

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN
Fecha Entrega del Informe: 03/06/2026

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: 03/06/2026

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
113 COBOG	65 UNIDADES	65 UNIDADES	16/04/2026
129 CPAMSMBOG	78 UNIDADES	78 UNIDADES	28/04/2026
148 CPMS ACACIAS	465 UNIDADES	465 UNIDADES	20/04/2026
153 CPMS YOPAL	315 UNIDADES	315 UNIDADES	13/04/2026
157 PMS HELICONIAS FLORENCIA	315 UNIDADES	315 UNIDADES	24/04/2026
131 CPMS VILLAVICENCIO	185 UNIDADES	185 UNIDADES	22/05/2026
114 CPMS BOGOTA	825 UNIDADES	825 UNIDADES	27/04/2026
130 CPOMS ACACIAS	265 UNIDADES	265 UNIDADES	20/04/2026
138 CPMS GIRARDOT	215 UNIDADES	215 UNIDADES	27/04/2026
142 EPMSC PITALITO	185 UNIDADES	185 UNIDADES	21/05/2026
116 EPMSC CAQUEZA	85 UNIDADES	85 UNIDADES	16/04/2026
120 CPMS GACHETA	85 UNIDADES	85 UNIDADES	16/04/2026
124 CPMS LA MESA	85 UNIDADES	85 UNIDADES	20/04/2026
126 CPMS UBATE	85 UNIDADES	85 UNIDADES	14/04/2026
133 EPMSC GRANADA	105 UNIDADES	105 UNIDADES	21/04/2026
152 CPMS PAZ DE ARIPORO	85 UNIDADES	85 UNIDADES	13/04/2026
	3.443 UNIDADES	3.443 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. 76.41%


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: 03 – 06 – 2026.
Archivo: C:\Users\TYD13\Documents\

CONSORCIO INTENDENCIA WARDERHA

NIT: 901901974 - 3

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas ☐ IVA

Persona Jurídica

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

Tel. 3132529242

Email. gerenciaderca1@gmail.com

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

Nombre/Razón Social: INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC REGIONAL CENTRAL

NIT: 830035227

Dirección: CR 10 15 22, BOGOTÁ, D.C., Bogotá, Colombia, CP 110011

Teléfono: 6012347474

Email: financiera.rcentral@inpec.gov.co

Forma de pago: Crédito

Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria

Fecha de Pago: 15/05/2026

Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FEV3**MONEDA:** COP Peso colombiano**HORA EMISIÓN:** 19:18:02**FECHA FIRMADO:** 27/04/2026 19:18:03**FECHA DE EMISIÓN**

DIA	MES	AÑO
27	04	2026

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA	MES	AÑO
15	05	2026

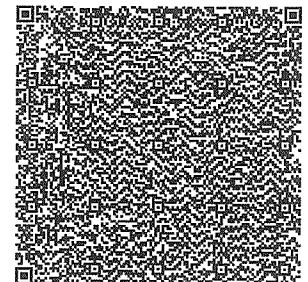
#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	1	min03---min03-P30-REGION 7 y/o 7- COMPRVENTA-NO-COLCHONETA YALMOHADA EN ESPUMA DEPOLIURETANO_según NTMD vigente -113 COBOG picota-Cant.65-129 CPAMSM BOGOTA-Cant.78-148 CPMS ACACIAS- Cant.465-153 CPMS YOPAL-Cant.315-157 PMS LAS HELICONIAS Florencia- Cant.315-131 CPMS VILLAVICENCIO- Cant.185-114 CPMS BOGOTAmodelo- Cant.825-130 CPOMS ACACIAS- Cant.265-138 EPMSC GIRARDOT- Cant.215-142 EPMSC PITALITO- Cant.185-116 EPMSC CAQUEZA- Cant.85-120 CPMS GACHETA-Cant.85-124 CPMS LA MESA-Cant.85-126 CPMS UBATE-Cant.85-133 EPMSC GRANADA- Cant.105-152 CPMS DE PAZ DE ARIPORO-Cant.85	10	3.443,00	\$430.270,09				\$0,00	\$1.481.419.919,87

Notas: #S12-08-00-100;OC161745;Psicosocial.rcentral@inpec.gov.co#\$**SON:** (mil cuatrocientos ochenta y uno millones cuatrocientos diecinueve mil novecientos diecinueve pesos ochenta y siete centavos)**CUFE:** 85224f9211d1615895be1ca82167c698a8b9a88c87ecfc7d2d279d07377c7a8f16419d6c8fc3f3efe629f5ef48a058ba

Subtotal:	\$1.481.419.919,87
Cargos:	\$0,00
Descuentos:	\$0,00
Total:	\$1.481.419.919,87

Firma Digital: Cmf+kqo6JdmZpJLLxYd6X36EPyIPgVARHqtqzTpG3wXfvA0R8rMB4TedNefTohy
8OS+aPJ+Bmj2hwiQPM+g8k6wv4ErWvVtJ0f5NfvZUDUdWVPV9juAISTrjF+I2hj8
HF9fy2BR1eMJ80lUcYQ1y3+3PV1ssfE/LnCuHM44+QoRolg91vQiquFGxVievT60
P1puRTbM/L4n6U/M9oBrg17Vjsbpd4cMuqjzuoFPxW4/L8JL6OjqlJhE2M/od7GU
0buSh+6SRoMgrvsBmaucFdDEV/rOW/InwXFjtcle10Hlv6ZZfxmIm+j9GcaxUsE
Uq5eMlx/2wQbniQ8/j+Ppg==

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





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

CERTIFICO QUE:

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

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
16/4/2026	1230 de cada elemento	65 COLCHONETAS 65 ALMOHADAS
OBSERVACIONES		
SE RECIBE ADICIÓN MES ABRIL/2026		



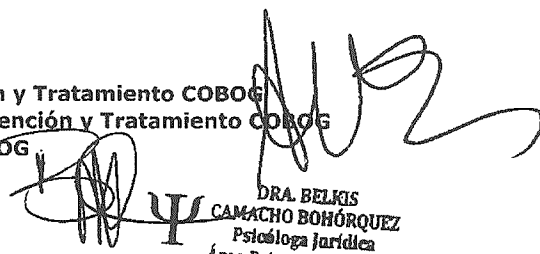
En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 16 días del mes de abril de 2026.


DR. HORACIO BUSTAMANTE REYES

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

Anexos: facturas de entrega. (2 folios)

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


**DRA. BELKIS
CAMACHO BOHÓRQUEZ**
Psicóloga Jurídica
Área Psicosocial COBOG

11.3

ESTADO
OK
OK
OK
SEND F.UT F



Yo, LINA MARCELA CASTILLO MONTOYA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 24.338.801, en calidad de Directora de la Cárcel y Penitenciaria 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 CPAMSBG

Anexos: Remisión en 1 (folios)

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

considered a very major discovery

INDUSTRIA Y DOTACIONES ALRAMEC S.A.S
NIT: 901.310.109 - 2

FECHA	Día	Mes	Año
	2	5	2022

Remisión N° 3548

Carrera 45 # 77-24 - Medellín - Colombia PBX 323 589 9391 Servicio al Cliente

Cliente: UPADE UNPC cancel de lo Mover
Dirección: C/25 N. 10. 10. 10.

Dirección: C-258 No 92-93

Teléfono: 90-15 Ciudad _____

Conductors

REFERENCIA	CANT.	DESCRIPCION DEL ARTICULO	Conductor
78		Almohadon AOMOXB (mper)	
		Hector Portias 11342602	
		Serie con 7 almohadon con tela azul espuma blanca el 04 de mayo de 2026 - Versana Cadena Tribop Jaul CPAM SN Bapte	

VENDEDOR

RECIBI CONFORME

1900



Yo, **LILIANA MARCELA ROMERO MENDEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **40'431.053** de Acacias, en calidad de Director(a) del Establecimiento de Reclusión: **CÁRCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE ACACIAS META CPMSACS**,

CERTIFICO QUE:

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

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
20/04/2026	465	(465) Cuatrocientos sesenta y cinco colchonetas. (465) Cuatrocientos sesenta y cinco almohadas REMISION No.3513-3509-3515
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 20 días del mes de abril de 2026.

Dra. LILIANA MARCELA ROMERO MENDEZ
DIRECTORA (e) CÁRCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE ACACIAS META CPMSACS

Anexos: Acta de recibido a satisfacción

Revisado por: Dg. Tolosa Barrera Álvaro Andrés, Responsable Atención y Tratamiento
Elaborado por: Carolina Padilla, Técnico Operativo (E) Atención y Tratamiento
Fecha de elaboración: 29/04/2026
Archivo: C:\Users\ATOLOSAB\Downloads\FORMATO DE CERTIFICACION ERON RECIBIDO SABANAS.docx

ALRAMEC

Colchones

Comodidad y un mejor descanso

INDUSTRIA Y DOTACIONES ALRAMEC S.A.S

NIT: 901.310.109 - 2

FECHA	Día	Mes	Año
	18	4	2026
Remisión N°		3515	

Carrera 45 # 77-24 - Medellín - Colombia PBX 323 589 9391 Servicio al Cliente

Cliente: Acacia

Dirección: Km 5 va antigua - Villavieja acacia

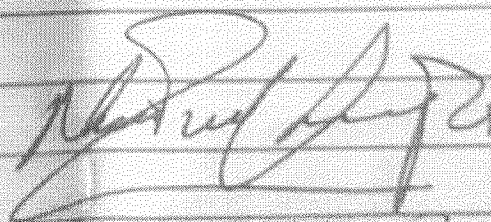
Teléfono: _____

Conductor: _____

REFERENCIA	CANT.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO
------------	-------	--------------------------

	165	ColchoneTa 90 x 190 x 12
--	-----	--------------------------

	145	Almohada 40 x 70 x 8
--	-----	----------------------



74358997

Revisado

DC

RECIBI CONFORME

ALRAMEC

INDUSTRIA Y COMERCIO ALRAMEC S.A.S.
NIT. 097.150.109.5

BOGOTÁ - Medellín - Colombia

ALRAMEC

FECHA

DIA

ME

AÑO

18

7

2026

Remisión NO

3513

PBX 323 589 9391 Servicio al Cliente

Ciudad

Conductor

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO

REFERENCIA

CANT

185 Colchones 90x190x12
205 Almohadas 40x70x8

Juan Diego Gonzalez J.
1003882420

Recibido
Carolina Padilla
401216769
310-2136907

RECIBI CONFIRMADO

ALRAMEC

Sebastian Ortega
1152 472 051

INPEC

Yo, **CT @ EDGAR MERCHAN RINCON**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **7.227.295**, en calidad de director de la Cárcel y Penitenciaria de Media Seguridad de Yopal

CERTIFICO QUE:

He recibido por parte de la empresa **DOTAHOOGAR COLCHONES**, Remisión #1493 y Consorcio Intendencia **WARDERHA**, OC 161745, la cantidad de 315 elementos correspondientes a colchonetas y 315 almohadas, destinados al uso de la Población Privada de la Libertad de este establecimiento de reclusión, conforme a las especificaciones establecidas en orden de compra No. 161745.

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETAS Y ALMOHADAS	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETAS Y ALMOHADAS
13/04/2026	Colchonetas Almohadas	315 315
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 13 días del mes de abril de 2026.

CT @ EDGAR MERCHAN RINCÓN
Director CPMS YOPAL

Anexos: Acta de recibido a satisfacción en 3 (folios)
Orden de compra 4 (folios)

Revisado por: CT. @ Edgar Merchán Rincón
Elaborado por: Lucelly Torres Velásquez
Fecha de elaboración: 13/04/2026



CONSORCIO INTENDENCIA

WARDERHA

NIT 901.901.974 - 3

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

Parque Industrial Santo Domingo, Mosquera, Cundinamarca

Celulares: 3004962220 / 3123978039

Señores: INPEC REGIONAL CENTRAL

153 CPMS YOPAL

Dirección: Km 12 Vía Yopal Aguazul Yopal / Casanare

NY 830035227

Teléfono 3233206313

Fecha:

REMISIÓN

25

OC

161745

[illegible]

OBSERVACIONES:

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA

Remite

Dg ~~Reinos~~ Hernandez A
cc. 1.122.118.129

Recibo

cc. 122, 118, 129



Yo, CARLOS ALBERTO CUENCA ALMARIO, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 83.166.363, en calidad de Director(a) del Establecimiento de Reclusión: LAS HELICONIAS

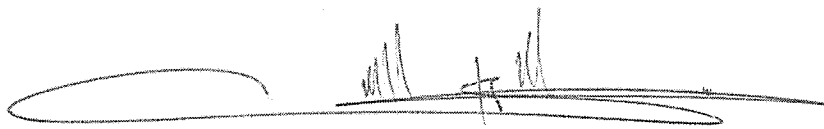
CERTIFICO QUE:

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
DIGITAR	250	220
OBSERVACIONES		
Se reciben 250 almohadas y colchonetas		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 16 días del mes de abril de 2026.


CARLOS ALBERTO CUENCA ALMARIO
Director
FMS HELICONIAS

Revisado por: Director Carlos Alberto Cuenca Almarío
Elaborado por: Trabajo Social Diego Alejandro Daza
Fecha de elaboración: 16/04/2026
Archivo:



Yo, CARLOS ALBERTO CUENCA ALMARIO, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 83.166.363, en calidad de Director(a) del Establecimiento de Reclusión: LAS HELICONIAS

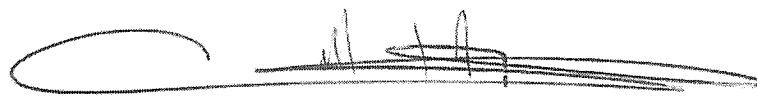
CERTIFICO QUE:

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
DIGITAR	60	95
OBSERVACIONES		
Se reciben 95 almohadas y colchonetas el día 21 de abril de 2026, y acorde al total de colchonetas y almohadas asignadas al Establecimiento (315) se cumple con el total de colchonetas y almohadas asignadas. A su vez, se debe resaltar que no se cuenta por parte del Establecimiento con alguna factura o comprobante de la entrega de colchonetas, es decir, el proveedor no hizo alguna entrega en relación con eso.		

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


CARLOS ALBERTO CUENCA ALMARIO
Director
PMS HELICONIAS

Revisado por: Director Carlos Alberto Cuenca Almario
Elaborado por: Trabajo Social Diego Alejandro Daza
Fecha de elaboración: 24/04/2026
Archivo:



131-ATT-VILLAVICENCIO

VILLAVICENCIO, META 22 de MAYO de 2026

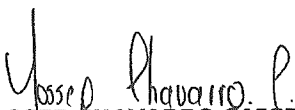
Coronel (RA)
JUAN CARLOS NAVIA HERRERA
Dirección Regional Central
Instituto Nacional Penitenciario y Carcelario
La ciudad

Asunto: RECIBIDO DE SATISFACCION

Me permito informar recibido a satisfacción de los elementos que relaciono a continuación.

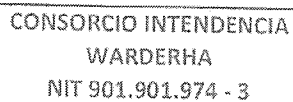
COLCHONETAS 90" 190" 12"
185 unidades

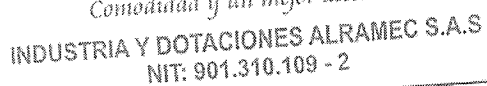
FUNDAS DE ALMOHADA TELA VINÍLICA
185 unidades


YOSSEP CHAVARRO CAICEDO
CC: 10229634974
Responsable área Atención y Tratamiento


DRA SANDRA MILENA DIMATE
DIRECTOR (E) CPMS VILLAVICENCIO

Revisado Por: Dg. Yossep Chavarro Caicedo/Responsable Atención Y Tratamiento.
Elaborado Por: Erika Pérez /Trabajadora Social.
Fecha De Elaboración: 22/05/2026
Archivo: Tratamiento





Carrera 45 # 77-24 - Medellín - Colombia PBX 323 589 9391 Servicio al Cliente

Cliente: Villavo Ciudad: _____

Dirección: _____ Conductor: _____

Teléfono: _____ DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO _____

74358997

VENDEDOR:

Sebastian Ortega
1152 472 051

RECIBI CONFORME:

C.C

Wm. C. C. Co., Cat.: 314 707 07 32



Yo, **LUCY YOMAYRA MORA IBARRA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **52870967** de **Bogotá**, en calidad de DirectoRa (E) del Establecimiento de Reclusión: Cárcel y Penitenciaría de Media Seguridad de Bogotá, incluye Pabellón de Unidad de Salud Mental - **CPMSBOG** -.

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
27/03/2026	295 COLCHONETAS 220 ALMOHADAS	295 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 03 días del mes de MARZO de 2026.

LUCY MORA IBARRA

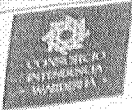
Directora (E) Cárcel y Penitenciaría de Media Seguridad de Bogotá, incluye Pabellón de Unidad de Salud Mental

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

Revisado por: In. Alejandro Zamudio

Elaborado por: Tatiana Prieto Correal

Fecha de elaboración: 30/03/2026



CONSORCIO INTENDENCIA
WARDENIA

NIT 901.901.974 - 3
Avenida Tropical Panamericana de Occidente N° 12-79 Bodega 11A
Parque Industrial Santo Domingo, Mosquera, Cundinamarca
Celulares 3004862220 / 3123978039

Señores: INREC REGIONAL CENTRAL

129 OFAMSAI BOGOTA-MODELO

Dirección: Cra 58 N 80-95 Bogotá D.C

NIT: 830035227

Teléfono: 3233208313

Fecha: 27/03/2026

REMISIÓN

009

OC

161749

CANTIDAD

220
220

COLCHONETAS 90x190x12
ALMOHADAS 40*70*8

DETALLE

[Signature]
IN. ZAMUDIO R.

28 marzo 26

220 colchonetes
220 almohadas

OBSERVACIONES:

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA

Remite

Recibe

Te. Morandi Jeter
CIC (E) Norte
7 de febrero 2026
congreso
medidas
de seguridad



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

129 CPAMSM BOGOTA MODELO

Dirección: Cra 58 N 80-95 Bogotá D.C

NIT 830035227

Teléfono 3233206313

Fecha: 27/03/2026

REMISIÓN

009

OC

161745

CANTIDAD

25

DETALLE

COLCHONETAS 90x190x12

ALMOHADAS 40*70*8

OBSERVACIONES:

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA

Remite

Recibo



Yo, **JOSÉ JOAQUIN PEÑA ALFONSO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 79905302 de Bogotá, en calidad de Director 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 04 de Abril de 2026.

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
06/04/2026	325 colchonetas 260 almohadas	325 colchonetas 260 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 08 días del mes de ABRIL de 2026.

Mayor **JOSÉ JOAQUIN PEÑA ALFONSO**

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

Elaborado por: In Alejandro Zamudio
Fecha de elaboración: 08/04/2026
Archivo: Documentos

CONSORCIO INTENDENCIA
WARDERHA
NIT 901.901.974 - 3

CONSORCIO INTENDENCIA
WARDERHA
NIT 901.901.974 - 3



Yo, **JOSÉ JOAQUÍN PEÑA ALFONSO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 79905302 de Bogotá, en calidad de Director(a) del Establecimiento de Reclusión: Cárcel y 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 05 de marzo de 2026.

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA
16/04/2026	185	185 <i>Cambio</i>
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 16 días del mes de abril de 2026.

MAYOR JOSÉ JOAQUÍN PEÑA ALFONSO

Director Cárcel y Penitenciaría de Media Seguridad de Bogotá, Incluye Pabellón de Unidad de Salud Mental.

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

Revisado por: In. Alejandro Zamudio

Elaborado por: Tatiana Prieto

Fecha de elaboración: 16-04-2026



Yo, **KAREN LORENA AGUDELO LUGO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.121.816.550** de Villavicencio, en calidad de directora del Establecimiento de Reclusión: Colonia Penal de Oriente de Mínima Seguridad de Acacias

CERTIFICO QUE:

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

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
20/04/2026	ALMOHADAS: COLCHONETAS: 265	ALMOHADAS 265 COLCHONETAS 265
OBSERVACIONES		
En el cuadro de distribución solo está relacionado colchonetas no almohadas por tal razón o se sabe cubanos estas asignadas. Se cuentan las colchonetas y almohadas recibidas verificando las cantidades, pero no se verifica la especificación de las medidas ya que no conocemos el contrato para saber las especificaciones técnicas de los elementos adquiridos.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 21 días del mes de ABRIL del 2026.

Dra. KAREN LORENA AGUDELO LUGO
Directora CPOMSACS

CÓPIA:
ANEXO: Acta de recibido a satisfacción (3 folios)
Elaborado por: Hector Guzmán Figuera - profesional universitario
Revisado por: Dra. Karen Lorena Agudelo Lugo - directora
Fecha de elaboración: martes, 21 de abril de 2026
Archivo: C:\Users\1130\TRATAMIENTO\DOCUMENTOS\TRATAMIENTO 2026\Atención 2026 recibidos\COLCHONETAS Y ALMOHADAS\FORMATO DE CERTIFICACIÓN ERON RECIBIDO COLCHONETAS.docx

Comodidad y un mejor descanso

INDUSTRIA Y DOTACIONES ALRAMEC S.A.S
NIT: 901.310.109 - 2

FECHA	Día	Mes	Año
	17	4	26
Remisión	Nº	3507	

Carrera 45 # 77-24 - Medellín - Colombia PBX 323 589 9391 Servicio al Cliente

Cliente: 148 CPMS Acacias.

Dirección: Km 5 Vía Antigua Villahenguel

Teléfono: _____ Conductor: _____

[illegible]

ALRAMEC

Colchones

Comodidad y un mejor descanso

INDUSTRIA Y DOTACIONES ALRAMEC S.A.S

NIT: 901.310.109 - 2

FECHA	Día	Mes	Año
	78	4	2026
Remisión No		3516	

Carrera 45 # 77-24 - Medellín - Colombia PBX 323 589 9391 Servicio al Cliente

Cliente: Acacias

Dirección: Km 3 via acacias villavieja Colombia agrícola

Teléfono: _____ Conductor: _____

REFERENCIA	CANT.	DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO
------------	-------	--------------------------

	25	Colchonetes 90x190x12
--	----	-----------------------

	45	Almohadas 40x70x8
--	----	-------------------

[Handwritten Signature]

74 358 997

Hector Guao

Se entrega cantidad por no Medir de
C/Producto

VENDEDOR

Sebastian Ortega
1152 422 051

RECIBI CONFORME

24/04/2026
11:35
Hector Guao
74 358 997



Yo, CT. LEONARDO ANDRÉS ROJAS CASTRO, identificado con cédula de ciudadanía No. 11.349.776 de Zipaquirá (Cundinamarca), en calidad de Director (E) de la Cárcel y Penitenciaria de Media Seguridad de Girardot.

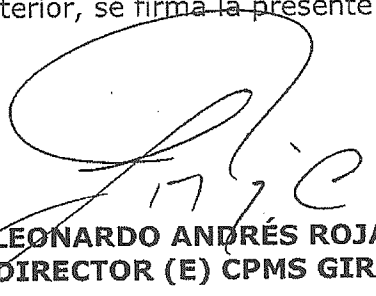
CERTIFICO QUE:

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
27/04/2026	Colchonetas Almohadas	215 215
OBSERVACIONES		
Sin observaciones.		

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


CT. LEONARDO ANDRÉS ROJAS CASTRO
DIRECTOR (E) CPMS GIRARDOT

Anexos: Acta de recibido a satisfacción en un (folio)

Recibe



Yo, JOSE RICARDO CRUZ CARVAJAL, identificado con cédula de ciudadanía No. 12264870 de PITALITO, en calidad de Director del Establecimiento de Reclusión: EPMSC PITALITO.

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 20 de mayo de 2026.

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
20/05/2026	185	185
OBSERVACIONES		
Se cambian 185 fundas y 185 colchonetas que no se cumplía con la ficha técnica.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 21 días del mes de MAYO de 2026.


JOSE RICARDO CRUZ CARVAJAL
EPMSC - PITALITO

Revisado por: Didier Mendez. Coordinador de área de tratamiento
Elaborado por: Andrea Montero. Trabajo social
Fecha de elaboración: 21/05/2026
Archivo: Tratamiento/eje prestacional 2026



Yo, AIDA HERNANDEZ SAAVEDRA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52.169.567 de Bogotá, en calidad de Director(a) del Establecimiento de Reclusión: CPMS-CAQUEZA

CERTIFICO QUE:

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

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
20/04/2026	85 colchonetas	85
20/04/2026	85 almohadas	85
OBSERVACIONES		
Sin observaciones.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 20 días del mes de ABRIL de 2026.


AIDA HERNANDEZ SAAVEDRA
DIRECTORA CPMS CAQUEZA

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

Elaborado por: DIANA GUIERREZ BARRERA
Fecha de elaboración: 20/04/2026
Archivo: Documentos,

Receive

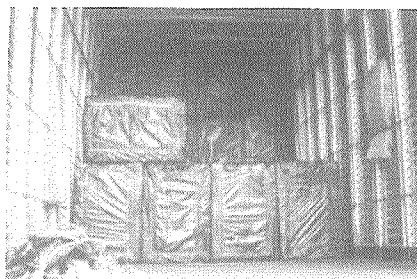
Yo, JOSE NELSON ORDUZ TELLEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.152.803 de Bogotá, en calidad de Director del Establecimiento de Reclusión: CPMS GACHETA

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
15/04/2026	20	85 ALMOHADAS Y 85 COLCHONETAS
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 16 días del mes de abril de 2026.


J. JOSE NELSON ORDUZ TELLEZ
CPMS GACHETA

Revisado por:
Elaborado por:
Fecha de elaboración:
Archivo:

CONSORCIO INTENDENCIA

WARDERHA

NIT 901.901.974 - 3

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

Parque Industrial Santo Domingo, Mosquera, Cundinamarca

Celulares 3004962220 / 3123978039

Señores:	INPEC REGIONAL CENTRAL
----------	------------------------

120 CPMS GACHETA

Dirección: Calle 5 N°4-19 Gacheta / Cundinamarca

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

Teléfono 3233206313

Fecha:

REMISIÓN

45

OC

161745

[illegible]

OBSERVACIONES:

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA

Remite

Dy. Pankaj Kumar
 Recibe 15/04/2020

Recibe

15/04/2020



Yo, **ALIRIO PINTO VALERO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **3.004.883**, en calidad de Director(a) del Establecimiento de Reclusión: **CARCEL Y PENITENCIARIA DE MEDIA SEGURIDAD DE LA MESA**,

CERTIFICO QUE:

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

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
17-04-2025	85	85
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 20 días del mes de Abril de 2026.


ALIRIO PINTO VALERO
CPMS LAMESA

Anexos: Acta de recibido a satisfacción en 01 (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: Glenda Alexandra García Parada/ Responsable Atención y Tratamiento

Elaborado por: Glenda Alexandra García Parada/ Responsable Atención y Tratamiento

Fecha de elaboración: 20-04-2026

Archivo:

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

Dirección: Carrera 10 No. 15-22 – Piso 10 Edificio Dansocial

Conmutador: 2347474 Ext. 3204

Psicosocial.central@inpec.gov.co

Página 1 de 1

Código: PA-DO-G01-F02 v 3



Yo, IJ SILVA BARRERA HERNAN, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 79.606.582 de Bogotá, en calidad de Director del Establecimiento de Reclusión: CPMSC UBATE,

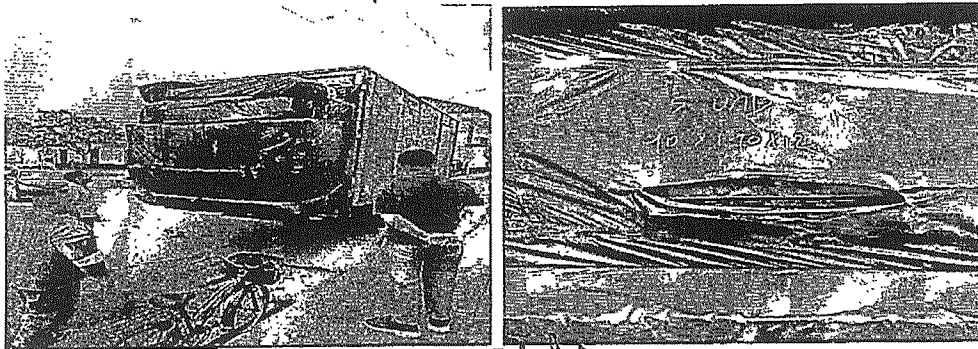
CERTIFICO QUE:

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
14/04/2026	170	Se recibieron 85 colchonetas y 85 almohadas
OBSERVACIONES		
Sin observaciones.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 14 días del mes de abril de 2026.



IJ SILVA BARRERA HERNAN

Director Centro Penitenciario y carcelario de Media Seguridad de Ubate

Anexos: FACTURA DE COLCHONETA 1(folios)

Revisado por: **IJ SILVA BARRERA HERNAN** Director CPMSC UBATE
Elaborado por: TS CASTILLO BAUTISTA FLOR MARINA
Fecha de elaboración: 14/04/2026



www.colchonesdotahogar.com

FECHA	Día	Mes	Año
	13	4	2026
Remisión Nº		1500	

Teléfono: _____ Conductor: _____

[illegible]

C.C.



Yo, HENRY ALBERTO GIL DIAZ , identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 86.046.684 de Villavicencio META , en calidad de Director(a) del Establecimiento de Reclusión: CMPS GRANADA ,

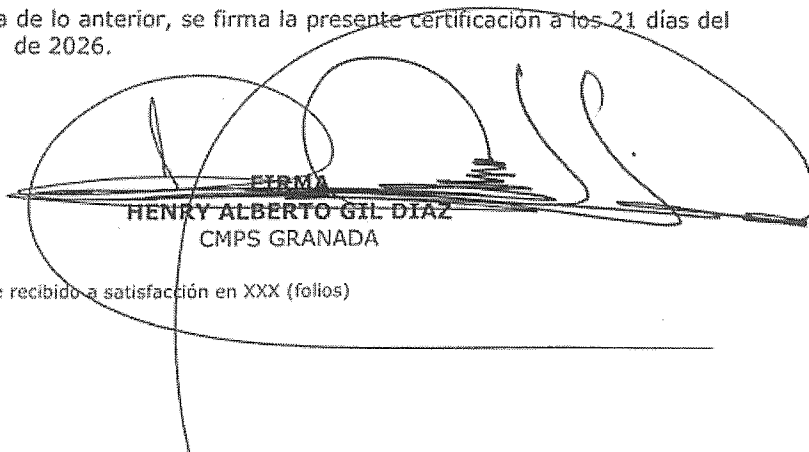
CERTIFICO QUE:

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

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
20/04/2026	Colchonetas almohadas	105 105
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 21 días del mes de abril de 2026.


FIRMA
HENRY ALBERTO GIL DIAZ
CMPS GRANADA

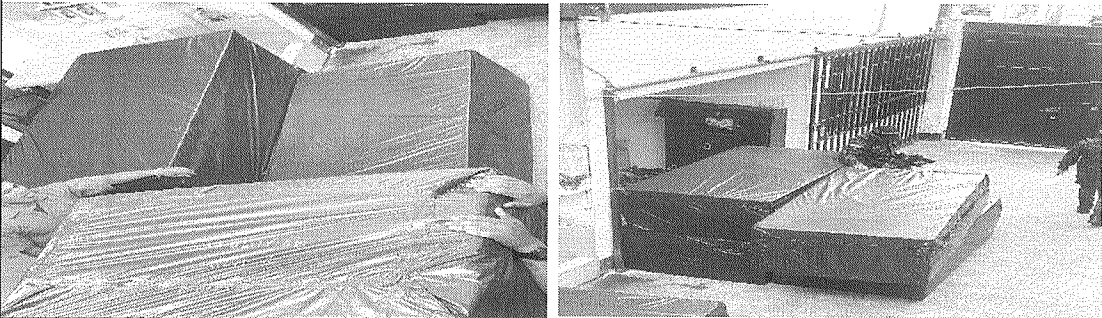
Anexos: Acta de recibido a satisfacción en XXX (folios)

Yo, LEDIS ISABEL USCATEGUI PANTOJA, identificada con cédula de ciudadanía No. 33.369.964 de Tunja Boyacá, en calidad de Directora del Establecimiento penitenciario de media seguridad y carcelario de Paz de Ariporo

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
13/04/2026	85 – colchonetas 85 - almohadas	85 – colchonetas 85 - almohadas
OBSERVACIONES		
		
Sin observaciones.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 13 días del mes de abril de 2026.



LEDIS ISABEL USCATEGUI PANTOJA
Directora Cárcel y penitenciaria de media seguridad de paz de Ariporo

Anexos: Acta de recibido a satisfacción en 01 (folios)

Revisado por: Ledis Isabel Uscategui Pantoja – Dirección CPMS PDA

Elaborado por: Dg. Aura Nelly Benavides – Atención y tratamiento

Fecha de elaboración: 13/04/2026

Archivo: C:\Users\JETEE\Desktop\ATENCION Y TTO 2026\EJE PRESTACIONAL



CONSORCIO
INTENDENCIA
- WARDERHA -

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

152 CPMS DE PAZ DE ARIPORO

Dirección: Calle 10 N° 6-69 Paz de Aripore / Casanare

NIT 830035227

Teléfono 3233206313

Fecha:

REMISIÓN

53

OC

161745

CANTIDAD

DETALLE

85 COLCHONETAS 90x190x12

85 ALMOHADAS 40*70*8

OBSERVACIONES:

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA

Remite

Recibe

**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 tres (03) días del mes de junio de 2026.



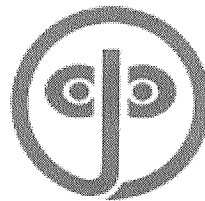
JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA
Representante Legal
C.C. No. 10.777.350



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

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

5A508FE73F741820

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

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

FERNANDO
TERREROS BORDABILLA
C.C. 79647980
RESOLUCION INSCRIPCION 189
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

FECHA 2004/09/16

PRESIDENTE
MAGDEL TIGUE PENA



IDEQS

FIRMA DEL TITULAR 23052

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.



LOGOPORTAS.COM 2322560

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.647.900

TERREROS BOBADILLA

APELLIDOS

FERNANDO

NOMBRES

[Handwritten signature]
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

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00383862-M-0079647900-20120621

0030219151A 1

1211870554

DATOS GENERALES DEL APORTANTE						
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion.	Ciudad-Departamento
NIT 830100498	4	C.I. INVERSIONES DERCA S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Avenida Troncal panamericana 5-61	MOSQUERA-CUNDINAMARCA
						Exonerado SENA e ICBF
						8932597
						51

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-04	2026-05	3107980019	9504737888	E	2026/05/26	2026/05/15	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$1.322.300	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/HORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$840,600	\$0	\$0	\$840,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$560,400	\$0	\$0	\$560,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$61,100	\$0	\$0	\$61,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	\$61,100	\$0	\$0	\$61,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)								
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	\$210,300	\$0	\$0	\$210,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	\$210,300	\$0	\$0	\$210,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$210,300	\$0	\$0	\$210,300
TOTAL				3	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
					\$1,322,300	\$0	\$0	\$1,322,300

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 5-61	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8932597	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Valor
2026-03	2026-04	950478020	2026/04/24	2026/05/15	21
					\$1,342,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
Sucursal PRINCIPAL (3 Afiliados)										\$5,252,715	\$210,300			\$5,252,715	\$210,300			\$5,252,715	\$61,100		\$0		
Centro de Trabajo: 2,43600 (1 Afiliados)										\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0		
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)										\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0		
1	CC 79244479	ROJAS GILBERTO	230301	30		\$280,200	EP5002	30		\$70,100		CCF24	30		\$70,100	14-11		\$1,750,905	\$42,700	30		\$0	
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)										\$3,501,810	\$560,400			\$3,501,810	\$140,200			\$3,501,810	\$18,400		\$0		
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)										\$3,501,810	\$560,400			\$3,501,810	\$140,200			\$3,501,810	\$18,400		\$0		
2	CC 39759551	DUARTE JULIA	25-14	30		\$280,200	EP5005	30		\$70,100		CCF24	30		\$70,100	14-11		\$1,750,905	\$9,200	30		\$0	
3	CC 1218716144	PALACIO DERLY	230301	30		\$280,200	EP5008	30		\$70,100		CCF24	30		\$70,100	14-11		\$1,750,905	\$9,200	30		\$0	
Total Afiliados(3)										\$5,252,715	\$840,600			\$5,252,715	\$210,300			\$5,252,715	\$61,100		\$0		

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$840,600	\$12,500	\$0	\$853,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$280,200	\$4,200	\$0	\$284,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$560,400	\$8,300	\$0	\$568,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$61,100	\$1,000	\$0	\$62,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	\$61,100	\$1,000	\$0	\$62,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	\$210,300	\$3,200	\$0	\$213,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$210,300	\$3,200	\$0	\$213,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$210,300	\$3,300	\$0	\$213,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$70,100	\$1,100	\$0	\$71,200
TOTAL				3	\$70,100	\$1,100	\$0	\$71,200
					\$1,322,300	\$20,000	\$0	\$1,342,300

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 5-61	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8932597	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor				
2026-02	2026-03	205910796	9502840898	2026/03/24	2026/04/08				
				BANCO CAJA SOCIAL	\$1,448,700				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)									
Centro de Trabajo: 2.43600 (1 Afiliados)					\$5,676,510	\$568,400			
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$2,174,700	\$348,000			
1	CC 79244479	ROJAS GILBERTO	230301	30	\$2,174,700	\$348,000	EP5002	30	\$2,174,700
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	\$1,750,905
3	CC 1218716144	PALACIO PERLY	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5008	30	\$1,750,905
Total Afiliados(3)					\$5,676,510	\$908,400			

RIESGOS									
CCF				SALUD			RIESGOS		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)									
Centro de Trabajo: 2.43600 (1 Afiliados)					\$5,676,510	\$527,200			
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$2,174,700	\$87,000			
1	CC 79244479	ROJAS GILBERTO	230301	30	\$2,174,700	\$87,000	CCF24	30	\$2,174,700
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)					\$3,501,810	\$140,200			
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)					\$3,501,810	\$140,200			
2	CC 39759551	DUARTE TULIA	25-14	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF24	30	\$1,750,905
3	CC 1218716144	PALACIO PERLY	230301	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF24	30	\$1,750,905
Total Afiliados(3)					\$5,676,510	\$227,200			

PARAFISCALES									
CCF				SALUD			RIESGOS		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)									
Centro de Trabajo: 2.43600 (1 Afiliados)					\$5,676,510	\$527,200			
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$2,174,700	\$87,000			
1	CC 79244479	ROJAS GILBERTO	230301	30	\$2,174,700	\$87,000	CCF24	30	\$2,174,700
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)					\$3,501,810	\$140,200			
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)					\$3,501,810	\$140,200			
2	CC 39759551	DUARTE TULIA	25-14	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF24	30	\$1,750,905
3	CC 1218716144	PALACIO PERLY	230301	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF24	30	\$1,750,905
Total Afiliados(3)					\$5,676,510	\$227,200			

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$908,400	\$9,100	\$0	\$917,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$280,200	\$2,800	\$0	\$283,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					\$628,200	\$6,300	\$0	\$634,500	
ARL-SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$71,400	\$800	\$0	\$72,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					\$71,400	\$800	\$0	\$72,200	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	\$227,200	\$2,300	\$0	\$229,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)					\$227,200	\$2,300	\$0	\$229,500	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$70,100	\$700	\$0	\$70,800	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$87,000	\$900	\$0	\$87,900	
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$70,100	\$700	\$0	\$70,800	
TOTAL				3	\$1,434,200	\$14,500	\$0	\$1,448,700	

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 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	55518249	9499431245	E	2026/01/26	2026/02/11	BANCO CAJA SOCIAL	16	\$1,157,900					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$4,591,517	\$734,800			\$4,591,517	\$183,800			\$4,591,517	\$183,800
Centro de Trabajo: 2,43600 (1 Afiliados)					\$1,504,381	\$240,800			\$1,504,381	\$60,200			\$1,504,381	\$60,200
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,504,381	\$240,800			\$1,504,381	\$60,200			\$1,504,381	\$60,200
1	CC 79244479	ROJAS GILBERTO	230301	8		\$379,600	\$60,800	EP002	8	\$379,600	CCF24	8	\$15,200	\$379,600
2	CC 79244479	ROJAS GILBERTO	230301	22		\$1,124,781	\$180,000	EP002	22	\$1,124,781	CCF24	22	\$45,000	\$1,124,781
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)					\$3,087,136	\$494,000			\$3,087,136	\$123,600			\$3,087,136	\$123,600
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)					\$3,087,136	\$494,000			\$3,087,136	\$123,600			\$3,087,136	\$123,600
3	CC 39759551	DUARTE TULIA	25-14	30		\$1,663,636	\$266,200	EP008	30	\$1,663,636	CCF24	30	\$66,600	\$1,663,636
4	CC 1218716144	PALACIO DERLY	230301	30		\$1,423,500	\$227,800	EP008	30	\$1,423,500	CCF24	30	\$57,000	\$1,423,500
Total Afiliados(3)					\$4,591,517	\$734,800			\$4,591,517	\$183,800			\$4,591,517	\$183,800

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF															
NIT 900781148	6	AXEN PRO GROUP SA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV TRONCAL PANAMERICANA 5-61	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	4126900	SI															
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																							
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor														
2025-11	2025-12	2047702186	9497210277	E	2025/12/11	2025/12/30	BANCO CAJA SOCIAL	19	\$1,215,600														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES								
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte						
Centro de Trabajo: CENTRO (3 Afiliados)			Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)			\$783,300			\$4,894,787			\$195,900			\$4,894,787			\$0					
			\$4,894,787			\$783,300			\$4,894,787			\$195,900			\$4,894,787			\$0					
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (3 Afiliados)			\$4,894,787			\$783,300			\$4,894,787			\$195,900			\$4,894,787			\$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	\$9,300	30	\$0	\$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	\$8,900	30	\$0	\$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	\$7,500	30	\$0	\$0						
Total Afiliados(3)			\$4,894,787			\$783,300			\$4,894,787			\$195,900			\$4,894,787			\$25,700			\$0		

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)									
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$275,000	\$3,300	\$0	\$275,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$511,300	\$6,200	\$0	\$517,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$25,700	\$400	\$0	\$26,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLSUBSIDIO	CCFZ2	860,007,336	1	3	\$195,900	\$2,400	\$0	\$198,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)									
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	



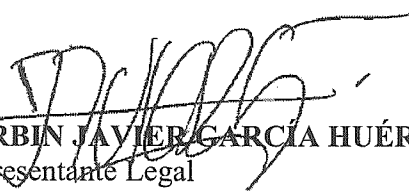
Grupo Hanei

SOLUCIONES QUE CONSTRUYEN INDUSTRIA

**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.

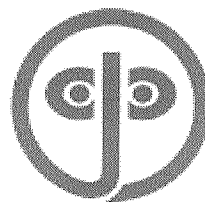
Para constancia se expide en Mosquera (Cundinamarca) a los tres (03) días del mes de junio de 2026.


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


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

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

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

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 8 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23.467.472**

ESCOBAR BOTELLO
APELLIDOS

YAMILE
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

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

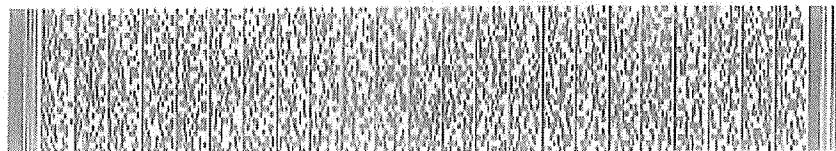
1.54
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

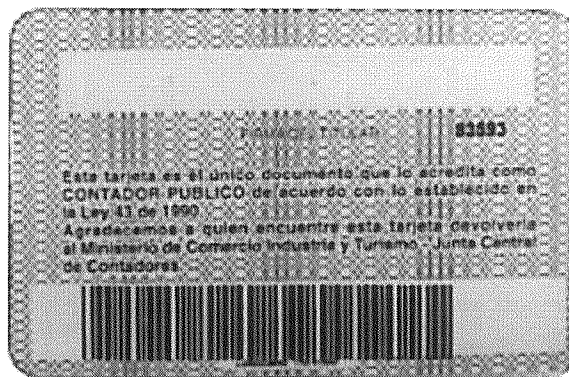
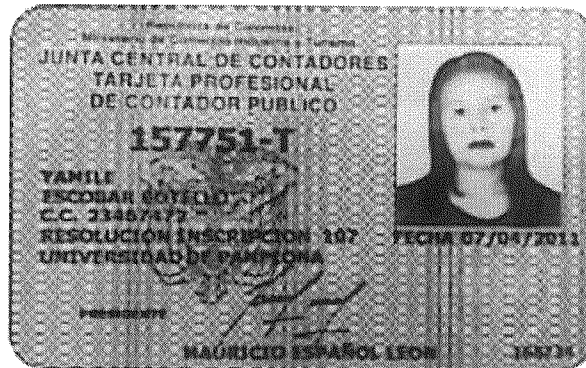
13-DIC-1993 TAURAMENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GONZALEZ VALENTIN



A-4685000-43163176-F-0023467472-20071110

02460073130 02 225348421



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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Valor
2026-04	2026-05	9503891293	2026/05/19	2026/05/15	\$1,288,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLLEADO									
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
1	CC 79700322	HERNANDEZ JAVIER	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5017	30	\$1,750,905
2	CC 79601999	ORTEGA JHON	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5008	30	\$1,750,905
3	CC 52182784	PARRA LUZ	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5008	30	\$1,750,905
Total Afiliados(3)					\$5,252,715	\$840,600			\$5,252,715

EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
1	CC 79700322	HERNANDEZ JAVIER	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS017	30	\$1,750,905	\$70,100	CFE22	30	\$1,750,905	\$70,100	30	\$0	\$0		
2	CC 70601959	ORTEGA JHON	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS008	30	\$1,750,905	\$70,100	CFE22	30	\$1,750,905	\$70,100	30	\$0	\$0		
3	CC 52182784	PARRA LUZ	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS008	30	\$1,750,905	\$70,100	CFE22	30	\$1,750,905	\$70,100	30	\$0	\$0		
Total Afiliados (3)					\$5,252,715		\$840,600			\$5,252,715	\$210,300			\$5,252,715	\$27,600	\$0	\$0		

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$840,600	\$0	\$0	\$840,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$840,600	\$0	\$0	\$840,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$27,600	\$0	\$0	\$27,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$27,600	\$0	\$0	\$27,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$210,300	\$0	\$0	\$210,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	\$210,300	\$0	\$0	\$210,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$210,300	\$0	\$0	\$210,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$140,200	\$0	\$0	\$140,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100
TOTAL				3	\$1,288,800	\$0	\$0	\$1,288,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																								
Identificación	dy	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	8932397	Si															
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor															
2026-03	2026-04	240361974	9503393995	E	2026/04/17	2026/04/20	BANCO CAJA SOCIAL	3	\$1,291,700															
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte				
1	CC 79700322	HERNANDEZ JAVIER	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5017	30	\$70,100	\$1,750,905	CCF22	30	\$70,100	\$1,750,905	14-11	30	\$9,200	\$0	30	\$0				
2	CC 79601999	ORTEGA JHON	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5008	30	\$70,100	\$1,750,905	CCF22	30	\$70,100	\$1,750,905	14-11	30	\$9,200	\$0	30	\$0				
3	CC 92182784	PARRA LUZ	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5008	30	\$70,100	\$1,750,905	CCF22	30	\$70,100	\$1,750,905	14-11	30	\$9,200	\$0	30	\$0				
Total		Afiados(3)			\$5,252,715				\$210,300				\$5,252,715				\$27,600		\$0					

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)							
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$840,600	\$1,800	\$842,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)							
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$27,600	\$100	\$27,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)							
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	\$210,300	\$500	\$210,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)							
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$210,300	\$500	\$210,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$140,200	\$300	\$140,500
TOTAL				3	\$1,288,800	\$2,900	\$1,291,700

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		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	205924689	9502841751	E	2026/03/16	2026/04/08	BANCO CAJA SOCIAL	23	\$1.333,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	Aporte	IBC	Código	Días	Aporte	IBC	Código	Días	Aporte	IBC	Código	Días	Aporte	IBC	Días	Aporte	IBC		
1	CC 79700322	HERNANDEZ JAVIER	25-14	30	\$296,100	\$1,850,388	EP5017	30	\$74,100	\$1,850,388	CCF722	30	\$74,100	\$1,850,388	14-11	30	\$9,700	\$0	30	\$0	\$0		
2	CC 79601999	ORTEGA JHON	25-14	30	\$280,200	\$1,750,905	EP5008	30	\$70,100	\$1,750,905	CCF722	30	\$70,100	\$1,750,905	14-11	30	\$9,200	\$0	30	\$0	\$0		
3	CC 52182784	PARRA LUZ	25-14	30	\$280,200	\$1,750,905	EP5008	30	\$70,100	\$1,750,905	CCF722	30	\$70,100	\$1,750,905	14-11	30	\$9,200	\$0	30	\$0	\$0		
Total					\$5,352,198				\$214,300				\$5,352,198				\$214,300			\$28,100	\$0		

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	3	\$856,500	\$12,900	\$0	\$869,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$28,100	\$500	\$0	\$28,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	\$214,300	\$3,300	\$0	\$217,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)								
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	div	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	8932997	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
Pensión Salud 2026-01	135334349	Planilla E	Limite 2026/02/16	Pago 2026/03/12	24
				Banco	
				BANCOLOMBIA	\$872,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte		Codigo	Días	IBC	Aporte		
1	CC 79601999	ORTEGA JHON	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200		EP5008	30	\$1,750,905	\$70,100		CCF22	30	\$1,750,905	\$70,100		14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	\$0	
2	CC 52182784	PARRA LUZ	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200		EP5008	30	\$1,750,905	\$70,100		CCF22	30	\$1,750,905	\$70,100		14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	\$0	
Total Afiliados (2)					\$3,501,810	\$560,400				\$3,501,810	\$140,200				\$3,501,810	\$140,200				\$3,501,810	\$18,400	\$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	div	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901783165	4	GRUPO HANEL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV TRO PAN OCC 5 61	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8932597	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	E	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	24	\$709,400
2025-12	2026-01	57027634	9497186300			2026/01/19	2026/02/12	BANCO CAJA SOCIAL			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
1	CC 79601999	ORTEGA JHON	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5008	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF22	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$7,500	30		\$0		
2	CC 32182784	PARRA LUZ	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5008	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF22	30	\$1,423,500	\$57,000	14-11	30	\$1,423,500	\$7,500	30		\$0		
Total		Afiliados(2)			\$2,847,000	\$455,600			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$114,000			\$2,847,000	\$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)				2	\$455,600	\$6,900	\$0	\$462,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$455,600	\$6,900	\$0	\$462,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$15,000	\$300	\$0	\$15,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$15,000	\$300	\$0	\$15,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$114,000	\$1,800	\$0	\$115,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	\$114,000	\$1,800	\$0	\$115,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$114,000	\$1,800	\$0	\$115,800
COMPENSAR	EP5008	860,066,942	7	2	\$114,000	\$1,800	\$0	\$115,800
TOTAL				2	\$698,600	\$10,800	\$0	\$709,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF											
NIT 901783165	4	GRUPO HANEI SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV TRO PAN OCC 5 61	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8932597	Si											
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor														
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago <td>Valor <td colspan="4"></td> </td>	Valor <td colspan="4"></td>														
2025-11	2025-12	9497210661	2025/12/16	2025/12/30	14														
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	
1	CC 79601999	ORTEGA JHON	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5008	30	\$1,423,500	\$57,000	CGF21	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	EP5008	30	\$1,423,500	\$57,000	CGF21	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	\$114,000			\$2,847,000	\$15,000	\$0

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



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 21 días del mes de mayo 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	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				14	\$4,824,100
	COLFONDOS	800,227,940	6	2	\$558,200
	COLPENSIONES	900,336,004	7	4	\$1,721,500
	PORVENIR	800,224,808	8	4	\$1,309,600
	PROTECCION	800,229,739	0	4	\$1,234,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	\$232,800
	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	860,011,153	6	14	\$232,800
	CCF (ADMINISTRADORAS: 1)			14	\$1,186,400
CAFAW				14	\$1,204,900
	CCF21	860,013,570	3	14	\$70,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				1	\$70,100
	ALANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	830,113,831	0	1	\$70,100
	COMPENSAR	860,066,942	7	1	\$91,400
	EPS SURA (ANTES SUSALUD)	800,088,702	2	1	\$288,000
	FAMISANAR	830,003,564	7	4	\$80,100
	NUEVA EPS MOVILIDAD	900,156,264	2	1	\$88,600
	SALUD TOTAL	800,130,907	4	1	\$516,600
	SANITAS	800,251,440	6	5	
	TOTAL			14	\$7,448,200

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias/Mora	Valor
2026-03	2026-04	221689468		9503033614		2026/04/14	2026/04/14	BANCOLOMBIA		\$7 670,800

EMPLEADO						NOVEDADES							PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	Ingre ble	re te	ta e	da p	ta p	va co n	si leg	a	cap	in va	an viv	in dis	Codig o	Días	IBC	Aporte	Codig o	Días	IBC	Aporte	Codig o	Días	IBC	Turris	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes				
1	CC 95232559	BARRAGAN ELIANA													2100	30	\$1,750,905	\$280,200	EP500	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF21	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	30	\$0	\$0	\$1,750,905	\$429,600
2	CC 19396539	BEJARANO JAIRO													2100	30	\$1,750,905	\$280,200	EP500	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF21	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	0.4350%	\$76,200	30	\$0	\$0	\$1,750,905	\$496,600
3	CC 52903006	CARMONA GINA													25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP500	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF21	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	30	\$0	\$0	\$1,750,905	\$429,600
4	CC 4297951	CRUZ YOFRE													20300	29	\$1,933,334	\$309,400	EP504	29	\$1,933,334	\$77,400	CCF21	29	\$1,933,334	\$77,400	14-23	29	\$1,933,334	0.4350%	\$84,200	29	\$0	\$0	\$1,933,334	\$548,400
5	CC 4897951	CRUZ YOFRE									X				20300	1	\$66,467	\$10,700	EP504	1	\$66,467	\$2,700	CCF21	1	\$66,467	\$2,700	14-23	1	\$66,467	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	\$1,933,334	\$16,100
6	CC 103113698	GONZALEZ ESTEFANIA													25-14	30	\$2,300,000	\$368,000	EP500	30	\$2,300,000	\$92,000	CCF21	30	\$2,300,000	\$92,000	14-23	30	\$2,300,000	0.522%	\$12,100	30	\$0	\$0	\$2,300,000	\$564,100
7	CC 1008974714	GUERRERO CRISTIAN													20300	30	\$1,750,905	\$280,200	EP500	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF21	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	30	\$0	\$0	\$1,750,905	\$429,600
8	CC 40033291	GUERRERO LUZ													20300	30	\$1,750,905	\$280,200	EP500	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF21	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	30	\$0	\$0	\$1,750,905	\$429,600
9	CC 1076624058	JUNCA YEISSON													20300	29	\$2,296,800	\$367,500	EP500	29	\$2,296,800	\$91,900	CCF21	29	\$2,296,800	\$91,900	14-23	29	\$2,296,800	0.522%	\$12,000	29	\$0	\$0	\$2,296,800	\$563,300
10	CC 1076624055	JUNCA YEISSON									X				20300	1	\$79,200	\$12,700	EP500	1	\$79,200	\$3,200	CCF21	1	\$79,200	\$3,200	14-23	1	\$79,200	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	\$1,750,905	\$19,100
11	CC 523259713	MARTINEZ MONICA													25-14	30	\$2,000,000	\$320,000	EP500	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	\$2,000,000	\$460,500
12	CC 1019084829	MELO YESICA													20300	30	\$1,750,905	\$280,200	EP500	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF21	30	\$1,750,905	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	30	\$0	\$0	\$1,750,905	\$429,600
13	CC 1014178328	OLAYANA													20300	30	\$2,214,000	\$354,300	EP500																	

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)					
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	14	\$4,913,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$560,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$1,729,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	\$1,388,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	14	\$299,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	14	\$299,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)					
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	14	\$1,228,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$70,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$70,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$92,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	\$290,300
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$80,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$88,600
TOTAL				14	\$537,600
					\$7,670,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF	
NIT 900916649	6	C.I. WARRIORS COMPANY SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL1	CRA 29C # 70- 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5485920	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	131541667	9501317710	E	2026/03/11	2026/03/11	BANCOLOMBIA		\$7,462,900
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
NOVEDADES				PENSION			SALUD		
				IBC	Aporte	Codigo Dias o	IBC	Aporte	Codigo Dias o
No Identificación	Nombre	Ingre s o	Reti ra da	Sal do	Sal do	Sal do	Sal do	Sal do	Sal do
1	CC 92423559	BARRAGAN ELIANA							
1	CC 92423559	BARRAGAN ELIANA							
2	CC 19396539	BEJARANO JAIRO							
3	CC 52900306	CARMONA GINA							
4	CC 4027951	CRUZ YOFRE							
5	CC 103113698	GONZALEZ ESTEFANIA							
6	CC 1000974714	GUERRERO CRISTIAN							
7	CC 40033291	GUERRERO LUZ							
8	CC 1076624058	JUNCA YEISON							
9	CC 52259713	MARTINEZ MONICA							
10	CC 1019084632	MELO YESICA							
11	CC 1019084629	MELO YESICA							
12	CC 1014178328	OLAYA ANA							
13	CC 79569860	PLAZA LEONARDO							
14	CC 79569860	PLAZA LEONARDO							
15	CC 79569860	PLAZA LEONARDO							
16	CC 1070753384	RINCON ANDREA							
17	CC 10532404516	SANDOVAL IVON							
Total	Afiliados(14)								

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	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 COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	14	\$1,234,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					\$297,900
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	14	\$297,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)					
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	14	\$1,176,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$1,176,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$1,196,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$70,100
NUOVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$92,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	4	\$290,300
TOTAL				5	\$80,000
				1	\$88,600
				5	\$505,200
				14	\$7,462,900

Página 1 de 2

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

Página 1 de 2

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																										
Identificación		dv	Razon Social				Clase Aportante				Sucursal Principal				Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF					
NIT 900916649		6	C-I WARRIORS COMPANY SAS				B - MENOS DE 200 COTIZANTES				PRINCIPAL1				CRA 29C # 70- 35		BOGOTA-BOGOTA D.E.		5485920		SI					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																										
EMPLEADO		NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES						
No	Identificación	Nombre	g	t	e	p	p	r	t	n	a	c	p	t	o	Codig	Dias	Codig	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF				
SUCURSAL: PRINCIPAL1 (13 Afiliados)																										
Centro de Trabajo: EXTERIOR (2 Afiliados)																										
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																										
1	CC	19396539	BEJARANO JAIR													23100	28	EP501	28	CCF21	28	14-23	28	4.350%	28	SI
2	CC	19396539	BEJARANO JAIR											X		23100	2	EP501	2	CCF21	2	14-23	2	0.000%	2	SI
3	CC	4297951	CRUZ YOFRE													23020	30	EP504	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	SI
Centro de Trabajo: TARIFA 1 (11 Afiliados)																										
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (11 Afiliados)																										
4	CC	53523559	BARRAGAN ELIANA													23100	30	EP501	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI
5	CC	52900306	CARMONA GINA													25-14	30	EP501	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI
6	CC	1000974714	GUERRERO CRISTIAN													23020	30	EP500	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI
7	CC	40033291	GUERRERO LUZ													23020	30	EP500	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI
8	CC	1076624058	JUNCA YEISSON													23030	30	EP500	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI
9	CC	52259713	MARTINEZ MONICA													25-14	30	EP501	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI
10	CC	1019084829	MELO YESICA													23030	27	EP500	27	CCF21	27	14-23	27	0.522%	27	SI
11	CC	1019084829	MELO YESICA											X		23030	3	EP500	3	CCF21	3	14-23	3	0.000%	3	SI
12	CC	1014178328	OLAYA ANA													23020	18	EP500	18	CCF21	18	14-23	18	0.000%	18	SI
13	CC	1014178328	OLAYA ANA													23020	12	EP500	12	CCF21	12	14-23	12	0.522%	12	SI
14	CC	79569860	PLAZA LEONARDO													25-14	30	EP500	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI
15	CC	1070753584	RINCON ANDREA													23030	30	EP501	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI
16	CC	1052404516	SANDOVAL IVON													23030	30	EP500	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI
Total		Afiliados(13)																								

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-12	1996843725	9496249927	E	2025/12/11	2025/12/10	BANCO DE BOGOTA		\$6,282,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO					CODIGO	NIT	DV	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 COMPAÑIA DE SEGUROS					14-23	860,011,153	6	13	\$252,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								13	\$252,100
CAFAM					CCF21	860,013,570	3	13	\$997,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)								13	\$997,200
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)					EPS001	830,113,831	0	1	\$1,006,700
COMPENSAR					EPS008	860,066,942	7	1	\$57,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)					EPS010	800,088,702	2	1	\$57,000
FAMISANAR					EPS017	830,003,564	7	4	\$80,000
NUEVA EPS MOVILIDAD					EPS041	900,156,264	2	1	\$251,400
SALUD TOTAL					EPS002	800,130,907	4	1	\$72,000
SANITAS					EPS005	800,251,440	6	4	\$82,000
TOTAL								13	\$407,300
									\$6,282,000

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 COLTIZANTES	PRINCIPAL1	CRA 29C # 70- 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5485920	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

	Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		Valor
	Pensión	Salud	Pago		Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	
2025-10	2025-11		1923928503		9494677434	E	2025/11/13	2025/11/12	BANCO DE OCCIDENTE	\$6,295,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

[illegible]

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)					
COLFONDOS	231001	800,227,940	6		\$4,031,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7		\$491,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8		\$1,219,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0		\$1,248,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6		\$1,071,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					
CAFAM	CCF21	860,013,570	3		\$251,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)					
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0		\$251,900
					\$1,006,100
					\$1,006,100
					\$1,006,100
					\$57,000

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
COMPENSAR	EP5008	860,066,942	7	1	\$57,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EP5010	800,088,702	2	1	\$80,100
FAMISANAR	EP5017	830,003,564	7	4	\$249,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EP5041	900,156,264	2	1	\$72,000
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$82,000
SANITAS	EP5005	800,251,440	6	4	\$408,200
TOTAL				13	\$6,295,600



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																					
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF													
NIT 900916649	6	C.I WARRIORS COMPANY SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL1	CRA 29C # 70- 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5483920	SI													
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																					
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago													
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor											
2025-09	2025-10	1838301184	9493084172	E		2025/10/10	2025/10/08	BANCO DAVIVIENDA		\$6,305,100											
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			NOVEDADES					PENSION		SALUD		CFE		RIESGOS		PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ingre	ret	de	tae	cod	dias	cod	dias	tarifa	dias	Exonerado SENA e ICBF								
SUCURSAL PRINCIPAL1 (13 Afiliados)																					
Centro de Trabajo: EXTERIOR (2 Afiliados)																					
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																					
1	CC	19396539						23100	30	EP5017	30	CCF21	30	4.350%	30	SI					
2	CC	4297951						23020	30	EP5041	30	CCF21	30	4.350%	30	SI					
Centro de Trabajo: TARIFA 1 (11 Afiliados)																					
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (11 Afiliados)																					
3	CC	52533559						23100	30	EP5017	30	CCF21	30	4.350%	30	SI					
4	CC	52900306						25-14	30	EP5017	30	CCF21	30	4.350%	30	SI					
5	CC	1000974714						23020	30	EP5001	30	CCF21	30	4.350%	30	SI					
6	CC	40033291						23020	30	EP5008	30	CCF21	30	4.350%	30	SI					
7	CC	1076624058						23030	28	EP5005	28	CCF21	28	4.350%	28	SI					
8	CC	1076624058				X		23030	2	EP5005	2	CCF21	0	4.350%	0	SI					
9	CC	52259713						25-14	30	EP5017	30	CCF21	30	4.350%	30	SI					
10	CC	1019084829						23030	30	EP5005	30	CCF21	30	4.350%	30	SI					
11	CC	101478328						23020	30	EP5002	30	CCF21	30	4.350%	30	SI					
12	CC	79569860						25-14	30	EP5005	30	CCF21	30	4.350%	30	SI					
13	CC	1070753584						23030	30	EP5010	30	CCF21	30	4.350%	30	SI					
14	CC	1052404516						23030	30	EP5005	30	CCF21	30	4.350%	30	SI					
Total		Afiliados(13)																			

RESUMEN DE PAGO						
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)						13
COLFONDOS	231001	800.227.940	6		\$491,800	2
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7		\$1,219,800	3
PORVENIR	230301	800.224.808	8		\$1,248,100	4
PROTECCION	230201	800.229.739	0		\$1,071,600	4
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					\$263,500	13
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6		\$263,500	13
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					\$1,002,200	13
CAFAM	CCF21	860.013.570	3		\$1,002,200	13
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)					\$1,008,100	13
ALIANSA LUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EP5001	830.113.831	0		\$57,000	1

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
COMPENSAR	EPS008	860.066.942	7	1	\$57,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800.088.702	2	1	\$80,000
FAMISANAR	EPS017	830.003.564	7	4	\$252,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900.156.264	2	1	\$72,000
SALUD TOTAL	EPS002	800.130.907	4	1	\$82,000
SANITAS	EPS005	800.251.440	6	4	\$408,100
TOTAL				13	\$6,305,100



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900916649	6	C.I. WARRIORS COMPANY SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL1	CRA 29C # 70- 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5485920	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-09	1762247256	9491602321	E	2025/09/10	2025/09/08	BANCO DAVIVIENDA	\$6,311,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes						
No.	Identificación	Nombre	ingre	ret	de	tae	td	ap	asp	cor	va	sa	n	lge	lma	vac	ap	pc	ci	tr	vi	p	Co	Dias	IBC	Aporte	Co	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias		IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF			
1	CC	52523559																					23100	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5017	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF21	30	\$1,423,500	\$7,500	30	\$0	\$0	SI	\$349,300
2	CC	1939639								X													23100	30	\$1,450,000	\$264,000	EP5017	30	\$1,450,000	\$66,000	CCF21	30	\$1,450,000	\$4,3500	30	\$0	\$0	SI	\$467,800
3	CC	52900306																					25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5017	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF21	30	\$1,423,500	\$7,500	30	\$0	\$0	SI	\$349,300
4	CC	4297951																					23020	30	\$1,800,000	\$288,000	EP5041	30	\$1,800,000	\$72,000	CCF21	30	\$1,800,000	\$4,3500	30	\$0	\$0	SI	\$510,300
5	CC	1000974714																					23020	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5001	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF21	30	\$1,423,500	\$7,500	30	\$0	\$0	SI	\$349,300
6	CC	40033291																					23020	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5008	30	\$1,423,500	\$57,000	CCF21	30	\$1,423,500	\$7,500	30	\$0	\$0	SI	\$349,300
7	CC	1076624058								X													23030	30	\$2,200,000	\$352,000	EP5005	30	\$2,200,000	\$88,000	CCF21	30	\$2,200,000	\$11,500	30	\$0	\$0	SI	\$539,500
8	CC	52239713								X													25-14	30	\$1,800,000	\$288,000	EP5017	30	\$1,800,000	\$72,000	CCF21	30	\$1,800,000	\$9,400	30	\$0	\$0	SI	\$441,400
9	CC	1019084829								X													23030	30	\$1,600,000	\$256,000	EP5005	30	\$1,600,000	\$64,000	CCF21	30	\$1,600,000	\$8,400	30	\$0	\$0	SI	\$392,400
10	CC	1014178328								X													23020	30	\$2,050,000	\$328,000	EP5002	30	\$2,050,000	\$82,000	CCF21	30	\$2,050,000	\$10,800	30	\$0	\$0	SI	\$502,800
11	CC	79509860																					25-14	30	\$4,400,000	\$704,000	EP5005	30	\$4,400,000	\$176,000	CCF21	30	\$4,400,000	\$23,000	30	\$0	\$0	SI	\$1,079,000
12	CC	1070753584																					23030	30	\$2,000,000	\$320,000	EP5010	30	\$2,000,000	\$80,000	CCF21	30	\$2,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0	SI	\$490,500
13	CC	1052404516																					23030	30	\$2,000,000	\$320,000	EP5005	30	\$2,000,000	\$80,000	CCF21	30	\$2,000,000	\$10,500	30	\$0	\$0	SI	\$490,500
Total		Afiliados(13)																																	\$264,200	\$0	\$0	\$6,311,400	

RESUMEN DE PAGO

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

RESUMEN DE PAGO				
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	VALOR LIQUIDADO
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	\$408,000
TOTAL			13	\$6,341,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																							
EMPLEADO					NOVEDADES										PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingre	ret	de	tas	id	ap	con	vis	sta	lge	lma	vac	av	pe	ct	tri	mp	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes		
1	CC	52523559																		23100 1	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS017 1	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	\$349,300
2	CC	19396539																		23100 1	30	\$1,550,000	\$248,000	EPS017 1	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	\$439,500
3	CC	52900306																		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	\$349,300
4	CC	4297951																		2020 1	30	\$1,800,000	\$288,000	EPS041 1	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	\$510,300
5	CC	101846823																		2030 1	1	\$47,450	\$7,600	EPS005 1	1	\$47,450	\$1,900	CCF21	1	\$47,450	\$1,900	14-23	1	\$47,450	0.522%	\$300	1	\$0	\$11,700
6	CC	100074714																		2030 1	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS001 1	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	\$349,300
7	CC	40033291																		2020 1	4	\$189,800	\$30,400	EPS008 1	4	\$189,800	\$7,600	CCF21	4	\$189,800	\$7,600	14-23	4	\$189,800	0.000%	\$0	4	\$0	\$48,600
8	CC	40033291																		2020 1	26	\$1,233,700	\$197,400	EPS008 1	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	\$302,700
9	CC	1074624058																		2030 1	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS005 1	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	\$490,500
10	CC	92259713																		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	\$175,800
11	CC	92259713																		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	\$164,900
12	CC	1019084829																		2030 1	30	\$1,500,000	\$240,000	EPS005 1	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	\$367,900
13	CC	1014178328																		2020 1	30	\$1,850,000	\$296,000	EPS002 1	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	\$453,700
14	CC	79569860																		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	\$1,079,000
15	CC	1070793564																		2030 1	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS010 1	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	\$490,500
16	CC	1052404516																		2030 1	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS005 1	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	\$490,500
17	CC	79921699																		2030 1	1	\$47,450	\$7,600	EPS017 1	1	\$47,450	\$1,900	CCF21	1	\$47,450	\$1,900	14-23	1	\$47,450	0.522%	\$300	1	\$0	\$11,700
Total	Afiliados (15)																																				\$5,082,200		

Página 1 de 2

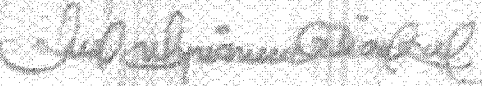
RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$57,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$80,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	\$240,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	\$72,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$74,000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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

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

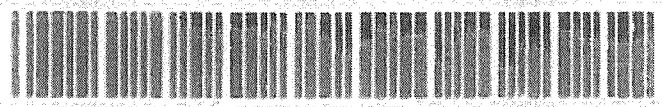
ANA PATRICIA
BENJUNEA NARVAEZ
C.C. 52070335
RESOLUCION INSCRIPCION 076 FECHA 2000/03/30
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA



Presidente 
LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ **127256**


PRIMERO DEL TITULAR **37459**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.070.335**
BENJUMEA NARVAEZ

APELLIDOS
ANA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA



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

LETICIA
(AMAZONAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

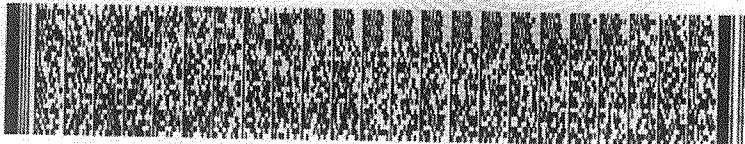
O+
G.S. RH

F
SEXO

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

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



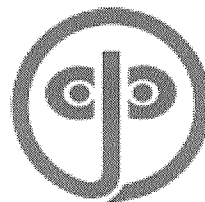
A-1500150-00354547-F-0052070335-20120107

0028905177A 1

1201664611

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

7 F 9 6 7 2 2 5 9 6 3 0 1 6 6 5

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

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

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 22 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

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO INPEC

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

Fecha: 4 de junio de 2026

No. 54

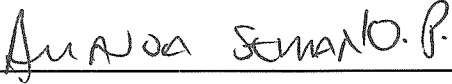
ESTADO: Legalizado

FECHA DE LEGALIZACION: 4/06/2026

Proveedor: CONSORCIO INTENDENCIA WARDERHA Nit: 901901974
U. Ejecutora: DRC DIRECCION REGIONAL CENTRAL
O.Compra 161745 05/03/2026
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 FACTURA FEV3

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
111503	6274	12	COLCHONETA	Unidad	3443.00	430,270.09	1.481.419.919,87

TOTAL ENTRADA 1.481.419.919,87


RESPONSABLE BODEGA

ISO	Código	Versión	Fecha