CODALTEC CORPORACIÓN DE ALTA TECNOLOGÍA	**FTO. VERIFICACIÓN DOCUMENTAL PARA TRAMITE DE PAGO DE FACTURAS**	Fecha:	2019.09.02
		Código:	AP-GA-FR-12
		Versión:	8
		Página:	__ de __

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

ORDEN SERVICIOS No.	016	**AÑO**	2025	**TIPO**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
OBJETO	CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE RECARGA, MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DEL ESTADO OPERATIVO DE LOS EXTINTORES UBICADOS EN LA SEDE BOGOTÁ DE LA CORPORACIÓN DE ALTA TECNOLOGÍA PARA LA DEFENSA CODALTEC						
CONTRATISTA	SECURITY FIRE SAS					**NIT o C.C.**	901305929-5
CTA BANCARIA No.	24096226791	**BANCO**		Banco Caja Social		**TIPO CTA.**	AHORROS

2 - DETALLE CENTRO DE COSTOS

PROYECTO - CTO	RECURSOS PROPIOS		
ACT. PRINCIPAL		**ACT. SECUNDARIA**	

3. INFORMACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

PAGO No.	UNICO	**FECHA DE RADICACIÓN**	24/10/2025	
PERIODO REPORTE DESDE	17/10/2025	**A**	24/10/2025	

FUENTE DE FINANCIACIÓN DEL CONTRATO

No.	No. ART. PRESUPUESTAL	AREA - NOMBRE CONV.	FTE. RECURSO	No. REGIST	VALOR
1	2.1.2.02.02.008 -	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	1.2.5.1.00 - RECURSOS PROPIOS DE ESTABLECIMIENTO S PUBLICOS	767	$ 899.640,00
2					
3					
4					
			VALOR TOTAL DEL CTO.		**$ 899.640,00**

EJECUCIÓN FINANCIERA

ART. PRESUPUESTAL	EJECUCION A LA FECHA	VALOR PRESENTE PAGO	SALDO POR EJECUTAR	% ejecucion
2.1.2.02.02.008 -	$ -	$ 899.640,00	$ -	100%
0,00			$ -	
0,00			$ -	
0,00			$ -	
TOTALES	**$ -**	**$ 899.640,00**	**$ -**	**100%**

Teniendo en cuenta lo anterior y en cumplimiento de la FORMA DE PAGO del contrato, convenio u orden se puede proceder al pago correspondiente a la suma de:

OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL SEICIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE ($899.640)

El suscrito supervisor del presente contrato certifica que para el presente pago ha revisado y aprobado los siguientes documentos:

1. Informe de supervisión del periodo e informe de ejecución del contratista. (Cuando aplique)
2. Soportes de salud, pensión y/o aportes parafiscales.
3. Originales y copias del acta de inicio y del oficio de designación de supervisión (para el primer pago).

CAMILO ANDRES GONZALEZ BERNAL
SUPERVISOR
Cargo: Profesional SST

4. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA EL PAGO

ÍTEM	DOCUMENTOS REQUERIDOS	SI	NO	N/A	Vbo. del Área	OBSERVACIONES
	PRIMER PAGO					
1	Informe de supervisión (CPS) o Acta de Recibo Parcial o Final a satisfacción de Bienes y/o Servicios (Empresas).					

2	Informe del contratista					
3	Certificación de afiliación a ARL (Solo CPS)					
4	Soportes pago seguridad social y parafiscales (planilla asistida) **					
5	Certificación Retención Declaración Juramentada (Solo CPS)					
6	Cuenta de cobro (con requisitos DIAN) o factura de venta					
7	Certificación de Entrada al Almacén (Adquisición de bienes).					
8	Orden de Importación de equipos - DIAN (cuando aplique),					
9	Cuenta de cobro (con requisitos DIAN) o factura de venta					
10	Certificación Bancaria (Cuenta a Abonar)					
11	Causación					
12	Otros: _____					

ÍTEM	DESDE EL SEGUNDO AL PENÚLTIMO PAGO					
1	Informe de supervisión (CPS) o Acta de Recibo Parcial o Final a satisfacción de Bienes y/o Servicios (Empresas).					
2	Informe del contratista					
3	Soportes pago seguridad social y parafiscales (planilla asistida) **					
4	Certificación Retención Declaración Juramentada (Solo CPS)					
5	Cuenta de cobro (con requisitos DIAN) o factura de venta					
6	Certificación de Entrada al Almacén (Adquisición de bienes).					
7	Orden de Importación de equipos - DIAN (cuando aplique),					
8	Cuenta de cobro (con requisitos DIAN) o factura de venta					
9	Causación					
10	Otros: _____					
ÍTEM	**TERMINACIÓN Y/O LIQUIDACIÓN**					
1	Informe de supervisión (CPS) o Acta de Recibo Parcial o Final a satisfacción de Bienes y/o Servicios (Empresas).	X				
2	Informe del contratista	X				
3	Acta de terminación del contrato *			X		
4	Acta de liquidación de acuerdo al tipo de contrato			X		
5	Soportes pago seguridad social y parafiscales (planilla asistida) **	X				
6	Certificación Retención Declaración Juramentada (Solo CPS)	X				
7	Cuenta de cobro (con requisitos DIAN) o factura de venta					
8	Certificación de Entrada al Almacén (Adquisición de bienes).					
9	Orden de Importación de equipos - DIAN (cuando aplique),					
10	Cuenta de cobro (con requisitos DIAN) o factura de venta					
11	Causación					
12	Otros: _____					



* Para un único pago se deben adjuntar los documentos exigidos para el primer pago y los documentos requisito para la liquidación que estan marcados con asterisco (según aplique).

**

SI LA EMPRESA TIENE CONTADOR O REVISOR FISCAL DEBE ADJUNTAR:

- Fotocopia de la Tarjeta profesional
- Certificación de la Junta Central de Contadores Vigente
- Soporte pago de seguridad social
- Salud: Al mes de la Factura - pensión y parafiscales: Mes Vencido.

SI LA EMPRESA NO ESTA OBLIGADA A TENER CONTADOR NI REVISOR FISCAL DEBE ADJUNTAR:

- Fotocopia del Documento de Identidad del Representante Legal, y
- Certificación donde informa que se encuentra al día en los pagos de seguridad social.

1. INFORMACIÓN GENERAL				
CONTRATO No.	016-2025	**CLASE CONTRATO**	Orden de Servicios	
CONTRATISTA	Security Fire SAS	**NIT CC**	901305929-5	
REP. LEGAL	Luz Marina Vega Moreno		51924564	
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATACIÓN DE LOS SERVICIOS DE RECARGA, MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DEL ESTADO OPERATIVO DE LOS EXTINTORES UBICADOS EN LA SEDE BOGOTÁ DE LA CORPORACIÓN DE ALTA TECNOLOGÍA PARA LA DEFENSA CODALTEC			
SUPERVISOR	Camilo Andrés González Bernal Profesional SST			
VALOR CONTRATO	$899.640 (Ochocientos noventa y nueve mil seiscientos cuarenta pesos)			
FORMA PAGO	Único Pago			
No. REGISTRO PTAL.	767	**FECHA REGISTRO PTAL.**	15/10/2025	
PLAZO EJECUCION	5 días hábiles	**FECHA SUSCRIPCIÓN**	14/10/2025	
FECHA INICIO	17/10/2025	**FECHA TERMINACIÓN**	23/10/2025	
FECHA PRESENTE ACTA	24/10/2025			

2. CONTENIDO

A los Veinticuatro (24) días del mes de octubre de 2025, el señor Camilo Andrés González Bernal, identificado con cédula de ciudadanía No. 1070976365 de Facatativá, en su calidad de supervisor designado por La Corporación De Alta Tecnología Para La Defensa – CODALTEC, con NIT 900.576.075-9, presenta el informe correspondiente al objeto contractual descrito en la cláusula primera del citado contrato.

A continuación, se relacionan las obligaciones del contratista y las actividades desarrolladas por el Supervisor para la verificación del cumplimiento de estas, así:

1. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

ITEM	OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES O ENTREGABLES DEL CONTRATISTA
1	Realizar la recarga y mantenimiento preventivo de los extintores ubicados en la sede Bogotá de CODALTEC, conforme a las normas técnicas vigentes y garantizando su correcto funcionamiento.	Entrega de extintores debidamente recargados y demarcados

2	Suministrar los materiales, repuestos y etiquetas necesarias, así como realizar la marcación correspondiente con la fecha de recarga y vencimiento.	Entrega de extintores debidamente recargados y etiquetados
3	Realizar la actividad con el equipo profesional especializado, cumpliendo con las licencias vigentes exigidas por la normativa de seguridad en el trabajo.	El contratista remite documentación solicitada para la ejecución del contrato.
4	Garantizar la confidencialidad y reserva de la información recolectada durante el proceso.	N/A

2. AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

RESUMEN FINANCIERO DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR**	**VALOR**
Valor Inicial del Contrato	$899.640	
Valor pagado a la fecha		$0
Valor Presente Acta		$899.640
Saldo no ejecutado del Contrato		$0
TOTALES IGUALES	**$899.640**	**$899.640**

3. AVANCES DEL CONTRATO A LA FECHA

No. Pago	**1**
Porcentaje de pagos realizados	**0%**
Porcentaje de ejecución física	**100%**

4. INFORME ACTIVIDADES DEL SUPERVISOR.

En cumplimiento de las obligaciones asignadas como Supervisor del contrato de referencia, realicé el seguimiento y verificación de la ejecución contractual y del

cumplimiento de las obligaciones del contratista, ejerciendo la supervisión técnica, contable, financiera, administrativa y legal, con el fin de garantizar su adecuada y oportuna ejecución para lo cual realicé entre otras las siguientes actuaciones:

1. Solicité al contratista la presentación de las planillas que acreditan el pago de aportes parafiscales, salud, pensión y riesgos laborales.

2. Verifiqué las obligaciones y actividades ejecutadas en el periodo

3. Verifiqué los soportes de pago de seguridad social y aportes parafiscales del mes de octubre, confirmando su cumplimiento.

No. PLANILLA	MES PAGADO	IBC PLANILLA	VALOR PAGADO
90500279	**Octubre**	**N/A**	**$4'553.000**

5. CONCEPTO DEL SUPERVISOR SOBRE EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

Como Supervisor del contrato certifico que el contratista cumplió a satisfacción con las actividades objeto del contrato y las obligaciones pactadas, incluyendo las relativas al sistema de seguridad social.

por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al Único Pago programado.

Para constancia de lo anterior, se firma por el supervisor designado para el contrato.

3. AUTORIZACIONES



Firma Supervisor

Camilo Andrés González Bernal
Profesional SST

SECURITY FIRE SAS
901.305.929-5
CARRERA 11B No. 10-59
3125297041 - 4765739
Bogotá - Colombia
securitifire@gmail.com
www.securityfire.com.co

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
N°. A 4646

Cliente: CODALTEC
Nit: 900.576.075-9
Teléfono: (601) 3216976565 - Ext. 000
Dirección: CL 25BIS # 31A-97
Ciudad: Bogotá - Colombia
Correo: info@codaltec.com

Fecha y hora Factura

Generación	20/10/2025, 13:02
Expedición	20/10/2025, 14:20
Vencimiento	23/10/2025
Vendedor	ROBINSON TOVAR
Centro de costo	0
Cotización	C-1-3108

Ítem	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	MULTIPROPOSITO	Carga total para extintor multiproposito modelo 10 libras	5.00	25,000.00	148,750.00
2	SOLKAFLAM	Carga y cambio total para extintor a base de solkaflam especial para equipos electricos y de computo.	3.00	130,000.00	464,100.00
3	GASCARBONICO	Carga total para extintor modelo 10kg	1.00	98,000.00	116,620.00
4	GASCARBONICO	Carga total para extintor modelo 15kg	1.00	115,000.00	136,850.00
5	BASE DE PEDESTAL	Base de pedestal para extintor 10 lb	1.00	28,000.00	33,320.00

Total items: 5

Valor en Letras:
Ochocientos noventa y nueve mil seiscientos cuarenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-10-23 por $ 899,640.00

Total Bruto	**756,000.00**
IVA 19%	**143,640.00**
Total a Pagar	**899,640.00**

Observaciones:
Régimen Simple de Tributación

Favor girar cheque a nombre de SECURITY FIRE S.A.S y consignaciones o trasferencias a la cuenta de ahorros BANCO CAJA SOCIAL # 24096226791 a nombre de SECURITY FIRE SAS Nit. 901.305.929-5

Elaborado por

Firma recibido

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764089848391 aprobado en 20250303 prefijo A desde el número 4001 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
Régimen simple de tributación - Actividad Económica 4659 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. Tarifa 11.04
CUFE:
29887b9ff2ad8b78045b0d6d3628b38a32e9fbaddaaf536febdc309d19f13247a3d3e6586e2a6525ea6d62e74b913052

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

SECURITY FIRE S.A.S
NIT. 901.305.929-5
Equipos contra Incendios y Seguridad Industrial

Bogotá D.C., octubre de 2025

A QUIEN INTERESE

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

En mi calidad de Contador Público de SECURITY FIRE SAS sociedad identificada con NIT 901.305.929-5, he efectuado los procedimientos de revisión con el propósito de verificar el pago efectuado por la sociedad por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar en los últimos seis (6) meses inmediatamente anteriores a la fecha de esta certificación y durante toda la existencia de la misma. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración como parte de su gestión.

Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y artículo 7 de la Ley 1562 de 2012, es emitir un informe certificando el cumplimiento de tales obligaciones.

Con base en el resultado de los procedimientos realizados, certifico que la sociedad, ha efectuado oportunamente el pago de los aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, También me permito certificar que la sociedad cumple con la cuota de aprendices asignada por Ley.

En cuanto al pago efectuado por concepto de Aportes al Sistema de Salud estos se han realizado sobre las personas no cobijadas en el beneficio establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario.

Esta certificación es para uso exclusivo de la administración de la sociedad.

Angie Lizeth Losada Pérez
Contador Público
T. P. 278210-T

Carrera 11B #10 - 59 Bogotá, D.C.
Teléfono: 476 5739
Cel 312 529 7041
securitifire@gmail.com
www.securityfire.com.co



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

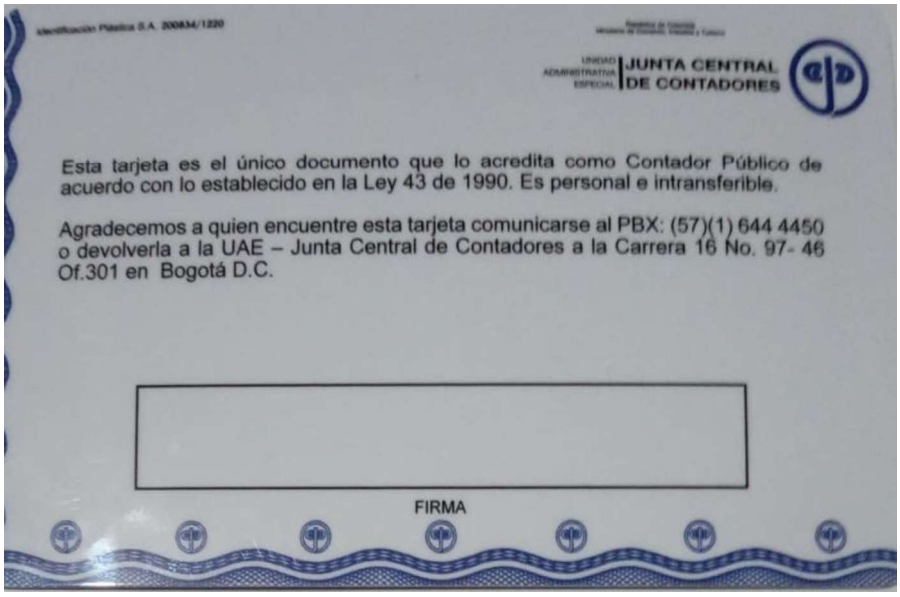
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

278210-T

ANGIE LIZETH
LOSADA PEREZ
C.C. 1013601973
RES. INSCRIPCION 173 DEL 23/02/2021
FUNDACION UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

300323 315516



Identificación Plástica S.A. 200834/1220

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7DFBC91DE55FD426

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 **ANGIE LIZETH LOSADA PEREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1013601973 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 278210-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901305929-5	SECURITY FIRE SAS	Cr 11b N 10-59 SUR	4765739	SECURITIFIRE@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E		90500279	$4.553.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	114.000	0		0		0	0	0	0	114.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	177.800	0		0		0	0	0	0	177.800	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	72.000	0		0		0	0	0	0	72.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	365.500	0		0		0	0	0	0	365.500	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	2.628.200	0	0	36.700	36.700	0	0		2.701.600	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	104.800				104.800	0	0	104.800			1.048	104.800	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	729.300	0	0	729.300	7

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	729.300	729.300
Pensión	2	2.989.600	2.989.600
Riesgos Laborales	1	104.800	104.800
CCF	1	729.300	729.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	4.553.000	4.553.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901305929-5	SECURITY FIRE SAS		Cr 11b N 10-59 SUR	4765739	SECURITIFIRE@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-10	2025-09	E		90500279	$4.553.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001202771	MELO GONZALEZ MONICA ANDREA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1013576247	VEGA TORRES LINA VIVIAN	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1013583684	GARCIA REAL EDISON ALEXANDER	1	0			S							X										230301	7.336.500	1.173.900	0	0	0	36.700	36.700	EPS037	7.336.500	293.500	14-11	7.336.500	1	38.300	CCF24	7.336.500	293.500	0	0	0	0	0
4	CC	1013600048	LOPEZ PRIETO JON STIVEN	1	0			S							X										230301	3.017.600	482.900	0	0	0	0	0	EPS005	3.017.600	120.800	14-11	3.017.600	1	15.800	CCF24	3.017.600	120.800	0	0	0	0	0
5	CC	1031156167	NAVARRO CORBA VIVIANA ANDREA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	1033694414	LOPEZ VEGA YASBLEIDY YULIETH	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	0	EPS037	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	1	9.400	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
7	CC	80830501	BARRERA DUARTE ILLARY	1	0			S	X																25-14	1.800.000	288.000	0	0	0	0	0	EPS008	1.800.000	72.000	14-11	1.800.000	2	18.800	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

SECURITY FIRE SAS Identificado con NI 9013059295

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta de Ahorros, radicado(a) en la oficina RESTREPO, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24096226791
Fecha de apertura:	17 de Agosto de 2019
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a a quien interese , realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Miércoles, 03 de Septiembre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social