

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN
Fecha Entrega del Informe: 28/04/2026

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: 03/03/2026
Plazo de ejecución: 90 días	Valor final del contrato: \$3.856.941.086,76

Objeto:

CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE COLCHONETAS Y ALMOHADAS, SEGÚN RESOLUCION N° 000550 DEL 24 DE ENERO DE 2025.

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: 28/04/2026

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
129 CPAMSMBOG	241 UNIDADES	136 UNIDADES	31/03/2026
	115 UNIDADES	220 UNIDADES	09/04/2026
	356 UNIDADES	356 UNIDADES	TOTAL

ESTABLECIMIENTO	ENTREGA COLCHONETAS	ENTREGA ALMOHADAS	FECHA
150 CPAMS EL BARNE	220 UNIDADES	220 UNIDADES	31/03/2026
	220 UNIDADES	220 UNIDADES	01/04/2026
	270 UNIDADES	220 UNIDADES	06/04/2026
	30 UNIDADES	80 UNIDADES	09/04/2026
	740 UNIDADES	740 UNIDADES	TOTAL

ESTABLECIMIENTO	ENTREGA COLCHONETAS	ENTREGA ALMOHADAS	FECHA
112 EPMSC SOGAMOSO	165 UNIDADES	165 UNIDADES	08/04/2026
	165 UNIDADES	165 UNIDADES	TOTAL

ESTABLECIMIENTO	ENTREGA COLCHONETAS	ENTREGA ALMOHADAS	FECHA
109 CPMS MONIQUIRA	85 UNIDADES	85 UNIDADES	09/04/2026
	85 UNIDADES	85 UNIDADES	TOTAL

ESTABLECIMIENTO	ENTREGA COLCHONETAS	ENTREGA ALMOHADAS	FECHA
110 CPMS RAMIRIQUI	85 UNIDADES	85 UNIDADES	09/04/2026
	85 UNIDADES	85 UNIDADES	TOTAL

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN
Fecha Entrega del Informe: 28/04/2026

ESTABLECIMIENTO	ENTREGA COLCHONETAS	ENTREGA ALMOHADAS	FECHA
127 CPMS VILLETÁ	85 UNIDADES	85 UNIDADES	07/04/2026
	85 UNIDADES	85 UNIDADES	TOTAL

ESTABLECIMIENTO	ENTREGA COLCHONETAS	ENTREGA ALMOHADAS	FECHA
149 CPMS TUNJA	75 UNIDADES	20 UNIDADES	08/04/2026
	10 UNIDADES	65 UNIDADES	10/04/2026
	85 UNIDADES	85 UNIDADES	TOTAL

ESTABLECIMIENTO	ENTREGA COLCHONETAS	ENTREGA ALMOHADAS	FECHA
9001 CPMMSF PONAL	75 UNIDADES	75 UNIDADES	13/04/2026
	75 UNIDADES	75 UNIDADES	TOTAL

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. 38.00%


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\



Yo, LINA MARCELA CASTILLO MONTOYA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 24.338.801, en calidad de Directora de la Cárcel y Penitenciaría con Alta y Media Seguridad para Mujeres Bogotá: CPAMSM Bogotá

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
31/03/2026	356 colchonetas 356 almohadas	241 colchonetas 136 almohadas
04/04/2026		115 colchonetas 220 almohadas
OBSERVACIONES		
Sin observaciones.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 28 días del mes de ABRIL de 2026.


LINA MARCELA CASTILLO MONTOYA
DIRECTORA CPAMSBOG

Anexos: Remisión en 1 (folios)

Elaborado por: veronica cardenas
Fecha de elaboración: 28/04/2026
Archivo: Documentos,

CONSORCIO INTENDENCIA

WADDELLIA

NIT 901,901,974 - 3

Avenida Ikonral Panamericana de Occidente N° 18-79, Bogotá 11A

Parque Industrial Santo Domingo, Mosquera, Cundinamarca

Cellulose 3004962220 / 3123978039

Señores: INPEC REGIONAL CENTRAL	
129 CPAMISM BOGOTA-CARCEL DE MUJERES	
Dirección: Cra 58 N 80-95 Bogota D.C	
NIT	830035227
Teléfono	3233206313
Fecha:	4/04/2026

REMISIÓN

OC	151745
----	--------

[illegible]



Yo, MAYOR (R) LUIS EDUARDO PEÑA PEÑA , identificado(a) con cédula de ciudadanía No.67.74.711 , en calidad de Director(E) del Establecimiento de Reclusión: CPAMS EL BARNE

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
31/03/2026	220 colchonetas 220 almohadas	440
OBSERVACIONES		
Registrar las observaciones de ser el caso, si no se presentan colocar: Sin observaciones.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 31 días del mes de MARZO de 2026.


LUIS EDUARDO PEÑA PEÑA
DIRECTOR (E) CPAMS EL BARNE

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

NOTA: El acta de recibido a satisfacción debe contener registro fotográfico mínimo de 2 fotografías y firmada por el director(a) del ERON.

Revisado por: ELIZABETH CARDENAS
Elaborado por: LUISA FERNANDA FIGUEROA
Fecha de elaboración: 31/03/2026
Archivo: Documentos,



Yo, MAYOR (R) LUIS EDUARDO PEÑA PEÑA , identificado(a) con cédula de ciudadanía No.67.74.711 , en calidad de Director(E) del Establecimiento de Reclusión: CPAMS EL BARNE

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
01/04/2026	220 colchonetas 220 almohadas	440
OBSERVACIONES		
Registrar las observaciones de ser el caso, si no se presentan colocar: Sin observaciones.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 01 días del mes de ABRIL de 2026.


LUIS EDUARDO PEÑA PEÑA
DIRECTOR (E) CPAMS EL BARNE

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

NOTA: El acta de recibido a satisfacción debe contener registro fotográfico mínimo de 2 fotografías y firmada por el director(a) del ERON.

Revisado por: ELIZABETH CARDENAS
Elaborado por: LUISA FERNANDA FIGUEROA
Fecha de elaboración: 31/03/2026
Archivo: Documentos,

CONSORCIO INTENDENCIA

WARDENIA

NIT 901.901.974 - 3

Avenida Troncal Panamericana de Occidente N° 18-79, Godoga 11A

Parque Industrial Santo Domingo, Motueta, Cundinamarca

Celulares 3004962220 / 3123978939

Señores: INPEC REGIONAL CENTRAL		
	150 CPAMS EL BARNE	
Dirección: Km 17 Vía Tunja Palpa Comblita / Boyacá		
NIT 830035227		
Teléfono 3233206313		
Fecha: 31/03/2026		

REMISIÓN	
14	
OC	161745

[illegible]

OBSERVACIONES:

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA

Remite

Receive

1
Lionel Blafon
Rec'd
Enrollment Division
11/17/60
Cm 3090060



Yo, MAYOR JORGE GAMA DOZA , identificado(a) con cédula de ciudadanía No 6.774.711, expedida en Boyacá- Boyacá, en calidad de Director (E) del Establecimiento de Reclusión: CPAMS EL BARNE

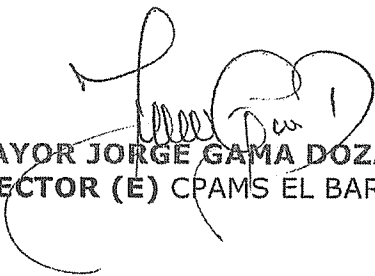
CERTIFICO QUE:

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
06/04/2026	270 colchonetas 220 almohadas	270 colchonetas 220 almohadas
OBSERVACIONES		
Registrar las observaciones de ser el caso, si no se presentan colocar: Sin observaciones.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 06 días del mes de ABRIL de 2026.


MAYOR JORGE GAMA DOZA
DIRECTOR (E) CPAMS EL BARNE

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

NOTA: El acta de recibido a satisfacción debe contener registro fotográfico mínimo de 2 fotografías y firmada por el director(a) del ERON.

Elaborado por: LUISA FERNANDA FIGUEROA
Fecha de elaboración: 06/04/2026
Archivo: Documentos,



CONSORCIO INTENDENCIA

WARDERHA

NIT 901.901.974-3

Avenida Troncal Panamericana de Occidente IP 18-79, Bodega 11A
Parque Industrial Santo Domingo, Mosquera, Cundinamarca
Celulares 3004962220 / 3123978039

Señores: INPEC REGIONAL CENTRAL

150 CPAMS EL BARNE

150 CPAMS EL BARRIO
Dirección: Km 17 Via Tunja Palpa Combila / Boyacá

830035227

Telefono 3233206313

Fechat: 31/03/2026

REMISION

15

OC

16174X

DETAILED

CANTIDAD

210
220

COLCHONETAS 90x190x12

ALMOHADAS 40*70*8

OBSERVACIONES:

JOHN JAIRO SAUCEDO RAENA

Remitts

Nana Gadi'e

Resilience

Recibo
T.O. CPAMSER

6-April - 2026



Yo, **JORGE GAMA DOZA** , identificado(a) con cédula de ciudadanía No _____ de BOYACA, BOYACA , en calidad de Director del Establecimiento de Reclusión: CARCEL Y PENITENCIARIA CON ALTA Y MEDIANA SEGURIDAD EL BARNE- COMBITA

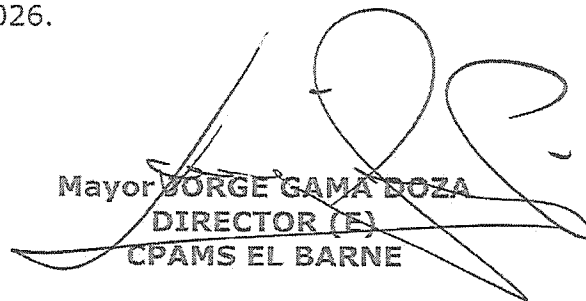
CERTIFICO QUE:

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 04 de Abril de 2026.

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
09/04/2026	30 colchonetas 80 almohadas	30 colchonetas 80 almohadas
OBSERVACIONES		
Registrar las observaciones de ser el caso, si no se presentan colocar: Sin observaciones.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 09 días del mes de ABRIL de 2026.


Mayor **JORGE GAMA DOZA**
DIRECTOR (E)
CPAMS EL BARNE

Anexos: Acta de recibido a satisfacción en 02 (folios)

Elaborado por: Luisa Fernanda Figueroa
Fecha de elaboración: 09/04/2026
Archivo: Documentos

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

150 CPAMS EL BARNE

Dirección: Km 17 Vía Tunja Paipa Combita /Boyacá

NIT	830035227
-----	-----------

Teléfono 3233206313

Fecha:

REMISIÓN

23

OC

161745

[illegible]

OBSERVACIONES:

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA

Remite

CC 1124476 ^{Receipt}

Recipe

Yo, ALVARO ENRIQUE MALAGON PEREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 74.181.328 de SOGAMOSO, en calidad de Director(a) del Establecimiento de Reclusión: CÁRCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE SOGAMOSO - INCLUYE PABELLÓN DE MUJERES.

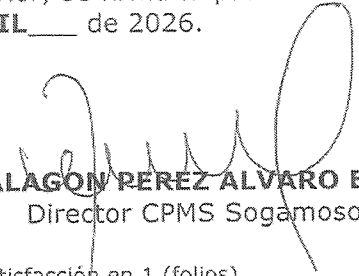
CERTIFICO QUE:

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 04 de Abril de 2026.

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
08/04/2026	165 COLCHONETAS 165 ALMOHADAS	165 COLCHONETAS 165 ALMOHADAS
OBSERVACIONES		
Registrar las observaciones de ser el caso, si no se presentan colocar: Sin observaciones.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 09 días del mes de ABRIL de 2026.


CT. MALAGON PEREZ ALVARO ENRIQUE
Director CPMS Sogamoso

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

NOTA: El acta de recibido a satisfacción debe contener registro fotográfico mínimo de 2 fotografías y firmada por el director(a) del ERON.

Revisado por: Dg. Sorleny Katteryne Quiroga, responsable área de Atención y Tratamiento.
Elaborado por: Laura Daniela Morales Castro, trabajadora social.
Fecha de elaboración: 09/04/2026
Archivo: C:\Users\INPEC\Desktop\escritorio\OFICIOS Y ACTAS\2026.

CONSORCIO INTENDENCIA
WARDERHA
NIT 901.901.974 - 3



Yo, **MARTHA ISABEL HERNANDEZ BONILLA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No **23.055.885 DE DUITAMA BOYACA**, en calidad de directora del Establecimiento de Reclusión: Penitenciaría de Media Seguridad de Bogotá, Incluye Pabellón de Unidad de Salud Mental

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 08 de abril de 2026.

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
09/04/2026	85 colchonetas 85 almohadas	85colchonetas 85 almohadas
OBSERVACIONES		
Registrar las observaciones de ser el caso, si no se presentan colocar: Sin observaciones.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 09 días del mes de ABRIL de 2026.





DRA. MARTHA ISABEL HERNANDEZ BONILLA
DIRECTORA CPMS MONQUIRA

Anexos: Acta de recibido a satisfacción en 02 (folios)

Elaborado por: Psi. Luz Elena Caldas Fonseca
Fecha de elaboración: 09/04/2026
Archivo: Documentos

Recibe



Yo, **LIDA PATRICIA RICO RUIZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52.475.632 de Bogotá, en calidad de Director(a) del Establecimiento de Reclusión: **CMPS RAMIRIQUI**.

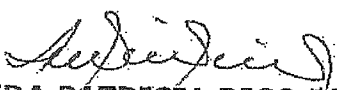
CERTIFICO QUE:

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 161745 del 09 de marzo de 2026.

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
09/04/2026	Colchonetas almohadas	85 85
OBSERVACIONES		
Sin observaciones.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 28 días del mes de abril de 2026.


LIDA PATRICIA RICO RUIZ
CPMS RAMIRIQUI

Anexos: Acta de recibido a satisfacción; registro fotográfico

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

110 CPMS RAMIRIQUI

Dirección: Calle 8 N° 4-08 Ramiriquí / Boyacá

NIT	830035227
-----	-----------

Teléfono 3233206313

Fecha:

REMISIÓN

42

OC

161745

[illegible]

OBSERVACIONES:

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA

Remite

(Thru Losses) 1045624(4)

Recibe

9/04/26



Yo, OSCAR MAURICIO TOVAR CHAVARRO, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 79.001.718, de Guaduas, Cundinamarca, en calidad de Director del Establecimiento de Reclusión: CPMS VILLETA

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
07/04/2026	85 colchonetas 85 almohadas	170
OBSERVACIONES		
Sin observaciones		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 08 días del mes de ABRIL de 2026.

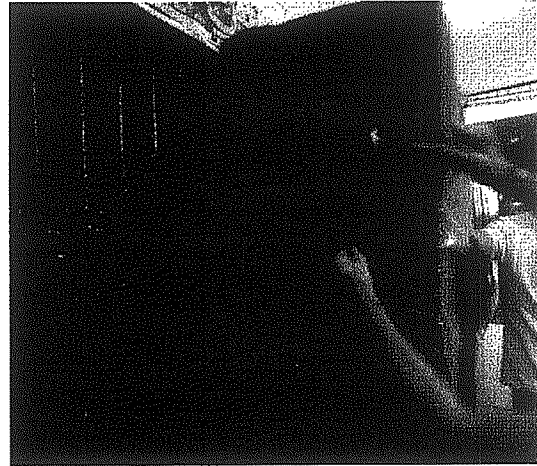
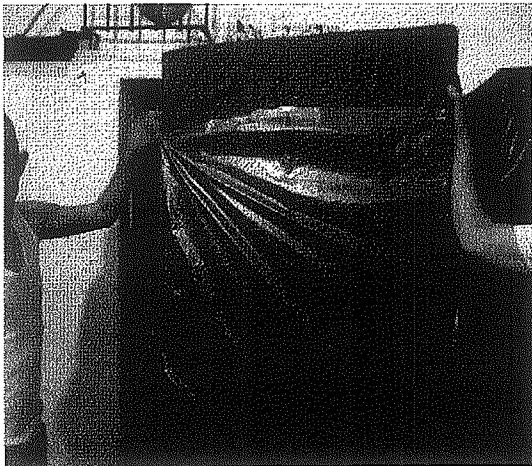
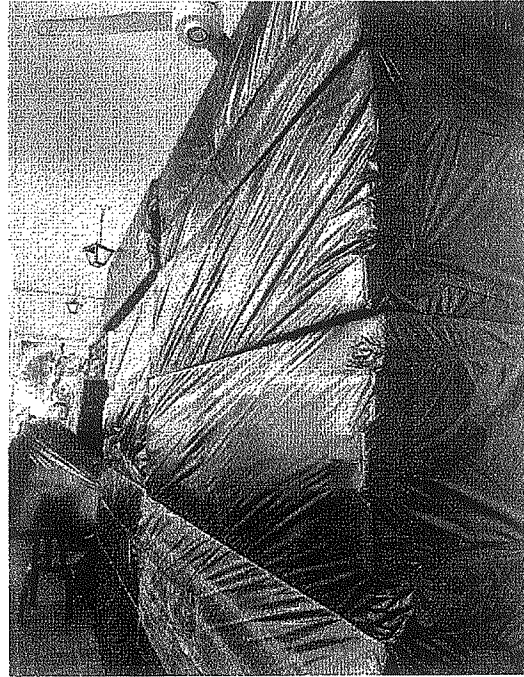
OSCAR MAURICIO TOVAR CHAVARRO
DIRECTOR CPMS VILLETA

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

Elaborado por: YENNY A. CORDON PAVA

Fecha de elaboración: 08/04/2026

Archivo: settings\administrador\mis documentos\tratamiento 2026\oficios enviados





CONSORCIO INTENDENCIA
WARDERHA

NIT 001.001.974 - 3

Avenida Troncal Panamericana de Occidente N° 18-75, Bodega 11A
Parque Industrial Santa Domingo, Mosquera, Cundinamarca
Celulares 3004902220 / 3123578039

Señores: INPEC REGIONAL CENTRAL

127 CPMS VILLETÁ

Dirección: Carrera 6 N° 3-160 Villota y Cundinamarca

NIT: 814135227

Teléfono: 3233201315

Fecha:

REFRABION

48

OT

161745

DETALLE

CANTIDAD

85

85

COLCHONETAS 90x190x12

ALMOHADAS 40*70*8

OBSERVACIONES:

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA

Remite

Andersen Calderon
Recibe
07/04/2016



Yo, EDGAR ORLANDO BUITRAGO PUENTES, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 7.174.256, en calidad de Director (E) del Establecimiento de Reclusión: CPAMS TUNJA

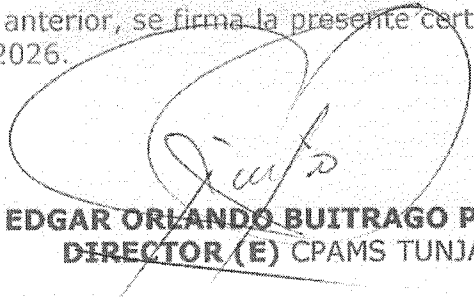
CERTIFICO QUE:

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
08/04/2026	Colchonetas	75
08/04/2026	Almohadas	20
OBSERVACIONES		
Registrar las observaciones de ser el caso, si no se presentan colocar: Sin observaciones.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 08 días del mes de ABRIL de 2026.


TE. EDGAR ORLANDO BUITRAGO PUENTES
DIRECTOR (E) CPAMS TUNJA

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

Elaborado por: NELLY PANQUEVA. RES. TRATAMIENTO
Fecha de elaboración: 08/04/2026
Archivo: Documentos tratamiento

7:46am



Yo, CLAUDIA PATRICIA HERMIDA PRIETO, identificada con cédula de ciudadanía No 55.065.787, en calidad de Directora del Establecimiento de Reclusión: CPAMS TUNJA

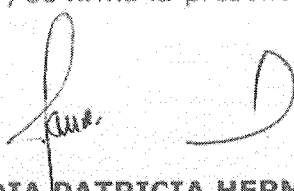
CERTIFICO QUE:

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
10/04/2026	Colchonetas	10
10/04/2026	Almohadas	65
OBSERVACIONES		
Registrar las observaciones de ser el caso, si no se presentan colocar: Sin observaciones.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 10 días del mes de ABRIL de 2026.


TE. CLAUDIA PATRICIA HERMIDA PRIETO
DIRECTORA CPMS TUNJA

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

Elaborado por: NELLY PANQUEVA. RES. TRATAMIENTO
Fecha de elaboración: 10/04/2026
Archivo: Documentos tratamiento

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

149 CPMS TUNJA

Dirección: Calle 31 N° 2-15 Tunja / Boyacá

NIT	830035227
-----	-----------

Teléfono 3233206313

Fecha:

REMISIÓN

52

OC

161745

[illegible]

OBSERVACIONES:

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA

Remite

Nelly Paraguan

Recibe



9001-CPMMSFFA-PONAL No. 0215

Facatativá, 13 de abril de 2026

Señor Coronel (RA)
JUAN CARLOS NAVIA HERRERA
Director Regional Central
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario
Bogotá D.C. -

Asunto: Recibido a satisfacción

De manera atenta y respetosa me permito informar al señor Coronel, que por parte de este establecimiento se recibieron a satisfacción, los elementos que más adelante se relacionan que hacen parte del eje prestacional de atención y tratamiento para el personal privado de la libertad.

Nº	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
1	COLCHONETAS 90X190X12	75
2	ALMOHADAS	75
3	KITS DE ASEO HOMBRE	239
4	KITS DE ASEO MUJER	10

Lo anterior para conocimiento y demás fines pertinentes.

Atentamente,

Doctor **JORGE ARMANDO BERNAL TRIVIÑO**
Director Cárcel y Penitenciaria de Media y Mínima Seguridad para miembros de la
Fuerza Pública Facatativá – Policía Nacional (E)

Anexo: Remisiones empresa de transporte (3 folios)

Revisado por: IT. Johnny David Chávez Beltrán, Tratamiento
Elaborado por: IT. Johnny David Chávez Beltrán, Tratamiento
Fecha de elaboración: 13/04/2026
Archivo: Equipo/D/Tratamiento/Oficios/Inpec

**CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA Y MINIMA SEGURIDAD PARA MIEMBROS DE LA FUERZA PÚBLICA
FACATATIVÁ POLICÍA NACIONAL**

Dirección: Vereda La Chueca, Barrio Santa María Facatativá

Conmutador: 3124695895

inger.cerec@policia.gov.co

Colchones

NIT: 98475036-1

www.colchonesdotahogar.com

FECHA	Día	Mes	Año
	6	4	26
Remisión No 1484			

Carrera 45 #77 - 24 Medellin - Colombia PBX (057) 2117878 Servicio al Cliente

Cliente: Indice Tacatachiva
 Dirección: B. Santo Morito, Veracruz, México Ciudad:
 Teléfono: Conductor:

[illegible]

GEOGRAFICAS JOHN S. JOHN Jairo Chaverre A. Cel: 314 707 07 32



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	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)					
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	14	\$4,792,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$560,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$1,608,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	\$1,388,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	\$1,234,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	14	\$297,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)					
ALLIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	14	\$1,176,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$1,196,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$70,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$70,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$92,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	\$290,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$80,000
				1	\$88,600
				5	\$505,200
TOTAL				14	\$7,462,900

Página 1 de 2

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)					
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	13	\$4,310,900
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
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$1,171,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	13	\$251,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	\$251,900
CAFAH	CCFZ1	860,013,570	3	13	\$1,066,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				13	\$1,072,100
ALIANSAUD 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)					
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	13	\$1,071,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					\$261,400
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	13	\$261,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)					
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	13	\$990,500
COMPENSAR	EP5008	860,066,942	7	1	\$990,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EP5010	800,088,702	2	1	\$1,008,200
FAMISANAR	EP5017	830,003,564	7	1	\$57,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EP5041	900,156,264	2	1	\$57,000
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$82,000
SANTAS	EP5005	800,251,440	6	4	\$408,200
TOTAL					\$6,291,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
UNIT 90091664/9	6	C.I WARRIORS COMPANY SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL1	CRA 29C # 70- 35	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5485920	SI

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES															
EMPLEADO				NOVEDADES				PENSION		RIESGOS		PARAFASCALES			
No	Identificación	Nombre	Integridad	Integridad	Integridad	Integridad	Integridad	Codig o	Dias o	Codig o	Dias o	Codig o	Dias o	Exonerado SENA e ICBF	
CURSOS: PRINCIPAL (13 Afiliados)															
Centro de Trabajo: EXTERIOR (2 Afiliados)															
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (2 Afiliados)															
1	CC 19296539	BEJARANO JAIRO						23100	28	EP5001	28	CCF21	28	14-23 28 4.3500% 28 SI	
2	CC 19296539	BEJARANO JAIRO					X	23100	2	EP5001	2	CCF21	2	14-23 2 0.0000% 2 SI	
3	CC 4297951	CRUZ YOFRE						23020	30	EP5004	30	CCF21	30	14-23 30 4.3500% 30 SI	
Centro de Trabajo: TARIFA 1 (11 Afiliados)															
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (11 Afiliados)															
4	CC 52323559	BARRAGAN ELIANA						23100	30	EP5001	30	CCF21	30	14-23 30 0.5226% 30 SI	
5	CC 52300306	CARMONA GINA						25-14	30	EP5001	30	CCF21	30	14-23 30 0.5226% 30 SI	
6	CC 100974714	GUERRERO CRISTIAN						23020	30	EP5000	30	CCF21	30	14-23 30 0.5226% 30 SI	
7	CC 40033291	GUERRERO LUZ						23020	30	EP5000	30	CCF21	30	14-23 30 0.5226% 30 SI	
8	CC 1076654058	JUNCA YEISSON						23030	30	EP5000	30	CCF21	30	14-23 30 0.5226% 30 SI	
9	CC 52259713	MARTINEZ MONICA						25-14	30	EP5001	30	CCF21	30	14-23 30 0.5226% 30 SI	
10	CC 1019084829	MELO YESICA						23030	27	EP5000	27	CCF21	27	14-23 27 0.5226% 27 SI	
11	CC 1019084829	MELO YESICA					X	23030	3	EP5000	3	CCF21	3	14-23 3 0.0000% 3 SI	
12	CC 1014178328	OLAYA ANA					X	23020	18	EP5000	18	CCF21	18	14-23 18 0.0000% 18 SI	
13	CC 1014178328	OLAYA ANA						23020	12	EP5000	12	CCF21	12	14-23 12 0.5226% 12 SI	
14	CC 79569860	PLAZA LEONARDO						25-14	30	EP5000	30	CCF21	30	14-23 30 0.5226% 30 SI	
15	CC 100753584	RINCON ANDREA						23030	30	EP5001	30	CCF21	30	14-23 30 0.5226% 30 SI	
16	CC 1052404516	SANDOVAL IVON						23030	30	EP5000	30	CCF21	30	14-23 30 0.5226% 30 SI	
Total Afiliados (13)															

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	
2025-11	2025-12	1998843725	9496249927	€	2025/12/11	2025/12/10	BANCO DE BOGOTÁ		\$6,282,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO					CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)									
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 COMPANIA 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
ALLANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)					EPS001	830,113,831	0	13	\$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	1	\$80,000
NUEVA EPS MOVILIDAD					EPS041	900,156,264	2	4	\$251,400
SALUD TOTAL					EPS002	800,130,907	4	1	\$72,000
SANTAS					EPS005	800,251,440	6	1	\$82,000
TOTAL								4	\$407,300
								13	\$6,282,000

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	PRINCIPALI	CRA 29C # 70- 35	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5485920	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Pago	Banco	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	gre	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae</

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)					
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	\$1,071,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	13	\$251,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)					
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	13	\$1,006,100
				1	\$57,000

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

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]

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

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
APF (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)	EPS001	830,113,831	0	1	\$37,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$37,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$80,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	\$252,000
NUOVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$72,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$82,000

RESUMEN DE PAGO				
RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	4
TOTAL				13
				\$408,000
				\$6,311,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES															
No.	Identificación	Nombre	ingresos	de	tas	de	ap	ap	con	en	sin	ge	ma	vac	ap	vac	act	in	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Exonerado SEMA e ICBF	Total Aportes					
1	CC	52523559	BARRAGAN ELIANA																	23100	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS017	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF21	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	30	\$0	\$0	\$1	\$349,300
2	CC	19196539	BEJARANO JAIRO																	23100	30	\$1,550,000	\$248,000	EPS017	30	\$1,550,000	\$62,000	CCF21	30	\$1,550,000	\$62,000	14-23	30	\$1,550,000	4.350%	\$67,500	30	\$0	\$0	\$1	\$439,500
3	CC	52900306	CABMONA GINA																	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS017	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF21	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	30	\$0	\$0	\$1	\$349,300
4	CC	4297951	CRUZ YOPRE																	23020	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS041	30	\$1,800,000	\$72,000	CCF21	30	\$1,800,000	\$72,000	14-23	30	\$1,800,000	4.350%	\$78,300	30	\$0	\$0	\$1	\$510,300
5	CC	1018468293	DUQUE SERGIO	X																23030	1	\$47,450	\$7,600	EPS005	1	\$47,450	\$1,900	CCF21	1	\$47,450	\$1,900	14-23	1	\$47,450	0.522%	\$300	1	\$0	\$0	\$1	\$11,700
6	CC	1000974714	GUERRERO CRISTIAN																	23020	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS001	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF21	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	30	\$0	\$0	\$1	\$349,300
7	CC	40033291	GUERRERO LUZ											X						23020	4	\$189,800	\$30,400	EPS008	4	\$189,800	\$7,600	CCF21	4	\$189,800	\$7,600	14-23	4	\$189,800	0.000%	\$0	4	\$0	\$0	\$1	\$45,600
8	CC	40033291	GUERRERO LUZ																	23020	26	\$1,233,700	\$197,400	EPS008	26	\$1,233,700	\$49,400	CCF21	26	\$1,233,700	\$49,400	14-23	26	\$1,233,700	0.522%	\$6,500	26	\$0	\$0	\$1	\$302,700
9	CC	1076624058	JUNCA YEISSON																	23030	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS005	30	\$2,000,000	\$80,000	CCF21	30	\$2,000,000	\$80,000	14-23	30	\$2,000,000	0.522%	\$10,500	30	\$0	\$0	\$1	\$490,500
10	CC	52259713	MARTINEZ MONICA									X								25-14	17	\$878,333	\$140,600	EPS017	17	\$878,333	\$35,200	CCF21	0	\$0	\$0	14-23	17	\$878,333	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	\$1	\$175,800
11	CC	52259713	MARTINEZ MONICA																	25-14	13	\$671,667	\$107,500	EPS017	13	\$671,667	\$26,900	CCF21	13	\$671,667	\$26,900	14-23	13	\$671,667	0.522%	\$3,600	13	\$0	\$0	\$1	\$164,900
12	CC	1019084822	MELO YESICA																	23030	30	\$1,500,000	\$240,000	EPS005	30	\$1,500,000	\$60,000	CCF21	30	\$1,500,000	\$60,000	14-23	30	\$1,500,000	0.522%	\$7,900	30	\$0	\$0	\$1	\$367,900
13	CC	1014178328	OLAYA ANA																	23020	30	\$1,850,000	\$296,000	EPS002	30	\$1,850,000	\$74,000	CCF21	30	\$1,850,000	\$74,000	14-23	30	\$1,850,000	0.522%	\$9,700	30	\$0	\$0	\$1	\$453,700
14	CC	79549660	PLAZA LEONARDO																	25-14	30	\$4,400,000	\$704,000	EPS005	30	\$4,400,000	\$176,000	CCF21	30	\$4,400,000	\$176,000	14-23	30	\$4,400,000	0.522%	\$23,000	30	\$0	\$0	\$1	\$1,079,000
15	CC	1070753584	RINCON ANDREA																	23030	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS010	30	\$2,000,000	\$80,000	CCF21	30	\$2,000,000	\$80,000	14-23	30	\$2,000,000	0.522%	\$10,500	30	\$0	\$0	\$1	\$490,500
16	CC	1052404516	SANDEVAL IVON																	23030	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS005	30	\$2,000,000	\$80,000	CCF21	30	\$2,000,000	\$80,000	14-23	30	\$2,000,000	0.522%	\$10,500	30	\$0	\$0	\$1	\$490,500
17	CC	79921969	SOLER ABEL	X																23020	1	\$47,450	\$7,600	EPS017	1	\$47,450	\$1,900	CCF21	1	\$47,450	\$1,900	14-23	1	\$47,450	0.522%	\$300	1	\$0	\$0	\$1	\$11,700
Total		Afiliados(15)																				\$24,438,900												\$24,438,900		\$251,100		\$0	\$0	\$6,082,200	

Página 1 de 2

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

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

ANA PATRICIA
BENJUNEA NARVAEZ
C.C. 52070335
RESOLUCION INSCRIPCION 078 FECHA 2006/03/30
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA

PRESIDENTE 
LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ **127256**




FIRMA DEL TITULAR **37659**

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

[Signature]

FIRMA



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

LETICIA
(AMAZONAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

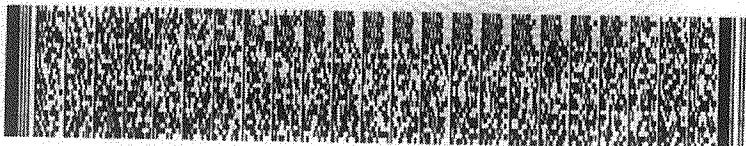
F
SEXO

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

[Signature]

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



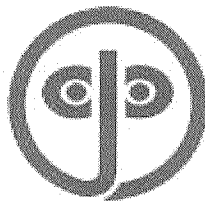
A-1500150-00354547-F-0052070335-20120107

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 BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ 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 BOGOTÁ 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.



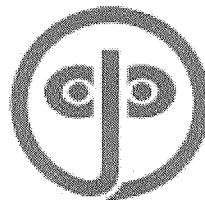
JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA
Representante Legal
C.C. No. 10.777.350



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

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

5 A 5 0 8 F E 7 3 F 7 4 1 8 2 0

**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 BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ 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 BOGOTÁ 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 PÚBLICO
104122-T

FERNANDO
TERREROS BORADILLA
C.C. 79647960
RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN 189
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

FECHA 2004/09/15

PRESIDENTE

MODELO TIGUE PERU

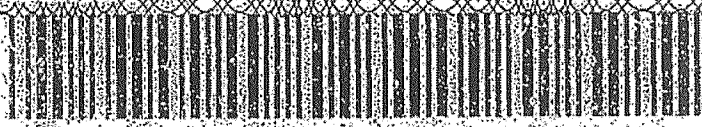
11333



IDEQS

FIRMA DEL TITULAR 23952

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO 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.



LOGOFORMAS S.A.S. 2322560

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 PERCA S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Avenida Troncal panamericana 5-61	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8932997	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	205910796	95028-0898	2026/03/24	2026/04/08	BANCO CAJA SOCIAL	15	\$1,448,700	
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Aporte
SUCURSAL PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$5,676,510	\$908,400			
Centro de Trabajo: 2,43600 (1 Afiliados)					\$2,174,700	\$348,000			
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$2,174,700	\$348,000			
1	CC 179244479	ROJAS GILBERTO	230301	30	\$2,174,700	\$348,000	EP5002	30	\$348,000
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)					\$3,501,810	\$560,400			
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)					\$3,501,810	\$560,400			
2	CC 39759551	DUARTE TULIA	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5005	30	\$280,200
3	CC 1218716144	PALACIO DERLY	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5008	30	\$280,200
Total Afiliados(3)					\$5,676,510	\$908,400			
RIESGOS				CCF			PARAFISCALES		
				Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	Aporte
						\$5,676,510	\$71,400		\$0
						\$2,174,700	\$53,000		\$0
						\$2,174,700	\$53,000		\$0
				14-11	30	\$2,174,700	\$53,000	30	\$0
						\$3,501,810	\$18,400		\$0
						\$3,501,810	\$18,400		\$0
				14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0
				14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	30	\$0
						\$5,676,510	\$71,400		\$0

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
						SALDOS E INCAPACIDADES	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)							
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$908,400	\$9,100	\$917,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$2,800	\$283,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$628,200	\$6,300	\$634,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$71,400	\$800	\$72,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$71,400	\$800	\$72,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	\$227,200	\$2,300	\$229,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	\$227,200	\$2,300	\$229,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$70,100	\$700	\$70,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$87,000	\$900	\$87,900
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$70,100	\$700	\$70,800
TOTAL				3	\$1,434,200	\$14,500	\$1,448,700

DATOS GENERALES DEL APORTEANTE

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	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Avenida Troncal paranitercana 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	9501280062	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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)										\$5,692,490	\$228,600			\$5,692,490	\$228,600			\$5,692,490	\$228,600			\$5,692,490	\$228,600
Centro de Trabajo: 2.43600 (1 Afiliados)										\$1,772,732	\$283,700			\$1,772,732	\$283,700			\$1,772,732	\$283,700			\$1,772,732	\$283,700
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)										\$1,772,732	\$283,700			\$1,772,732	\$283,700			\$1,772,732	\$283,700			\$1,772,732	\$283,700
1	CC 79244479	ROJAS GILBERTO	230301	28	\$1,634,178	\$261,500	EP5002	28	\$1,634,178	\$261,500	CCF24	28	\$1,634,178	\$261,500	CCF24	28	\$1,634,178	\$261,500	14-11	28	\$1,634,178	\$261,500	
2	CC 79244479	ROJAS GILBERTO	230301	2	\$138,554	\$22,200	EP5002	2	\$138,554	\$22,200	CCF24	2	\$138,554	\$22,200	CCF24	2	\$138,554	\$22,200	14-11	2	\$138,554	\$22,200	
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)										\$3,919,758	\$627,300			\$3,919,758	\$627,300			\$3,919,758	\$627,300			\$3,919,758	\$627,300
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)										\$3,919,758	\$627,300			\$3,919,758	\$627,300			\$3,919,758	\$627,300			\$3,919,758	\$627,300
3	CC 39759551	DUARTE TULIA	25-14	12	\$700,362	\$112,100	EP5005	12	\$700,362	\$112,100	CCF24	12	\$700,362	\$112,100	CCF24	12	\$700,362	\$112,100	14-11	12	\$700,362	\$112,100	
4	CC 39759551	DUARTE TULIA	25-14	18	\$1,141,086	\$182,600	EP5005	18	\$1,141,086	\$182,600	CCF24	18	\$1,141,086	\$182,600	CCF24	18	\$1,141,086	\$182,600	14-11	18	\$1,141,086	\$182,600	
5	CC 1218716144	PALACIO DERLY	230301	30	\$2,078,310	\$332,600	EP5008	30	\$2,078,310	\$332,600	CCF24	30	\$2,078,310	\$332,600	CCF24	30	\$2,078,310	\$332,600	14-11	30	\$2,078,310	\$332,600	
Total Afiliados(3)										\$5,692,490	\$911,000			\$5,692,490	\$911,000			\$5,692,490	\$911,000			\$5,692,490	\$911,000

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

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	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Avenida Troncal Panamericana 3-61	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
2025-12	2026-01	55518249	9499431245	E	2026/01/26	2026/02/11	BANCO CAJA SOCIAL	16	\$1,157,900
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Codigo	Dias	Aporte
Sucursal PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$4,591,517	\$4,591,517			
Centro de Trabajo: 2.43600 (1 Afiliados)					\$1,504,381	\$1,504,381			
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,504,381	\$1,504,381			
1	CC 79244479	ROJAS GILBERTO	230301	8	\$379,600	\$379,600	EP5002	8	\$379,600
2	CC 79244479	ROJAS GILBERTO	230301	22	\$1,124,781	\$1,124,781	EP5002	22	\$1,124,781
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)					\$3,087,136	\$3,087,136			
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)					\$3,087,136	\$3,087,136			
3	CC 39759551	DUARTE TULIA	25-14	30	\$1,663,636	\$1,663,636	EP5005	30	\$1,663,636
4	CC 121876144	PALACIO DERLY	230301	30	\$1,423,500	\$1,423,500	EP5008	30	\$1,423,500
Total Afiliados(3)					\$4,591,517	\$4,591,517			
PARAFISCALES				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Codigo	Dias	Aporte
Sucursal PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$4,591,517	\$4,591,517			
Centro de Trabajo: 2.43600 (1 Afiliados)					\$1,504,381	\$1,504,381			
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,504,381	\$1,504,381			
1	CC 79244479	ROJAS GILBERTO	230301	8	\$379,600	\$379,600	14-11	8	\$379,600
2	CC 79244479	ROJAS GILBERTO	230301	22	\$1,124,781	\$1,124,781	14-11	22	\$1,124,781
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)					\$3,087,136	\$3,087,136			
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)					\$3,087,136	\$3,087,136			
3	CC 39759551	DUARTE TULIA	25-14	30	\$1,663,636	\$1,663,636	14-11	30	\$1,663,636
4	CC 121876144	PALACIO DERLY	230301	30	\$1,423,500	\$1,423,500	14-11	30	\$1,423,500
Total Afiliados(3)					\$4,591,517	\$4,591,517			

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)							
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$266,200	\$2,700	\$268,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$468,600	\$4,800	\$473,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)							
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$43,600	\$500	\$44,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)							
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	\$183,800	\$1,900	\$185,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)							
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$57,000	\$600	\$57,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$60,200	\$700	\$60,900
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$66,600	\$700	\$67,300
TOTAL				3	\$1,146,000	\$11,900	\$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 3-61	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	4126900	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-12	2047702186	9497210277	E	2025/12/11	2025/12/30	BANCO CAJA SOCIAL	\$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)										\$4,894,787	\$195,900			\$4,894,787	\$195,900			\$4,894,787	\$25,700			\$0	
Centro de Trabajo: CENTRO (3 Afiliados)										\$4,894,787	\$783,300			\$4,894,787	\$195,900			\$4,894,787	\$25,700			\$0	
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (3 Afiliados)										\$4,894,787	\$783,300			\$4,894,787	\$195,900			\$4,894,787	\$25,700			\$0	
1	CC 30361279	ARIAS SANDRA	230301	30	\$1,771,287	\$283,500	EP5002	30	\$1,771,287	\$70,900	CCF22	30	\$1,771,287	\$70,900	14-11	30	\$1,771,287	\$9,300			\$0		
2	CC 53168190	INFANTE YECENIA	231001	30	\$1,700,000	\$272,000	EP5005	30	\$1,700,000	\$68,000	CCF22	30	\$1,700,000	\$68,000	14-11	30	\$1,700,000	\$8,900			\$0		
3	CC 1218716143	PALACIO ANGELA	230301	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	\$7,500			\$0		
Total Afiliados(3)						\$4,894,787	\$783,300			\$4,894,787	\$195,900			\$4,894,787	\$195,900			\$4,894,787	\$25,700			\$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$783,300	\$9,500	\$0	\$792,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$272,000	\$3,300	\$0	\$275,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$511,300	\$6,200	\$0	\$517,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$25,700	\$400	\$0	\$26,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$25,700	\$400	\$0	\$26,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$195,900	\$2,400	\$0	\$198,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	\$195,900	\$2,400	\$0	\$198,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	\$195,900	\$2,500	\$0	\$198,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$57,000	\$700	\$0	\$57,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$70,900	\$900	\$0	\$71,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$68,000	\$900	\$0	\$68,900
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	Planilla	E	Limite		Pago	Valor								
2025-10	2025-11	194559182	949508354			2025/11/13		2025/11/21	BANCO CAJA SOCIAL								
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
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)						\$4,805,819				\$769,000				\$192,300			\$0
Centro de Trabajo: CENTRO (3 Afiliados)						\$4,805,819				\$769,000				\$192,300			\$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (3 Afiliados)						\$4,805,819				\$769,000				\$192,300			\$0
1	CC 30361279	ARIAS SANDRA	230301	30	\$1,682,319	\$269,200	EP5002	30	\$1,682,319	\$67,300	CCF22	30	\$1,682,319	\$8,800	30		\$0
2	CC 35168190	INFANTE YECENIA	231001	30	\$1,700,000	\$272,000	EP5005	30	\$1,700,000	\$68,000	CCF22	30	\$1,700,000	\$8,900	30		\$0
3	CC 1218716143	PALACIO ANGELA	230301	30	\$1,423,500	\$277,800	EP5008	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF22	30	\$1,423,500	\$7,500	30		\$0
Total Afiliados(3)			\$4,805,819			\$769,000	\$192,300			\$192,300	\$4,805,819			\$25,200	\$0		

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	1	\$272,000	\$1,400	\$0	\$273,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$497,000	\$2,500	\$0	\$499,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$25,200	\$200	\$0	\$25,400	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	\$192,300	\$1,000	\$0	\$193,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)									
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$57,000	\$300	\$0	\$57,300	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$67,300	\$400	\$0	\$67,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$68,000	\$400	\$0	\$68,400	
TOTAL				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	Telefono	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																				
2025-09	2025-10	1865602975	9493469409	E	2025/10/23	2025/10/20	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$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)						\$5,079,745							\$5,079,745							\$5,079,745									
Centro de Trabajo: 2.43600 (1 Afiliados)						\$1,892,608	\$302,900							\$1,892,608	\$75,800							\$1,892,608	\$46,200						
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						\$1,892,608	\$302,900							\$1,892,608	\$75,800							\$1,892,608	\$46,200						
1	CC 79244479	ROJAS GILBERTO	230301	30		\$302,900	EP5002	30		\$1,892,608				\$75,800	CCF24	30		\$1,892,608				\$46,200							
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)						\$3,187,137	\$510,000							\$3,187,137	\$127,600							\$3,187,137	\$16,800						
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)						\$3,187,137	\$510,000							\$3,187,137	\$127,600							\$3,187,137	\$16,800						
2	CC 39979951	QUARTE TULIA	25-14	30		\$282,200	EP5005	30		\$1,763,637				\$70,600	CCF24	30		\$1,763,637				\$9,300							
3	CC 1218716144	PALACIO DERLY	230301	30		\$227,800	EP5008	30		\$1,423,500				\$57,000	CCF24	30		\$1,423,500				\$7,500							
Total Afiliados(3)						\$5,079,745					\$203,400				\$5,079,745			\$203,400				\$63,000							

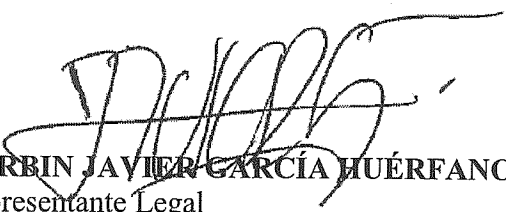
RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)							
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$812,900	\$0	\$812,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$282,200	\$0	\$282,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					\$530,700	\$0	\$530,700
ARL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



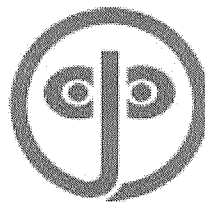
HERBIN JAVIER GARCÍA HUÉRFANO
Representante Legal
C.C. No. 79.798.622



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

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

CF6071A295563414

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



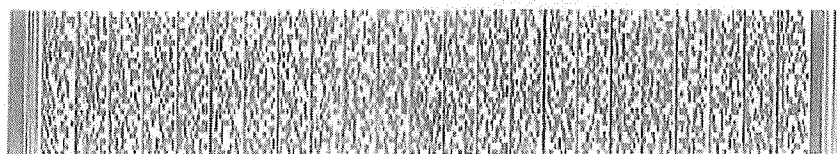
INDICE DERECHO

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

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

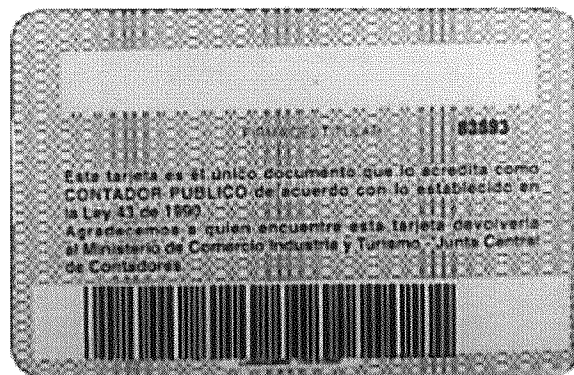
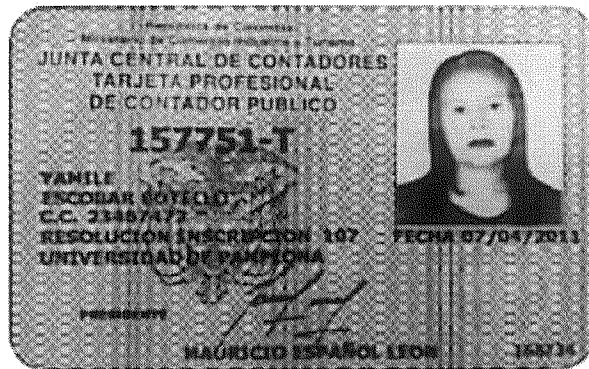
13-DIC-1993 TAURAMENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JOSE CARLOS CALIBRO RIVERA



A-4605000-43163178-F-0023467472-26071110

02460073130 02 225348421



Página 1 de 2

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 901783165		4	GRUPO HANIEL 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		Planilla		Limite		Pago		Banco		Dias Mora		Valor			
2026-01		2026-02		135334349		9499774926		E		2026/02/16		2026/03/12		BANCOLOMBIA		24	\$872,500
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																	
EMPLLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS					
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	\$1,750,905	\$280,200	EP5008	30	\$1,750,905	\$70,100	CF22	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905
2	CC 52162784	PARRA LUZ	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5008	30	\$1,750,905	\$70,100	CF22	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905
Total		Afiados(2)				\$560,400			\$3,501,810	\$140,200			\$3,501,810	\$140,200			\$18,400
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0
																	\$0

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	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2026-01	5707634		9497186300	E	2026/01/19	2026/02/12	BANCO CAJA SOCIAL	24
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Aporte
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
							RIESGOS		
							PARAFISCALES		
							Codigo	Dias	Aporte
							14-11	30	\$7,500
							14-11	30	\$7,500
									\$15,000
									\$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)								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$455,600	\$6,900	\$0	\$462,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$15,000	\$300	\$0	\$15,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$15,000	\$300	\$0	\$15,300
COLSUBSIDIO								
	CCF22	860,007,336	1	2	\$114,000	\$1,800	\$0	\$115,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)								
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$114,000	\$1,800	\$0	\$115,800
TOTAL						\$698,600	\$10,800	\$0
					2		\$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	8932597	SI											
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago													
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor											
2025-11	2025-12	2047715291	9497210661	E	2025/12/16	2025/12/30	BANCO CAJA SOCIAL	14	\$705,100										
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	EPS008	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF22	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$7,500	\$0
2	CC 52182784	PARRA LUZ	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS008	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF22	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$7,500	\$0
Total		Afiliados (2)		\$2,847,000		\$455,600			\$2,847,000		\$114,000			\$2,847,000		\$15,000	\$0		\$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	\$0	\$459,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$455,600	\$4,100	\$0	\$0	\$459,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$15,000	\$200	\$0	\$0	\$15,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$15,000	\$200	\$0	\$0	\$15,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$114,000	\$1,100	\$0	\$0	\$115,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	\$114,000	\$1,100	\$0	\$0	\$115,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$114,000	\$1,100	\$0	\$0	\$115,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$114,000	\$1,100	\$0	\$0	\$115,100
TOTAL				2	\$698,600	\$6,500	\$0	\$0	\$705,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 907783163	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
2025-10	2025-11	1906423061	9493964560	E	2025/11/19	2025/11/05	BANCOLOMBIA		\$698,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSIÓN				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vpp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vct	irr	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
1	CC	79601999																		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	\$7,500	30	\$0	\$0	\$349,300
2	CC	52182784																		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	\$7,500	30	\$0	\$0	\$349,300
Total		Afiliados(2)																					\$2,847,000	\$455,600			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$15,000		\$0	\$0	\$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	MOQUEBA-CUNDINAMARCA	8932597	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	E	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-11	1906423061	9493964560			2025/11/19	2025/11/05	BANCOLOMBIA	\$698,600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO					VALOR A PAGAR				
	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES			
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$455,600	\$0			
				2	\$455,600	\$0			
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$15,000	\$0			
				2	\$15,000	\$0			
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	\$114,000	\$0			
				2	\$114,000	\$0			
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$114,000	\$0			
				2	\$114,000	\$0			
TOTAL				2	\$698,600	\$0			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
Identificación		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		Banco		Dias Mora		Valor																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
Pensión		Salud		Planilla		Limite		Pago		BANCOLOMBIA		20		\$707,500																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
2025-09		2025-10		1906431141		9492515127		2025/10/16		2025/11/05																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
EMPLEADO				NOVEDADES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
				PENSION																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
				SALUD																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
				CCF																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
				RIESGOS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
No.	Identificación	Nombre	Ing	ret	tdc	tae	tdp	lap	xpo	cor	vst	cin	lge	lma	vac	avp	vct	ht	vp	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Exonerado SENA e ICBF	Aporte	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																				
1	CC	79601999																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			

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	Días Mora	Valor	
2025-09	2025-10	1906431141	9492515127	E	2025/10/16	2025/11/05	BANCOLOMBIA	20	\$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: 29 de abril de 2026

No. 36

ESTADO: Legalizado

FECHA DE LEGALIZACION: 29/04/2026

Proveedor:

CONSORCIO INTENDENCIA WARDERHA

Nit:

901901974

U. Ejecutora:

DRC DIRECCION REGIONAL CENTRAL

O.Compra

161745

03/03/2026

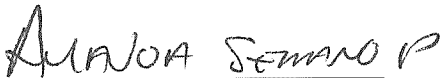
Comentarios:

AMSP SE REALIZA INGRESA 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	1676.00	430,270.09	721.132.670,84

TOTAL ENTRADA

721.132.670,84



RESPONSABLE BODEGA

ISO	Código	Versión	Fecha