

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 ☒ NO ☐

(En caso afirmativo deberá completar el siguiente cronograma):

ESTABLECIMIENTO	ENTREGA COLCHONETAS	ENTREGA ALMOHADAS	FECHA
156 PMS LA ESPERANZA – GUADUAS	65 UNIDADES	65 UNIDADES	20/04/2026
101 EPMSC LETICIA	95 UNIDADES	95 UNIDADES	30/05/2026
150 CPAMS EL BARNE	65 UNIDADES	65 UNIDADES	22/05/2026
145 CPMS ESPINAL	235 UNIDADES	235 UNIDADES	25/04/2026
143 CPMS FLORENCIA	175 UNIDADES	175 UNIDADES	22/04/2026
144 EPMSC CHAPARRAL	95 UNIDADES	95 UNIDADES	27/05/2026
139 CPMS NEIVA	305 UNIDADES	305 UNIDADES	04/10/2025
140 CPMS GARZON	115 UNIDADES	115 UNIDADES	27/05/2026
141 EPMSC LA PLATA	115 UNIDADES	115 UNIDADES	29/05/2026
103 EPMSC SANTA ROSA DE VITERBO	125 UNIDADES	125 UNIDADES	01/06/2026
105 EPMSC DUITAMA	125 UNIDADES	125 UNIDADES	06/04/2026
107 EPMSC GUATEQUE	85 UNIDADES	85 UNIDADES	30/06/2026
117 CPMS CHOCONTA	105 UNIDADES	105 UNIDADES	30/04/2026
119 CPMS FUSAGASUGA	105 UNIDADES	105 UNIDADES	30/04/2026
136 CPMS MELGAR	85 UNIDADES	85 UNIDADES	28/05/2026
104 CPMS CHIQUINQUIRA	135 UNIDADES	135 UNIDADES	01/06/2026
158 CPMS GUAMO	85 UNIDADES	85 UNIDADES	30/04/2026
	2.115 UNIDADES	2.115 UNIDADES	TOTAL

Se llevo a cabo proceso de entrega de elementos de kits de cama (colchonetas y almohadas, según especificación tecnica) a los establecimientos adscritos a la Dirección Regional Central donde se evidencia la facturación y ejecución del proceso,

porcentaje de ejecucion. 100.00%


Dg. GALLÓN LOMELÍN 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 Lomelín 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: 01/06/2026

Total de Líneas: 1

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA: FEV4

MONEDA: COP Peso colombiano

HORA EMISIÓN: 17:29:40

FECHA FIRMADO: 21/05/2026 17:29:42

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
21	05	2026	01	06	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 156 PMS LA ESPERANZA - GUADUAS - 65 -101 EPMS LETICIA - 95 - 150 CPMS EL BARNE - 65 - 145 CPMS ESPINAL - 235 - 143 EPMS FLORENCIA - 175 - 144 EPMS CHAPARRAL - 95 - 139 CPMS NEIVA - 305 - 140 CPMS GARZON - 115 - 141 EPMS LA PLATA - 115 - 103 EPMS SANTA ROSA DE VITERBO - 125 - 105 EPMS DUITAMA - 125 - 107 EPMS GUATEQUE - 85 - 117 CPMS CHOCONTA - 105 - 119 CPMS FUSAGASUGA - 105 - 136 CPMS MELGAR - 85 - 104 CPMS CHIQUINQUIRA - 135 - 158 CPMS GUAMO - 85 -	10	2.115,00	\$430.270,09				\$0,00	\$910.021.240,35

Notas: #S12-08-00-100;OC161745;Psicosocial.rcentral@inpec.gov.co#\$

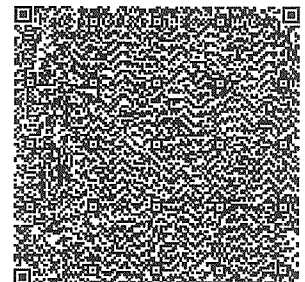
SON: (novecientos diez millones veintiuno mil doscientos cuarenta pesos treinta y cinco centavos)

CUFE: 7b0910bdb31b3633d5c19b575a8b90b803a4f7c8790de7a563104da0e887c4834d05bacb2260ba71e97422f86eb0f194

Subtotal:	\$910.021.240,35
Cargos:	\$0,00
Descuentos:	\$0,00
Total:	\$910.021.240,35

Firma Digital: VKKMtGBBcC9S/TT/7h1HRSD+B2Qu1V59fxSdUQUuaUTQ0q2w2AlqJciGcyv94m
rslwY6x0HVMgtV4z6/dvmFdfsluFyzHLxblpfueL2XAg8fzfVWD1s47ExCdDoPa
b84B2c/4slTnSbnkixTKIIf0W0vBlgz32+ito7Yzza40K/inAKgBawAWI02yNjMk
8wdxglaSU0avCS4PVmBuie7ePkf+Nv+vToWr351+cJvsmfCBcwhlf6hjF71TCT+2
pOG90pE7UCr1mUjJaK9b0k+Bw963YCVYQ0fZoxsmMYPe885SulY8b1D7Qv4hcA8
fPOquHPa9my8MEB+GZudyg==

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

PMS LA ESPERANZA DE GUADUAS,

CERTIFICO QUE:

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

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
20/04/2026	500 COLCHONETAS Y ALMOHADAS ASIGNADAS	SE RECIBEN 55 COLCHONETAS
OBSERVACIONES		
Registrar las observaciones de ser el caso, si no se presentan colocar: se RECIBE CUARTA ENTREGA DE 55 colchonetas en el establecimiento PMS la esperanza de guaduas. Se reciben colchonetas en tela impermeable azul, espuma de una sola lamina.		

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

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

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

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

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

Fecha de elaboración: 20/04/2026

Archivo



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

PMS LA ESPERANZA DE GUADUAS,

CERTIFICO QUE:

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

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
24/04/2026	500 COLCHONETAS Y ALMOHADAS ASIGNADAS	SE RECIBEN 10 COLCHONETAS
OBSERVACIONES		
Registrar las observaciones de ser el caso, si no se presentan colocar: se RECIBE QUINTA ENTREGA DE 10 colchonetas en el establecimiento PMS la esperanza de guaduas. Se reciben colchonetas en tela impermeable azul, espuma de una sola lamina.		

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

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

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

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

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

Fecha de elaboración: 24/04/2026

Archivo

CONSORCIO INTENDENCIA

WARDERHA

NIT 901.901.974 - 3

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

Parque Industrial Santo Domingo, Mosquera, Cundinamarca

Celulares 3004962220 / 3123978039

Señores: INPEC REGIONAL CENTRAL

156 PMS LA ESPERANZA - GUADUAS

Dirección: Km 3.5 Vía Cambao Finca La Esperanza Guaduas / Cundinamarca

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

Teléfono 3233206313

Fecha:

REMISIÓN

21

OC

161745

[illegible]

OBSERVACIONES:

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA

Remite

Recib

ATTC



Yo, **ARIALDO OVIDIO RODRIGUEZ LOZANO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **15.888.793**, en calidad de Director del Establecimiento de Reclusión: Cárcel y Penitenciaría de Media Seguridad de LETICIA

CERTIFICO QUE:

He recibido por parte de la empresa **ALRAMEC.**, 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
30/05/2026 30/05/2026	95 95	95 ALMOHADAS 95 COLCHONETAS
OBSERVACIONES		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los TREINTA (30) días del mes de MAYO de 2026.


DR. ARIALDO OVIDIO RODRIGUEZ LOZANO
Director CPMS LETICIA

Anexos: Remisión 1 (folios)

Revisado por: Dr. Arialdo Rodríguez- Director
Elaborado por: PU. Adriana Prieto – Responsable Atención y Tto
Fecha de elaboración: 30-05-2026

Comodidad y un mejor descanso

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

FECHA	Día	Mes	Año
Remisión Nº		3549	

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

Cliente: COMER. LECTICIA

Dirección: _____ Ciudad: _____

Teléfono: _____ Conductor: _____

[illegible]

VENDEDOR:

RECIBI CONFORME:

C.C.

LITOGRAFICA S. JOHN'S John Jaro Chaverra A. Cel.: 314 707 07 32



Yo, LUIS EDUARDO PEÑA PEÑA , identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 13955349 , en calidad de Director (E) del Establecimiento de Reclusión: CPAMSEB

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	65 COLCHONETAS 65 FORROS PARA ALMOHADA	65 COLCHONETAS 65 FORROS PARA ALMOHADA
OBSERVACIONES		
SE DEJA CONSTANCIA QUE SE RECIBEN 65 FORROS PARA ALMOHADA .		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 22 días del mes de Mayo de 2026.


MY (R) LUIS EDUARDO PEÑA PEÑA
DIRECTOR (E)
CPAMSEB

Anexo: Factura

Revisado por: Elizabet Hernández
Elaborado por: Jenny Vargas
Fecha de elaboración: 21/05/2026

TRANSIT:



Yo, LUIS HERNANDO MORENO MONSALVE, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 79.740.670 de BOGOTA D.C, en calidad de Director del Establecimiento de Reclusión: CPMS Espinal.

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
25/04/2026	(235) Colchonetas (235) almohadas	(235) Colchonetas (235) almohadas
OBSERVACIONES		
Sin observaciones.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 25 días del mes de abril de 2026.



CT. LUIS HERNANDO MORENO MONSALVE
Director CPMS ESPINAL

Revisado por: CT. Moreno Monsalve Luis - Director
Elaborado por: Dg. Diana Herrera Bocanegra. Responsable TTO
Fecha de elaboración: 25/04/2026
Archivo: Mis Docs. 2026



Comodidad y un mejor descanso

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

FECHA	Día 24	Mes 4	Año 2026
Remisión N°		3523	

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

Ciente:

Dirección

Telefone:

Conductor:

[illegible]

Comodidad y un mejor descanso

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

FECHA	Día	Mes	Año
	23	4	2024
Remisión N°	3526		

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

Cliente:

Dirección:

Telefone:

Conductor:

[illegible]



Yo, CAMILO PENAGOS PACHECO, identificado con cédula de ciudadanía No. 1061730800 de Florencia-Caquetá, en calidad de Director del Establecimiento de Reclusión: CMPS FLORENCIA,

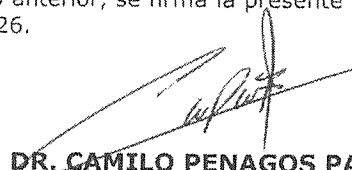
CERTIFICO QUE:

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
22/04/2026	Colchonetas almohadas	125 125
OBSERVACIONES		
Observaciones: Según la matriz para el establecimiento corresponden 175 colchonetas, y solo llegaron 125, como consta en el presente documento.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 22 días del mes de abril de 2026.


DR. CAMILO PENAGOS PACHECO

Director Cárcel y penitenciaria de media seguridad-Incluye pabellón de Reclusión Especial-Reclusión de mujeres

Revisado por: Dr. Camilo Penagos Pacheco- Director

Elaborado por: Eduardo Julián Benavides Pérez- profesional Universitario

Fecha de elaboración: 22/04/2026

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



Yo, **CAMILO PENAGOS PACHECO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1061730800 de Florencia, en calidad de Director(a) del Establecimiento de Reclusión: CPMS FLORENCIA.ERE.RM,

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
30/04/2026	(175) Colchonetas (175) almohadas	(50) Colchonetas (50) almohadas
OBSERVACIONES		
Es la segunda entrega y se completó con la totalidad registrada en la matriz publicada por la regional que corresponde a 175.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 30 días del mes de abril de 2026.


CAMILO PENAGOS PACHECO
NOMBRE DEL DIRECTO
CPMS FLORENCIA.ERE.RM

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

Hernan Dario Balarano B
Recibo
C. 78 236 174
Huerfano

Hubert



Yo, **EDNNA ROCIO CAMPOS OLIVERA** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **65632972**, en calidad de Directora del Establecimiento del establecimiento de Chaparral.

CERTIFICO QUE:

He recibido por parte de la empresa **ALRAMEC.**, 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:

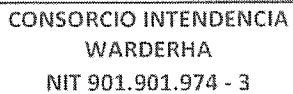
FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
02/05/2026 27/05/2026	95 95	95 ALMOHADAS 95 COLCHONETAS
OBSERVACIONES		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los VEINTISIETE (27) días del mes de MAYO de 2026.

DR. EDNNA ROCIO CAMPOS OLIVERA
DIRECTORA EPMS CHAPARRAL

Anexos: Remisión 1 (folios)

Revisado por: DR EDNNA ROCIO CAMPOS OLIVERA
Elaborado por: JULY FERNANDA SALCEDO GIL
Fecha de elaboración: 27/05/2026





Yo, **ANA MARCELA RODRIGUEZ PABON**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1030556884**, en calidad de Directora (E) del Establecimiento de La Cárcel y Penitenciaria de Media Seguridad de Neiva CPMS Neiva,

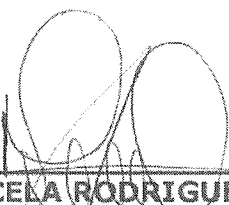
CERTIFICO QUE:

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

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
10/04/2026	305 COLCHONETAS 90X190X12 200 ALMOHADAS 40X70X8	230 COLCHONETAS 90X190X12 200 ALMOHADAS 40X70X8
OBSERVACIONES		
La presente entrega de colchonetas es parcial; pendiente la recepción por parte del ERON 75 Colchonetas		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los diez (10) días del mes de Abril de 2026.



ANA MARCELA RODRIGUEZ PABON

Directora (E) Cárcel y Penitenciaria de Media Seguridad de Neiva CPMS Neiva

Anexos: Factura de Recepción elementos y registro fotográfico

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: Pilar A. Tovar Sánchez, Profesional Universitario Responsable de Atención Social

Elaborado por: Pilar A. Tovar Sánchez, Profesional Universitario Responsable de Atención Social

Fecha de elaboración: 10/04/2026

Archivo:



Yo, **MARIA FERNANDA DIAZ BELTRAN**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1030556884, en calidad de Director (a) del Establecimiento de Reclusión Cárcel y Penitenciaria de Media Seguridad de Neiva.

CERTIFICO QUE:

He recibido por parte del proveedor **ALRAMEC COLCHONES**, la cantidad de elementos correspondientes a Juego de cama en tejido plano según NTMD-0067-A5, 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. 161856 del 09 de marzo de 2026.

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETAS Y ALMOHADAS ASIGNADAS	CANTIDAD RECIBIDA
02/05/2026	305 colchonetas 105 almohadas	75 colchonetas 105 almohadas
OBSERVACIONES		
Con la presente entrega de colchonetas la entrega sería total.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 04 días del mes de Mayo de 2026.

MARIA FERNANDA DIAZ BELTRÁN

Directora (E) Cárcel y Penitenciaría de Media Seguridad de Neiva

Anexos: Hoja de Remisión N° 3542 de 30/04/2026

Elaborado por: Pilar A. Tovar Sánchez, Profesional Universitario, Responsable de Atención Social
Fecha de elaboración: 04/05/2026
Archivo: C:\Users\INPEC\Desktop\PILAR TOVAR ATENCION SOCIAL\ATENCION SOCIAL\08. E
PRESTACIONAL

Recibe

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

FECHA	Día	Mes	Año
	30	A	26
Remisión Nº 3542			

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

Cliente:

Dirección:

Telefone:

Conductor:

[illegible]

VENDEDOR:

RECIBI CONFORME:

C.C.



Yo, DEIVY JOHAN VILLEGAS ZAMBRANO, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 83.258.567 de Pitalito, en calidad de Director del Establecimiento de Reclusión: CPMS GARZÓN

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 JUEGO DE CAMA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
14/04/2026	35	35
OBSERVACIONES		
Sin observaciones.		

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


Dr. DEIVY JOHAN VILLEGAS ZAMBRANO
Director Cárcel y penitenciaría de Media Seguridad de Garzón

Anexos: Acta de recibido a satisfacción en 2 (folios)
Revisado por: Deivy Johan Villegas Zambrano - Director
Elaborado por: Jorge Eliecer Villada Rincón. Responsable TTO
Fecha de elaboración: 8/04/2026
Archivo: Mis Docs 2026



Yo, DEIVY JOHAN VILLEGAS ZAMBRANO, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 83.258.567 de Pitalito, en calidad de Director del Establecimiento de Reclusión: CPMS GARZÓN

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 JUEGO DE CAMA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
28/04/2026	65 y 75	65 colchonetas y 75 almohadas
4/05/2026	15 y 5	15 colchonetas y 5 almohadas
OBSERVACIONES		
Las entregas se realizaron en dos fechas para un total de 80 colchonetas y 80 almohadas.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 5 días del mes de mayo de 2026.


Dr. DEIVY JOHAN VILLEGAS ZAMBRANO
Director Cárcel y penitenciaría de Media Seguridad de Garzón

Anexos: N/A
Revisado por: Deivy Johan Villegas Zambrano - Director
Elaborado por: Jorge Eliecer Villada Rincón. Responsable TTO
Fecha de elaboración: 5/05/2026
Archivo: Mis Docs 2026



Yo, HAROLD ORTIZ CABRERA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 7.711.479 de Neiva, en calidad de Director (e) del Establecimiento de Reclusión: CPMS GARZÓN

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 JUEGO DE CAMA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
16/05/2026	55 y 115	55 colchonetas y 115 forros para almohadas
26/05/2026	44	44 colchonetas
OBSERVACIONES		
Se reciben en total 99 colchonetas y 115 forros de almohadas por cambios de las entregas realizadas debido al no cumplimiento de medidas.		

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


IJ. HAROLD ORTIZ CABRERA

Director (e) Cárcel y penitenciaría de Media Seguridad de Garzón

Anexos: N/A
Revisado por: Harold Ortiz Cabrera - Director (e)
Elaborado por: Jorge Eliecer Villada Rincón. Responsable TTO
Fecha de elaboración: 27/05/2026
Archivo: Mis Docs 2026

Colchones

Duerma y descanse mejor, en un colchón Potahogar

www.colchonesdotahogar.com

FECHA	Día	Mes	Año
	10	4	2026
Remisión Nº		1496	

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

Cliente: CPMS GARZON.

Dirección: Calle 3 Sur No 18-19 Ciudad Garzon Huila

Conductor:

1075540679

refers

C.C.

ALRAMEC

Colchones

Comodidad y un mejor descanso

INDUSTRIA Y DOTACIONES ALRAMEC S.A.S

NIT: 901.310.109 - 2

FECHA

Día

Mes

Año

28

4

2026

Remisión No

3532

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

Cliente:

UPRS GARZON

Dirección:

Ciudad:

Teléfono:

Conductor:

REFERENCIA

CANT.

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO

65

Colchones 90x190x12

75

Almohadas 40x7x8

Andrés Betancourt

WID 254 934

VENDEDOR:

Sandra O.

RECIBI CONFORME:

[Signature]

C.C.

75056 US

LITOGRAFICAS JOHN'S John Jairo Chaverra A. Cel.: 314 707 07 32

ALRAMEC
Colchones

Comodidad y un mejor descanso

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

FECHA

Día

Mes

Año

Remisión No

3543

Cliente:

Dirección:

Teléfono:

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

Conductor:

Ciudad:

Garzon

REFERENCIA

CANT.

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO

15

Colchones 90x190x12 (inpec)
Almohadas 40x70x8 (inpec)

5

66x1

Almohadas

1075237591

VENDEDOR:

RECIBI CONFORME:

C.C.

75056451

LITOGRAFICAS JOYIN'S JOHN Bairo Chavarra A. Cel.: 314 707 07 32

ALRAMEC

Colchones

Comodidad y un mejor descanso

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

FECHA	Día	Mes	Año
	16	5	2026
Remisión		Nº	3637

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

Cliente: CPMS GORCON

Dirección: Calle 3 SUR No 18-19

Teléfono:

Conductor:

Ciudad:

REFERENCIA

CANT.

DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO

55 Colchones 90X190X12
115 FORROS DE Almohadas

VENDEDOR:

RECIBI CONFORME:

Jorge Villada

75016451

C.C.

LITOGRAFICAS JOHN'S John Jairo Chaverra A. Cel.: 314 707 07 32

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

FECHA	Día	Mes	Año
	22	05	2026
Remisión N°		3652	

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

Cliente: barzon

Dirección: _____ Ciudad: _____

Teléfono: _____ Ciudad: _____
Conductor: _____

[illegible]

VENDEDOR:

Sebastian Ortega

RECIBI CONFORME:

JORGE
 VILLADA
 C.C. 75056451

26-05-26



Yo, MARCO ANTONIO CARRILLO BALLEEN, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 2.984.367 de Carmen de Capura, en calidad de Director(e) del Establecimiento de Reclusión: CPMS LA PLATA.

CERTIFICO QUE:

He recibido por parte de la empresa **ALRAMEC COLCHONES**, la cantidad de elementos correspondientes a colchonetas según NTMD-0067-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. 161856 del 09 de marzo de 2026.

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD DE COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGANDA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
28/04/2026	115	115
OBSERVACIONES		
Sin observaciones.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 29 días del mes de ABRIL de 2026.



MARCO ANTONIO CARRILLO BALLEEN
DIRECTOR CPMS LA PLATA

Anexos: Acta de recibido a satisfacción en 2 (folios)
Elaborado por: Wilmer Andrade Falla
Fecha de elaboración: 29/04/2026
Archivo: Documentos, Eje prestacional cpms la Plata.



Yo, SANDRA LILIANA POLANCO QUEVEDO identificada con cédula de ciudadanía No. 55.061.391 de Garzón Huila, en calidad de Directora de la Cárcel y Penitenciaria de Media Seguridad de Santa Rosa de Viterbo.

CERTIFICO QUE:

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

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
01/06/2026	125 125	125 ALMOHADAS 125 COLCHONETAS
OBSERVACIONES		
Ninguna		

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


SANDRA LILIANA POLANCO QUEVEDO
Directora Cárcel Y Penitenciaria De Media Seguridad
de Santa Rosa De Viterbo.

Anexos: Remisión 2 (folio); Acta de recibido (3 folios)

Revisado por: Sandra Liliana Polanco Quevedo - Directora CPMS de Santa Rosa de Viterbo.

Elaborado por: Claudia Arias- PU. Responsable Atención y Tratamiento - CPMS de Santa Rosa de Viterbo.

Fecha de elaboración: 01/06/2026

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC

Dirección: CPMS de Santa Rosa de Viterbo, Boyacá, Vereda El Olivo

Conmutador: 6012347474 Ext. 10314 Celular Institucional: 3162959385

tratamiento:iepcsrviterbo@inpec.gov.co

Página 1 de 1

Código: PA-DO-G01-F01



CONSORCIO INTENDENCIA

WARDERHA

NIT 901.901.974-3

Avenida Troncal Panamericana de Occidente N° 10-79, Edificio 11A

Parque Industrial Santa Domingo, Mosquera, Cundinamarca

Celulares 300-7762270 / 3123078000

Señores: INPEC REGIONAL CENTRAL

103-ERMSC SANTA ROSA DE VITERBO

Dirección: Vereda el Olivo Km 2 Santa Rosa de Viterbo / Boyacá

NIT: 880035227

Teléfono: 3135706312

Fecha:

REMISIÓN

37

OC

161745

CANTIDAD

DETALLE

125

COLCHONETAS 90x190x12

125

ALMOHADAS 40*70*8

Se reciben 125 Colchonetas
y 120 Almohadas
Faltan 5 almohadas

29-04-26

Corrección: Se reciben 125 colchonetas
y 115 almohadas
Faltan 10 almohadas

29-04-26

OBSERVACIONES:

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA

Remite

Claudia Arias Jaramilla

Recibe



Yo, **M(R) OMAR MARINO MUÑOZ PUENTES**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 74301912 de Santa Rosa de Viterbo, en calidad de Director del Establecimiento de Reclusión: CPMS DUITAMA,

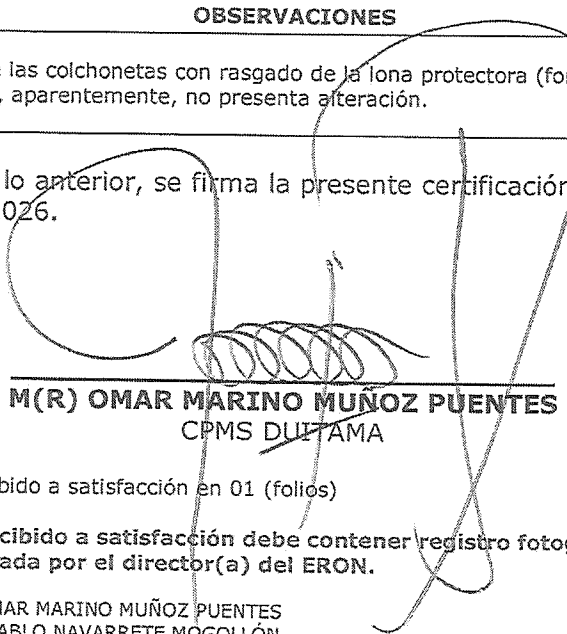
CERTIFICO QUE:

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
29/04/2026	(60) Colchonetas (60) almohadas	Sesenta (60) Colchonetas Sesenta (60) almohadas
OBSERVACIONES		
Se recibe una (1) de las colchonetas con rasgado de la lona protectora (forro), dejando a la vista la espuma que, aparentemente, no presenta alteración.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 29 días del mes de Abril de 2026.


M(R) OMAR MARINO MUÑOZ PUENTES
CPMS DUITAMA

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: M(R) OMAR MARINO MUÑOZ PUENTES

Elaborado por: JOSÉ PABLO NAVARRETE MOGOLLÓN

Fecha de elaboración: 29/04/2026

Archivo: https://drive.google.com/drive/folders/1wJ_DnTWC0-XE2S5P11j1Uczz6kCwLJJQ



Yo, **IN ULTENGO QUEBRADA CHIRTIAN DAVID**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1014225997, de Bogotá D.C., en calidad de Director (E) del Establecimiento de Reclusión: CPMS DUITAMA

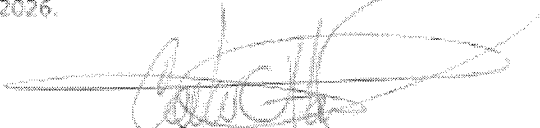
CERTIFICO QUE:

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

Los elementos recibidos se relacionan a continuación:

FECHA ENTREGA	CANTIDAD COLCHONETA Y ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
08/04/2026	65 colchonetas 65 almohadas	65
OBSERVACIONES		

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


IN ULTENGO QUEBRADA CHIRTIAN DAVID
DIRECTOR (E) CPMS DUITAMA

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

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

Elaborado por: JOSÉ PABLO NAVARRETE MOGOLLÓN
Fecha de elaboración: 08/04/2026
Archivo: Documentos,

CONSORCIO INTENDENCIA

WARDERHA

NIT 901.901.974 - 3

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

Parque Industrial Santo Domingo, Mosquera, Cundinamarca

Celulares 3004962220 / 3123978039

Señores: INPEC REGIONAL CENTRAL

105 EPMSC DUITAMA

Dirección: Calle 7 N°15-08 Duitama / Boyacá

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

Teléfono 3233206313

Fecha:

REMISIÓN

39

OC

161745

[illegible]

OBSERVACIONES: Se recibe una (1) colchoneta con el forro rasgado (roto).

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA

Remite

Recibe 9149077

Recibe

Recibo 13 paquetes de Colchonetas

Recibe



Yo, CESAR AUGUSTO SALGADO RAMIREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 16071803 de Manizales- Caldas, en calidad de director del Establecimiento de Reclusión: CPMS GUATEQUE

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
30/04/2026	(85) Colchonetas (85) almohadas	(85) Colchonetas (85) almohadas
OBSERVACIONES		
Es la segunda entrega y se completó con la totalidad registrada en la matriz publicada por la regional que corresponde a 85.		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 30 días del mes de abril de 2026.


CESAR AUGUSTO SALGADO RAMIREZ
Director
CPMS GUATEQUE

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



Yo, JOSE WALDINO RINCON VASQUEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.013.586.085 de Bogotá en calidad de Director del Establecimiento de Reclusión: CPMS-CHOCONTA

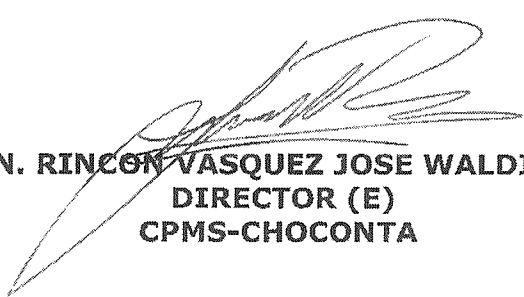
CERTIFICO QUE:

He recibido por parte de la empresa **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 DE ABRIL DE 2026	55 80	55 COLCHONETAS 80 ALMOHADAS
30 DE ABRIL DE 2026	50 25	50 COLCHONETAS 25 ALMOHADAS
OBSERVACIONES		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los cuatro (4) días del mes de Junio de 2026.


IN. RINCON VASQUEZ JOSE WALDINO
DIRECTOR (E)
CPMS-CHOCONTA

Revisado por: In. Rincon Vásquez Jose Waldino/Director/CPMS-CHOCONTA
Elaborado por: Claudia Liliana Medina Castellanos-Resp.Atencion y Tratamiento
Fecha de elaboración: junio 04/2026
Archivo: Programas psicosociales/recibido a satisfacción/junio

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

117 CPMS CHOCONTA

Dirección: Carrera 5 N° 5-31 Chocontá / Cundinamarca

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

Teléfono 3233206313

Fecha:

REMISION

44

CC

161745

[illegible]

OBSERVACIONES:

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA

Remite

De Natália Sescan Silva
Recibe

Recipe

CC N^o 1073473614

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**

117 CPMS CHOCONTA

Dirección: Carrera 5 N° 5-31 Chocontá / Cundinamarca

NIT 830035227

Teléfono 3233206313

Fecha:

REMISIÓN

57

QC

161745

[illegible]

OBSERVACIONES:

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA

Remite

One

Recibe



Yo, JAVIER ALBERTO GONZALEZ RAMIREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 79.183.362 de SIBATE, en calidad de director (a) del Establecimiento de Reclusión: CPMS FUSAGASUGA

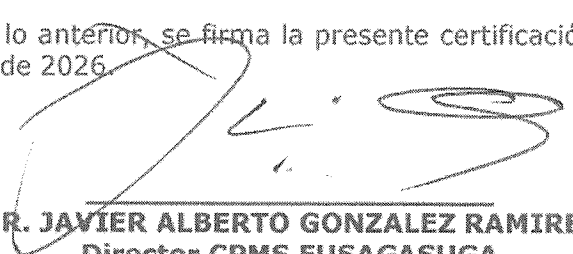
CERTIFICO QUE:

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
30/04/2026	(105) Colchonetas (105) almohadas	(105) Colchonetas (105) 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 30 días del mes de Abril de 2026.


DR. JAVIER ALBERTO GONZALEZ RAMIREZ
Director CPMS FUSAGASUGA

Revisado por: Dr. Javier González - director
Elaborado por: Catalina Bermúdez.
Fecha de elaboración: 30/04/2026
Archivo: Mis Docs 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: 3384962220 / 3123978036

Señores: INPEC REGIONAL CENTRAL

119 CPMS FUSAGASUGA

Dirección: Carrera 8 N° 7-51 Fusagasugá / Cundinamarca

NIT 830035227

Telefona 3233206313

Fecha:

REMISION

44

OC

● 2010 年 10 月 1 日起施行

[illegible]

OBSERVACIONES:

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA

Remite

Carl A. Benzner 53930701

Recibe



Yo, IN JUAN JAIVER QUICENO VIANA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No 14.297.706 de Ibagué, en calidad de Director del Establecimiento de Reclusión: CPMS MELGAR.

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
02/05/2026	85 colchonetas	85
OBSERVACIONES		
Solamente se recibió 85 colchonetas. No se recibieron almohadas		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 04 días del mes de MAYO de 2026.


IN. JUAN JAIVER QUICENO VIANA
DIRECTOR CPMS MELGAR

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

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

Elaborado por: LUISA FERNANDA FIGUEROA
Fecha de elaboración: 04/05/2026
Archivo: Documentos,



Yo, INSPECTOR JORGE ALEJANDRO MEDINA PRETEL, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.070.601.915 de Girardot, en calidad de Director (a) del Establecimiento de Reclusión (E): CPMS-Melgar.

CERTIFICO QUE:

He recibido por parte de la empresa **ALRAMEC.**, la cantidad de elementos correspondientes a Almohadas 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 ALMOHADA ASIGNADA	CANTIDAD RECIBIDA COLCHONETA Y ALMOHADA
28/05/2026	85	85 ALMOHADAS
OBSERVACIONES		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los VEINTIOCHO (28) días del mes de MAYO de 2026.


IN. JORGE ALEJANDRO MEDINA PRETEL
DIRECTOR (E) CPMS MELGAR

Anexos:

Elaborado por: Paola Pérez Barrantes
Fecha de elaboración: 28/05/2026
Archivo: Documentos,

CONSORCIO INTENDENCIA

WARDERHA

NIT 901.901.974 - 3

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

Parque Industrial Santo Domingo, Mosquera, Cundinamarca

Celulares 3004962220 / 3123978039

Señores: INPEC REGIONAL CENTRAL

136 CPMS MELGAR

Dirección: Carrera 26 N° 5-71 Melgar / Tolima

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

Teléfono 3233206313

Fecha:

REMISIÓN

49

OC

161745

[illegible]

OBSERVACIONES:

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA

Remite

Jan 1991

Recibe



Yo, **HOWARD CECIL SAENZ CARVAJAL**, identificado con cedula de ciudadanía No. 74.182.226, en calidad de Director del establecimiento de reclusión Chiquinquirá,

CERTIFICO QUE:

He recibido por parte de la empresa **ALRAMEC.**, la cantidad de elementos correspondientes a Colchoneta 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
1/06/2026	135	135 COLCHONETAS
OBSERVACIONES		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 1 días del mes de junio de 2026.


Dr. HOWARD CECIL SAENZ CARVAJAL
Director

Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad y-Carcelario de Chiquinquirá

Revisado por: Dr. Howard C. Saenz C- Director
Elaborado por: Claudia S. Vega S.- Responsable de atención y tratamiento
Fecha de elaboración: 1/06/2026
Archivo: Archivos tratamiento 2026/ oficinas

INSTITUTO NACIONAL PENITENCIARIO Y CARCELARIO - INPEC CPMS CHIQUINQUIRA
Dirección: Kilómetro 2 vía a Bogotá- Chiquinquirá - Boyacá
Conmutador: 601 2347474 opción 2 Ext. 10419
tratamiento.epcchiquinquir@inpec.gov.co



Yo, **HOWARD CECIL SAENZ CARVAJAL**, identificado con cedula de ciudadanía No. 74.182.226, en calidad de Director del establecimiento de reclusión Chiquinquirá,

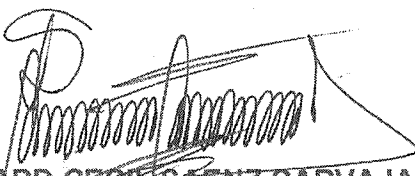
CERTIFICO QUE:

He recibido por parte de la empresa **CONSORCIO INTENDENCIA WARDERHA.**, la cantidad de elementos correspondientes 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
21/05/2026	135 ALMOHADAS	135 ALMOHADAS
OBSERVACIONES		

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


Dr. HOWARD CECIL SAENZ CARVAJAL
Director

Establecimiento Penitenciario de Mediana Seguridad y Carcelario de Chiquinquirá

Revisado por: Dr. Howard C. Saenz C- Director
Elaborado por: Claudia S. Vega S.- Responsable de atención y tratamiento
Fecha de elaboración: 21/05/2026
Archivo: Archivos tratamiento 2026/ oficios





Yo, **CRISTIAN AUGUSTO VILLALOBOS SANCHEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **93415039** de Ibagué, en calidad de Director del Establecimiento de Reclusión: CPMS GUAMO,

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
30/04/2026	(85) Colchonetas (85) almohadas	(85) Colchonetas (85) almohadas
OBSERVACIONES		
Se deja la observación que las 85 almohadas no cumplen con las especificaciones técnicas debido a que presentan forro en tela de sabana y no en tela vinílica conforme a la ficha técnica (Se anexa registro fotográfico de los elementos recibidos).		

En constancia de lo anterior, se firma la presente certificación a los 05 días del mes de mayo de 2026.


CRISTIAN AUGUSTO VILLALOBOS SANCHEZ
DIRECTOR CPMS GUAMO

Anexos: Registro fotográfico de colchonetas y almohadas.

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

158 CPMS GUAMO

Dirección: Calle 11 N° 8-04 Guamo / Tolima

NIT 830035227

Teléfono 3233206313

Fecha:

REMISIÓN

54

OC

161745

[illegible]

OBSERVACIONES:

JOHN JAIRO SAUCEDO BAENA

Remite

U.S. AIR FORCE

Recibe

Recibe **VERIFICACION**

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

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

FERNANDO
TERRERO BOHADILLA
C.C. 79647980
RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN 189
UNIVERSIDAD DE LA SALLE

FECHA 2004/09/16

PRESIDENTE

MODELO TITULO PENA 15337



IDEOS

FIRMA DEL TITULAR 20052

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



Logosoft.es.com 2022560

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	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF						
NIT 830100498	4	C.I. INVERSIONES DERCA S A S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	Avenida Troncal panamericana 5-61	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8932597	SI						
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION														
Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago							
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor					
2026-04	2026-05	310798019	9504737888	E		2026/05/26	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$1,322,300					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES														
EMPLEADO			PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	
Sucursal: PRINCIPAL (2 Afiliados)						\$5,252,715			\$5,252,715	\$210,300			\$5,252,715	
Centro de Trabajo: 2.43600 (1 Afiliados)						\$1,750,905			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)						\$1,750,905			\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905	
1	CC 79244479	ROJAS GILBERTO	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5002	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF24	30	\$1,750,905	
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)						\$3,501,810			\$3,501,810	\$140,200			\$3,501,810	
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)						\$3,501,810			\$3,501,810	\$140,200			\$3,501,810	
2	CC 39759551	DUARTE TULIA	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5005	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF24	30	\$1,750,905	
3	CC 1218716144	PALACIO DERLY	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5008	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF24	30	\$1,750,905	
Total		Afiliados(3)				\$5,252,715			\$5,252,715	\$210,300			\$5,252,715	

RESUMEN DE PAGO							
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)							
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$0	\$280,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$560,400	\$0	\$560,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)							
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$61,100	\$0	\$61,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$210,300	\$0	\$210,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	\$210,300	\$0	\$210,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)							
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$70,100	\$0	\$70,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$70,100	\$0	\$70,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$70,100	\$0	\$70,100
TOTAL				3	\$1,322,300	\$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 Torreal Panamericana 5,461	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8932597	\$1	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Dias Mora	Valor
2026-03	2026-04	310815035	9504738020	E	2026/04/24	2026/05/15	BANCO CAJA SOCIAL	21	\$1,342,300
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO				PENSION			SALUD		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sicursal Principal (3 Afiliados)					\$5,252,715	\$210,300			\$5,252,715
Centro de Trabajo: 2,43600 (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905
1	CC 7924479	ROJAS GILBERTO	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5002	30	\$1,750,905
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)					\$3,501,810	\$560,400			\$3,501,810
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)					\$3,501,810	\$560,400			\$3,501,810
2	CC 39759551	DUARTE TULIA	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5005	30	\$1,750,905
3	CC 1218716144	PALACIO DERLY	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5008	30	\$1,750,905
Total Afiliados(3)					\$5,252,715	\$210,300			\$5,252,715
PARAFISCALES				RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sicursal Principal (3 Afiliados)					\$5,252,715	\$210,300			\$5,252,715
Centro de Trabajo: 2,43600 (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$70,100			\$1,750,905
1	CC 7924479	ROJAS GILBERTO	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	CCF24	30	\$1,750,905
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)					\$3,501,810	\$560,400			\$3,501,810
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)					\$3,501,810	\$560,400			\$3,501,810
2	CC 39759551	DUARTE TULIA	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	CCF24	30	\$1,750,905
3	CC 1218716144	PALACIO DERLY	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	CCF24	30	\$1,750,905
Total Afiliados(3)					\$5,252,715	\$210,300			\$5,252,715

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	\$280,200	\$4,200	\$0	\$284,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$560,400	\$8,300	\$0	\$568,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$61,100	\$1,000	\$0	\$62,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$210,300	\$3,200	\$0	\$213,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	\$210,300	\$3,200	\$0	\$213,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)								
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$70,100	\$1,100	\$0	\$71,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$70,100	\$1,100	\$0	\$71,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$70,100	\$1,100	\$0	\$71,200
TOTAL				3	\$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 5.461	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8932597	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	205910796	9502840898	E	2026/03/24	2026/04/08	BANCO CAJA SOCIAL	15	\$1,448,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$5,676,510	\$508,400			
Centro de Trabajo: 2,43600 (1 Afiliados)					\$2,174,700	\$348,000			
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$2,174,700	\$348,000			
1	CC 7924479	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 124871644	PALACIO DERLY	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5008	30	\$1,750,905
Total Afiliados(3)					\$5,676,510	\$908,400			
SALUD					IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
					\$5,676,510	\$227,200			
					\$2,174,700	\$87,000			
					\$2,174,700	\$87,000			
					\$2,174,700	\$87,000	CCF24	30	\$2,174,700
					\$3,501,810	\$140,200			
					\$3,501,810	\$140,200			
					\$1,750,905	\$70,100	CCF24	30	\$1,750,905
					\$1,750,905	\$70,100	CCF24	30	\$1,750,905
					\$5,676,510	\$227,200			
RIESGOS					IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
					\$5,676,510	\$227,200			
					\$2,174,700	\$87,000			
					\$2,174,700	\$87,000			
					\$2,174,700	\$87,000	14-11	30	\$2,174,700
					\$3,501,810	\$140,200			
					\$3,501,810	\$140,200			
					\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905
					\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905
					\$5,676,510	\$227,200			
PARAFISCALES					IBC	Aporte	Dias		Aporte
					\$5,676,510	\$71,400			\$0
					\$2,174,700	\$53,000			\$0
					\$2,174,700	\$53,000			\$0
					\$2,174,700	\$53,000			\$0
					\$3,501,810	\$18,400			\$0
					\$3,501,810	\$18,400			\$0
					\$1,750,905	\$9,200			\$0
					\$1,750,905	\$9,200			\$0
					\$5,676,510	\$71,400			\$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	\$908,400	\$9,100	\$0	\$917,500	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$280,200	\$2,800	\$0	\$283,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$628,200	\$6,300	\$0	\$634,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	\$71,400	\$800	\$0	\$72,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)									
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	\$71,400	\$800	\$0	\$72,200	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	\$227,200	\$2,300	\$0	\$229,500	
SANTAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$227,200	\$2,300	\$0	\$229,500	
TOTAL				3	\$1,434,200	\$14,500	\$0	\$1,448,700	

EMPLEADO										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte			
SUCESOS ADMINISTRATIVOS (3 Afiliados)										\$5,692,490				\$5,692,490				\$5,692,490				\$5,692,490				\$5,692,490			
Centro de Trabajo: 2,43600 (1 Afiliados)										\$1,772,732				\$1,772,732				\$1,772,732				\$1,772,732				\$1,772,732			
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)										\$1,772,732				\$1,772,732				\$1,772,732				\$1,772,732				\$1,772,732			
1	CC	79244479	230301	28		\$263,500	EP5002	28		\$65,400	CCF24	28		\$1,634,178				\$85,400	14-11	28						\$0			
2	CC	79244479	230301	2		\$138,354	EP5002	2		\$5,600	CCF24	2		\$138,554				\$5,600	14-11	2						\$0			
Centro de Trabajo: RIESGO 1 (2 Afiliados)										\$3,919,758				\$3,919,758				\$3,919,758				\$3,919,758				\$3,919,758			
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)										\$3,919,758				\$3,919,758				\$3,919,758				\$3,919,758				\$3,919,758			
3	CC	39795951	25-14	12		\$700,362	EP5005	12		\$28,100	CCF24	12		\$700,362				\$28,100	14-11	12						\$0			
4	CC	39795951	25-14	18		\$1,141,086	EP5005	18		\$45,700	CCF24	18		\$1,141,086				\$45,700	14-11	18						\$0			
5	CC	1218716144	230301	30		\$2,078,310	EP5008	30		\$83,200	CCF24	30		\$2,078,310				\$83,200	14-11	30						\$0			
Total Afiliados(3)										\$5,692,490				\$5,692,490				\$5,692,490				\$5,692,490				\$5,692,490			

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	\$911,000	\$8,900	\$0	\$919,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$294,700	\$2,900	\$0	\$297,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					\$616,300	\$6,000	\$0	\$622,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$20,300	\$200	\$0	\$20,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					\$20,300	\$200	\$0	\$20,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	\$228,000	\$2,200	\$0	\$230,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)					\$228,000	\$2,300	\$0	\$230,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$83,200	\$800	\$0	\$84,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$71,000	\$700	\$0	\$71,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$73,800	\$800	\$0	\$74,600
TOTAL				3	\$1,387,300	\$13,600	\$0	\$1,400,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	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				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte		Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursales Principales (3 Afiliados)																										
Centro de Trabajo: 2.436000 (1 Afiliados)																										
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																										
1	CC 79244479	ROJAS GILBERTO	230301	8		\$1,504,381	\$240,800			\$1,504,381	\$60,200				\$1,504,381	\$60,200				\$1,504,381	\$60,200				\$0	
2	CC 79244479	ROJAS GILBERTO	230301	22		\$1,504,381	\$240,800			\$1,504,381	\$60,200				\$1,504,381	\$60,200				\$1,504,381	\$60,200				\$0	
Centro de Trabajo: Riesgo 1 (2 Afiliados)																										
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (2 Afiliados)																										
3	CC 39759551	DUARTE TULIA	25-14	30		\$3,087,136	\$494,000			\$3,087,136	\$123,600				\$3,087,136	\$123,600				\$3,087,136	\$123,600				\$0	
4	CC 1218716144	PALACIO DERLY	230301	30		\$3,087,136	\$494,000			\$3,087,136	\$123,600				\$3,087,136	\$123,600				\$3,087,136	\$123,600				\$0	
Total Afiliados(3)																										
						\$4,591,517	\$734,800			\$4,591,517	\$183,800				\$4,591,517	\$183,800				\$4,591,517	\$183,800				\$0	

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AHIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$266,200	\$2,700	\$0	\$268,900	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$468,600	\$4,800	\$0	\$473,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SUPA	14-11	890,903,790	5	3	\$43,600	\$500	\$0	\$44,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$43,600	\$500	\$0	\$44,100	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	\$183,800	\$1,900	\$0	\$185,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	\$183,800	\$2,000	\$0	\$185,800	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$57,000	\$600	\$0	\$57,600	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$60,200	\$700	\$0	\$60,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$66,600	\$700	\$0	\$67,300	
TOTAL				3	\$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	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Codigo	Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Aporte
Sucursal PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$4,894,787	\$783,300			\$195,900	\$4,894,787			\$195,900	\$4,894,787		\$25,700	\$4,894,787	\$0
Centro de Trabajo: CENTRO (3 Afiliados)					\$4,894,787	\$783,300			\$195,900	\$4,894,787			\$195,900	\$4,894,787		\$25,700	\$4,894,787	\$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (3 Afiliados)					\$4,894,787	\$783,300			\$195,900	\$4,894,787			\$195,900	\$4,894,787		\$25,700	\$4,894,787	\$0
1	CC 30361279	ARIAS SANDRA	230301	30	\$1,771,287	\$283,500	EP5002	30	\$70,900	\$1,771,287	CCF22	30	\$70,900	\$1,771,287	14-11	\$9,300	\$1,771,287	\$0
2	CC 33168190	INFANTE YELCENIA	231001	30	\$1,700,000	\$272,000	EP5005	30	\$68,000	\$1,700,000	CCF22	30	\$68,000	\$1,700,000	14-11	\$8,900	\$1,700,000	\$0
3	CC 121871643	PALACIO ANGELA	230301	30	\$1,423,500	\$277,800	EP5008	30	\$57,000	\$1,423,500	CCF22	30	\$57,000	\$1,423,500	14-11	\$7,500	\$1,423,500	\$0
Total Afiliados(3)					\$4,894,787	\$783,300			\$195,900	\$4,894,787			\$195,900	\$4,894,787		\$25,700	\$4,894,787	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)									
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	3	\$783,300	\$9,500	\$0	\$792,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$272,000	\$3,300	\$0	\$275,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					\$511,300	\$6,200	\$0	\$517,500	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$25,700	\$400	\$0	\$26,100	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$25,700	\$400	\$0	\$26,100	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	\$195,900	\$2,400	\$0	\$198,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)					\$195,900	\$2,400	\$0	\$198,300	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	\$195,900	\$2,500	\$0	\$198,400	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$57,000	\$700	\$0	\$57,700	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$70,900	\$900	\$0	\$71,800	
TOTAL				3	\$1,200,800	\$14,800	\$0	\$1,215,600	



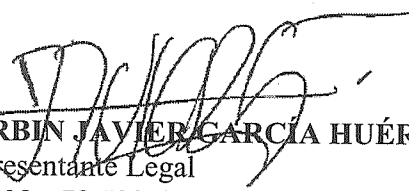
Grupo Hanei

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.



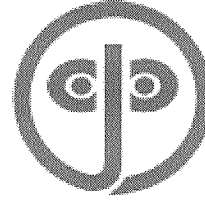
HERBIN JAVIER GARCÍA HUÉRFANO
Representante Legal
C.C. No. 79.798.622



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

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

C F 6 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

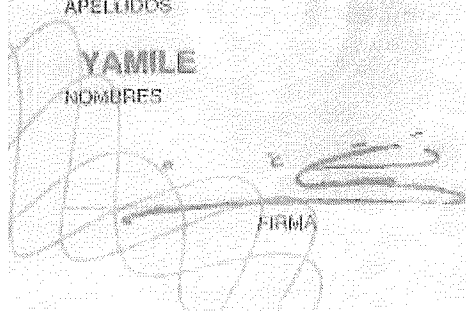
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23.467.472**

ESCOBAR BOTELLO
APELLIDOS

YAMILE
NOMBRES







FECHA DE NACIMIENTO **25-JUL-1975**

LA PRIMAVERA
(VICHADA)
LUGAR DE NACIMIENTO

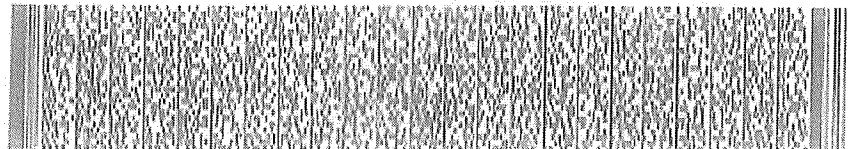
1.54 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-DIC-1993 TAURAMENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

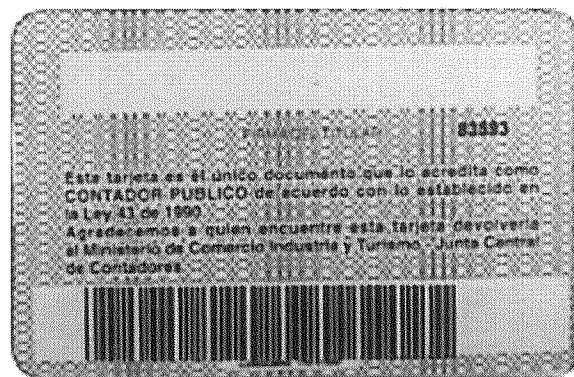
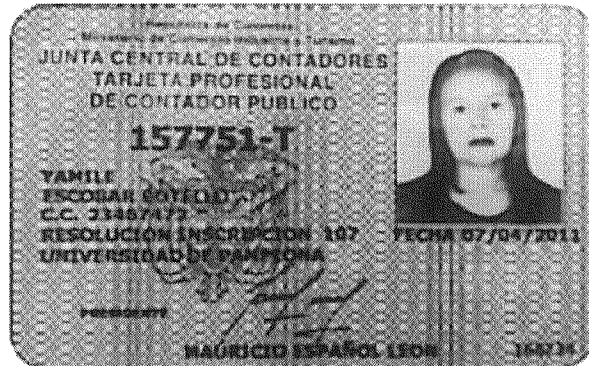


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GONZALEZ MORA

INDICE DERECHO



A-4685000-43163176-F-0023467472-20071110 02460073130 02 225348421



DATOS GENERALES DEL APORTANTE																			
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF										
NIT 901783165	4	GRUPO HANEI SAS		B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	AV TRO PAN OCC 5 61	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	8932597	SI										
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																			
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago											
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor										
2026-04	2026-05	310899731	9503891793	E	2026/05/19	2026/05/15	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$1,288,800										
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte		
1	CC / 7970032	HERNANDEZ JAVIER	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP5017	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF22	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$9,200	\$0	\$0
2	CC / 7960199	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	\$9,200	\$0	\$0
3	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	\$9,200	\$0	\$0
Total		Afiliados(3)		\$5,252,715		\$840,600			\$5,252,715		\$210,300			\$5,252,715		\$27,600			\$0

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	\$0	\$840,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$840,600	\$0	\$0	\$0	\$840,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$27,600	\$0	\$0	\$0	\$27,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$27,600	\$0	\$0	\$0	\$27,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$210,300	\$0	\$0	\$0	\$210,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	\$210,300	\$0	\$0	\$0	\$210,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$210,300	\$0	\$0	\$0	\$210,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$140,200	\$0	\$0	\$0	\$140,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$70,100	\$0	\$0	\$0	\$70,100
TOTAL				3	\$1,288,800	\$0	\$0	\$0	\$1,288,800

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION							
Periodo		Clave		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Valor
2026-03	2026-04	240361974	E	950393995	2026/04/17	2026/04/20	3
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES							\$1,291,700

EMPLEADO										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte			
1	CC 79700322	HERNANDEZ JAVIER	25-14	30	\$1,750,905	\$200,200	EP5017	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF22	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	30		\$0			
2	CC 79681999	ORTEGA JHON	25-14	30	\$1,750,905	\$200,200	EP5008	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF22	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	30		\$0			
3	CC 52182784	PARRA LUZ	25-14	30	\$1,750,905	\$200,200	EP5008	30	\$1,750,905	\$70,100	CCF22	30	\$1,750,905	\$70,100	14-11	30	\$1,750,905	\$9,200	30		\$0			
Total Afiliados(3)					\$5,252,715	\$840,600			\$5,252,715	\$210,300			\$5,252,715	\$210,300			\$5,252,715	\$27,600			\$0			

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$840,600	\$1,800	\$0	\$842,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$840,600	\$1,800	\$0	\$842,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$27,600	\$100	\$0	\$27,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	\$27,600	\$100	\$0	\$27,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	\$210,300	\$500	\$0	\$210,800
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	\$210,300	\$500	\$0	\$210,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	\$210,300	\$500	\$0	\$210,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$140,200	\$300	\$0	\$140,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$70,100	\$200	\$0	\$70,300
TOTAL				3	\$1,288,800	\$2,900	\$0	\$1,291,700

Página 1 de 2

Resumen General de Pago

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	133334349	9499774926	E	2026/02/16	2026/03/12	BANCOLOMBIA	24	\$872,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	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	30	\$0	\$0	30	\$0	\$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	30	\$0	\$0	30	\$0	\$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	\$0		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES-HORA	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	EP5008	860,066,942	7	2	\$140,200	\$2,200	\$0	\$142,400
TOTAL				2	\$859,200	\$13,300	\$0	\$872,500

Página 1 de 2

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									
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor							
2025-11	2025-12	2047715291	E	2025/12/16	2025/12/30	BANCO CAJA SOCIAL	14	\$705,100							
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES															
EMPLEADO			PENSION			SALUD			RIESGOS			PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	Aporte
1	CC 79601999	ORTEGA JHON	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5008	30	\$1,423,500	CCF22	30	\$57,000	\$1,423,500	30	\$0
2	CC 52182784	PARRA LUZ	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5008	30	\$1,423,500	CCF22	30	\$57,000	\$1,423,500	30	\$0
Total		Afiliados(2)			\$2,847,000		\$455,600	\$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	\$4,100	\$0	\$459,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$455,600	\$4,100	\$0	\$459,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$15,000	\$200	\$0	\$15,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	\$15,000	\$200	\$0	\$15,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$114,000	\$1,100	\$0	\$115,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	2	\$114,000	\$1,100	\$0	\$115,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	\$114,000	\$1,100	\$0	\$115,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	2	\$114,000	\$1,100	\$0	\$115,100
TOTAL				2	\$698,600	\$6,500	\$0	\$705,100



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	CODIGO	NIF	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)					
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	14	\$4,824,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$558,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	\$1,721,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	\$1,309,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$1,234,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	14	\$232,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	\$232,800
CAFAM	CCFZ1	860,013,570	3	14	\$1,186,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				14	\$1,186,400
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)				14	\$1,204,900
COMPENSAR	EPS001	830,113,831	0	1	\$70,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS008	860,066,942	7	1	\$70,100
FAMISANAR	EPS010	800,088,702	2	1	\$91,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS017	830,003,564	7	4	\$288,000
SALUD TOTAL	EPS041	900,156,264	2	1	\$80,100
SANITAS	EPS002	800,130,907	4	1	\$88,600
	EPS005	800,251,440	6	5	\$516,600
TOTAL					\$7,448,200

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

DATOS GENERALES DE LA FUNDACION

Class	Books
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

LEONOR CARRERA RETALLADA DE ABORTOS

EMPLEADO	
--------------------------	----------

Total	Afiliados(14)
-------	----------------

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)				14	\$299,800
CAFAW					
	CCF21	860,013,570	3	14	\$1,228,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)					
ALIANSA SALUD EPS (ANTES COLMEDICA)				14	\$1,228,800
COMPENSAR	EPS001	830,113,831	0	1	\$70,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS008	860,066,942	7	1	\$70,100
FAMISANAR	EPS010	800,088,702	2	1	\$92,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS017	830,003,564	7	4	\$290,300
SALUD TOTAL	EPS041	900,156,264	2	1	\$80,100
SANTAS	EPS002	800,130,907	4	1	\$88,600
	EPS005	800,251,440	6	5	\$537,600
TOTAL					\$7,670,800

[illegible]

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDAD
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)				4	\$1,234,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	14	\$297,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	\$297,900
CAFAM	CCFZ1	860,013,570	3	14	\$1,176,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				14	\$1,176,600
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)				14	\$1,196,300
COMPENSAR	EPS001	830,113,831	0	1	\$70,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS008	860,066,942	7	1	\$70,100
FAMISANAR	EPS010	800,088,702	2	1	\$92,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS017	830,003,564	7	4	\$290,300
SALUD TOTAL	EPS041	900,156,264	2	1	\$80,000
SANITAS	EPS002	800,130,907	4	1	\$88,600
	EPS005	800,251,440	6	5	\$505,200
TOTAL				14	\$7,462,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																				
Identificación		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF																						
NIT 900916649	6	C.I. WARRIORS COMPANY SAS		B - MENOS DE 200 COTIZANTES		PRINCIPAL1		CRA 29C # 70- 35		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		5485920		SI																						
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																				
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago																												
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Barco	Dias Mora	Valor																											
2026-01	2026-02	52142526	9499492B94	E	2026/02/11	2026/02/10	BANCO DE BOGOTÁ		\$6,701,600																											
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																				
EMPLEADO		NOVEDADES				PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES																		
No	Identificación	Nombre	in	re	ta	id	ta	id	ta	vs	con	si	l	tm	va	av	vc	pl	vi	o	Codig o	Aporte	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes						
1	CC 52523559	BARRAGAN ELIANA																			23100	30	\$1,750,905	\$280,200	EP500	7	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	30	\$0	\$0	\$429,600
2	CC 19196539	BEJARANO JAIRO																			23100	30	\$1,750,905	\$280,200	EP501	30	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	0.350%	\$76,200	30	\$0	\$0	\$496,600
3	CC 52900306	CARDONA GINA																			25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EP501	30	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	30	\$0	\$0	\$429,600
4	CC 4297951	CRUZ YOFRE																			23020	29	\$1,740,000	\$278,400	EP504	29	\$69,600	14-23	29	\$1,740,000	0.350%	\$75,700	29	\$0	\$0	\$493,300
5	CC 4297951	CRUZ YOFRE																			23020	1	\$60,000	\$7,200	EP504	1	\$0	14-23	1	\$60,000	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	\$7,200
6	CC 100974714	GILBERTO CRISTIAN																			23020	30	\$1,750,905	\$280,200	EP500	30	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	30	\$0	\$0	\$429,600
7	CC 40033291	GUERRERO LUZ																			23020	30	\$1,750,905	\$280,200	EP500	30	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	30	\$0	\$0	\$429,600
8	CC 1076624058	JUNICA YEISSON																			23030	29	\$2,126,667	\$340,300	EP500	29	\$85,100	14-23	29	\$2,126,667	0.522%	\$11,200	29	\$0	\$0	\$521,700
9	CC 1076624058	JUNICA YEISSON																			23030	1	\$73,334	\$8,900	EP500	5	\$0	14-23	1	\$73,334	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	\$8,900
10	CC 92259713	MARTINEZ MONICA																			25-14	20	\$1,200,000	\$192,000	EP501	20	\$48,000	14-23	20	\$1,200,000	0.000%	\$0	20	\$0	\$0	\$288,000
11	CC 92259713	MARTINEZ MONICA																			25-14	10	\$600,000	\$96,000	EP501	10	\$24,000	14-23	10	\$600,000	0.522%	\$3,200	10	\$0	\$0	\$147,200
12	CC 1019084829	MELD YESICA																			23030	30	\$1,750,905	\$280,200	EP500	30	\$70,100	14-23	30	\$1,750,905	0.522%	\$9,200	30	\$0	\$0	\$429,600
13	CC 1014178328	OLAYA ANA																			23020	29	\$1,981,667	\$317,100	EP500	29	\$1,981,667	14-23	29	\$1,981,667	0.522%	\$10,400	29	\$0	\$0	\$5486,100
14	CC 1014178328	OLAYA ANA																			23020	1	\$68,334	\$8,300	EP500	1	\$0	14-23	1	\$68,334	0.000%	\$0	1	\$0	\$0	\$8,300
15	CC 79569860	PLAZA LEONARDO																			25-14	10	\$1,466,667	\$234,700	EP500	10	\$1,466,667	14-23	10	\$1,466,667	0.522%	\$7,700	10	\$0	\$0	\$359,800
16	CC 79569860	PLAZA LEONARDO																			25-14	20	\$2,933,334	\$469,400	EP500	20	\$2,933,334	14-23	20	\$2,933,334	0.000%	\$0	20	\$0	\$0	\$704,200
17	CC 1070753584	RINCON ANDREA																			23030	30	\$2,000,000	\$320,000	EP501	30	\$2,000,000	14-23	30	\$2,000,000	0.522%	\$10,500	30	\$0	\$0	\$490,500
18	CC 1052404516	SANDOVAL IVON																			23030	2	\$133,334	\$21,400	EP500	2	\$55,400	14-23	2	\$133,334	0.000%	\$0	2	\$0	\$0	\$26,800
19	CC 1052404516	SANDOVAL IVON																			23030	28	\$2,100,000	\$336,000	EP500	28	\$2,100,000	14-23	28	\$2,100,000	0.522%	\$11,000	28	\$0	\$0	\$515,000
Total	Afiliados(13)																																		\$6,701,600	

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

Página 1 de 2

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIF	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDAD
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)					
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	13	\$4,031,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	\$491,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	\$1,219,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	\$1,248,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	\$1,071,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	13	\$261,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				13	\$261,400
CAFAA	CCFZ1	860,013,570	3	13	\$990,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				13	\$990,500
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	13	\$1,008,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$57,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$57,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$80,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	\$252,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$72,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$82,000
TOTAL				4	\$408,200
				13	\$6,291,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA e ICBF	
Identificación		dv		Razon Social						B - MENOS DE 200 COTIZANTES		PRINCIPAL1		CRA 29C # 70- 35		BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.		5485920		SI	
NIT 900916649																					
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO																					
NOVEDADES		PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES											
In re t a t a l t a v s c o l s a l l e g e l m v a a v e l i n v i p		Codig o		Dias		Codig o		Dias		Codig o		Dias		Codig o		Dias		Codig o		Dias	
No Identificación		Nombre																			
SUCURSAL PRINCIPAL1 (13 Afiliados)																					
Centro de Trabajo: EXTERIOR (2 Afiliados)																					
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (2 Afiliados)																					
1 CC 19396339		BEJARANO JAIRO		23100 28		EP500 28		CCF21 28		14-23 28		4.350% 28								SI	
2 CC 19396339		BEJARANO JAIRO		23100 2		EP500 2		CCF21 2		14-23 2		0.000% 2								SI	
3 CC 4297951		CRUZ YOFRE		23030 30		EP504 30		CCF21 30		14-23 30		4.350% 30								SI	
Centro de Trabajo: TARIFA 1 (11 Afiliados)																					
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (11 Afiliados)																					
4 CC 52523559		BARRAGAN ELIANA		23100 30		EP500 30		CCF21 30		14-23 30		0.522% 30								SI	
5 CC 52900306		CARMONA GINA		25-14 30		EP500 30		CCF21 30		14-23 30		0.522% 30								SI	
6 CC 1000974714		GUERRERO CRISTIAN		23030 30		EP500 30		CCF21 30		14-23 30		0.522% 30								SI	
7 CC 40033291		GUERRERO LUZ		23030 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 52595713		MARTINEZ MONICA		25-14 30		EP500 30		CCF21 30		14-23 30		0.522% 30								SI	
10 CC 1019084629		MELO YESICA		23030 27		EP506 27		CCF21 27		14-23 27		0.522% 27								SI	
11 CC 1019084629		MELO YESICA		23030 3		EP500 3		CCF21 3		14-23 3		0.000% 3								SI	
12 CC 1014178328		OLAYA ANA		23030 18		EP500 18		CCF21 18		14-23 18		0.000% 18								SI	
13 CC 1014178328		OLAYA ANA		23030 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 1070753384		RINCON ANDREA		23030 30		EP500 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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-12	1996843725	9496249927	E	2025/12/11	2025/12/10	BANCO DE BOGOTÁ		\$6,282,000
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO									
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)									
					CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
COLFONDOS					231001	800,227,940	6	13	\$4,026,000
COLPENSIONES					25-14	900,336,004	7	2	\$489,400
PORVENIR					230301	800,224,808	8	3	\$1,219,800
PROTECCION					230201	800,229,739	0	4	\$1,245,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								4	\$1,071,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS					14-23	860,011,153	6	13	\$252,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								13	\$252,100
CAFAM					CCF21	860,013,570	3	13	\$997,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)								13	\$997,200
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)					EPS001	830,113,831	0	13	\$1,006,700
COMPENSAR					EPS008	860,066,942	7	1	\$57,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)					EPS010	800,088,702	2	1	\$57,000
FAMISANAR					EPS017	830,003,564	7	1	\$80,000
NUEVA EPS MOVILIDAD					EPS041	900,156,264	2	4	\$251,400
SALUD TOTAL					EPS002	800,130,907	4	1	\$72,000
SANITAS					EPS005	800,251,440	6	1	\$82,000
TOTAL								4	\$407,300
								13	\$6,282,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Reason Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900916649	6	C.I.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	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-10	2025-11	1923928503	9494677434	E		2025/11/13	2025/11/12	BANCO DE OCCIDENTE	\$6,295,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ingre	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae	de	tae
1	CC 52523559	BARRAGAN ELIANA										23100	30	EP5017	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30
2	CC 19396539	BEJARANO JAIRO										23100	1	EP5017	1	CCF21	1	14-23	1	0.000%	1
3	CC 19396539	BEJARANO JAIRO										23100	29	EP5017	29	CCF21	29	14-23	29	4.350%	29
4	CC 52900306	CARMONA GINA										25-14	30	EP5017	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30
5	CC 4297951	CRUZ YOFRE										23020	30	EP5041	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30
6	CC 1000974714	GUERRERO SUSTIAN										23020	30	EP5001	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30
7	CC 40033291	GUERRERO LUZ										23020	30	EP5008	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30
8	CC 107662-0058	JUNCA YEISON										23030	28	EP5005	28	CCF21	28	14-23	28	0.522%	28
9	CC 107662-0058	JUNCA YEISON										23030	2	EP5005	2	CCF21	2	14-23	2	0.000%	2
10	CC 52259713	MARTINEZ MONICA										25-14	30	EP5017	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30
11	CC 1019064829	MELO YESICA										23030	30	EP5005	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30
12	CC 1014178328	OLAYA ANA										23020	30	EP5002	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30
13	CC 79569860	PLAZA LEONARDO										25-14	28	EP5005	28	CCF21	28	14-23	28	0.522%	28
14	CC 79569860	PLAZA LEONARDO										25-14	2	EP5005	2	CCF21	2	14-23	2	0.000%	2
15	CC 1070753584	RINCON ANDREA										23030	22	EP5016	22	CCF21	22	14-23	22	0.000%	22
16	CC 1070753584	RINCON ANDREA										23030	8	EP5016	8	CCF21	8	14-23	8	0.522%	8
17	CC 1052404516	SANDOVAL IVON										23030	30	EP5005	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30
Total Afiliados(13)																					

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

RESUMEN DE PAGO					
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
COMPENSAR					
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS008	860,066,942	7	1	\$57,000
FAMISANAR	EPS010	800,088,702	2	1	\$80,100
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS017	830,003,564	7	4	\$249,800
	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	\$408,200
TOTAL				13	\$6,295,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900916649	6	C.L.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	Banco	Pago	Valor		
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor		
2025-09	2025-10	9493084172	2025/10/10	2025/10/08	BANCO DAVIVIENDA		\$6,305,100		

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																				
EMPLEADO			NOVEDADES																	
No.	Identificación	Nombre	ingre	ret	de	ae	dp	cap	pos	con	vis	in	te	ma	vac	an	pro	ct	ut	hip
SUCURSAL PRINCIPAL1 (13 Afiliados)																				
Centro de Trabajo: EXTERIOR (2 Afiliados)																				
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (2 Afiliados)																				
1	CC	19396539	BEJARANO JAIRO																	
				23100	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	4.350%	30	SI						
2	CC	4297951	CRUZ YOFRE																	
				2020	30	EPS041	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)																				
3	CC	52523559	BARRAGAN ELIANA																	
				23100	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI						
4	CC	52900306	CARMONA GINA																	
				25-14	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI						
5	CC	1000974714	GUERRERO CRISTIAN																	
				23020	30	EPS001	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI						
6	CC	40033291	GUERRERO LUZ																	
				23020	30	EPS008	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI						
7	CC	1076624058	JUNICA YEISSON																	
				23030	28	EPS005	28	CCF21	28	14-23	28	0.522%	28	SI						
8	CC	1076624058	JUNICA YEISSON																	
				23030	2	EPS005	2	CCF21	0	14-23	2	0.000%	0	SI						
9	CC	52259713	MARTINEZ MONICA																	
				25-14	30	EPS017	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI						
10	CC	1010084829	MELO YESICA																	
				23030	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI						
11	CC	1014178328	OLAYA ANA																	
				23020	30	EPS002	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI						
12	CC	79509860	PLAZA LEONARDO																	
				25-14	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI						
13	CC	1070753584	RINCON ANDREA																	
				23030	30	EPS010	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI						
14	CC	1052404516	SANDOVAL IVON																	
				23030	30	EPS005	30	CCF21	30	14-23	30	0.522%	30	SI						
Total Afiliados(13)																				

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO			NIT	DV	AFILIADOS		VALOR LIQUIDADO	
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)						13		\$4,031,300	
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		\$1,248,100	
PROTECCION	230201			800,229,739	0	4		\$1,071,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)						13		\$263,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23			860,011,153	6	13		\$263,500	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)	CCF21			860,013,570	3	13		\$1,002,200	
CAFAM						13		\$1,002,200	
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)	EPS001			830,113,831	0	13		\$1,008,100	
ALIANSA LUD EPS (ANTES COLMEDICA)						1		\$57,000	

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																					
EMPLEADO					NOVEDADES										PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombre	Ingre	ret	de	a	e	d	e	a	e	d	e	t	a	p	C	D	I	A	P	C	D	I	A	P	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Económico SENA e ICEF	Total Aportes				
1	CC 5252959	BARRAGAN ELIANA															23100	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5017	30	\$1,423,500	\$37,000	CCCF21	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	30	\$0	\$0	\$349,300
2	CC 1930639	BEJARANO JAIRO	X														23100	30	\$1,650,000	\$264,000	EP5017	30	\$1,650,000	\$66,000	CCCF21	30	\$1,650,000	\$66,000	14-23	30	\$1,650,000	4.350%	\$71,800	30	\$0	\$0	\$467,800
3	CC 52900306	CARMONA GINA															25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5017	30	\$1,423,500	\$57,000	CCCF21	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	30	\$0	\$0	\$349,300
4	CC 4297951	CRUZ YOFRE															23020	30	\$1,000,000	\$288,000	EP5041	30	\$1,800,000	\$72,000	CCCF21	30	\$1,800,000	\$72,000	14-23	30	\$1,800,000	4.350%	\$78,300	30	\$0	\$0	\$510,300
5	CC 100974714	GUEBERO CRISTIAN															23020	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5001	30	\$1,423,500	\$57,000	CCCF21	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	30	\$0	\$0	\$349,300
6	CC 40033291	GUERRERO LUZ															23030	30	\$2,200,000	\$352,000	EP5005	30	\$2,200,000	\$88,000	CCCF21	30	\$2,200,000	\$88,000	14-23	30	\$2,200,000	0.522%	\$11,500	30	\$0	\$0	\$559,500
7	CC 107662058	JUNICA YEISSON	X														25-14	30	\$1,800,000	\$288,000	EP5017	30	\$1,800,000	\$72,000	CCCF21	30	\$1,800,000	\$72,000	14-23	30	\$1,800,000	0.522%	\$9,400	30	\$0	\$0	\$441,400
8	CC 52259713	MARTINEZ MONICA	X														23030	30	\$1,600,000	\$256,000	EP5005	30	\$1,600,000	\$64,000	CCCF21	30	\$1,600,000	\$64,000	14-23	30	\$1,600,000	0.522%	\$8,400	30	\$0	\$0	\$392,400
9	CC 101908429	MELO YESICA	X														23020	30	\$2,050,000	\$328,000	EP5002	30	\$2,050,000	\$82,000	CCCF21	30	\$2,050,000	\$82,000	14-23	30	\$2,050,000	0.522%	\$10,800	30	\$0	\$0	\$502,800
10	CC 1014178328	OLAYA ANA	X														25-14	30	\$4,400,000	\$704,000	EP5005	30	\$4,400,000	\$176,000	CCCF21	30	\$4,400,000	\$176,000	14-23	30	\$4,400,000	0.522%	\$23,000	30	\$0	\$0	\$1,079,000
11	CC 79569860	PLAZA LEONARDO															23030	30	\$2,000,000	\$320,000	EP5010	30	\$2,000,000	\$80,000	CCCF21	30	\$2,000,000	\$80,000	14-23	30	\$2,000,000	0.522%	\$10,500	30	\$0	\$0	\$490,500
12	CC 1070753584	RINCON ANDREA															23030	30	\$2,000,000	\$320,000	EP5005	30	\$2,000,000	\$80,000	CCCF21	30	\$2,000,000	\$80,000	14-23	30	\$2,000,000	0.522%	\$10,500	30	\$0	\$0	\$490,500
13	CC 1052404516	SANDOVAL IVON															23030	30	\$2,000,000	\$320,000	EP5005	30	\$2,000,000	\$80,000	CCCF21	30	\$2,000,000	\$80,000	14-23	30	\$2,000,000	0.522%	\$10,500	30	\$0	\$0	\$490,500
Total		Afiliados(13)																	\$25,194,000				\$25,194,000						\$25,194,000			\$264,200	\$0	\$0	\$6,111,400		

RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO

Página 1 de 2

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-07	2025-08	1693170555	E	9490189845	2025/08/13	2025/08/11	BANCO DAVIVIENDA		\$6.082.200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAMETRALES									
No.	Identificación	Nombre	Ingre	Pret	Ode	Tae	Dop	pap	vap	con	visión	Ige	fina	vac	dip	ext	rñ	vfp	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Especialdo SENA y CCBF	Total Aportes			
1	CC	52523559	BARRAGAN ELIANA																23100	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5017	30	\$1,423,500	\$57,000	CCCF1	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	30	\$0	\$0	\$349,300
2	CC	19396539	BEJARANO JAIRO																23100	30	\$1,550,000	\$248,000	EP5017	30	\$1,550,000	\$62,000	CCCF1	30	\$1,550,000	\$62,000	14-23	30	\$1,550,000	4.350%	\$67,500	30	\$0	\$0	\$499,500
3	CC	52900306	CARMONA GINA																25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5017	30	\$1,423,500	\$57,000	CCCF1	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	30	\$0	\$0	\$349,300
4	CC	4297951	KRIZ YOFRE																23020	30	\$1,800,000	\$288,000	EP5041	30	\$1,800,000	\$72,000	CCCF1	30	\$1,800,000	\$72,000	14-23	30	\$1,800,000	4.350%	\$78,300	30	\$0	\$0	\$550,300
5	CC	101846293	BLIQUE SERGIO	X															23030	1	\$47,450	\$7,600	EP5005	1	\$47,450	\$1,900	CCCF1	1	\$47,450	\$1,900	14-23	1	\$47,450	0.522%	\$300	1	\$0	\$0	\$11,700
6	CC	100974714	GUERERO CRISTIAN																23020	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5001	30	\$1,423,500	\$57,000	CCCF1	30	\$1,423,500	\$57,000	14-23	30	\$1,423,500	0.522%	\$7,500	30	\$0	\$0	\$349,300
7	CC	40033291	GUERRERO LUZ											X					23020	4	\$189,800	\$30,400	EP5008	4	\$189,800	\$7,600	CCCF1	4	\$189,800	\$7,600	14-23	4	\$189,800	0.000%	\$0	4	\$0	\$0	\$45,600
8	CC	40033291	GUERRERO LUZ																23020	26	\$1,233,700	\$197,400	EP5008	26	\$1,233,700	\$49,400	CCCF1	26	\$1,233,700	\$49,400	14-23	26	\$1,233,700	0.522%	\$6,500	26	\$0	\$0	\$302,700
9	CC	1074624058	JUNCA YEISON																23030	30	\$2,000,000	\$320,000	EP5005	30	\$2,000,000	\$80,000	CCCF1	30	\$2,000,000	\$80,000	14-23	30	\$2,000,000	0.522%	\$10,500	30	\$0	\$0	\$490,500
10	CC	52259713	MARTINEZ MONICA										X						25-14	17	\$878,333	\$140,600	EP5017	17	\$878,333	\$35,200	CCCF1	0	\$0	\$0	14-23	17	\$878,333	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	\$175,800
11	CC	52359713	MARTINEZ MONICA																25-14	13	\$671,667	\$107,500	EP5017	13	\$671,667	\$26,900	CCCF1	13	\$671,667	\$26,900	14-23	13	\$671,667	0.522%	\$3,600	13	\$0	\$0	\$164,900
12	CC	1079084829	AELO YESICA																23030	30	\$1,500,000	\$240,000	EP5005	30	\$1,500,000	\$60,000	CCCF1	30	\$1,500,000	\$60,000	14-23	30	\$1,500,000	0.522%	\$7,900	30	\$0	\$0	\$387,900
13	CC	1014178328	OLAYA ANA																23020	30	\$1,850,000	\$296,000	EP5002	30	\$1,850,000	\$74,000	CCCF1	30	\$1,850,000	\$74,000	14-23	30	\$1,850,000	0.522%	\$9,700	30	\$0	\$0	\$453,700
14	CC	79949860	PLAZA LEONARDO																25-14	30	\$4,400,000	\$704,000	EP5005	30	\$4,400,000	\$176,000	CCCF1	30	\$4,400,000	\$176,000	14-23	30	\$4,400,000	0.522%	\$23,000	30	\$0	\$0	\$1,079,000
15	CC	1070793584	RINCON ANDREA																23030	30	\$2,000,000	\$320,000	EP5010	30	\$2,000,000	\$80,000	CCCF1	30	\$2,000,000	\$80,000	14-23	30	\$2,000,000	0.522%	\$10,500	30	\$0	\$0	\$490,500
16	CC	1052404516	SANDOVAL IVON																23030	30	\$2,000,000	\$320,000	EP5005	30	\$2,000,000	\$80,000	CCCF1	30	\$2,000,000	\$80,000	14-23	30	\$2,000,000	0.522%	\$10,500	30	\$0	\$0	\$490,500
17	CC	79921969	SOLER ABEL	X															23020	1	\$47,450	\$7,600	EP5017	1	\$47,450	\$1,900	CCCF1	1	\$47,450	\$1,900	14-23	1	\$47,450	0.522%	\$300	1	\$0	\$0	\$11,700
Total		Afiliados (15)																																				\$6,082,200	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				15	\$3,910,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	\$475,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$1,179,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	\$1,207,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	\$1,047,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				15	\$251,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	15	\$251,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				15	\$942,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	15	\$942,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				15	\$977,900
ALIANSAUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EP5001	830,113,831	0	1	\$57,000

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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

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

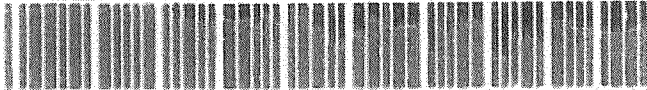
ANA PATRICIA
BENJUMEA HARVAEZ
C.C. 52070335
RESOLUCION INSCRIPCION 076 FECHA 2006/03/30
UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA



PRESENTE 
LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ 127256


Firma del Titular 37659

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.070.335**
BENJUMEA NARVAEZ

APELLIDOS
ANA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA



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

LETICIA
(AMAZONAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

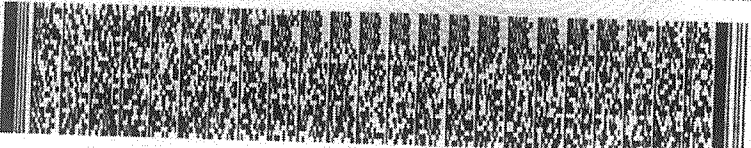
O+
G.S. RH

F
SEXO

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

INDICE DERECHO

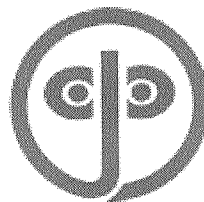
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



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. 55

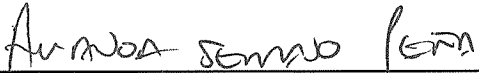
ESTADO: Legalizado

FECHA DE LEGALIZACION: 4/06/2026

Proveedor: CONSORCIO INTENDENCIA WARDERHA Nit: 901901974
U. Ejecutora: DRC DIRECCION REGIONAL CENTRAL
O.Compra 161745 03/03/2026
Comentarios: AMSP SE REALIZA INGRESA ORDEN DE COMPRA No 161745 CORRESPONDIENTE A ADQUISICION DE COLCHONETAS Y ALMOHADAS PARA LA PPL ADSCRITA A LA DIRECCION REGIONAL CENTRAL , CONFORME A RES 000573 DEL 28 /01/2026 FACTURA FEV 4

Cat.	Elem.	R.I.	Nombre	Unidad	Cantidad	Vlr. Unitario	Vlr. Total
111503	6274	12	COLCHONETA	Unidad	2115.00	430,270.09	910.021.240,35

TOTAL ENTRADA 910.021.240,35


RESPONSABLE BODEGA

ISO	Código	Versión	Fecha