Martínez Rodríguez – Responsable Atención y Tratamiento COBOG
Elaborado por: Belkis Camacho – Psicóloga Psicosocial COBOG




Verónica Martínez R.
Responsable Atención y Tratamiento
COBOG



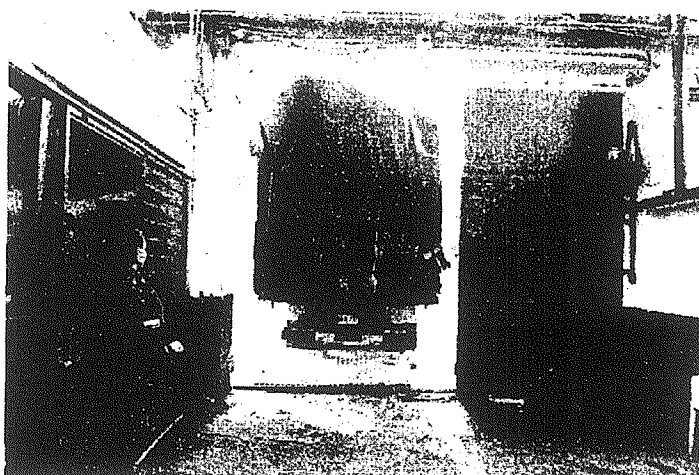
Yo, HORACIO BUSTAMANTE REYES, identificado con cédula de ciudadanía No. 75.081.962 de Manizales, en calidad de director del Establecimiento de Reclusión: Complejo Carcelario y Penitenciario con Alta, Media y Mínima Seguridad de Bogotá, incluye Reclusión Especial "COBOG".

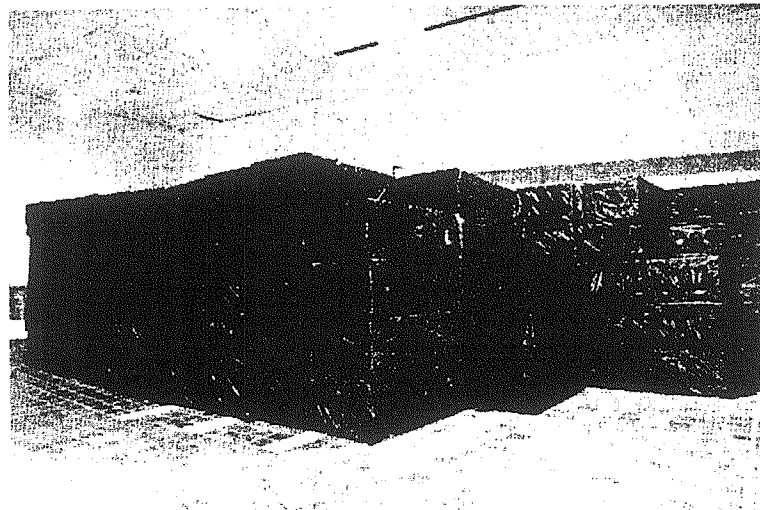
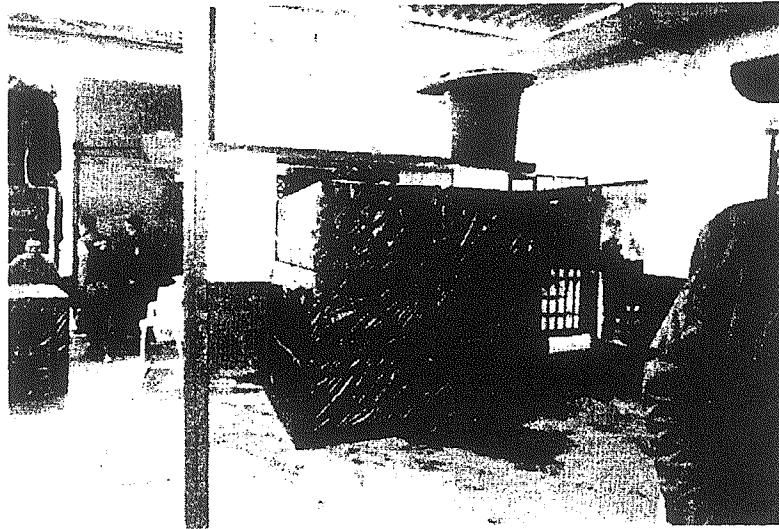
CERTIFICO QUE:

He recibido por parte de la empresa **CONSORCIO INTENDENCIA WARDERHA**, la cantidad de elementos correspondientes a Colchoneta y Almohada en espuma de poliuretano según NTMD-0081-A6, destinados al uso de la Población Privada de la Libertad de este establecimiento de reclusión, conforme a las especificaciones establecidas en la Orden de Compra No. 161745 del 05 de marzo de 2026.

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
26/3/2026	1230 de cada elemento	510 COLCHONETAS 180 ALMOHADAS
OBSERVACIONES		
Se recibe segunda entrega parcial. Quedando un saldo de 120 colchonetas y 450 almohadas.		





En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 27 días del mes de marzo de 2026.

DR. HORACIO BUSTAMANTE REYES

Director Complejo Carcelario y Penitenciario con Alta, Media y Mínima Seguridad de Bogotá, incluye Reclusión Especial y Justicia y Paz "COBOG"

Anexos: facturas de entrega. (1 folios)

Aprobó: Andrea Martínez Rodríguez – Responsable Atención y Tratamiento COBOG

Revisado por: Andrea Martínez Rodríguez – Responsable Atención y Tratamiento COBOG

Elaborado por: Belkis Camacho – Psicóloga Psicosocial COBOG

recibe SUBST



CONSORCIO INTENDENCIA

WARDERHA

NIT 901.901.974 - 3

Alcaldía Territorial Paranaense de Occidente IT- 18-29, Bogotá D.T.
Parque Industrial Santo Domingo, Ciosquera, Cundinamarca
Celulares 3006962220 / 3123978039

Servicio: IMPLC REGIONAL CENTRAL

113 COBOG

Dirección: Km 5 vía Usme Bogotá D.E.

NIT: 876035227

Teléfono: 3233200413

Fecha: 25/03/2026

REMISION

008

OC

161745

CANTIDAD

DETALLE

220

COLCHONETAS 90x190x12

150

ALMOHADAS 40*70*8

OBSERVACIONES:

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA

Remite

Recibe



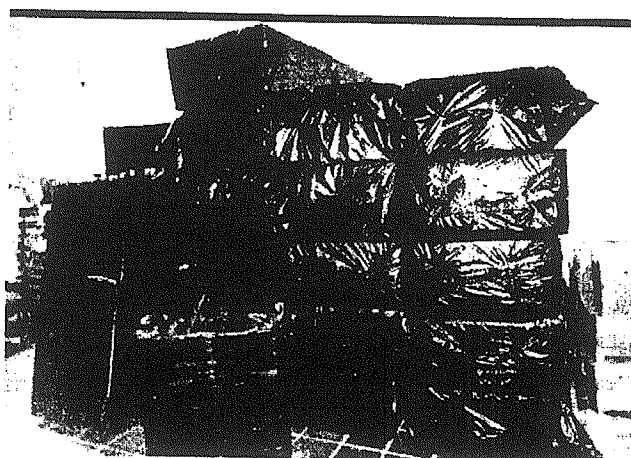
Yo, HORACIO BUSTAMANTE REYES, identificado con cédula de ciudadanía No. 75.081.962 de Manizales, en calidad de director del Establecimiento de Reclusión: Complejo Carcelario y Penitenciario con Alta, Media y Mínima Seguridad de Bogotá, incluye Reclusión Especial "COBOG".

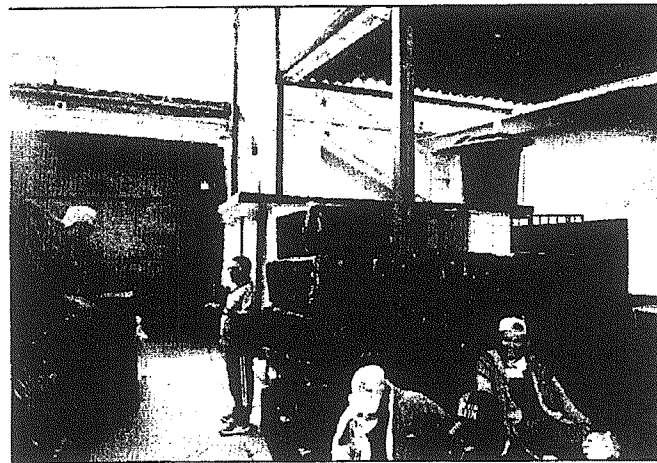
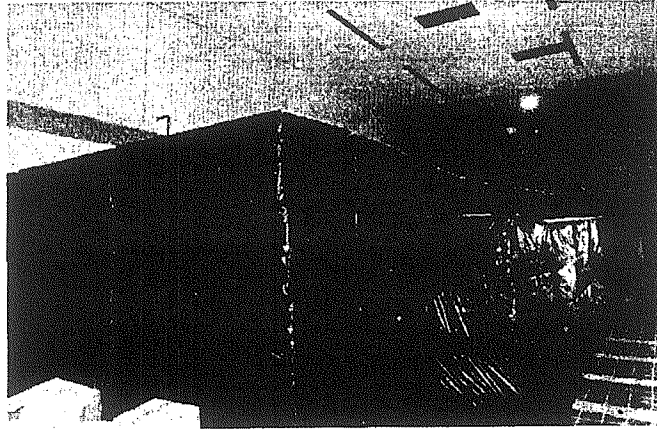
CERTIFICO QUE:

He recibido por parte de la empresa **CONSORCIO INTENDENCIA WARDERHA.**, la cantidad de elementos correspondientes a Colchoneta y Almohada en espuma de poliuretano según NTMD-0081-A6, destinados al uso de la Población Privada de la Libertad de este establecimiento de reclusión, conforme a las especificaciones establecidas en la Orden de Compra No. 161745 del 05 de marzo de 2026.

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
28/3/2026	1230 de cada elemento	120 COLCHONETAS 450 ALMOHADAS
OBSERVACIONES		
Se recibe cuarta entrega. Quedando un saldo de 0 colchonetas y 0 almohadas según la cantidad asignada por la regional.		





En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 24 días del mes de marzo de 2026.

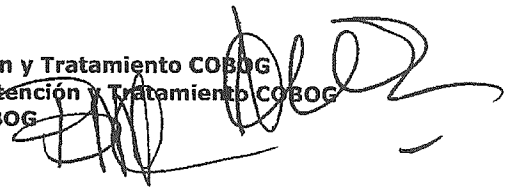


DR. HORACIO BUSTAMANTE REYES

Director Complejo Carcelario y Penitenciario con Alta, Media y Mínima Seguridad de Bogotá, incluye Reclusión Especial y Justicia y Paz "COBOG"

Anexos: facturas de entrega. (2 folios)

Aprobó: Andrea Martínez Rodríguez – Responsable Atención y Tratamiento COBOG
Revisado por: Andrea Martínez Rodríguez – Responsable Atención y Tratamiento COBOG
Elaborado por: Belkis Camacho – Psicóloga Psicosocial COBOG



Yo, FREDDY CAMARGO ZORRILA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 16.656.760 de CALI, en calidad de director(a) del Establecimiento de Reclusión:

PMS LA ESPERANZA DE GUADUAS,

CERTIFICO QUE:

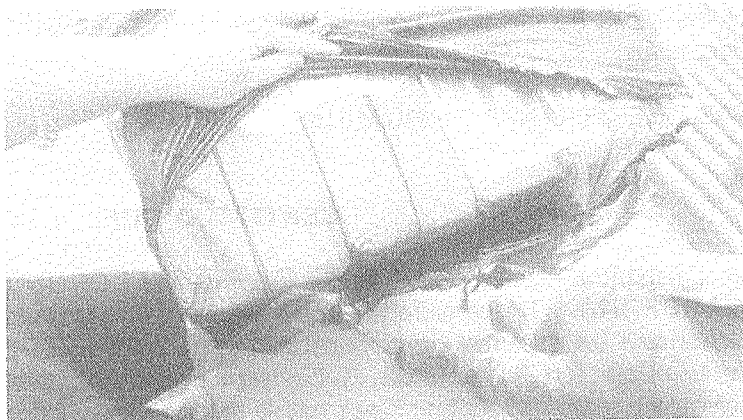
He recibido por parte de la empresa **CONSORCIO INTENDENCIA WARDERHA.**, la cantidad de elementos correspondientes a Colchoneta y Almohada en espuma de poliuretano según NTMD-0081-A6, destinados al uso de la Población Privada de la Libertad de este establecimiento de reclusión, conforme a las especificaciones establecidas en la Orden de Compra No. 161745 del 05 de marzo de 2026.

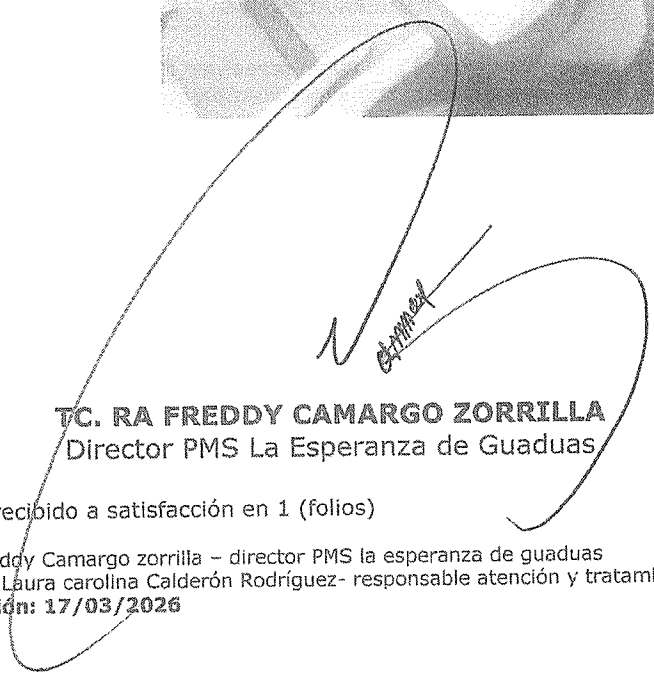
Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
16/03/2026	500 COLCHONETAS Y 500 ALMOHANDAS ASIGNADAS	SE RECIBEN 220 COLCHONETAS Y 180 ALMOHADAS
OBSERVACIONES		
Registrar las observaciones de ser el caso, si no se presentan colocar: se RECIBE PRIMERA ENTREGA PARCIAL DE 220 colchonetas y 180 almohadas en el establecimiento PMS la esperanza de guaduas. Se reciben colchonetas en tela impermeable azul, espuma de una sola lamina		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 17 días del mes de marzo de 2026.

Se anexa registro fotográfico




TC. RA FREDDY CAMARGO ZORRILLA
Director PMS La Esperanza de Guaduas

Anexos: Acta de recibido a satisfacción en 1 (folios)

Revisado por: Freddy Camargo zorrilla – director PMS la esperanza de guaduas
Elaborado por: Ps. Laura carolina Calderón Rodríguez- responsable atención y tratamiento
Fecha de elaboración: 17/03/2026
Archivo:



Atención y Tratamiento
Farmacológico:



Yo, FREDDY CAMARGO ZORRILA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 16.656.760 de CALI, en calidad de director(a) del Establecimiento de Reclusión:

PMS LA ESPERANZA DE GUADUAS,

CERTIFICO QUE:

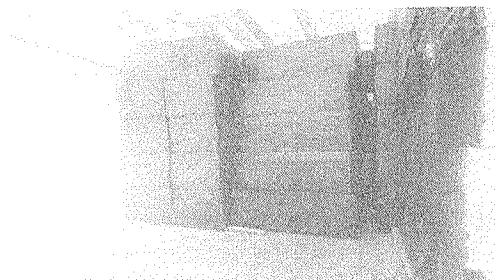
He recibido por parte de la empresa **CONSORCIO INTENDENCIA WARDERHA**, la cantidad de elementos correspondientes a Colchoneta y Almohada en espuma de poliuretano según NTMD-0081-A6, destinados al uso de la Población Privada de la Libertad de este establecimiento de reclusión, conforme a las especificaciones establecidas en la Orden de Compra No. 161745 del 05 de marzo de 2026.

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
17/03/2026	500 COLCHONETAS Y ALMOHADAS ASIGNADAS	SE RECIBEN 220 COLCHONETAS Y 160 ALMOHADAS
OBSERVACIONES		
Registrar las observaciones de ser el caso, si no se presentan colocar: se RECIBE SEGUNDA ENTREGA PARCIAL DE 220 colchonetas y 160 almohadas en el establecimiento PMS la esperanza de guaduas. Se reciben colchonetas en tela impermeable azul, espuma de una sola lamina.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 17 días del mes de marzo de 2026.

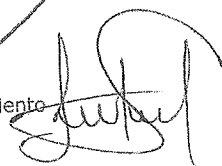
Se anexa registro fotográfico



F. Camargo
TC. RA FREDDY CAMARGO ZORRILLA
Director PMS La Esperanza de Guaduas

Anexos: Acta de recibido a satisfacción en 2 (folios)

Revisado por: Freddy Camargo-zorrilla – director PMS la esperanza de guaduas
Elaborado por: Ps. Laura carolina Calderón Rodríguez- responsable atención y tratamiento
Fecha de elaboración: 17/03/2026
Archivo:



CONSORCIO INTENDENCIA

WARDERHA

NIT 901.901.974 - 3

Avenida Troncal Panamericana de Occidente N° 18-79, Bodega J1A

Parque Industrial Santo Domingo, Mosquera, Cundinamarca

Celulares 3004962220 / 3123978039

Señores:	INPEC REGIONAL CENTRAL
	156 PMS LA ESPERANZA - GUADUAS
Dirección:	Km 3.5 Vía Cambao Finca La Esperanza Guaduas / Cundinamarca
NIT	830035227
Teléfono	3233206313
Fecha:	17/03/2026

REMISIÓN
002

OC	161745
----	--------

[illegible]

OBSERVACIONES:

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA

Remite



 Juan Calderón

ATTO de graduaç.



Yo, FREDDY CAMARGO ZORRILLA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 16.656.760 de CALI, en calidad de director(a) del Establecimiento de Reclusión:

PMS LA ESPERANZA DE GUADUAS,

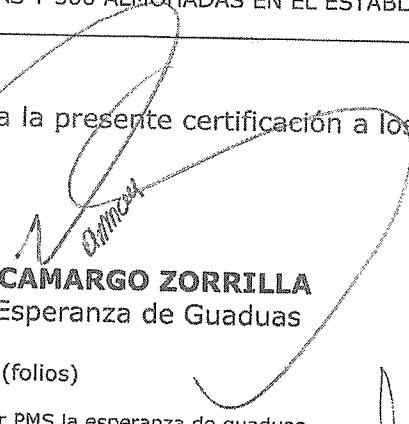
CERTIFICO QUE:

He recibido por parte de la empresa **CONSORCIO INTENDENCIA WARDERHA.**, la cantidad de elementos correspondientes a Colchoneta y Almohada en espuma de poliuretano según NTMD-0081-A6, destinados al uso de la Población Privada de la Libertad de este establecimiento de reclusión, conforme a las especificaciones establecidas en la Orden de Compra No. 161745 del 05 de marzo de 2026.

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
19/03/2026	500 COLCHONETAS Y ALMOHADAS ASIGNADAS	SE RECIBEN 60 COLCHONETAS Y 160 ALMOHADAS
OBSERVACIONES		
Registrar las observaciones de ser el caso, si no se presentan colocar: se RECIBE TERCERA ENTREGA DE 60 colchonetas y 160 almohadas en el establecimiento PMS la esperanza de guaduas. Se reciben colchonetas en tela impermeable azul, espuma de una sola lamina. SE RECIBEN UN TOTAL DE 500 COLCHONETAS Y 500 ALMOHADAS EN EL ESTABLECIMIENTO.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 19 días del mes de marzo de 2026.


TC. RA FREDDY CAMARGO ZORRILLA
Director PMS La Esperanza de Guaduas

Anexos: Acta de recibido a satisfacción en 1 (folios)

Revisado por: Freddy Camargo Zorrilla - director PMS la esperanza de guaduas

Elaborado por: Ps. Laura Carolina Calderón Rodríguez- responsable atención y tratamiento

Fecha de elaboración: 19/03/2026

Archivo

CONSORCIO INTENDENCIA

WARDERHA

NIT 901.901.974 - 3

Avenida Troncal Panamericana de Occidente N° 18-79, Bodega J1A
Parque Industrial Santo Domingo, Mosquera, Cundinamarca
Celulares 3004962220 / 3123978039

Señores:	INPEC REGIONAL CENTRAL
	156 PMS LA ESPERANZA - GUADUAS
Dirección:	Km 3.5 Vía Cambao Finca La Esperanza Guaduas / Cundinamarca
NIT	830035227
Teléfono	3233206313
Fecha:	17/03/2026

REMISIÓN
003

OC	161745
----	--------

[illegible]

OBSERVACIONES:

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA

Remite

Recibe

19-03-26



CI WARRIORS COMPANY SAS
NIT – 900.916.649 - 6

CERTIFICACIÓN DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo **ANA PATRICIA BENJUMEA NARVAEZ**, identificado con la C.C. 52.070.335 de Bogotá D.C, con tarjeta profesional No 117483-T actuando como revisor fiscal de **CI WARRIORS COMPANY SAS** con NIT: 900.916.649-6 de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442 o aquel que lo modifique o subrogue, certifico el pago por concepto de aportes y el de los empleados a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses.

Dada a los 16 días del mes de marzo del año 2026.

Atentamente,

ANA PATRICIA BENJUMEA NARVAEZ
C.C 52.070.335
TP 117483-T



Bogotá D.C - Colombia
Carrera 29 C 70 - 35

+57 320 208 0889

www.warriorscompany.com

Info@warriorscompany.com



Página 1 de 2

RESUMEN DE PAGO				
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	14
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	14
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	14
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)				
COMPENSAR	EPS001	830,113,831	0	1
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS008	860,066,942	7	1
FAMISANAR	EPS010	800,088,702	2	1
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS017	830,003,564	7	4
SALUD TOTAL	EPS041	900,156,264	2	1
SANITAS	EPS002	800,130,907	4	1
	EPS005	800,251,440	6	5
TOTAL				14
				\$7,462,900

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

Total Afiliados(13)

RESUMEN DE PAGO				
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	13
				\$4,310,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2
				\$560,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3
				\$1,272,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4
				\$1,306,800
				\$1,171,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	13
				\$251,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	13
				\$1,066,700
				\$1,072,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1
				\$70,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1
				\$70,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1
				\$80,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4
				\$282,300
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1
				\$69,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1
				\$79,300
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	4
				\$420,700
TOTAL				13
				\$6,701,600

Página 1 de 2

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)					
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	13	\$4,031,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$491,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$1,219,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	\$1,248,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$1,071,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	13	\$261,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	\$261,400
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	13	\$990,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				13	\$990,500
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	13	\$1,008,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$57,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$57,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$80,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	\$252,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$72,000
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$82,000
TOTAL				4	\$408,200
				13	\$6,291,500

Página 1 de 2

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-12	1996843725	9496249927	E	2025/12/11	2025/12/10	BANCO DE BOGOTA		\$6,282,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)					CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
COLFONDOS					231001	800,227,940	6	13	\$4,026,000
COLPENSIONES					25-14	900,336,004	7	2	\$489,400
PORVENIR					230301	800,224,808	8	3	\$1,219,800
PROTECCION					230201	800,229,739	0	4	\$1,245,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								4	\$1,071,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS					14-23	860,011,153	6	13	\$252,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								13	\$252,100
CAFAM					CCF21	860,013,570	3	13	\$997,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)								13	\$997,200
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)					EPS001	830,113,831	0	1	\$1,006,700
COMPENSAR					EPS008	860,066,942	7	1	\$57,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)					EPS010	800,088,702	2	1	\$57,000
FAMISANAR					EPS017	830,003,564	7	4	\$80,000
NUEVA EPS MOVILIDAD					EPS041	900,156,264	2	1	\$251,400
SALUD TOTAL					EPS002	800,130,907	4	1	\$72,000
SANITAS					EPS005	800,251,440	6	4	\$82,000
TOTAL								13	\$407,300
									\$6,282,000



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900916649	6	C.I. WARRIORS COMPANY SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL1	CRA 29C # 70-35	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5485920	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave		Tipo	Fecha	Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1923928503	9494677434	E	2025/11/13	2025/11/12	BANCO DE OCCIDENTE		\$6,295,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ingre	ret	de	la	id	op	sp	con	vac	sin	lge	lma	vac	av	pe	ct	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF			
1	CC 52523559	BARRAGAN ELIANA																	23100	30	EP5017	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI
2	CC 19396539	BEJARANO JAIRO										X							23100	1	EP5017	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1	SI
3	CC 19396539	BEJARANO JAIRO																	23100	29	EP5017	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29	SI
4	CC 52900306	CARMONA GINA																	25-14	30	EP5017	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI
5	CC 4297951	CRUZ YOFRE																	23020	30	EP5041	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	SI
6	CC 1000974714	GUERRERO CRISTIAN																	23020	30	EP5001	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI
7	CC 40033291	GUERRERO LUZ																	23020	30	EP5008	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI
8	CC 1074624038	JUNCA YEISSON																	23030	28	EP5005	28	CCF21	28	14-23	28	0.522%	28	SI
9	CC 1074624038	JUNCA YEISSON														X			23030	2	EP5005	2	CCF21	2	14-23	2	0.000%	2	SI
10	CC 52259713	MARTINEZ MONICA																	25-14	30	EP5017	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI
11	CC 1019084829	MELO YESICA																	23030	30	EP5005	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI
12	CC 1014178328	OLAYA ANA																	23020	30	EP5002	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI
13	CC 79569860	PLAZA LEONARDO																	25-14	28	EP5005	28	CCF21	28	14-23	28	0.522%	28	SI
14	CC 79569860	PLAZA LEONARDO												X					25-14	2	EP5005	2	CCF21	2	14-23	2	0.000%	2	SI
15	CC 1070753584	RINCON ANDREA													X				23030	22	EP5010	22	CCF21	22	14-23	22	0.000%	22	SI
16	CC 1070753584	RINCON ANDREA																	23030	8	EP5010	8	CCF21	8	14-23	8	0.522%	8	SI
17	CC 1052404516	SANDOVAL IVON																	23030	30	EP5005	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI
Total Afiliados(13)																													

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT		DV	AFILIADOS			
									VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)									
COLFONDOS	231001		800,227,940	6		13			\$4,031,500
COLPENSIONES	25-14		900,336,004	7		2			\$491,800
PORVENIR	230301		800,224,808	8		3			\$1,219,900
PROTECCION	230201		800,229,739	0		4			\$1,248,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						4			\$1,071,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23		860,011,153	6		13			\$251,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)	CCF21		860,013,570	3		13			\$251,900
CAFAM						13			\$1,006,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)						13			\$1,006,100
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EP5001		830,113,831	0		1			\$57,000

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$57,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$80,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	\$249,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$72,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$82,000
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	4	\$408,200
TOTAL				13	\$6,295,600

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)					
COL FONDOS	231001	800,227,940	6		\$4,031,300
COL PENSIONES	25-14	900,336,004	7		\$491,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8		\$1,219,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0		\$1,248,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6		\$1,071,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					
CAFAM	CCFZ1	860,013,570	3		\$263,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)					
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0		\$263,500
					\$1,002,200
					\$1,002,200
					\$1,008,100
					\$57,000

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$57,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$80,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	\$252,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$72,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$82,000
SANTITAS	EPS005	800,251,440	6	4	\$408,100
TOTAL				13	\$6,305,100



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																				
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																												
NIT 900916449	6	C.I. WARRIORS COMPANY SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPALI	CRA 29C # 70- 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5485920	SI																												
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																				
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago																													
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Dias Mora		Valor																									
2025-08	2025-09	1762247256	9491603221	E	2025/09/10	2025/09/08	BANCO DAVIVIENDA				\$6,311,400																									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																				
EMPLEADO																																				
NOVEDADES																																				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	lde	tas	del	cap	rep	con	vac	dis	lge	ins	vac	sup	ret	sup																		
1	CC 52523559	BARRAGAN ELIANA																	23100	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5017	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	0.572%	\$7,500	30	\$0	\$0	\$0	\$349,300
2	CC 19396539	BEJARANO JAIRO								X									23100	30	\$1,650,000	\$264,000	EP5017	30	\$1,650,000	\$66,000	14-23	30	\$1,650,000	4.350%	\$71,800	30	\$0	\$0	\$0	\$467,800
3	CC 52900306	CARMONA GINA																	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5017	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	0.572%	\$7,500	30	\$0	\$0	\$0	\$349,300
4	CC 4297951	CRUZ YOFRE																	23020	30	\$1,800,000	\$288,000	EP5041	30	\$1,800,000	\$72,000	14-23	30	\$1,800,000	4.350%	\$78,300	30	\$0	\$0	\$0	\$510,300
5	CC 1003974714	GUERRERO CRISTIAN																	23020	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5001	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	0.572%	\$7,500	30	\$0	\$0	\$0	\$349,300
6	CC 40033291	GUERRERO LUZ																	23020	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5008	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	0.572%	\$7,500	30	\$0	\$0	\$0	\$349,300
7	CC 1076624058	JUNICA YEISSON								X									23030	30	\$2,200,000	\$352,000	EP5005	30	\$2,200,000	\$88,000	14-23	30	\$2,200,000	0.572%	\$11,500	30	\$0	\$0	\$0	\$539,500
8	CC 52259713	MARTINEZ MONICA																	25-14	30	\$1,800,000	\$288,000	EP5017	30	\$1,800,000	\$72,000	14-23	30	\$1,800,000	0.572%	\$9,400	30	\$0	\$0	\$0	\$441,400
9	CC 1019084829	MELO YESICA								X									23030	30	\$1,600,000	\$256,000	EP5005	30	\$1,600,000	\$64,000	14-23	30	\$1,600,000	0.572%	\$8,400	30	\$0	\$0	\$0	\$392,400
10	CC 1014178328	OLAYA ANA																	23020	30	\$2,050,000	\$328,000	EP5002	30	\$2,050,000	\$82,000	14-23	30	\$2,050,000	0.572%	\$10,800	30	\$0	\$0	\$0	\$502,800
11	CC 79569860	PLAZA LEONARDO																	25-14	30	\$4,400,000	\$704,000	EP5005	30	\$4,400,000	\$176,000	14-23	30	\$4,400,000	0.572%	\$23,000	30	\$0	\$0	\$0	\$1,079,000
12	CC 1070753584	RINCÓN ANDREA																	23030	30	\$2,000,000	\$320,000	EP5010	30	\$2,000,000	\$80,000	14-23	30	\$2,000,000	0.572%	\$10,500	30	\$0	\$0	\$0	\$490,500
13	CC 1052404516	SANDOVAL IVON																	23030	30	\$2,000,000	\$320,000	EP5005	30	\$2,000,000	\$80,000	14-23	30	\$2,000,000	0.572%	\$10,500	30	\$0	\$0	\$0	\$490,500
Total Afiliados(13)																		\$25,194,000		\$4,031,200		\$25,194,000		\$1,008,000		\$25,194,000		\$264,200		\$0		\$6,311,400				

RESUMEN DE PAGO						VALOR LIQUIDADO			
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS					
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)						13	\$4,031,200		
COLFONDOS	231001	800,227,940	6			2	\$491,800		
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7			3	\$1,219,800		
PORVENIR	230301	800,224,808	8			4	\$1,248,000		
PROTECCION	230201	800,229,739	0			4	\$1,071,600		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						13	\$264,200		
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6			13	\$264,200		
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)						13	\$1,008,000		
CAFAM	CCF21	860,013,570	3			13	\$1,008,000		
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)						13	\$1,008,000		
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EP5001	830,113,831	0			1	\$57,000		
COMPENSAR	EP5008	860,066,942	7			1	\$57,000		
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EP5010	800,088,702	2			1	\$80,000		
FAMISANAR	EP5017	830,003,564	7			4	\$252,000		
NUOVA EPS MOVILIDAD	EP5041	900,156,264	2			1	\$72,000		
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4			1	\$82,000		

RESUMEN DE PAGO				
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	VALOR LIQUIDADO
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	\$408,000
TOTAL			13	\$6,311,400

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				15	\$3,910,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6		\$475,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7		\$1,179,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8		\$1,207,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0		\$1,047,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	\$251,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6		\$251,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	\$942,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3		\$942,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				15	\$977,900
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$57,000

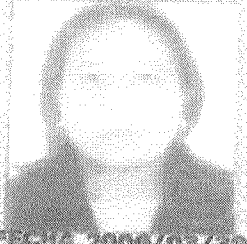
RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$57,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$80,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	\$240,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$72,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$74,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	\$397,900
TOTAL				15	\$6,082,200

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TANJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
117483-T

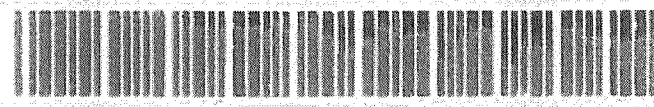
ANA PATRICIA
BENJUMEA NARVAEZ
C.C. 52870335
RESOLUCION INSCRIPCION 076 FECHA 2006/03/30
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA

Presidente 
LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ **127256**




FIRMA DEL TITULAR **37859**

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 devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.070.335**
BENJUMEA NARVAEZ

APELLIDOS
ANA PATRICIA

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **20-FEB-1972**

LETICIA
(AMAZONAS)

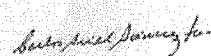
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

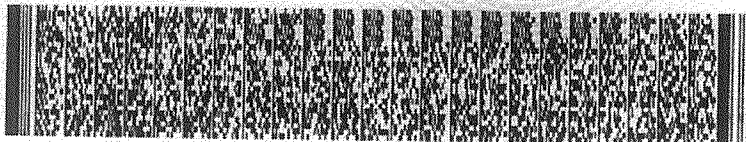
F
SEXO

01-AGO-1990 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



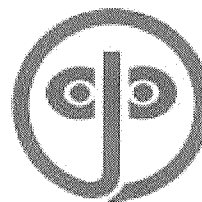
A-1500150-00354547-F-0052070335-20120107

0028905177A 1

1201664611

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

FF50A5FB04F03F30

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 **ANA PATRICIA BENJUMEA NARVAEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52070335 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 117483-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Enero 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

**DECLARACIÓN JURAMENTADA PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL,
PARAFISCALES E IMPUESTO A QUE HAYA LUGAR**

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.777.350 y **FERNANDO TERREROS BOBADILLA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.647.900, Tarjeta Profesional No. 104122-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en nuestra condición de Representante Legal y Revisor Fiscal, respectivamente, de la sociedad **C.I. INVERSIONES DERCA S.A.S.** con NIT 830.100.498-4, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Facatativá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certificamos bajo juramento que los aportes de salud, riesgos profesionales y pensiones (Artículo 65 Ley 1819 de 2016), han sido pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Para constancia se expide en Bogotá a los treinta y un (31) días del mes de marzo de 2026.



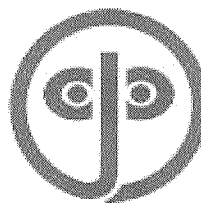
JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA
Representante Legal
C.C. No. 10.777.350



FERNANDO TERREROS BOBADILLA
Revisor Fiscal
C.C. 79.647.900
T.P. No. 104122-T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

5A506FE73F741820

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 **FERNANDO TERREROS BOBADILLA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79647900 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 104122-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Marzo 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.647.900

TERREROS BOBADILLA

APELLIDOS

FERNANDO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1974

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76

ESTATURA

B+

G.S. RH

M

SEXO

02-JUL-1993 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00383862-M-0079647900-20120821

0030219151A 1

1211870554

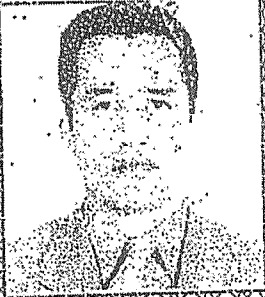
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
104122-T

FERNANDO
TERREROS BORADILLA
C.E. 79647980
RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN 189
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

FECHA 2004/09/16

PRESIDENTE
MIGUEL FIGUEROA PENA



IDEQS

FIRMA DEL TITULAR 23952

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 devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.



LOGOFORMES.COM 2322560

DATOS GENERALES DEL APORTANTE														
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento		Teléfono					
NIT 830100498	4	C.I. INVERSIONES DERCA S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES		PRINCIPAL	Avenida Troncal panamericana 5-61	MOSQUERA-CUNDINAMARCA		8932597					
Exonerado SENA e ICBF														
SI														
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago						
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor					
2026-02	2026-03	205910796	950284088	E	2026/03/24	2026/04/08	BANCO CAJA SOCIAL	15	\$1,448,700					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	
SUCURSAL PRINCIPAL (3 Afiliados)						\$5,676,510	\$227,200		\$5,676,510	\$227,200			\$5,676,510	
Centro de Trabajo: 2.43600 (1 Afiliados)						\$2,174,700	\$348,000		\$2,174,700	\$87,000			\$2,174,700	
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						\$2,174,700	\$348,000		\$2,174,700	\$87,000			\$2,174,700	
1	CC	79244479	ROJAS GILBERTO	230301	30	\$2,174,700	EP5002	30	\$2,174,700	\$87,000	CCF24	30	\$2,174,700	
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)						\$3,501,810	\$560,400		\$3,501,810	\$140,200			\$3,501,810	
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)						\$3,501,810	\$560,400		\$3,501,810	\$140,200			\$3,501,810	
2	CC	39759551	DUARTE TULIA	25-14	30	\$1,750,905	EP5005	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF24	30	\$1,750,905	
3	CC	1218716144	PALACIO DERLY	230301	30	\$1,750,905	EP5008	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF24	30	\$1,750,905	
Total Afiliados(3)						\$5,676,510	\$227,200		\$5,676,510	\$227,200			\$5,676,510	

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$908,400	\$9,100	\$0	\$917,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$280,200	\$2,800	\$0	\$283,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$628,200	\$6,300	\$0	\$634,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	\$71,400	\$800	\$0	\$72,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)									
COMPENSAR	EP5008	860,066,942	7	3	\$71,400	\$800	\$0	\$72,200	
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	3	\$227,200	\$2,300	\$0	\$229,500	
SANTAS	EP5005	800,251,440	6	3	\$227,200	\$2,300	\$0	\$229,500	
TOTAL				3	\$227,200	\$2,300	\$0	\$229,500	
				1	\$70,100	\$700	\$0	\$70,800	
				1	\$87,000	\$900	\$0	\$87,900	
				1	\$70,100	\$700	\$0	\$70,800	
				3	\$1,434,200	\$14,500	\$0	\$1,448,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																		
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF										
NIT 830100498	4	C.I. INVERSIONES DERCA S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Avenida Troncal panamericana 5-61	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8932597	Si										
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																		
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago											
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor									
2026-01	2026-02	128957817	950128002	E	2026/02/23	2026/03/10	BANCOLOMBIA	15	\$1,400,900									
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursal PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$5,692,490	\$5,692,490			\$228,000	\$228,000			\$228,000	\$228,000			\$5,692,490	\$228,000
Centro de Trabajo: 2-43600 (1 Afiliados)					\$1,772,732	\$283,700			\$1,772,732	\$71,000			\$1,772,732	\$71,000			\$1,772,732	\$3,400
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,772,732	\$283,700			\$1,772,732	\$71,000			\$1,772,732	\$71,000			\$1,772,732	\$3,400
1	CC 79244479	ROJAS GILBERTO	230301	28	\$1,634,178	\$261,500	EP5002	28	\$1,634,178	\$65,400	CCF24	28	\$1,634,178	\$65,400	14-11	28	\$1,634,178	\$0
2	CC 79244479	ROJAS GILBERTO	230301	2	\$138,554	\$22,300	EP5002	2	\$138,554	\$5,600	CCF24	2	\$138,554	\$5,600	14-11	2	\$138,554	\$0
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)					\$3,919,758	\$627,300			\$3,919,758	\$157,000			\$3,919,758	\$157,000			\$3,919,758	\$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)					\$3,919,758	\$627,300			\$3,919,758	\$157,000			\$3,919,758	\$157,000			\$3,919,758	\$0
3	CC 39759551	DUARTE TULLA	25-14	12	\$700,362	\$172,100	EP5005	12	\$700,362	\$28,100	CCF24	12	\$700,362	\$28,100	14-11	12	\$700,362	\$0
4	CC 39759551	DUARTE TULLA	25-14	18	\$1,141,086	\$182,600	EP5005	18	\$1,141,086	\$45,700	CCF24	18	\$1,141,086	\$45,700	14-11	18	\$1,141,086	\$0
5	CC 1218716144	PALACIO DERLY	230301	30	\$2,078,310	\$332,600	EP5008	30	\$2,078,310	\$83,200	CCF24	30	\$2,078,310	\$83,200	14-11	30	\$2,078,310	\$0
Total Afiliados(3)					\$5,692,490	\$911,000			\$5,692,490	\$228,000			\$5,692,490	\$228,000			\$5,692,490	\$0

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$911,000	\$8,900	\$0	\$919,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$294,700	\$2,900	\$0	\$297,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$616,300	\$6,000	\$0	\$622,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$20,300	\$200	\$0	\$20,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$20,300	\$200	\$0	\$20,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$228,000	\$2,200	\$0	\$230,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	\$228,000	\$2,200	\$0	\$230,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	\$228,000	\$2,300	\$0	\$230,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$83,200	\$800	\$0	\$84,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$71,000	\$700	\$0	\$71,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$73,800	\$800	\$0	\$74,600
TOTAL				3	\$1,387,300	\$13,600	\$0	\$1,400,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																											
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte						
Municipalidad de Puntarenas (3 Afiliados)					\$4,391,517	\$734,800				\$4,391,517	\$183,800				\$4,391,517			\$183,800			\$0						
Centro de Trabajo: 2.43600 (1 Afiliados)					\$1,504,381	\$240,800				\$1,504,381	\$60,200				\$1,504,381			\$60,200			\$0						
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,504,381	\$240,800				\$1,504,381	\$60,200				\$1,504,381			\$60,200			\$0						
1	CC 79244479	ROJAS GILBERTO	220301	8		\$379,600	EPS002	8		\$379,600	EPS002	8			\$379,600	14-11	8	\$0			\$0						
2	CC 79244479	ROJAS GILBERTO	220301	22		\$1,124,781	EPS002	22		\$1,124,781	EPS002	22			\$1,124,781	14-11	22	\$27,400			\$0						
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)					\$3,087,136	\$494,000				\$3,087,136	\$123,600				\$3,087,136			\$123,600			\$0						
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)					\$3,087,136	\$494,000				\$3,087,136	\$123,600				\$3,087,136			\$123,600			\$0						
3	CC 19739951	DUARTE TULIA	25-14	30		\$1,663,636	EPS005	30		\$1,663,636	EPS005	30			\$1,663,636	14-11	30	\$8,700			\$0						
4	CC 1218716144	PALACIO DERLY	220301	30		\$1,423,500	EPS008	30		\$1,423,500	EPS008	30			\$1,423,500	14-11	30	\$7,500			\$0						
Total Afiliados(3)					\$4,391,517	\$734,800				\$4,391,517	\$183,800				\$4,391,517			\$183,800			\$0						

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDAD	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$734,800	\$7,500	\$0	\$0	\$742,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$266,200	\$2,700	\$0	\$0	\$268,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$468,600	\$4,800	\$0	\$0	\$473,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	\$43,600	\$500	\$0	\$0	\$44,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)									
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	\$43,600	\$500	\$0	\$0	\$44,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	\$183,800	\$1,900	\$0	\$0	\$185,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$183,800	\$2,000	\$0	\$0	\$185,800
TOTAL				3	\$57,000	\$600	\$0	\$0	\$57,600
				1	\$60,200	\$700	\$0	\$0	\$60,900
				1	\$66,600	\$700	\$0	\$0	\$67,300
				3	\$1,146,000	\$11,900	\$0	\$0	\$1,157,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900781148	6	AXEN PRO GROUP SA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV. TRONCAL PANAMERICANA 5-61	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	4126900	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	204702186	9497210277		2025/12/11	2025/12/30	BANCO CAJA SOCIAL	19	\$1,215,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
SUCURSAL PRINCIPAL (3 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: CENTRO (3 Afiliados)																							
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (3 Afiliados)																							
1	CC 30361279	ARIAS SANDRA	230301	30	\$4,894,787	\$783,300				\$4,894,787	\$195,900				\$4,894,787	\$195,900					\$0		
2	CC 53168190	INFANTE YECENIA	231001	30	\$4,894,787	\$783,300				\$4,894,787	\$195,900				\$4,894,787	\$195,900					\$0		
3	CC 1218716143	PALACIO ANGELA	230301	30	\$4,894,787	\$783,300				\$4,894,787	\$195,900				\$4,894,787	\$195,900					\$0		
Total Afiliados(3)					\$4,894,787	\$783,300				\$4,894,787	\$195,900				\$4,894,787	\$195,900					\$0		

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)									
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	\$783,300	\$9,500	\$0	\$792,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$272,000	\$3,300	\$0	\$275,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$511,300	\$6,200	\$0	\$517,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	\$25,700	\$400	\$0	\$26,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)									
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	\$25,700	\$400	\$0	\$26,100	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	\$195,900	\$2,400	\$0	\$198,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$195,900	\$2,500	\$0	\$198,400	
TOTAL				3	\$1,200,800	\$14,800	\$0	\$1,215,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900781148	6	AXEN PRO GROUP SA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV. TRONCAL PANAMERICANA 5-61	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	4126900	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-10	2025-11	194559182	9495088354	E	2025/11/13	2025/11/21	BANCO CAJA SOCIAL	8	\$1,185,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte					
Sede: Sede PRINCIPAL (3 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: CENTRO (3 Afiliados)																													
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (3 Afiliados)																													
1	CC 30361279	ARIAS SANDRA	230301	30	\$4,805,819	\$769,000				\$192,300				\$4,805,819	\$192,300			\$4,805,819			\$25,200			\$0					

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)									
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	\$769,000	\$3,900	\$0	\$772,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$272,000	\$1,400	\$0	\$273,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$497,000	\$2,500	\$0	\$499,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$25,200	\$200	\$0	\$25,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$25,200	\$200	\$0	\$25,400	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	\$192,300	\$1,000	\$0	\$193,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	\$192,300	\$1,000	\$0	\$193,300	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	\$192,300	\$1,100	\$0	\$193,400	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$57,000	\$300	\$0	\$57,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$67,300	\$400	\$0	\$67,700	
TOTAL				3	\$68,000	\$400	\$0	\$68,400	
				3	\$1,178,800	\$6,200	\$0	\$1,185,000	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830100498	4	C.I. INVERSIONES DERCA S A S	8 - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Avenida Troncal panamericana 5-61	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8932597	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	E	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-10	1865682975	9493469409			2025/10/23	2025/10/20	BANCO CAJA SOCIAL	\$1,282,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
SUCURSAL PRINCIPAL (3 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: 2,43600 (1 Afiliados)																							
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																							
1	CC 79244479	ROJAS GILBERTO	230301	30		\$1,892,608				\$75,800													
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)																							
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)																							
2	CC 39759551	DUARTE TULIA	25-14	30		\$1,763,637				\$70,600													
3	CC 1218716144	PALADIO DERLY	230301	30		\$1,423,500				\$57,000													
Total Afiliados(3)																							

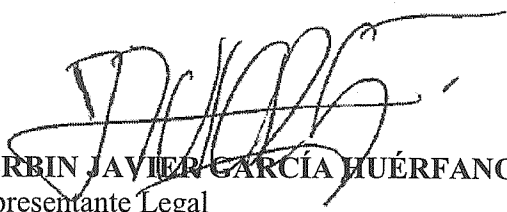
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORSA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$812,900	\$0	\$0	\$812,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$282,200	\$0	\$0	\$282,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$530,700	\$0	\$0	\$530,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$63,000	\$0	\$0	\$63,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	\$203,400	\$0	\$0	\$203,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	\$203,400	\$0	\$0	\$203,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$57,000	\$0	\$0	\$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$75,800	\$0	\$0	\$75,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$70,600	\$0	\$0	\$70,600
TOTAL				3	\$1,282,700	\$0	\$0	\$1,282,700



DECLARACIÓN JURAMENTADA PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL, PARAFISCALES E IMPUESTO A QUE HAYA LUGAR

HERBIN JAVIER GARCÍA HUÉRFANO, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.798.622 y **YAMILE ESCOBAR BOTELLO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.467.472 y Tarjeta Profesional No. 157751-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en nuestra condición de Representante Legal y Contadora, respectivamente, de la sociedad **GRUPO HANEI S.A.S.** con NIT 901.783.165-4, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Facatativá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certificamos bajo juramento que los aportes de salud, riesgos profesionales y pensiones (Artículo 65 Ley 1819 de 2016), han sido pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Para constancia se expide en Bogotá a los treinta y un (31) días del mes de marzo de 2026.



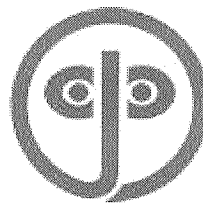
HERBIN JAVIER GARCÍA HUÉRFANO
Representante Legal
C.C. No. 79.798.622



YAMILE ESCOBAR BOTELLO
Contadora
C.C. No. 23.467.472
T.P. No. 157751-T

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

C F E C 7 1 A 2 9 5 5 6 3 4 1 4

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 **YAMILE ESCOBAR BOTELLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 23467472 de TAURAMENA (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 157751-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Abril 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

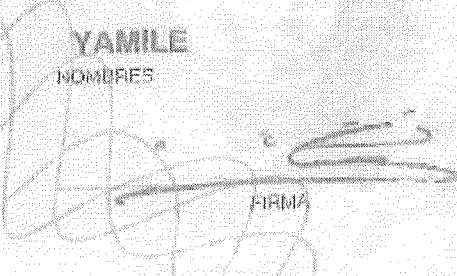
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23.467.472**

ESCOBAR BOTELLO
 APELLIDOS

YAMILE
 NOMBRES


 FIRMA





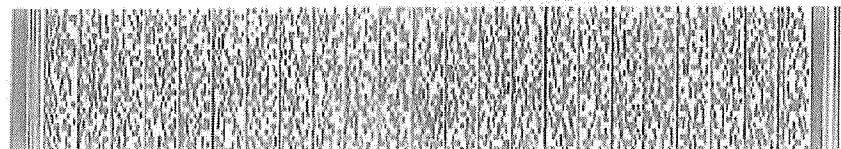
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-JUL-1975**
LA PRIMAVERA
 (VICHADA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

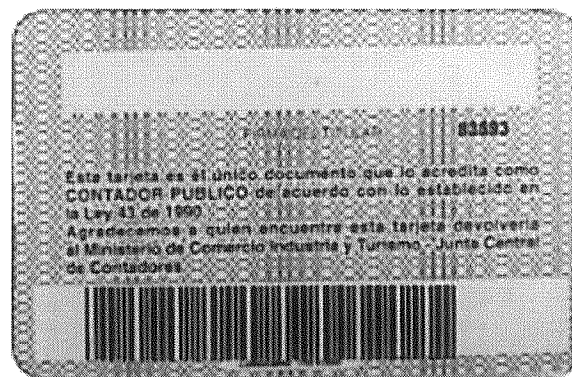
1.54 **A+** **F**
 ESTATURA G.S. RH SEXO

13-DIC-1993 TAURAMENA
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


 REGISTRADOR NACIONAL
 JOSE CARLOS GUARDIA MAJIA



A-4605000-43103178-F-0023467472-20071110 02460673130 02 225348421



DATOS GENERALES DEL APORTANTE																	
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF									
NIT 901783165	4	GRUPO HANEI SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV TRO PAN OCC 5 61	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8932597	SI									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago									
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor									
2026-02	2026-03	205924689	9502841251	E	2026/03/16	2026/04/08	BANCO CAJA SOCIAL	23	\$1,333,300								
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC 79700322	HERNANDEZ JAVIER	25-14	30	\$1,850,388	\$296,100	EP5017	30	\$1,850,388	\$74,100	CCF22	30	\$1,850,388	\$9,700	30	\$0	\$0
2	CC 79601959	ORTEGA JHON	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5008	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF22	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
3	CC 32182784	PARRA LUZ	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5008	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF22	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0	\$0
Total		Afiliados(3)			\$5,352,198	\$856,500			\$5,352,198	\$214,300			\$5,352,198	\$28,100		\$0	\$0

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$856,500	\$12,900	\$0	\$869,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$856,500	\$12,900	\$0	\$869,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$28,100	\$500	\$0	\$28,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$28,100	\$500	\$0	\$28,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$214,300	\$3,300	\$0	\$217,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	\$214,300	\$3,300	\$0	\$217,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$214,300	\$3,400	\$0	\$217,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$140,200	\$2,200	\$0	\$142,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$74,100	\$1,200	\$0	\$75,300
TOTAL				3	\$1,313,200	\$20,100	\$0	\$1,333,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																	
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF									
NIT 901793165	4	GRUPO HANEI SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV TRO PAN OCC 5 61	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8932597	SI									
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																	
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago									
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor								
2026-01	2026-02	135334349		94959774926	E	2026/02/16	2026/03/12	BANCOLOMBIA	24								
									\$872,500								
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	Aporte	
1	CC 79601999	ORTEGA JHON	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5008	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF22	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	\$0	
2	CC 52182784	PARRA LUZ	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5008	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF22	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	\$0	
Total Afiliados(2)					\$3,501,810	\$560,400			\$3,501,810	\$140,200			\$3,501,810	\$18,400		\$0	

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$560,400	\$8,600	\$0	\$569,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$560,400	\$8,600	\$0	\$569,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$18,400	\$300	\$0	\$18,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$18,400	\$300	\$0	\$18,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$140,200	\$2,200	\$0	\$142,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	\$140,200	\$2,200	\$0	\$142,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$140,200	\$2,200	\$0	\$142,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$140,200	\$2,200	\$0	\$142,400
TOTAL				2	\$859,200	\$13,300	\$0	\$872,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																		
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF										
NIT 901783165	4	GRUPO HANEI SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV TRO PAN OCC 5 61	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8932597	Si										
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																		
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago												
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor										
2025-12	2026-01	57027634	E	2026/01/19	2026/02/12	BANCO CAJA SOCIAL	24	\$709,400										
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																		
EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 79601999	ORTEGA JHON	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5008	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF22	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	
2	CC 52182784	PARRA LUZ	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5008	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF22	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	
Total		Afiliados (2)		\$2,847,000		\$455,600			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$455,600	\$6,900	\$0	\$462,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$455,600	\$6,900	\$0	\$462,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$15,000	\$300	\$0	\$15,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$15,000	\$300	\$0	\$15,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$114,000	\$1,800	\$0	\$115,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	\$114,000	\$1,800	\$0	\$115,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$114,000	\$1,800	\$0	\$115,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$114,000	\$1,800	\$0	\$115,800
TOTAL				2	\$698,600	\$10,800	\$0	\$709,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901783165	4	GRUPO HANEI SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV TRO PAN OCC 5 61	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8931997	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Valor	
Pensión	Salud	Pago							
2025-11	2025-12	2047715291	E	9497210661	2025/12/16	2025/12/30	BANCO CAJA SOCIAL	14	\$705,100
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
1	CC 79601999	ORTEGA JHON	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5008	30	\$1,423,500
2	CC 52182784	PARRA LUZ	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5008	30	\$1,423,500
Total Afiliados(2)					\$2,847,000	\$455,600			\$2,847,000
				CCF			RIESGOS		
				Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	Aporte
				CCF72	30	\$57,000	IBC	14-11	\$7,500
				CCF72	30	\$57,000	IBC	14-11	\$7,500
						\$114,000			\$15,000
						\$2,847,000			\$0

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$455,600	\$4,100	\$0	\$459,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$455,600	\$4,100	\$0	\$459,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$15,000	\$200	\$0	\$15,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$15,000	\$200	\$0	\$15,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$114,000	\$1,100	\$0	\$115,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	\$114,000	\$1,100	\$0	\$115,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$114,000	\$1,100	\$0	\$115,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$114,000	\$1,100	\$0	\$115,100
TOTAL				2	\$698,600	\$6,500	\$0	\$705,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 90783165	4	GRUPO HANEI SAS	B - MENOS DE 100 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV TRO PAN OCC 5 61	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8932597	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-11	1906423061	9493964560	E		2025/11/19	2025/11/05	BANCOLOMBIA	\$698,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES											
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vet	sin	lge	lma	vac	avp	vcc	ir	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
1	CC	79601999	ORTEGA JHON																	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5008	30	\$1,423,500	\$37,000	CCF22	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$7,900	30	\$0	\$0	\$349,300	
2	CC	52182784	PARRA LUZ																	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5008	30	\$1,423,500	\$37,000	CCF22	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$7,900	30	\$0	\$0	\$349,300	
Total		Afiliados(2)																					\$2,847,000	\$455,600			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$15,000		\$0	\$0	\$698,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 901782165	4	GRUPO HANEI SAS	B - MENOS DE 100 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV TRO PAN OCC 5 61	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8932597	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-10	2025-11	1906423061	9493964560	E	2025/11/19	2025/11/05	BANCOLOMBIA		\$698,600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	2	\$455,600	\$0		\$455,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	2	\$15,000	\$0		\$15,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLSUBSIDIO		CCF22	860,007,336	1	2	\$114,000	\$0		\$114,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR		EPS008	860,066,942	7	2	\$114,000	\$0		\$114,000
TOTAL					2	\$698,600	\$0		\$698,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901783165	4	GRUPO HANEL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV TRO PAN OCC 5 61	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8932597	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1906431141		2025/10/16	2025/11/05	BANCOLOMBIA	20	\$707,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO										NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	lap	vsp	cor	vot	sin	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vfp	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
1	CC	79601999	ORTEGA JHON															25-14	30	\$1,423,500	EPS008	30	\$1,423,500				\$57,000	CCF72	30	\$1,423,500	14-11	30	\$1,423,500	30	\$0	\$0	\$0	\$349,300		
2	CC	52182784	PARRA LUZ															25-14	30	\$1,423,500	EPS008	30	\$1,423,500				\$57,000	CCF72	30	\$1,423,500	14-11	30	\$1,423,500	30	\$0	\$0	\$0	\$349,300		
Total		Afiliados(2)																																	\$0	\$0	\$698,600			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901783165	4	GRUPO HANEI SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES		PRINCIPAL	AV TRO PAN OCC 5 61	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8932597	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Pago	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Pagó	
Pensión	Salud								
2025-09	2025-10	1906431141	9492515127		E	2025/10/16	2025/11/05	BANCOLOMBIA	20
VALOR									
\$707,500									
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	2	\$455,600	\$5,700	\$0	\$461,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	2	\$15,000	\$200	\$0	\$15,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLSUBSIDIO		CCF22	860,007,336	1	2	\$114,000	\$1,500	\$0	\$115,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR		EPS008	860,066,942	7	2	\$114,000	\$1,500	\$0	\$115,500
TOTAL					2	\$698,600	\$8,900	\$0	\$707,500

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

100 DRCEN DIRECCION REGIONAL CENTRAL
COMPROBANTE DE ENTRADA DE CONSUMO
Entrada por compra (Orden de Compra)

Fecha: 16 de abril de 2026

No. 27

ESTADO: Legalizado

FECHA DE LEGALIZACION: 16/04/2026

Proveedor: CONSORCIO INTENDENCIA WARDERHA Nit: 901901974
U. Ejecutora: DRC DIRECCION REGIONAL CENTRAL
161745 05/03/2026
Comentarios: AMSP SE REALIZA INGRESO ORDEN DE COMPRA No 161745 CORRESPONDIENTE A ADQUISICION DE COLCHONETAS Y ALMOHADAS PARA LA PPL ADSCRITA A LA DIRECCION REGIONAL CENTRAL , CONFORME A RES 000573 DEL 28 /01/2026.

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
111503	6274	12	COLCHONETA	Unidad	1730.00	430,270.09	744.367.255,70

TOTAL ENTRADA

744.367.255,70

RESPONSABLE BODEGA

CC 5309924

ISO	Código	Versión	Fecha

04/16/2026
1:03:47 pm

Usuario
AMSERRANOP

Page 1 of 1
PCT Enterprise