

NIT 860010268-1

Favor consignar o transferir a nombre de AJOVECO SAS en:

BANCOLOMBIA CTA CTE No. 040-010268-06 Convenio 1132
BANCO DE OCCIDENTE CTA CTE No. 270-02109-0
DAVIVIENDA CTA CTE No. 0078-69998265
BANCO DE BOGOTA CTA CTE No. 039-264353

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - RESPONSABLES DE IVA
AUTORRETENEDORES RENTA Res. No. 4456 de 1996-07-24
ACTIVIDADES ECONOMICAS:
BOGOTA 4659 TARIFA 11.04% - 4645-1 TARIFA 4.14% - 3319 TARIFA 9.66%
BARRANQUILLA 204 TARIFA 12.5% - CALI 203 TARIFA 7.7% - MEDELLIN 207 TARIFA 8%
Gran Contribuyente del Imp. Ind. y Ccio. en el Distrito Santiago de Cali.
Res. No. 4131.040.21.1.1375 de 2024-12-27
Gran Contribuyente de la Dirección de Impuestos de Bogotá Res. No. DDI-023769 de 2021-11-29
Autorretenedores Imp. Ind. y Ccio. Medellín Res. No. 202050056223 de 2020-09-24

OFICINA PRINCIPAL: CALLE 100 N. 13-76 PISO 3 - TORRE MANSAROVAR - BOGOTÁ - COLOMBIA TELEFONO: 601 2189200

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA				TEC - 21627	
CLIENTE :	ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CANIZARES			NIT :	890501438-1
Fecha Expedición : 2025/12/03 15:59:17			Vencimiento: 2026/01/02		30 dias
Direccion :	CL 7 # 29-144 BARRIO PRIMAVERA			Telefono :	(7)5636330
Ciudad :	OCAÑA - NORTE DE SANTANDER			Vendedor :	61807 N.Orden :
Tipo Venta :	CREDITO			Bodega :	CALLE93 Pedido :
CUFE:	5bf3a61d3929c8c2531c1d86155a0044ba420a15e7126135137ba9335b81ef0d1d9594d8d6e7bf842dda22bb1d4199d0				

ITEM	CODIGO	CANT	UND	ARTICULO	IVA%	LOTE/SERIAL	VR.UNIT	VR.TOTAL
1	00110100	1	0	MANT.PREVENT./CORRECT. EQUIPOS DIGITALES	19		3,900,000.00	3,900,000



Total Items : 1

Total bruto	3,900,000
Descuento	0
Subtotal	3,900,000
Iva Regimen Comun 19%	741,000
TOTAL NETO	4,641,000

Son: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL PESOS 00/100

Autorización de Facturación electrónica de Venta DIAN 18764094028407 de fecha 2025-06-05 vigencia 12meses - Prefijo TEC del: 21459 al: 40000 FhVenc: 2026-06-05

OBSERVACIONES

SEGUNDA CUOTA CONTRATO NO. 408-2025, MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA LOS DIGITALIZADORES FCR CAPSULA XL2 SISTEMA DIGITALIZACION PRIMA, VIGENCIA HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2025.

LA MORA EN EL PAGO DE ESTA FACTURA CAUSARA EL INTERES MAXIMO AUTORIZADO POR LA SUPERBANCARIA. ESTA FACTURA PRESTA MERITO EJECUTIVO LEY 1231 DE 2008

ELABORADO ORIGINAL ACEPTADA - FIRMA Y SELLO

AJOVECO S.A.S.		ORDEN DE TRABAJO		Version 9 26-02-2025	
F. SOL: 01/12/2025 10:48:00 a.m.		SOL No: SOL - 47979		No. OT OTT - 85156	
F. OT: 01/12/2025 10:52:00 a.m.		Hora Inicio 11:15AM		Hora Fin 11:39AM	
F. ATENCIÓN: Dec 2 2025		Total Horas 0,42			
PROPIETARIO: ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CANIZARES		NIT CLIENTE: 890501438-1			
DIRECCION: CL 7 # 29-144 BARRIO PRIMAVERA		TELEFONO: 5611430		CIUDAD: OCAÑA	
SOLICITANTE: NILSON ESPINOZA		CARGO: INGENIERO		TEL SOLICITANTE:	
COMPRADOR: ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CANIZARES		NIT: 890501438-1			
EQUIPO: [17221635][FCR CONSOLE PRIMA][00118430]		MARCA: FUJIFILM			
MODELO: FCR CONSOLE PRIMA		SERIAL: 17221635			
GARANTIA VIGENTE: NO		CONTRATO: NO		CANAL DE SOLUCION: Presencial	
FACTURAR: SI		No FACTURA:		TIPO DE SERVICIO: PREVENTIVO	
DESCRIPCION SOLICITUD DE SERVICIO					
MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL DIGITALIZADOR FCR CAPSULA XL2 + FCR PRIMA T2, CON CARGO AL CONTRATO 408-2025					
DIAGNOSTICO INICIAL					
Mantenimiento preventivo					
TRABAJOS REALIZADOS					
Se realiza mantenimiento preventivo siguiendo protocolo establecido para este equipo.					
COMPROMISOS AJOVECO					
N/A					
COMPROMISOS CLIENTE					
N/A					
LISTA VERIFICACION MANTENIMIENTO PREVENTIVO CONSOLAS					Código: GI-CL-02
Fecha de entrada en vigencia: 01-12-2021					Version: 1
ACTIVIDAD	RESULTADO	OBSERVACION	ACTIVIDAD	RESULTADO	OBSERVACION
Verificar conexiones de red y eléctricas	SI		Verificar conectividad con PACS y RIS	SI	
Encendido de consola e inicio normal de la aplicación	SI		Crear Backup del service utility y user utility	SI	
Verificar funcionamiento mouse, teclado, barcode reader y monitor	SI		Realizar estudio de prueba para impresión y envío de imágenes	SI	
Verificar conectividad con red y con Digitalizador	SI		Verificar datos en los estudios	SI	
Verificar alertas o errores	SI		Reiniciar consola	SI	
Verificar base de datos de cola de salida	SI		Realizar pruebas de funcionamiento finales con el cliente	SI	
Verificar conectividad con equipos	SI				
CONFIGURACIÓN					
SOFTWARE VERSION:	2.2	AE TITLE:		FCR-CSL	
DIRECCION IP:	172.16.1.20				

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO PARA EL CLIENTE					
CONSIDERA UD QUE EL SERVICIO TECNICO FUE CERRADO SATISFACTORIAMENTE?			CALIFIQUE EL SERVICIO PRESTADO		
☒ SI	☐ NO	(Amplie su respuesta en comentarios y/o sugerencias)	☒ BUENO	☐ REGULAR	☐ MALO
COMENTARIOS Y/O SUGERENCIAS					

F. SOL: 01/12/2025 10:48:00 a.m.

SOL No: SOL - 47979No. OT OTT - 85156

F. OT: 01/12/2025 10:52:00 a.m.

F. ATENCIÓN: Dec 2 2025

Hora Inicio 11:15AM

Hora Fin 11:39AM

Total Horas 0,42

PROPIETARIO: ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CANIZARES

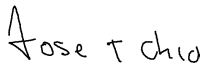
NIT CLIENTE: 890501438-1

DIRECCION: CL 7 # 29-144 BARRIO PRIMAVERA TELEFONO: 5611430

CIUDAD: OCAÑA

RECIBE CLIENTE A SATISFACCIÓNNOMBRE Nilson EspinozaCARGO. Ingeniero de MantenimientoEMAIL mantenimiento@heqc.gov.coTELEFONO 310 2667521**ENTREGA POR PARTE DE AJOVECO**RESPONSABLE JOSÉ MAURICIO SIERRA MONTAÑO

FIRMA


2025-12-02 11:462025-12-02 12:06**FIRMA**

AJOVECO S.A.S.		ORDEN DE TRABAJO		Version 9 26-02-2025	
F. SOL: 01/12/2025 10:48:00 a.m.		SOL No: SOL - 47979		No. OT OTT - 85155	
F. OT: 01/12/2025 10:51:00 a.m.					
F. ATENCIÓN: Dec 2 2025		Hora Inicio 10:00AM		Hora Fin 11:15AM	
		Total Horas 1,25			
PROPIETARIO: ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CANIZARES		NIT CLIENTE: 890501438-1			
DIRECCION: CL 7 # 29-144 BARRIO PRIMAVERA		TELEFONO: 5611430		CIUDAD: OCAÑA	
SOLICITANTE: NILSON ESPINOZA		CARGO: INGENIERO		TEL SOLICITANTE:	
COMPRADOR: ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CANIZARES		NIT: 890501438-1			
EQUIPO: [17123901][FCR PRIMA CR IR 391 RU PNTM][00118420]		MARCA: FUJIFILM			
MODELO: FCR PRIMA CR IR 391 RU PNTM		SERIAL: 17123901			
GARANTIA VIGENTE: NO		CONTRATO: NO		CANAL DE SOLUCION: Presencial	
FACTURAR: SI		No FACTURA:		TIPO DE SERVICIO: PREVENTIVO	
DESCRIPCION SOLICITUD DE SERVICIO					
MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL DIGITALIZADOR FCR CAPSULA XL2 + FCR PRIMA T2, CON CARGO AL CONTRATO 408-2025					
DIAGNOSTICO INICIAL					
Mantenimiento preventivo del equipo					
TRABAJOS REALIZADOS					
Se realiza mantenimiento preventivo siguiendo protocolo establecido para este equipo. Se entrega equipo en funcionamiento a satisfacción.					
COMPROMISOS AJOVECO					
N/A					
COMPROMISOS CLIENTE					
N/A					
LISTA DE VERIFICACION MANTENIMIENTO PREVENTIVO DIGITALIZADORES				Código: GI-RU-02	
Fecha de entrada en vigencia: 23-01-2025				Version: 2	
ACTIVIDAD	RESULTADO	OBSERVACION	ACTIVIDAD	RESULTADO	OBSERVACION
Verificación LOG de errores	SI		Verificación unidad de borrado	SI	
Verificación de carga de chasis y transporte de IP	SI		Verificación de lampara de borrado	SI	
Verificación unidad de cassette	SI		Verificación rendimiento/sensibilidad del laser	SI	
Verificación unidad alimentadora de transporte	SI		Reset tiempo de iluminación lampara de borrado	SI	
Verificación de unidad de posicionamiento para lectura de IP	SI		Verificación conectividad de red	SI	
Verificación unidad de post/lectura de IP	SI		Medición voltaje de entrada ± 110 Vac	SI	
Verificación de unidad scanner	SI		Verificación de imagen digitalizada	SI	
Verificación de guia colectora de luz "Prisma"	SI		Realizar limpieza y desinfección del equipo	SI	

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO PARA EL CLIENTE					
CONSIDERA UD QUE EL SERVICIO TECNICO FUE CERRADO SATISFACTORIAMENTE?			CALIFIQUE EL SERVICIO PRESTADO		
☒ SI	☐ NO	(Amplie su respuesta en comentarios y/o sugerencias)	☒ BUENO	☐ REGULAR	☐ MALO
COMENTARIOS Y/O SUGERENCIAS					

F. SOL: 01/12/2025 10:48:00 a.m.

SOL No: SOL - 47979No. OT OTT - 85155

F. OT: 01/12/2025 10:51:00 a.m.

F. ATENCIÓN: Dec 2 2025

Hora Inicio 10:00AM

Hora Fin 11:15AM

Total Horas 1,25

PROPIETARIO: ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CANIZARES

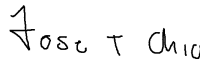
NIT CLIENTE: 890501438-1

DIRECCION: CL 7 # 29-144 BARRIO PRIMAVERA TELEFONO: 5611430

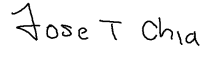
CIUDAD: OCAÑA

RECIBE CLIENTE A SATISFACCIÓNNOMBRE Nilson EspinozaCARGO. Ingeniero de MantenimientoEMAIL mantenimiento@heqc.gov.coTELEFONO 310 2667521**ENTREGA POR PARTE DE AJOVECO**RESPONSABLE JOSÉ MAURICIO SIERRA MONTAÑO

FIRMA


2025-12-02 11:48
2025-12-02 12:05**FIRMA**

AJOVECO S.A.S.		ORDEN DE TRABAJO		Version 9 26-02-2025	
F. SOL: 01/12/2025 10:48:00 a.m.		SOL No: <u>SOL - 47979</u>		No. OT <u>OTT - 85157</u>	
F. OT: 01/12/2025 10:53:00 a.m.					
F. ATENCIÓN: Dec 2 2025		Hora Inicio 9:45AM		Hora Fin 10:00AM	
				Total Horas 0,25	
PROPIETARIO: ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CANIZARES		NIT CLIENTE: 890501438-1			
DIRECCION: CL 7 # 29-144 BARRIO PRIMAVERA		TELEFONO: 5611430		CIUDAD: OCAÑA	
SOLICITANTE: NILSON ESPINOZA		CARGO: INGENIERO		TEL SOLICITANTE:	
COMPRADOR: INVERSIONES TECNOMEDICAS DE COLOMBIA SAS		NIT: 900740837-7			
EQUIPO: [F16L09594][BARCODE READER PISTOL IR 346 BARCODE][00112550]		MARCA: SYMBOL			
MODELO: BARCODE READER PISTOL IR 346 BARCODE		SERIAL: F16L09594			
GARANTIA VIGENTE: NO		CONTRATO: NO		CANAL DE SOLUCION: Presencial	
FACTURAR: SI		No FACTURA:		TIPO DE SERVICIO: PREVENTIVO	
DESCRIPCION SOLICITUD DE SERVICIO					
MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL DIGITALIZADOR FCR CAPSULA XL2 + FCR PRIMA T2, CON CARGO AL CONTRATO 408-2025					
DIAGNOSTICO INICIAL					
Mantenimiento preventivo					
TRABAJOS REALIZADOS					
Se realiza mantenimiento preventivo siguiendo protocolo establecido para este equipo.					
COMPROMISOS AJOVECO					
N/A					
COMPROMISOS CLIENTE					
N/A					
ESPACIO DE USO EXCLUSIVO PARA EL CLIENTE					
CONSIDERA UD QUE EL SERVICIO TECNICO FUE CERRADO SATISFACTORIAMENTE?			CALIFIQUE EL SERVICIO PRESTADO		
☒ SI ☐ NO (Amplie su respuesta en comentarios y/o sugerencias)			☒ BUENO ☐ REGULAR ☐ MALO		
COMENTARIOS Y/O SUGERENCIAS					

RECIBE CLIENTE A SATISFACCIÓN		ENTREGA POR PARTE DE AJOVECO	
NOMBRE	<u>Nilson Espinoza</u>	RESPONSABLE	<u>JOSÉ MAURICIO SIERRA MONTAÑO</u>
CARGO.	<u>Ingeniero de Mantenimiento</u>		
EMAIL	<u>mantenimiento@heqc.gov.co</u>		
TELEFONO	<u>310 2667521</u>	FIRMA	
 _____ 2025-12-02 12:05 FIRMA		2025-12-02 10:19 _____	

AJOVECO S.A.S.		ORDEN DE TRABAJO		Version 9 26-02-2025	
F. SOL: 01/12/2025 10:48:00 a.m.		SOL No: <u>SOL - 47979</u>		No. OT <u>OTT - 85153</u>	
F. OT: 01/12/2025 10:49:00 a.m.		Hora Inicio 7:30AM		Hora Fin 9:00AM	
F. ATENCIÓN: Dec 2 2025		Total Horas 1,5			
PROPIETARIO: ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CANIZARES		NIT CLIENTE: 890501438-1			
DIRECCION: CL 7 # 29-144 BARRIO PRIMAVERA		TELEFONO: 5611430		CIUDAD: OCAÑA	
SOLICITANTE: NILSON ESPINOZA		CARGO: INGENIERO		TEL SOLICITANTE:	
COMPRADOR: INVERSIONES TECNOMEDICAS DE COLOMBIA SAS		NIT: 900740837-7			
EQUIPO: [86272931][FCR CAPSULA XL2 CR IR 359 RU][00117240]		MARCA: FUJIFILM			
MODELO: FCR CAPSULA XL2 CR IR 359 RU		SERIAL: 86272931			
GARANTIA VIGENTE: NO		CONTRATO: NO		CANAL DE SOLUCION: Presencial	
FACTURAR: SI		No FACTURA:		TIPO DE SERVICIO: PREVENTIVO	
DESCRIPCION SOLICITUD DE SERVICIO					
MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL DIGITALIZADOR FCR CAPSULA XL2 + FCR PRIMA T2, CON CARGO AL CONTRATO 408-2025					
DIAGNOSTICO INICIAL					
Mantenimiento preventivo del equipo					
TRABAJOS REALIZADOS					
Se realiza mantenimiento preventivo siguiendo protocolo establecido para este equipo. Se entrega equipo en funcionamiento a satisfacción.					
COMPROMISOS AJOVECO					
N/A					
COMPROMISOS CLIENTE					
N/A					
LISTA DE VERIFICACION MANTENIMIENTO PREVENTIVO DIGITALIZADORES					Código: GI-RU-02
Fecha de entrada en vigencia: 23-01-2025					Version: 2
ACTIVIDAD	RESULTADO	OBSERVACION	ACTIVIDAD	RESULTADO	OBSERVACION
Verificación LOG de errores	SI		Verificación unidad de borrado	SI	
Verificación de carga de chasis y transporte de IP	SI		Verificación de lampara de borrado	SI	
Verificación unidad de cassette	SI		Verificación rendimiento/sensibilidad del laser	SI	
Verificación unidad alimentadora de transporte	SI		Reset tiempo de iluminación lampara de borrado	SI	
Verificación de unidad de posicionamiento para lectura de IP	SI		Verificación conectividad de red	SI	
Verificación unidad de post/lectura de IP	SI		Medición voltaje de entrada ± 110 Vac	SI	
Verificación de unidad scanner	SI		Verificación de imagen digitalizada	SI	
Verificación de guia colectora de luz "Prisma"	SI		Realizar limpieza y desinfección del equipo	SI	

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO PARA EL CLIENTE					
CONSIDERA UD QUE EL SERVICIO TECNICO FUE CERRADO SATISFACTORIAMENTE?			CALIFIQUE EL SERVICIO PRESTADO		
☒ SI	☐ NO	(Amplie su respuesta en comentarios y/o sugerencias)	☒ BUENO	☐ REGULAR	☐ MALO
COMENTARIOS Y/O SUGERENCIAS					

F. SOL: 01/12/2025 10:48:00 a.m.

SOL No: SOL - 47979No. OT OTT - 85153

F. OT: 01/12/2025 10:49:00 a.m.

F. ATENCIÓN: Dec 2 2025

Hora Inicio 7:30AM

Hora Fin 9:00AM

Total Horas 1,5

PROPIETARIO: ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CANIZARES

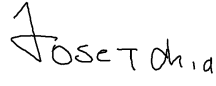
NIT CLIENTE: 890501438-1

DIRECCION: CL 7 # 29-144 BARRIO PRIMAVERA TELEFONO: 5611430

CIUDAD: OCAÑA

RECIBE CLIENTE A SATISFACCIÓNNOMBRE Nilson EspinozaCARGO. Ingeniero de MantenimientoEMAIL mantenimiento@heqc.gov.coTELEFONO 310 2667521**ENTREGA POR PARTE DE AJOVECO**RESPONSABLE JOSÉ MAURICIO SIERRA MONTAÑO

FIRMA


2025-12-02 09:51
2025-12-02 12:04**FIRMA**

AJOVECO S.A.S.		ORDEN DE TRABAJO		Version 9 26-02-2025	
F. SOL: 01/12/2025 10:48:00 a.m.		SOL No: SOL - 47979		No. OT OTT - 85154	
F. OT: 01/12/2025 10:50:00 a.m.					
F. ATENCIÓN: Dec 2 2025		Hora Inicio 9:00AM		Hora Fin 9:45AM	
		Total Horas 0,75			
PROPIETARIO: ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CANIZARES		NIT CLIENTE: 890501438-1			
DIRECCION: CL 7 # 29-144 BARRIO PRIMAVERA		TELEFONO: 5611430		CIUDAD: OCAÑA	
SOLICITANTE: NILSON ESPINOZA		CARGO: INGENIERO		TEL SOLICITANTE:	
COMPRADOR: INVERSIONES TECNOMEDICAS		NIT: 900740837-7			
DE COLOMBIA SAS					
EQUIPO: [77235488][CONSOLE ADVANCE DR300 CL LITE AX-VX][00131770]		MARCA: FUJIFILM			
MODELO: CONSOLE ADVANCE DR300 CL LITE AX-VX		SERIAL: 77235488			
GARANTIA VIGENTE: NO		CONTRATO: NO		CANAL DE SOLUCION: Presencial	
FACTURAR: SI		No FACTURA:		TIPO DE SERVICIO: PREVENTIVO	
DESCRIPCION SOLICITUD DE SERVICIO					
MANTENIMIENTO PREVENTIVO AL DIGITALIZADOR FCR CAPSULA XL2 + FCR PRIMA T2, CON CARGO AL CONTRATO 408-2025					
DIAGNOSTICO INICIAL					
Mantenimiento preventivo del equipo.					
TRABAJOS REALIZADOS					
Se realiza mantenimiento preventivo siguiendo protocolo establecido para este equipo. Se entrega equipo en funcionamiento a satisfacción.					
COMPROMISOS AJOVECO					
N/A					
COMPROMISOS CLIENTE					
N/A					
LISTA VERIFICACION MANTENIMIENTO PREVENTIVO CONSOLAS				Código: GI-CL-02	
Fecha de entrada en vigencia: 01-12-2021				Version: 1	
ACTIVIDAD	RESULTADO	OBSERVACION	ACTIVIDAD	RESULTADO	OBSERVACION
Verificar conexiones de red y eléctricas	SI		Verificar conectividad con PACS y RIS	SI	
Encendido de consola e inicio normal de la aplicación	SI		Crear Backup del service utility y user utility	SI	
Verificar funcionamiento mouse, teclado, barcode reader y monitor	SI		Realizar estudio de prueba para impresión y envío de imágenes	SI	
Verificar conectividad con red y con Digitalizador	SI		Verificar datos en los estudios	SI	
Verificar alertas o errores	SI		Reiniciar consola	SI	
Verificar base de datos de cola de salida	SI		Realizar pruebas de funcionamiento finales con el cliente	SI	
Verificar conectividad con equipos	SI				
CONFIGURACIÓN					
SOFTWARE VERSION:	11	AE TITLE:	FCR-CSL		
DIRECCION IP:	172.16.1.3				

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO PARA EL CLIENTE					
CONSIDERA UD QUE EL SERVICIO TECNICO FUE CERRADO SATISFACTORIAMENTE?			CALIFIQUE EL SERVICIO PRESTADO		
☒ SI	☐ NO	(Amplie su respuesta en comentarios y/o sugerencias)	☒ BUENO	☐ REGULAR	☐ MALO
COMENTARIOS Y/O SUGERENCIAS					

F. SOL: 01/12/2025 10:48:00 a.m.

SOL No: SOL - 47979No. OT OTT - 85154

F. OT: 01/12/2025 10:50:00 a.m.

F. ATENCIÓN: Dec 2 2025

Hora Inicio 9:00AM

Hora Fin 9:45AM

Total Horas 0,75

PROPIETARIO: ESE HOSPITAL EMIRO QUINTERO CANIZARES

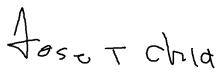
NIT CLIENTE: 890501438-1

DIRECCION: CL 7 # 29-144 BARRIO PRIMAVERA TELEFONO: 5611430

CIUDAD: OCAÑA

RECIBE CLIENTE A SATISFACCIÓNNOMBRE Nilson EspinozaCARGO. Ingeniero de MantenimientoEMAIL mantenimiento@heqc.gov.coTELEFONO 310 2667521**ENTREGA POR PARTE DE AJOVECO**RESPONSABLE JOSÉ MAURICIO SIERRA MONTAÑO

FIRMA


2025-12-02 10:14
2025-12-02 12:04**FIRMA**

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE AJOVECO S.A.S. CON NIT 860.010.268-1 JEIDHY MILENA BOHORQUEZ VALLEJO, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANIA No. 52.778.516 Y TARJETA PROFESIONAL No. 201456-T EXPEDIDA POR LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA QUE

1. A la fecha se encuentra en curso mi examen sobre los estados financieros de la Compañía por el año que terminará el 31 de diciembre de 2025.
2. De acuerdo con la información suministrada y la planilla de pago número **7994696186**, con corte a **Noviembre** de 2025 para salud y **Octubre** de 2025 para pensión y otros subsistemas, no estoy enterado de situaciones indicativas de inobservancia en el cumplimiento de las obligaciones legales provenientes del sistema de seguridad social en salud y lo correspondiente a riesgos laborales, pensión, ICBF, SENA y cajas de compensación Familiar, de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre de 2002 modificada por el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, el artículo. 32 de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 24 del Decreto 2106 de 2019.

La presente certificación se expide en Bogotá a los dieciocho (18) días del mes de noviembre de 2025, a solicitud de la administración de la compañía.

En cumplimiento con el artículo 2 de la ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las Certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información que no es de carácter contable fue verificada con las fuentes indicadas.

JEIDHY MILENA
BOHORQUEZ VALLEJO
(*) **JEIDHY MILENA BOHORQUEZ VALLEJO**
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 201.456-T
Designado por **CROWE CO S.A.S.**

Firmado digitalmente por JEIDHY
MILENA BOHORQUEZ VALLEJO

(*) En cumplimiento del artículo 2 de la ley 43 de 1990, mi firma como Revisor Fiscal en las certificaciones se fundamenta en los libros de contabilidad. La información diferente a la contable es suministrada por la administración de la compañía y va ligada contra soportes.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	860010268
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		AJOVECO SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	AV CALLE 100 13 76 PISO 3	TELÉFONO:	2189200
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:		7998423214		TIPO DE PLANILLA:	
PERIODO COTIZACIÓN		MES: noviembre		E-EMPLEADOS	
OTROS SUBSISTEMAS:		AÑO: 2025		PERIODO COTIZACIÓN	
		SALUD:		MES: diciembre	
DÍAS DE MORA:		0		AÑO: 2025	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/12/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
				1997173300	

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	5	\$ 4.208.800
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	31	\$ 60.294.400
8002530552	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	3	\$ 3.954.200
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	4	\$ 4.691.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	15	\$ 16.028.400
SUBTOTAL:			58	\$ 89.177.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	34	\$ 25.873.300
8300035647	EPS017	EPS017-FAMISANAR	2	\$ 414.400
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	8	\$ 2.797.400
9010379161	MIN001	MIN001-ADRES	1	\$ 1.999.700
8301138310	EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	3	\$ 6.706.800
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	\$ 184.200
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	\$ 4.827.800
8600669427	EPS008	EPS008-COMPENSAR	11	\$ 4.302.500
SUBTOTAL:			66	\$ 47.106.100
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600073361	CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	49	\$ 18.361.900
8903032085	CCF57	CCF57-COMFANDI	2	\$ 588.700
8901019949	CCF07	CCF07-COMFAMILIAR ATLANTICO	3	\$ 1.815.700
8910800051	CCF16	CCF16-COMFACOR	1	\$ 229.200
8909008426	CCF03	CCF03-COMFENALCO ANTIOQUIA	4	\$ 1.461.700
8902001061	CCF39	CCF39-CAJASAN	4	\$ 1.293.900
SUBTOTAL:			63	\$ 23.751.100
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	66	\$ 3.806.200
SUBTOTAL:			66	\$ 3.806.200

OTROS PARAFISCALES				
NIT		CÓDIGO	ADMINISTRADORA	
			NOMBRE	
8999990341		PASENA	PASENA-SENA	12
8999992392		PAICBF	PAICBF-ICBF	12
			SUBTOTAL:	\$ 14.075.800

VALOR SIN MORA:	\$ 177.916.200
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 177.916.200

