

UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL

NIT: 901669120-6  
Régimen: No responsable de IVA  
Persona Jurídica  
CR 70 H 127 A 06, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia  
Tel. 3104868986  
Email. administrativo@transsabana.com  
Autorización factura electrónica de venta No. 18764085184155 válida desde 2024-12-11 hasta 2026-12-11 rango desde FVAT501 hasta FVAT1600.

Razón Social:

NIT :

Dirección:

Teléfono:

Email:

AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DEL ESTADO

900507741

CRR 7 No 75-66, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia

6012558955

carlos.higuera@defensajuridica.gov.co

Forma de Pago:

Medio de Pago:

Fecha de Pago:

Total de Lineas:

Crédito

Transferencia Débito Bancaria

11/09/2025

1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :

MONEDA:

HORA EMISIÓN:

FECHA FIRMADO:

FVAT670

COP Colombia, Pesos

16:20:24-05:00

11/08/2025 16:20:27

FECHA DE EMISIÓN

FECHA DE VENCIMIENTO

DIA

MES

AÑO

11

08

2025

DIA

MES

AÑO

11

09

2025

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                        | U.M | CANTIDAD | PRECIO U.       | IMPUESTOS |         |       | DCTO. | TOTAL           |
|---|--------|----------------------------------------------------|-----|----------|-----------------|-----------|---------|-------|-------|-----------------|
|   |        |                                                    |     |          |                 | NOM.      | % o VAL | MONTO |       |                 |
| 1 | 001    | Servicio transporte de pasajeros<br>Mes Julio 2025 | WSD | 1,00     | \$22.912.934,13 |           |         |       | 0,00  | \$22.912.934,13 |

Notas:

#S12-10-00;071-2023;Paola.rojas@defensajuridica.gov.co#\$

SON: (veintidos millones novecientos doce mil novecientos treinta y cuatro pesos trece centavos)

CUFE: bfba6dd25119d2603aebce151348bc49a3bd17d6dc1ae7ff87b675b3818c464345912e46919b49987cd4bd712ef76a7

Subtotal:

Cargos:

Descuento:

Total:

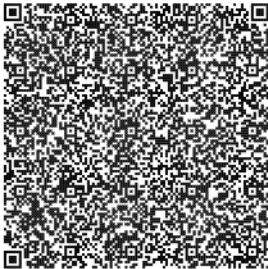
\$22.912.934,13

\$0.00

\$0.00

\$22.912.934,13

Firma Digital: JDN93F9oD6HGRG4PU5jl1hldoGG7YiHkNr87k8FLueow2tUQeK+Fx+S4qQmTEie  
IQ5n5rW13cMmg/OGh8pvqjHinLISNNeyh0e5Q3RwlDrmoSsjBm  
rogw6ypU3IVMxW igCv7TM1S/e4rvRLkzZD+oSa0fkZkn1Zt9obVkhWj6/CeQLsiiPHPQYrddgwM3 kvxiD57LbeYGZWdT2ifiVofX/gJ75p8+CzJ  
T03gmGIO9k5XgT5RuW3eEE4z/PDj6 NuBgdcNO5FCuBglA3ZYZkeaxhdOhSZviu6L6oWTUxNQACa0ihDESJFhR6zEjD4Y1 Q7bYi63Jel6Y/CLu2Uks  
JA==  
Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.  
Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.





## INFORME DE ACTIVIDADES

**OLGA LUCIA ALVARADO CONTRERAS, representante legal de la UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL**, en mi condición de contratista de la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado, mediante la Orden de Compra 108285 - Contrato No. 071-2023, atentamente presento el informe de las actividades desarrolladas durante el mes de JULIO DE 2025, de acuerdo con las actividades señaladas en la orden de compra, de la siguiente manera:

| ACTIVIDADES                                                                                                                                                                                                                                     | ACCIONES                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Suscribir el acta de inicio con la Entidad Compradora TRES (3) DÍAS HÁBILES siguientes a la fecha de aprobación de la Garantía por parte de la Entidad Compradora, fijando las condiciones particulares de la ejecución contractual.         | Se suscribió el acta de entrega dentro del plazo establecido en la Orden de Compra.                                                             |
| 2. Cuando la Entidad Compradora lo requiera, el Proveedor debe entregarle la resolución de autorización para laborar horas extras expedida por el Ministerio de Trabajo.                                                                        | Se entregó la resolución de autorización para laborar horas extras expedida por el Ministerio de Trabajo.                                       |
| 3. Mantener todos los requisitos y condiciones por los cuales obtuvo puntaje adicional para la adjudicación del Acuerdo Marco en cada uno de los Segmentos durante su vigencia, y la vigencia de la última orden de compra que le sea colocada. | Se ha dado cumplimiento a los requisitos y condiciones por los cuales se obtuvo puntaje adicional.                                              |
| 4. Facturar de conformidad con lo establecido en la Cláusula 10                                                                                                                                                                                 | Las facturas se entregan conforme a lo establecido en la orden de compra.                                                                       |
| 5. Dar cumplimiento a la normatividad aplicable en la materia y legislación colombiana.                                                                                                                                                         | Se cumple con la normatividad aplicable, en el marco de la ejecución de la Orden de Compra.                                                     |
| 6. Cumplir con todas las especificaciones técnicas descritas en el Anexo 2 y 3 de los documentos del presente proceso de selección.                                                                                                             | Se da oportuno cumplimiento a lo establecido en el Anexo 2 "Especificaciones técnicas mínimas de los vehículos" y al Anexo 3 "Perfil conductor" |
| 7. Constituir la garantía de cumplimiento de la Orden de Compra dentro de los TRES (3) DÍAS HÁBILES siguientes a la colocación de esta, a favor de la Entidad Compradora por el valor, amparos y vigencia establecidas en la Cláusula 14        | Se constituyó la garantía de cumplimiento dentro del plazo establecido.                                                                         |
| 8. Cumplir con los términos y condiciones de la Tienda Virtual del Estado Colombiano.                                                                                                                                                           | Se da cumplimiento estricto a los términos y condiciones de la Tienda Virtual del Estado Colombiano.                                            |
| 9. El Proveedor deberá acatar los lineamientos o instrucciones por parte de quien haga las veces de Supervisor de la Orden de Compra, por el representante legal y/u ordenador del gasto de la Entidad Compradora.                              | Se han atendido oportunamente los lineamientos e instrucciones impartidas por el supervisor del contrato.                                       |



## INFORME DE ACTIVIDADES

|                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10. Abstenerse de utilizar la información entregada por la Entidad Compradora para cualquier fin distinto a la ejecución de la Orden de Compra.                                                                                                        | La información suministrada por la Entidad se ha utilizado estrictamente para la ejecución de la Orden de Compra.                                                                                                                                  |
| 11. Prestar el Servicio de Transporte Terrestre Automotor Especial de Pasajeros de acuerdo con las condiciones de los Documentos del Proceso, incluidos sus Anexos.                                                                                    | El Servicio de Transporte Terrestre Automotor Especial se presta de conformidad con lo establecido en las condiciones y Anexos de la Orden de Compra.                                                                                              |
| 12. Cumplir con las rutas definidas por la entidad compradora para la prestación del Servicio de Transporte Terrestre Automotor Especial de Pasajeros acordadas en el Acta de Inicio.                                                                  | El Servicio de Transporte Terrestre Automotor Especial se presta conforme a las rutas e indicaciones impartidas por el Supervisor del Contrato. Se anexan planillas de recorrido.                                                                  |
| 13. Remitir a la Entidad Compradora los soportes que certifiquen que se encuentra al día con las obligaciones de pago de los aportes al sistema de seguridad social y de salud                                                                         | Se remite certificación y planillas de pago de aportes parafiscales.                                                                                                                                                                               |
| 14. Entregar a las entidades compradoras toda la documentación exigida y correspondiente para la verificación del cumplimiento de los criterios con que acreditó puntaje en la operación principal.                                                    | Al inicio del contrato, se realizó entrega de documentación pertinente a los criterios con que se obtuvo puntaje en la operación principal.                                                                                                        |
| 15. Entregar a la entidad compradora el Plan Ambiental en los términos descritos en el Pliego de condiciones como requisito habilitante.                                                                                                               | Al inicio del contrato, se efectuó la entrega del Plan Ambiental.                                                                                                                                                                                  |
| 16. El Proveedor deberá remitir a la entidad compradora un resumen con la cantidad de vehículos que ha comprometido en contratos con terceros para la verificación de la capacidad transportadora requerida en la solicitud de cotización.             | Al inicio del contrato, se entregó el resumen con la cantidad de vehículos que se han comprometido en contratos con terceros para la verificación de la capacidad transportadora requerida en la solicitud de cotización.                          |
| 17. Garantizar a la Entidad compradora la suficiencia de personal contratado para la prestación del Servicio, el personal destinado a la prestación del servicio deberá cumplir con las condiciones descritas en el Anexo 3 del Pliego de condiciones. | Se ha garantizado el personal requerido para la prestación del servicio de Transporte Terrestre Automotor Especial, conforme a las condiciones descritas en el Anexo 3 del Pliego de Condiciones. Se adjunta cuadro de verificación de requisitos. |

Los soportes documentales del desarrollo de las actividades antes mencionadas son los siguientes: planillas de recorrido y consolidación de reportes de recorrido.

### CERTIFICACIÓN JURAMENTADA

Como Contratista de la AGENCIA y para dar cumplimiento a lo establecido en artículo 244 de la Ley 1955 de 2019, certifico bajo la gravedad de juramento que he realizado los aportes al Sistema General de Seguridad Social correspondientes al mes de N/A mediante la planilla



## INFORME DE ACTIVIDADES

No. N/A, aportes que incluyen el Ingreso Base de Cotización - IBC de la Orden de Compra 108285 - Contrato No. 071-2023 suscrito con Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado - ANDJE.

Este documento hace parte del expediente virtual en el Sistema de Gestión Documental Orfeo N° 2023210080700001E.

Atentamente,

| OLGA LUCIA ALVARADO CONTRERAS                                                                                              | PAOLA ANDREA ROJAS MENDIETA                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma<br><br>SERVITAC<br>NIT. 830090037-8 | Firma  |
| C.C No.: 39.753.385                                                                                                        | C.C No.: 52.769.536                                                                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                                    |                         |                                 |          |                                                            |                                                              |                                           |               |                                  |  |                       |  |                                      |  |                              |  |                              |  |            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|----------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------|----------------------------------|--|-----------------------|--|--------------------------------------|--|------------------------------|--|------------------------------|--|------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <b>CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO</b>                                                                                                |  |                                                                                                    |                         |                                 |          |                                                            |                                                              |                                           |               |                                  |  |                       |  |                                      |  |                              |  |                              |  |            |  |
| <p><i>Diligencie la información respectiva a la ejecución del contrato para la autorización del pago del periodo o producto respectivo; los datos básicos del contrato están disponibles en los documentos de ejecución del contrato, ubicados en el expediente electrónico del contrato en las plataformas de Colombia Compara Eficiente (SECOP I, SECOP II o TVEC), o en el expediente documental del contrato en el Sistema de Gestión Documental Electrónico de Archivos (SGDEA) de la Agencia.</i></p> <p><i>Solo podrá registrar información en las celdas que están fondo blanco.</i></p> <p><i>Si tiene dudas al registrar los datos, puede consultar las orientaciones para el diligenciamiento, en la hoja con el nombre "Instructivo Diligenciamiento", en este archivo.</i></p> <p><b>PRECAUCIÓN:</b> El formato está habilitado para insertar y eliminar filas, por favor, tenga en cuenta esta recomendación para no suprimir datos importantes del contrato definidos en el presente formato.</p> |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                                    |                         |                                 |          |                                                            |                                                              |                                           |               |                                  |  |                       |  |                                      |  |                              |  |                              |  |            |  |
| <b>1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                                    |                         |                                 |          |                                                            |                                                              |                                           |               |                                  |  |                       |  |                                      |  |                              |  |                              |  |            |  |
| <b>A. INFORMACIÓN GENERAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                  |  | <b>FECHA DE DILIGENCIAMIENTO DE LA CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO:</b>                                 |                         |                                 |          | 14/ago/2025                                                |                                                              |                                           |               |                                  |  |                       |  |                                      |  |                              |  |                              |  |            |  |
| <b>No. DE CONTRATO Y AÑO / ORDEN DE COMPRA Y AÑO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | <b>OC 108285 CTO 071-2023</b>                                                                                                    |  | <b>NÚMERO DE EXPEDIENTE VIRTUAL SISTEMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL ELECTRONICO DE ARCHIVOS (SGDEA):</b> |                         |                                 |          | 2023210080700001E                                          |                                                              |                                           |               |                                  |  |                       |  |                                      |  |                              |  |                              |  |            |  |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | PRESTAR EL SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE AUTOMOTOR ESPECIAL DE PASAJEROS A LA AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO |  |                                                                                                    |                         |                                 |          |                                                            |                                                              |                                           |               |                                  |  |                       |  |                                      |  |                              |  |                              |  |            |  |
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL                                                                                             |  |                                                                                                    | <b>TIPO DE PERSONA:</b> |                                 | JURÍDICA |                                                            | <b>IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA (NIT / CÉDULA / OTRO):</b> |                                           | 901.669.120-6 |                                  |  |                       |  |                                      |  |                              |  |                              |  |            |  |
| <b>DEPENDENCIA VINCULADA CON EL CONTRATO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                  |  | SG - Grupo Interno de Trabajo Gestión Administrativa y Financiera                                  |                         |                                 |          |                                                            |                                                              |                                           |               |                                  |  |                       |  |                                      |  |                              |  |                              |  |            |  |
| <b>FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 24/04/2023                                                                                                                       |  | <b>FECHA DE INICIO:</b>                                                                            |                         | 28/04/2023                      |          | <b>FECHA DE FIN:</b>                                       |                                                              | 30/11/2025                                |               |                                  |  |                       |  |                                      |  |                              |  |                              |  |            |  |
| <b>No. DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL (CDP):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 125                                                                                                                              |  | <b>FECHA DE EXPEDICIÓN CDP:</b>                                                                    |                         | 2/01/2025                       |          | <b>No. DE REGISTRO PRESUPUESTAL (RP):</b>                  |                                                              | 125                                       |               | <b>FECHA DE EXPEDICIÓN RP:</b>   |  | 2/01/2025             |  | <b>¿TIENE VIGENCIA(S) FUTURA(S)?</b> |  | Si                           |  |                              |  |            |  |
| <b>B. MODIFICACIONES CONTRACTUALES (marque con una X según corresponda la clase de modificación)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                                    |                         |                                 |          |                                                            |                                                              |                                           |               |                                  |  |                       |  |                                      |  |                              |  |                              |  |            |  |
| <b>¿EL CONTRATO TIENE MODIFICACIONES? (marque con una X según corresponda)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                  |  | <b>SI</b>                                                                                          |                         | <b>X</b>                        |          | <b>NO</b>                                                  |                                                              | <b>Modificación / Otrosí No:</b>          |               | 1                                |  | <b>Tipo modific.:</b> |  | Reducción (valor)                    |  | <b>Fecha de modificación</b> |  | 29/01/2024                   |  |            |  |
| <b>Modificación / Otrosí No:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 2                                                                                                                                |  | <b>Tipo modific.:</b>                                                                              |                         | Adición                         |          | <b>Fecha de modificación</b>                               |                                                              | 29/01/2024                                |               | <b>Modificación / Otrosí No:</b> |  | 2                     |  | <b>Tipo modific.:</b>                |  | Reducción (valor)            |  | <b>Fecha de modificación</b> |  | 11/10/2024 |  |
| <b>Modificación / Otrosí No:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 3                                                                                                                                |  | <b>Tipo modific.:</b>                                                                              |                         | Adición y prórroga              |          | <b>Fecha de modificación</b>                               |                                                              | 25/02/2025                                |               | <b>Modificación / Otrosí No:</b> |  | 3                     |  | <b>Tipo modific.:</b>                |  | Reducción (valor)            |  | <b>Fecha de modificación</b> |  | 25/02/2025 |  |
| <b>Modificación / Otrosí No:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 4                                                                                                                                |  | <b>Tipo modific.:</b>                                                                              |                         | Adición y prórroga              |          | <b>Fecha de modificación</b>                               |                                                              | 21/04/2025                                |               | <b>Modificación / Otrosí No:</b> |  | 5                     |  | <b>Tipo modific.:</b>                |  | Adición                      |  | <b>Fecha de modificación</b> |  | 30/05/2025 |  |
| <b>Modificación / Otrosí No:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                  |  | <b>Tipo modific.:</b>                                                                              |                         |                                 |          | <b>Fecha de modificación</b>                               |                                                              |                                           |               | <b>Modificación / Otrosí No:</b> |  |                       |  | <b>Tipo modific.:</b>                |  |                              |  | <b>Fecha de modificación</b> |  |            |  |
| <b>Modificación / Otrosí No:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                  |  | <b>Tipo modific.:</b>                                                                              |                         |                                 |          | <b>Fecha de modificación</b>                               |                                                              |                                           |               | <b>Modificación / Otrosí No:</b> |  |                       |  | <b>Tipo modific.:</b>                |  |                              |  | <b>Fecha de modificación</b> |  |            |  |
| <b>C. INFORMACIÓN DE GARANTÍAS</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                                    |                         |                                 |          |                                                            |                                                              |                                           |               |                                  |  |                       |  |                                      |  |                              |  |                              |  |            |  |
| <b>¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍAS?:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                  |  | <b>SI</b>                                                                                          |                         | <b>X</b>                        |          | <b>NO</b>                                                  |                                                              | <b>GARANTÍA REQUERIDA EN EL CONTRATO:</b> |               |                                  |  | Póliza                |  |                                      |  |                              |  |                              |  |            |  |
| <b>PÓLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                  |  | <b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>                                                                        |                         |                                 |          | 12/06/2025                                                 |                                                              |                                           |               | <b>FECHA DE APROBACIÓN:</b>      |  | 12/06/2025            |  |                                      |  |                              |  |                              |  |            |  |
| <b>ASEGURADORA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | SEGUROS DEL ESTADO S.A                                                                                                           |  |                                                                                                    |                         | <b>NÚMERO DE PÓLIZA:</b>        |          |                                                            |                                                              | 14-44-101180845                           |               |                                  |  | <b>ANEXO:</b>         |  | 6                                    |  |                              |  |                              |  |            |  |
| <b>AMPARO(S)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                  |  | <b>VALOR DEL CONTRATO</b>                                                                          |                         |                                 |          | <b>VALOR ASEGURADO</b>                                     |                                                              |                                           |               | <b>VIGENCIA DESDE</b>            |  |                       |  | <b>VIGENCIA HASTA</b>                |  |                              |  |                              |  |            |  |
| <b>i.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 3. Cumplimiento del contrato.                                                                                                    |  |                                                                                                    |                         | \$ 1.902.014.322,55             |          |                                                            |                                                              | \$ 190.201.432,21                         |               |                                  |  | 24/04/2023            |  |                                      |  | 31/05/2026                   |  |                              |  |            |  |
| <b>ii.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 4. Pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones laborales.                                                  |  |                                                                                                    |                         | \$ 1.902.014.322,55             |          |                                                            |                                                              | \$ 190.201.432,21                         |               |                                  |  | 24/04/2023            |  |                                      |  | 30/11/2028                   |  |                              |  |            |  |
| <b>iii.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                                    |                         |                                 |          |                                                            |                                                              |                                           |               |                                  |  |                       |  |                                      |  |                              |  |                              |  |            |  |
| <b>iv.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                                    |                         |                                 |          |                                                            |                                                              |                                           |               |                                  |  |                       |  |                                      |  |                              |  |                              |  |            |  |
| <b>¿EL CONTRATO EXIGE GARANTÍA DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL (RCE)?:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                                    |                         |                                 |          |                                                            |                                                              | <b>SI</b>                                 |               | <b>NO</b>                        |  |                       |  |                                      |  |                              |  |                              |  |            |  |
| <b>PÓLIZA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL (RCE):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                                    |                         | <b>FECHA DE EXPEDICIÓN:</b>     |          |                                                            |                                                              |                                           |               | <b>FECHA DE APROBACIÓN:</b>      |  |                       |  |                                      |  |                              |  |                              |  |            |  |
| <b>ASEGURADORA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                                    |                         | <b>NÚMERO DE PÓLIZA:</b>        |          |                                                            |                                                              |                                           |               | <b>ANEXO:</b>                    |  |                       |  |                                      |  |                              |  |                              |  |            |  |
| <b>AMPAROS(S)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                                    |                         | <b>% del valor del contrato</b> |          | <b>SMMLV * Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes</b> |                                                              | <b>VALOR ASEGURADO</b>                    |               |                                  |  | <b>VIGENCIA DESDE</b> |  |                                      |  | <b>VIGENCIA HASTA</b>        |  |                              |  |            |  |
| <b>i.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                                    |                         |                                 |          |                                                            |                                                              |                                           |               |                                  |  |                       |  |                                      |  |                              |  |                              |  |            |  |
| <b>ii.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                                    |                         |                                 |          |                                                            |                                                              |                                           |               |                                  |  |                       |  |                                      |  |                              |  |                              |  |            |  |
| <b>iii.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                                    |                         |                                 |          |                                                            |                                                              |                                           |               |                                  |  |                       |  |                                      |  |                              |  |                              |  |            |  |
| <b>iv.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                                  |  |                                                                                                    |                         |                                 |          |                                                            |                                                              |                                           |               |                                  |  |                       |  |                                      |  |                              |  |                              |  |            |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                  |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       |                                  |                            |          |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------|------------|---------------------------------|-------|----------------------------------|----------------------------|----------|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                  | <b>CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO</b>                 |    |                                                          |            |                                 |       |                                  |                            |          |  |  |
| <b>2. INFORMACIÓN DEL PAGO A REALIZAR:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                  |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       |                                  |                            |          |  |  |
| NÚMERO DE ESTE PAGO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 28                                                                                                                               | NÚMERO TOTAL DE PAGOS PROGRAMADOS EN EL CONTRATO: | 32 | NÚMERO DE FACTURA ELECTRÓNICA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:   | FVAT670    | PERIODO O PRODUCTO CERTIFICADO: | JULIO |                                  |                            |          |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                  |                                                   |    | FECHA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA O DOCUMENTO EQUIVALENTE: | 11/08/2025 |                                 |       |                                  |                            |          |  |  |
| BANCO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                  | BANCOLOMBIA SA                                    |    | No. DE CUENTA:                                           |            | 59600002495                     |       | CORRIENTE:                       |                            | AHORROS: |  |  |
| <b>DEDUCCIONES DE RENTA:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                  |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       |                                  |                            |          |  |  |
| DEPENDIENTES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                                                   |    | CRÉDITO HIPOTECARIO:                                     |            |                                 |       | MEDICINA PREPAGADA:              |                            |          |  |  |
| AFC:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                  |                                                   |    | AFPV:                                                    |            |                                 |       |                                  |                            |          |  |  |
| <b>3. SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       |                                  |                            |          |  |  |
| [Valor inicial del contrato, adiciones y reducciones en valor]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                  |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       | Valor en pesos                   |                            |          |  |  |
| Valor inicial y modificaciones en el valor del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | VALOR INICIAL DEL CONTRATO                                                                                                       |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       |                                  | \$ 1.733.661.572,00        |          |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VALOR ACUMULADO DE ADICIONES EN VALOR (CON OTROSÍ)                                                                               |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       |                                  | \$ 478.864.391,52          |          |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VALOR ACUMULADO DE REDUCCIONES EN VALOR (CON OTROSÍ o TERMINACIÓN ANTICIPADA)                                                    |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       |                                  | \$ 310.511.641,45          |          |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>                                                                                                  |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       |                                  | <b>\$ 1.902.014.322,07</b> |          |  |  |
| [Pagos, Liberaciones presupuestales, deducciones, saldo por ejecutar]                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                  |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       | Valor en pesos                   |                            |          |  |  |
| Movimientos Presupuestales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | VALOR ACUMULADO DE REDUCCIONES EN VALOR (CON OTROSÍ)                                                                             |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       |                                  | \$ 310.511.641,45          |          |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA                                                                                                    |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       |                                  | \$ 1.754.644.995,16        |          |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VALOR PRESUPUESTAL LIBERADO EN EL PERIODO<br>(MOVIMIENTOS PRESUPUESTALES - REQUERIDOS MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO O MEMORANDO -) |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       |                                  |                            |          |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>VALOR POR PAGAR CON LA PRESENTE CONSTANCIA</b>                                                                                |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       |                                  | <b>\$ 22.912.934,13</b>    |          |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR                                                                                                     |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       |                                  | \$ 124.456.392,78          |          |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>TOTAL: PAGOS, LIBERACIONES RESUPUESTALES, VALOR PENDIENTE POR EJECUTAR</b>                                                    |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       |                                  | <b>\$ 1.902.014.322,07</b> |          |  |  |
| VALIDACIÓN VALORES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                  | REGISTROS CORRECTOS                               |    |                                                          |            |                                 |       |                                  |                            |          |  |  |
| <b>4. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                  |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       |                                  |                            |          |  |  |
| <b>A. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y APOORTE DE DOCUMENTOS SOPORTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                  |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       |                                  |                            |          |  |  |
| En calidad de supervisor del contrato y con el fin de certificar el cumplimiento de los aspectos administrativos relacionados con las obligaciones contractuales para el presente periodo o producto, lo cual, conlleva a autorizar el respectivo pago, certifico que he verificado la información y los documentos relacionados en los literales presentados a continuación:                                                                                                    |                                                                                                                                  |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       | ¿CUMPLE?<br>(marque con una 'X') |                            |          |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                  |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       | SI                               | NO                         | N/A      |  |  |
| Factura electrónica o documento equivalente: ¿Se validó la factura o el documento equivalente en sus atributos de: número de factura (o del documento equivalente), nombre e identificación del contratista, fecha de generación, fecha del periodo cobrado, valor total cobrado, verificando que estaban correctos?                                                                                                                                                             |                                                                                                                                  |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       | X                                |                            |          |  |  |
| Soporte del cargue de la factura electrónica: ¿Se validó el cargue de la factura en el sistema establecido para ello: nombre e identificación del contratista, número de factura cargada, fecha de cargue de la factura, verificando que estaban correctos?                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       |                                  |                            | X        |  |  |
| Revisión de los soportes del pago por parte del Supervisor del contrato: ¿Se verificaron los soportes del presente pago de la factura electrónica o del documento equivalente; la planilla de pago al Sistema de Seguridad Social Integral (para personas naturales) o el Certificado de pago de parafiscales (para personas jurídicas); y el Informe de Actividades (GC-F-09), los cuales, están debidamente diligenciados, suscritos, completos y revisados por el Supervisor? |                                                                                                                                  |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       | X                                |                            |          |  |  |
| Publicidad de documentos soporte del pago por El Contratista: ¿Se coordinó con El Contratista para cumplir con el principio de publicidad oportuna y completa en SECOP II de los documentos soporte del pago que se autoriza con la presente constancia de cumplimiento?                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                  |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       |                                  |                            | X        |  |  |
| Contratación con cargo a recursos BID, Plataforma de Colombia Compra Eficiente -CCE- respectiva SECOP II, ¿Se verificó que el informe de actividades y sus soportes, se encuentran en el expediente de SECOP II respectivo?<br>No aplica para el primer pago.                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                  |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       |                                  |                            | X        |  |  |
| Expediente virtual del contrato en el Sistema de Gestión Documental de la Agencia: ¿Se verificó que los documentos que soportan la ejecución del contrato y del pago correspondiente al periodo certificado o al producto entregado, se encuentran dentro del expediente del contrato en el Sistema de Gestión Documental de Archivos Electrónicos (SGDEA) de la Agencia?                                                                                                        |                                                                                                                                  |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       | X                                |                            |          |  |  |
| Matriz de riesgos (cuando aplique): (marque con una 'X')                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                  |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       | SI                               | NO                         | N/A      |  |  |
| Matriz de riesgos: ¿Se verificó la matriz de riesgos asociados con la etapa de contractual para hacer el control sobre una eventual materialización de tales riesgos?                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                  |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       | X                                |                            |          |  |  |
| Materialización de riesgos: ¿Se materializó algún riesgo en el periodo? (En caso positivo, amplíe la información en informe dirigido al su Jefe inmediato con copia al Grupo Interno de Trabajo de Gestión Contratual, si hay un posible incumplimiento informe al Jefe inmediato y al Director General)                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                  |                                                   |    |                                                          |            |                                 |       |                                  | X                          |          |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                     |                                                                         |                                                            |                                                                      |                                         |            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  | <b>CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO</b>   |                                                                         |                                                            |                                                                      |                                         |            |
| <b>B. CUMPLIMIENTO DE PAGOS AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL (SSSI):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                     |                                                                         |                                                            |                                                                      |                                         |            |
| <b>Persona natural:</b> (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista).<br>Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, del pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, para el período certificado. El monto de cada uno de los aportes en la planilla se ajusta a la base de liquidación correspondiente al valor del contrato.                                                                                                                                       |                  |                                     |                                                                         |                                                            | SI:                                                                  | No Aplica:                              |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                     |                                                                         |                                                            | PLANILLA DE PAGO<br>SEGURIDAD SOCIAL No:                             |                                         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                     |                                                                         |                                                            | MES:                                                                 |                                         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                     |                                                                         |                                                            | FECHA DE PAGO:                                                       |                                         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                     |                                                                         |                                                            | CERTIFICA LOS APORTES AL SSSI                                        |                                         |            |
| <b>Persona jurídica:</b> (Se debe seleccionar de acuerdo con el tipo de contratista).<br>Se verificó el cumplimiento por parte del contratista, del pago al Sistema de Seguridad Social Integral en salud, pensión y riesgos laborales, para el período certificado.<br>El contratista presentó certificación suscrita por el revisor fiscal o el representante legal acreditando que se encuentra a paz y salvo en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, el SENA, el ICBF y las Cajas de Compensación Familiar. |                  |                                     |                                                                         |                                                            | SI:                                                                  | X                                       | No Aplica: |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                     |                                                                         |                                                            | FECHA DE LA CERTIFICACIÓN:                                           |                                         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                     |                                                                         |                                                            | 01/08/2025                                                           |                                         |            |
| <b>Evaluación del nivel de satisfacción (del contratista),</b> respecto a la ejecución del objeto contractual (seleccione un valor de la escala):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                  |                                     |                                                                         |                                                            | ESCALA:                                                              |                                         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                     |                                                                         |                                                            | BUENO = 4                                                            |                                         |            |
| <b>5. VERIFICACIÓN DE ASPECTOS TÉCNICOS: ¿CUMPLE? (marque con una 'X')</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                                     |                                                                         |                                                            |                                                                      |                                         |            |
| <b>A. INFORME DE ACTIVIDADES (GC-F-09):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                     |                                                                         |                                                            | SI                                                                   | NO                                      |            |
| <b>Informe de actividades (GC-F-09):</b> ¿Se verificó el informe de actividades presentado por el contratista, validando el siguiente contenido: nombre e identificación del contratista, fecha de emisión, número del contrato, fecha del periodo del informe o producto a remunerar, cumplimiento de las obligaciones para el periodo certificado y/o presentación de entregables, firma del contratista y firma del supervisor del contrato?, o, ¿Presentó otro documento en el cual se permita evidenciar el cumplimiento?         |                  |                                     |                                                                         |                                                            | X                                                                    |                                         |            |
| <b>B. BIENES O SERVICIOS CONTRATADOS (marque con una 'X'):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |                                     |                                                                         |                                                            |                                                                      |                                         |            |
| Contratación de servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                  | Adquisición de bienes               |                                                                         |                                                            |                                                                      |                                         |            |
| Contratación de servicios                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Bienes tangibles |                                     | Bienes intangibles:                                                     |                                                            |                                                                      | SI                                      | NO         |
| Servicios:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X                | Adquisición de bienes tangibles:    | i) Suscripción a aplicaciones de software, tiempo mayor a un (1) año:   | ii) Desarrollo de aplicaciones de Software:                | iii) Licencias de software (a perpetuidad):                          |                                         |            |
| <b>Ingreso de bienes al almacén:</b> ¿Los bienes tangibles e intangibles adquiridos se ingresaron previamente al almacén de la Agencia, mediante los formatos: GBS-F-11 y GBS-F-12 respectivamente? (En caso positivo, adjunte a esta constancia los formatos referidos de ingreso al almacén debidamente diligenciados).                                                                                                                                                                                                              |                  |                                     |                                                                         |                                                            |                                                                      | X                                       |            |
| <b>6. ESTADO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                  |                                     |                                                                         |                                                            |                                                                      |                                         |            |
| El % de avance físico del contrato fue calculado considerando:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  |                                     | Por los <u>productos</u> definidos en el contrato (marque con una 'X'): |                                                            | Por el <u>tiempo</u> de ejecución transcurrido (marque con una 'X'): |                                         | X          |
| % de Avance Físico PROGRAMADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 87,12%           | % de Avance Físico REAL:            | 87,12%                                                                  | Fecha de corte en que se calculó el % de avance reportado: | 31/07/2025                                                           |                                         |            |
| <b>7. OBSERVACIONES ADICIONALES (Utilice este campo si considera necesario ampliar la información de la ejecución contractual, más allá de lo indicado en el Informe de Actividades presentado por El Contratista):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                  |                                     |                                                                         |                                                            |                                                                      |                                         |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  |                                     |                                                                         |                                                            |                                                                      |                                         |            |
| <b>8. HOJA ADICIONAL (Se registra en la eventualidad de retraso en el cumplimiento de las obligaciones contractuales):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  |                                     |                                                                         |                                                            |                                                                      |                                         |            |
| Esta hoja <b>sólo se registra si es necesario ampliar la información por parte del Supervisor en la eventualidad de un retraso en el cumplimiento de las</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                  |                                     |                                                                         |                                                            |                                                                      |                                         |            |
| <b>9. CERTIFICACIÓN Y AUTORIZACIÓN DEL SUPERVISOR:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |                                     |                                                                         |                                                            |                                                                      |                                         |            |
| En mi calidad de supervisor(a) del contrato arriba indicado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades para el periodo o producto certificado y autorizo el pago relacionado en la presente constancia de cumplimiento.                                                                                                                                                                                                          |                  |                                     |                                                                         |                                                            |                                                                      |                                         |            |
| <b>10. DATOS DE SUPERVISOR(ES) Y DEL APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                  |                                     |                                                                         |                                                            |                                                                      |                                         |            |
| NOMBRES Y APELLIDOS:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                  | SUPERVISOR PRINCIPAL                |                                                                         | SUPERVISOR ADICIONAL (Cuando aplique)                      |                                                                      | APOYO A LA SUPERVISIÓN (Cuando aplique) |            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                  | PAOLA ANDREA ROJAS MENDIETA         |                                                                         |                                                            |                                                                      |                                         |            |
| CORREO ELECTRÓNICO (INSTITUCIONAL):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                  | paola.rojasm@defensajuridica.gov.co |                                                                         |                                                            |                                                                      |                                         |            |
| CARGO Y GRADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                  | Experto                             |                                                                         |                                                            |                                                                      |                                         |            |
| FECHA DE DESIGNACIÓN (SUPERVISOR Y APOYO A LA SUPERVISIÓN)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                  | 29/07/2025                          |                                                                         |                                                            |                                                                      |                                         |            |
| FIRMA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  | Paola A. Rojas M                    |                                                                         |                                                            |                                                                      | N.A.                                    |            |



## PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

### ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **BORIS ENRIQUE CORRALES MEDINA**, identificado con cedula de ciudadanía número 8.534.150 de Barranquilla, con Tarjeta profesional No. 67273-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de BUSEXPRESS S.A.S identificada con NIT. No. 806.012.364 – 1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Cartagena luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los un (01) días del mes de agosto de 2025.



**BORIS ENRIQUE CORRALES MEDINA**  
C.C No. 8.534.150 de Barranquilla  
T.P No. 67273-T  
Revisor Fiscal



**LA CALIDAD ES NUESTRA MEJOR GARANTÍA**  
**EMPRESA CERTIFICADA EN ISO-9001, ISO 14001, ISO 45001**



**BARRANQUILLA:**  
Principal: Calle 75 N° 43-39  
Cel: 300 844 5514  
Teléfonos: 3690017 - 3692020  
**BOGOTÁ:**  
Cra. 71B No. 56-30 Casa 102  
Barrio Normandía Primer Sector, Bogotá. D.C.  
Teléfono: 301 718 3664

**CARTAGENA**  
Cel. 300 8445513  
Teléfonos: (095) 6561177 - 6565486  
Terminal de Transportes: Loc. 103 A  
Teléfonos: 6610014 - 6610847  
E-mail: directorctg@busexpress.co  
**SERVICIO AL CLIENTE:** comercial@busexpress.co  
www.busexpress.co

**ARAUCA**  
Carrera 23 # 18 - 28 Barrio la Esperanza  
Teléfono: (037) 885 1550  
**YOPAL**  
Cra. 23 # 12 - 43  
Teléfono: 301 718 3664

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

A02B08EB27280000

**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 **BORIS ENRIQUE CORRALES MEDINA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 8534150 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 67273-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 25 días del mes de Mayo de 2025 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
8.534.150

NUMERO

CORRALES MEDINA

APELLIDOS

BORIS ENRIQUE

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-DIC-1968

BARRANQUILLA  
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

27-FEB-1987 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Albuquerque*  
REGISTRARIA NACIONAL  
ADMINISTRACION DE IDENTIFICACION



A-0300100-22138544-M-0008534150-20050822

0398105234A 02 184712684

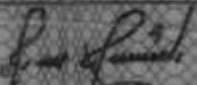
República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**67273-T**

**BORIS ENRIQUE**  
**CORRALES MEDINA**  
**C.C. 8534158**  
**RESOLUCION INSCRIPCION 122**  
**UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO**

**FECHA 21/10/99**

Presidente 

00076438



*Boris Corrales*

FIRMA DEL TITULAR 024905

Esta tarjeta es el unico 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 Educacion Nacional - Junta Central de  
Contadores



08534150

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social       | Clase Aportante             | Sucursal Principal | Direccion            | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|--------------------|-----------------------------|--------------------|----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| MIT 806012364  | 1  | BIUSEXPRESS S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | CARTAGENA PPAL     | Terminal de TTES Clg | CARTAGENA-BOLIVAR   | 6610847  | SI                    |

| Periodo |         | Clave      |            | Tipo     |            | Fecha      |                   | Pago |      | Valor       |             |
|---------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-------------------|------|------|-------------|-------------|
| Pension | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Pago              | Dias | Mora | Valor       | Valor       |
| 2025-06 | 2025-07 | 1669221048 | 9489812612 | E        | 2025/07/13 | 2025/08/01 | BANCO SERTINIANZA | 17   |      | \$7,075,400 | \$7,075,400 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO                                                        |                |            |                  |        |                     |                    |        |      |                     | RIESGOS            |        |      |                     |                    |              |                     |                  |      |            |
|-----------------------------------------------------------------|----------------|------------|------------------|--------|---------------------|--------------------|--------|------|---------------------|--------------------|--------|------|---------------------|--------------------|--------------|---------------------|------------------|------|------------|
| PENSION                                                         |                |            |                  |        | SALUD               |                    |        |      |                     | CCF                |        |      |                     |                    | PARAFISCALES |                     |                  |      |            |
| No.                                                             | Identificación | Nombres    | Codigo           | Dias   | IBC                 | Aporte             | Codigo | Dias | IBC                 | Aporte             | Codigo | Dias | IBC                 | Aporte             | Dias         | IBC                 | Aporte           | Dias | IBC        |
| <b>Sucursal: CARTAGENA PPAL (19 Afiliados)</b>                  |                |            |                  |        | <b>\$24,313,550</b> | <b>\$3,854,800</b> |        |      | <b>\$28,584,050</b> | <b>\$1,108,400</b> |        |      | <b>\$28,067,923</b> | <b>\$1,087,800</b> |              | <b>\$28,584,050</b> | <b>\$949,300</b> |      | <b>\$0</b> |
| <b>Centro de Trabajo: ADM CTG ( 1 Afiliados)</b>                |                |            |                  |        | <b>\$1,423,500</b>  | <b>\$227,800</b>   |        |      | <b>\$1,423,500</b>  | <b>\$57,000</b>    |        |      | <b>\$1,423,500</b>  | <b>\$57,000</b>    |              | <b>\$1,423,500</b>  | <b>\$7,500</b>   |      | <b>\$0</b> |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados)                 |                |            |                  |        |                     |                    |        |      |                     |                    |        |      |                     |                    |              |                     |                  |      |            |
| 1                                                               | CC             | 86062341   | ESTOR MAGALIE NS | 230301 | 30                  | \$1,423,500        | EPS002 | 30   | \$1,423,500         | \$57,000           | CF008  | 30   | \$1,423,500         | \$57,000           | 14-11        | \$1,423,500         | \$7,500          | 30   | \$0        |
| <b>Centro de Trabajo: COND RUTA-INT-ESPECIAL ( 3 Afiliados)</b> |                |            |                  |        | <b>\$4,270,500</b>  | <b>\$683,400</b>   |        |      | <b>\$4,270,500</b>  | <b>\$171,000</b>   |        |      | <b>\$4,270,500</b>  | <b>\$171,000</b>   |              | <b>\$4,270,500</b>  | <b>\$144,700</b> |      | <b>\$0</b> |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 3 Afiliados)                 |                |            |                  |        |                     |                    |        |      |                     |                    |        |      |                     |                    |              |                     |                  |      |            |
| 2                                                               | CC             | 73110922   | CABARCAS JOSE    | 230301 | 13                  | \$616,850          | EPS002 | 13   | \$616,850           | \$24,700           | CF008  | 13   | \$616,850           | \$24,700           | 14-11        | \$616,850           | \$26,900         | 13   | \$0        |
| 3                                                               | CC             | 73110922   | CABARCAS JOSE    | 230301 | 17                  | \$806,650          | EPS002 | 17   | \$806,650           | \$32,300           | CF008  | 17   | \$806,650           | \$32,300           | 14-11        | \$806,650           | \$0              | 17   | \$0        |
| 4                                                               | CC             | 114335353  | DAIAZ ANGEL      | 25-14  | 30                  | \$1,423,500        | EPS002 | 30   | \$1,423,500         | \$57,000           | CF008  | 30   | \$1,423,500         | \$57,000           | 14-11        | \$1,423,500         | \$62,000         | 30   | \$0        |
| 5                                                               | CC             | 1047382834 | RODRIGUEZ ALVARO | 230301 | 3                   | \$142,350          | EPS002 | 3    | \$142,350           | \$5,700            | CF008  | 3    | \$142,350           | \$5,700            | 14-11        | \$142,350           | \$0              | 3    | \$0        |
| 6                                                               | CC             | 1047382834 | RODRIGUEZ ALVARO | 230301 | 27                  | \$1,281,150        | EPS002 | 27   | \$1,281,150         | \$51,300           | CF008  | 27   | \$1,281,150         | \$51,300           | 14-11        | \$1,281,150         | \$55,800         | 27   | \$0        |
| <b>Centro de Trabajo: CONDUCTOR RUTA INT ( 13 Afiliados)</b>    |                |            |                  |        | <b>\$13,713,050</b> | <b>\$2,158,500</b> |        |      | <b>\$17,983,550</b> | <b>\$684,000</b>   |        |      | <b>\$17,467,423</b> | <b>\$663,400</b>   |              | <b>\$17,983,550</b> | <b>\$646,900</b> |      | <b>\$0</b> |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 13 Afiliados)                |                |            |                  |        |                     |                    |        |      |                     |                    |        |      |                     |                    |              |                     |                  |      |            |
| 7                                                               | CC             | 73356011   | ALVAREZ VICTOR   | 25-14  | 27                  | \$1,281,150        | EPS002 | 27   | \$1,281,150         | \$51,300           | CF008  | 27   | \$1,281,150         | \$51,300           | 14-11        | \$1,281,150         | \$55,800         | 27   | \$0        |
| 8                                                               | CC             | 73356011   | ALVAREZ VICTOR   | 25-14  | 2                   | \$94,900           | EPS002 | 2    | \$94,900            | \$0                | CF008  | 2    | \$94,900            | \$0                | 14-11        | \$94,900            | \$0              | 2    | \$0        |
| 9                                                               | CC             | 9283210    | ARELLANO MARCO   | 231001 | 30                  | \$1,423,500        | EPS002 | 30   | \$1,423,500         | \$57,000           | CF008  | 30   | \$1,423,500         | \$57,000           | 14-11        | \$1,423,500         | \$0              | 0    | \$0        |
| 10                                                              | CC             | 1030951809 | CAMACHO JAIME    | 230301 | 15                  | \$711,750          | ES6224 | 15   | \$711,750           | \$0                | CF008  | 15   | \$711,750           | \$0                | 14-11        | \$711,750           | \$0              | 15   | \$0        |
| 11                                                              | CC             | 1030951809 | CAMACHO JAIME    | 230301 | 15                  | \$711,750          | ES6224 | 15   | \$711,750           | \$28,300           | CF008  | 15   | \$711,750           | \$28,300           | 14-11        | \$711,750           | \$31,000         | 15   | \$0        |
| 12                                                              | CC             | 73202312   | CABATE LUIS      | 25-14  | 30                  | \$1,423,500        | EPS010 | 30   | \$1,423,500         | \$57,000           | CF008  | 30   | \$1,423,500         | \$57,000           | 14-11        | \$1,423,500         | \$62,000         | 30   | \$0        |
| 13                                                              | CC             | 73370734   | CANEDO JOHAN     | 230301 | 30                  | \$1,423,500        | EPS041 | 30   | \$1,423,500         | \$57,000           | CF008  | 30   | \$1,423,500         | \$57,000           | 14-11        | \$1,423,500         | \$62,000         | 30   | \$0        |
| 14                                                              | CC             | 73354951   | CONTRERAS JOSE   | 230301 | 30                  | \$1,423,500        | ES6037 | 30   | \$1,423,500         | \$57,000           | CF008  | 30   | \$1,423,500         | \$57,000           | 14-11        | \$1,423,500         | \$62,000         | 30   | \$0        |
| 15                                                              | CC             | 73356640   | GUARDO ROLANDO   | 230301 | 18                  | \$854,100          | EPS002 | 18   | \$854,100           | \$34,200           | CF008  | 18   | \$854,100           | \$34,200           | 14-11        | \$854,100           | \$37,200         | 18   | \$0        |
| 16                                                              | CC             | 73356640   | GUARDO ROLANDO   | 230301 | 2                   | \$94,900           | EPS002 | 2    | \$94,900            | \$0                | CF008  | 2    | \$94,900            | \$0                | 14-11        | \$94,900            | \$0              | 2    | \$0        |
| 17                                                              | CC             | 8680117    | LOGREIRA JOSE    | 0      | 0                   | \$0                | EPS005 | 30   | \$1,423,500         | \$57,000           | CF008  | 30   | \$1,423,500         | \$57,000           | 14-11        | \$1,423,500         | \$62,000         | 30   | \$0        |
| 18                                                              | CC             | 73074995   | MARTINEZ JOSE    | 0      | 0                   | \$0                | EPS002 | 30   | \$1,423,500         | \$57,000           | CF008  | 30   | \$1,423,500         | \$57,000           | 14-11        | \$1,423,500         | \$62,000         | 30   | \$0        |
| 19                                                              | CC             | 38529216   | PAJARO VICTOR    | 25-14  | 30                  | \$1,423,500        | EPS002 | 30   | \$1,423,500         | \$57,000           | CF008  | 30   | \$1,423,500         | \$57,000           | 14-11        | \$1,423,500         | \$62,000         | 30   | \$0        |
| 20                                                              | CC             | 73356029   | REALES DARGON    | 230301 | 30                  | \$1,423,500        | ES6037 | 30   | \$1,423,500         | \$57,000           | CF008  | 30   | \$1,423,500         | \$57,000           | 14-11        | \$1,423,500         | \$62,000         | 30   | \$0        |
| 21                                                              | CC             | 19287329   | ROA GILBERTO     | 0      | 0                   | \$0                | EPS007 | 17   | \$806,650           | \$32,300           | CF008  | 17   | \$806,650           | \$32,300           | 14-11        | \$806,650           | \$0              | 17   | \$0        |
| 22                                                              | CC             | 19287329   | ROA GILBERTO     | 0      | 0                   | \$0                | EPS037 | 13   | \$616,850           | \$24,700           | CF008  | 13   | \$616,850           | \$24,700           | 14-11        | \$616,850           | \$26,900         | 13   | \$0        |
| 23                                                              | CC             | 19871868   | SILVA ANTONIO    | 230301 | 30                  | \$1,423,500        | EPS002 | 30   | \$1,423,500         | \$57,000           | CF008  | 30   | \$1,423,500         | \$57,000           | 14-11        | \$1,423,500         | \$62,000         | 30   | \$0        |
| <b>Centro de Trabajo: FAMILIA-CT ( 1 Afiliados)</b>             |                |            |                  |        | <b>\$1,655,500</b>  | <b>\$264,900</b>   |        |      | <b>\$1,655,500</b>  | <b>\$66,300</b>    |        |      | <b>\$1,655,500</b>  | <b>\$66,300</b>    |              | <b>\$1,655,500</b>  | <b>\$8,700</b>   |      | <b>\$0</b> |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados)                 |                |            |                  |        |                     |                    |        |      |                     |                    |        |      |                     |                    |              |                     |                  |      |            |
| 24                                                              | CC             | 48520389   | ORCOCO YUSLEY    | 230301 | 30                  | \$1,655,500        | EPS002 | 30   | \$1,655,500         | \$66,300           | CF008  | 30   | \$1,655,500         | \$66,300           | 14-11        | \$1,655,500         | \$8,700          | 30   | \$0        |
| <b>Centro de Trabajo: OP ENEL STAFF ( 1 Afiliados)</b>          |                |            |                  |        | <b>\$3,251,000</b>  | <b>\$520,200</b>   |        |      | <b>\$3,251,000</b>  | <b>\$130,100</b>   |        |      | <b>\$3,251,000</b>  | <b>\$130,100</b>   |              | <b>\$3,251,000</b>  | <b>\$141,500</b> |      | <b>\$0</b> |
| Ciudad: CARTAGENA Depto: BOLIVAR ( 1 Afiliados)                 |                |            |                  |        |                     |                    |        |      |                     |                    |        |      |                     |                    |              |                     |                  |      |            |
| 25                                                              | CC             | 73121594   | BACABOZA ROBY    | 25-14  | 30                  | \$3,251,000        | EPS037 | 30   | \$3,251,000         | \$130,100          | CF008  | 30   | \$3,251,000         | \$130,100          | 14-11        | \$3,251,000         | \$141,500        | 30   | \$0        |
| <b>Total Afiliados( 19)</b>                                     |                |            |                  |        | <b>\$24,313,550</b> | <b>\$3,854,800</b> |        |      | <b>\$28,584,050</b> | <b>\$1,108,400</b> |        |      | <b>\$28,067,923</b> | <b>\$1,087,800</b> |              | <b>\$28,584,050</b> | <b>\$949,300</b> |      | <b>\$0</b> |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                   |                             |  |                    |                      |                     |          |                     |
|-------------------------------|----|-------------------|-----------------------------|--|--------------------|----------------------|---------------------|----------|---------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social      | Clase Aportante             |  | Sucursal Principal | Direccion            | Ciudad/Departamento | Telefono | Exonerado SENAE ICF |
| NIT 806012364                 | 1  | BUSEXPRESS S.A.S. | B - MENOS DE 200 COTIZANTES |  | CARTAGENA PPAL     | Terminal de TTES Ctg | CARTAGENA BOLIVAR   | 5610847  | SI                  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |      |            |            |                  |           |             |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|------|------------|------------|------------------|-----------|-------------|
| Periodo                           | Salud   | Clave      |            | Tipo | Fecha      |            | Pago             |           |             |
|                                   |         | Planilla   | Planilla   |      | Limite     | Pago       | Banco            | Dias Mora | Valor       |
| 2025-06                           | 2025-07 | 1669271048 | 9480812612 | E    | 2025/07/13 | 2025/08/01 | BANCO SERFINANZA | 17        | \$7,075,400 |

| RESUMEN DE PAGO          |  |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
|--------------------------|--|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| RIESGO                   |  | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 4) |  |        |             |    | 16        | \$3,854,800     | \$41,100       | \$0                    | \$3,895,900   |
| COLFONDOS                |  | 231001 | 800,227,940 | 6  | 1         | \$227,800       | \$2,500        | \$0                    | \$230,300     |
| COLPENSIONES             |  | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 5         | \$1,420,000     | \$15,100       | \$0                    | \$1,435,100   |
| PORVENIR                 |  | 230301 | 800,224,808 | 8  | 9         | \$1,979,200     | \$21,000       | \$0                    | \$2,000,200   |
| PROTECCION               |  | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$227,800       | \$2,500        | \$0                    | \$230,300     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |  |        |             |    | 19        | \$949,300       | \$10,100       | \$0                    | \$959,400     |
| ARL SURA                 |  | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 19        | \$949,300       | \$10,100       | \$0                    | \$959,400     |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) |  |        |             |    | 19        | \$1,087,800     | \$11,600       | \$0                    | \$1,099,400   |
| CONFENALCO CARTAGENA     |  | CCF08  | 890,480,023 | 7  | 19        | \$1,087,800     | \$11,600       | \$0                    | \$1,099,400   |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 8) |  |        |             |    | 19        | \$1,108,400     | \$12,300       | \$0                    | \$1,120,700   |
| COOSALUD MOVILIDAD       |  | ESSC24 | 900,226,715 | 3  | 1         | \$28,500        | \$400          | \$0                    | \$28,900      |
| EPS MUTUAL SER           |  | EPS048 | 806,008,394 | 7  | 2         | \$108,300       | \$1,200        | \$0                    | \$109,500     |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) |  | EPS010 | 800,088,702 | 2  | 1         | \$57,000        | \$700          | \$0                    | \$57,700      |
| MUTUAL SER               |  | ESSC07 | 806,008,394 | 7  | 2         | \$114,000       | \$1,300        | \$0                    | \$115,300     |
| NUEVA E.P.S.             |  | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 2         | \$187,100       | \$2,000        | \$0                    | \$189,100     |
| NUEVA EPS MOVILIDAD      |  | EPS041 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$57,000        | \$700          | \$0                    | \$57,700      |
| SALUD TOTAL              |  | EPS002 | 800,130,907 | 4  | 9         | \$499,500       | \$5,300        | \$0                    | \$504,800     |
| SANITAS                  |  | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$57,000        | \$700          | \$0                    | \$57,700      |
| TOTAL                    |  |        |             |    | 19        | \$7,000,300     | \$75,100       | \$0                    | \$7,075,400   |



Orden de pago Presupuestal de gastos  
Comprobante

Usuario Solicitante:

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:

Fecha y Hora Sistema:

MHdsgonzal

12-10-00

2025-09-03-9:50 a. m.

Dexy Shirley Gonzalez Galeano

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA  
JURÍDICA DEL ESTADO

| ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL |               |                       |                      |                               |                                                                                         |                                        |                 |      |  |
|----------------------------|---------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-----------------|------|--|
| Número:                    | 310277625     | Fecha Registro:       | 2025-08-26           | Unidad / Subunidad ejecutora: | 12-10-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURÍDICA DEL ESTADO |                                        |                 |      |  |
| Vigencia Presupuestal      | Actual        | Estado:               | Pagada               | Nro Obligación:               | 172825                                                                                  | Comprobante Contable de la Generación: |                 |      |  |
| Fecha Máxima Pago:         | 2025-08-28    | Código de Referencia: | 04500193600310277625 |                               | Tipo de Moneda:                                                                         | COP-Pesos                              | Tasa de Cambio: | 0,00 |  |
| Valor Bruto:               | 22.912.934,13 | Valor Deducciones:    | 896.813,00           |                               | Valor Neto:                                                                             | 22.016.121,13                          | Saldo x Pagar:  | 0,00 |  |

| VALORES PAGADOS |  |             |               |                   |            |            |               |                    |           |
|-----------------|--|-------------|---------------|-------------------|------------|------------|---------------|--------------------|-----------|
| TRM Pago        |  | Valor Bruto | 22.912.934,13 | Valor Deducciones | 896.813,00 | Valor Neto | 22.016.121,13 | Moneda Base Compra | Valor MBC |

| REINTEGROS                |      |                                 |      |                          |      |
|---------------------------|------|---------------------------------|------|--------------------------|------|
| Números                   |      |                                 |      | No Recaudo:              |      |
| Bruto Reintegrado Pesos:  | 0,00 | Reintegrado Deducciones Pesos:  | 0,00 | Reintegrado Neto Pesos:  | 0,00 |
| Bruto Reintegrado Moneda: | 0,00 | Reintegrado Deducciones Moneda: | 0,00 | Reintegrado Neto Moneda: | 0,00 |

| TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO |           |               |                                      |  |                                |
|-----------------------------|-----------|---------------|--------------------------------------|--|--------------------------------|
| Identificación:             | 901669120 | Razón Social: | UNION TEMPORAL ALIANZA TRANSNACIONAL |  | Medio de Pago: Abono en cuenta |

| CUENTA BANCARIA                              |             |        |                  |                   |       |        |                |
|----------------------------------------------|-------------|--------|------------------|-------------------|-------|--------|----------------|
| Número:                                      | 59600002495 | Banco: | BANCOLOMBIA S.A. |                   | Tipo: | Ahorro | Estado: Activa |
| TESORERIA                                    |             |        |                  | DOCUMENTO SOPORTE |       |        |                |
| 13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN |             |        |                  | Número:           | 1365  | Tipo:  | ORDEN DE PAGO  |
|                                              |             |        |                  |                   |       | Fecha: | 2025-08-26     |

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

| ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS                                                                                                                      |        |     |     |               |        |               |                   |                   |                             |        |                |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----|-----|---------------|--------|---------------|-------------------|-------------------|-----------------------------|--------|----------------|--------------|
| DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO                                                                                                            | FUENTE | REC | SIT | VALOR         |        | VALOR PAGADO  | VALOR REINTEGRADO |                   | USO DE PROYECTOS ESPECIALES |        |                |              |
|                                                                                                                                                     |        |     |     | PESOS         | MONEDA | PESOS         | PESOS             | MONEDA EXTRANJERA | USO DE PROYECTO             | MONEDA | TASA DE CAMBIO | VALOR MONEDA |
| 12-10-00 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DE LA NACIÓN / A-02-02-02-006-004 SERVICIOS DE TRANSPORTE DE PASAJEROS |        |     |     |               |        |               |                   |                   |                             |        |                |              |
|                                                                                                                                                     | Nación | 10  | CSF | 22.912.934,13 | 0,00   | 22.912.934,13 |                   |                   |                             | Pesos  | 0,00           | 0,00         |

| DEDUCCIONES                                         |                                                                                                                                      |            |                                                    |         |            |                     |                   |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------------------------------------------|---------|------------|---------------------|-------------------|
| POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES |                                                                                                                                      | TERCERO    |                                                    | TARIFA  | VALOR      | VALOR AJUSTADO PAGO | VALOR REINTEGRADO |
| 2-01-04-01-11-01                                    | RETEFUENTE - TRANSPORTE NACIONAL DE PASAJEROS - TERRESTRE                                                                            | 800197268  | U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | 3,500 % | 801.953,00 | 801.953,00          |                   |
| 2-01-05-01-01-03-01                                 | RETENCION ICA COMERCIAL SERVICIOS TRANSPORTE PUBLICACIÓN DE REVISTAS, LIBROS Y PERIÓDICOS RADIODIFUSIÓN Y PROGRAMACIÓN DE TELEVISIÓN | 8999999061 | BOGOTA DISTRITO CAPITAL                            | 0,414 % | 94.860,00  | 94.860,00           |                   |

| LINEAS DE PAGO VINCULADA                                                                    |                                         |            |               |                        |        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|---------------|------------------------|--------|
| DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC                                                          | POSICION DEL CATALOGO DE PAC            | FECHA      | VALOR         | ATRIBUTO LINEA DE PAGO | ESTADO |
| 12-10-00 - UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA DE LA NACIÓN | 1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF | 2025-08-25 | 22.912.934,13 | 05 NINGUNO             | Pagada |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)