INVERSIONES COLDIND SAS
NIT 901.144.936-5
CRA 37 # 2 2 - 87
Tel: 6706321 - 3178789940
Villavicencio - Colombia
ventascoldind@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVE 3662

Señores	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E SOLUCION SALUD		
NIT	822.006.595-1	**Teléfono**	(608) 3102796920
Dirección	CL 37 41-80 BRR BARZAL ALTO	**Ciudad**	Villavicencio - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	23/12/2025, 09:33
Expedición	23/12/2025, 09:33
Vencimiento	07/01/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor Impto.Cargo	Vr. Total	Impto. Rete.
1	CAMISA MUJER M/LARGA, REF FATIMA(BI STRECH)92% POL-8% SPANDEX,COLOR CAQUI,LOGO FRENTE	49.00	170,000.00	1,582,700.00	9,912,700.00	0 %
2	CAMISA MUJER M/LARGA, REF GORGONA LYCRA R 4% LICRA-96% POL,LAF TECH,COLOR MORADO,LOGO FRENTE	49.00	170,000.00	1,582,700.00	9,912,700.00	0 %
3	CAMISA HOMBRE M/LARGAREF FATIMA(BI STRECH).92% POL-8%SPANDEX, COLOR CAQUI,LOGO FRENTE	35.00	170,000.00	1,130,500.00	7,080,500.00	0 %
4	CAMISA HOMBRE M/LARGA REF GORGONA LICRA ,4% LICRA-96%POL,LAF TECH, COLOR MORADO,LOGO FRENTE	35.00	170,000.00	1,130,500.00	7,080,500.00	0 %
5	UNIFORME 2 PIEZASAZUL REY DAMA,TELA ANTIFLUIDO 92% POL-8% SPANDEX,CUELLO V, LOGO FRENTE	50.00	180,000.00	1,710,000.00	10,710,000.00	0 %
6	UNIFORME 2 PIEZAS BLANCO DAMA,TELA ANTIFLUIDO 92% POL-8% SPANDEX,CUELLO V, LOGO FRENTE	50.00	180,000.00	1,710,000.00	10,710,000.00	0 %
7	UNIFORME 2 PIEZAS AZUL REY HOMBRE,TELA ANTIFLUIDO,92% POL-8% SPANDEX,CUELLO V,,LOGO FRENTE	13.00	186,000.00	459,420.00	2,877,420.00	0 %
8	UNIFORME 2 PIEZAS BLANCO HOMBRE,TELA ANTIFLUIDO,92% POL-8% SPANDEX,CUELLO V,,LOGO FRENTE	13.00	186,000.00	459,420.00	2,877,420.00	0 %
9	ZAPATO COLOR BLANCO,CAPELLADA MICROPIEL,ALTURA CAÑA 4,PLANTILLA MICROPO(EVA)TRANSP 3MM,BIDENSIDAD,	26.00	190,000.00	938,600.00	5,878,600.00	0 %
10	ZAPATO COLOR BLANCO,CAPELLADA MICROPIEL,ALTURA CAÑA 4,PLANTILLA MICROPO(EVA)TRANSP 3MM,BIDENSIDAD,	100.00	190,000.00	3,610,000.00	22,610,000.00	0 %
11	UNIFORME 2 PIEZAS NEGRO HOMBRE,TELA ANTIFLUIDO,92% POL-8% SPANDEX,CUELLO V,,LOGO FRENTE	1.00	186,000.00	35,340.00	221,340.00	0 %
12	UNIFORME 2 PIEZAS AZUL REY HOMBRE,TELA ANTIFLUIDO,92% POL-8% SPANDEX,CUELLO V,,LOGO FRENTE	1.00	186,000.00	35,340.00	221,340.00	0 %
13	ZAPATO COLOR NEGRO,CAPELLADA MICROPIEL,ALTURA CAÑA 4,PLANTILLA MICROPO(EVA)TRANSP 3MM,BIDENSIDAD,	1.00	190,000.00	36,100.00	226,100.00	0 %
14	ZAPATO COLOR BLANCO,CAPELLADA MICROPIEL,ALTURA CAÑA 4,PLANTILLA MICROPO(EVA)TRANSP 3MM,BIDENSIDAD,	1.00	190,000.00	36,100.00	226,100.00	0 %
15	UNIFORME 2 PIEZAS AZUL REY DAMA,TELA ANTIFLUIDO 92% POL-8% SPANDEX,CUELLO V, LOGO FRENTE	1.00	180,000.00	34,200.00	214,200.00	0 %
16	UNIFORME 2 PIEZAS BLANCO DAMA,TELA ANTIFLUIDO 92% POL-8% SPANDEX,CUELLO V, LOGO FRENTE	1.00	180,000.00	34,200.00	214,200.00	0 %
17	ZAPATO COLOR BLANCO,CAPELLADA MICROPIEL,ALTURA CAÑA 4,PLANTILLA MICROPO(EVA)TRANSP 3MM,BIDENSIDAD,	1.00	190,000.00	36,100.00	226,100.00	0 %
18	ZAPATO COLOR BLANCO,CAPELLADA MICROPIEL,ALTURA CAÑA 4,PLANTILLA MICROPO(EVA)TRANSP 3MM,BIDENSIDAD,	1.00	190,000.00	36,100.00	226,100.00	0 %

Total items: 18

Total Bruto	76,828,000.00
IVA 19%	14,597,320.00
Total a Pagar	91,425,320.00

Valor en Letras:
Noventa y un millones cuatrocientos veinticinco mil trescientos veinte pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-01-07 por $ 91,425,320.00

Observaciones:
Esta FE tiene efectos de titulo valor con lo establecido en la normatividad vigente aplicable(Decreto 1348 de 2016;Art. 772 a 779 CC)Favor realizar pago en la C.Ahorros N°099170038394 Davivienda a nombre de INVERSIONES COLDIND SAS, o informar su pago al telefono 3134829908 Email:tesoreriacoldind@gmail.com."CAMBIOS POR TALLA, COLOR O MODELO SE REALIZAN HASTA 8 DIAS DESPUES DE LA COMPRA" "MERCANCIA MARCADA,BORDADA,MODIFICADA O CON OJALES ABIERTOS NO TIENE CAMBIO" "NO SE HACE DEVOLUCION DE DINERO"

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 18764073134935 aprobado en 20240617 prefijo FVE desde el número 2687 al 4000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4642 Comercio al por mayor de prendas de vestir Tarifa
CUFE: d91b14c7cd3525cdb7f9ef4812e9eb0ab128fda01fca00177112e1b3175ef12a7f329c43feeffff09a2f5b79d9e0abf38

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-9. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica ver en el XML

Villavicencio, 03 de febrero de 2026

CONTRATO No. 2693 de 2025
INFORME DE SUPERVISION No. 1
DEL 12 DE NOVIEMBRE DE 2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025

OBJETIVO DEL INFORME: Mantener informada a la Ese Departamental "Solución Salud" sobre el desarrollo del contrato objeto de este informe, presentar evidencias de su ejecución y verificar que las actividades realizadas se realizaron con calidad y en los términos adecuados.

1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO No.:	2693 DE 2025		
CLASE DE CONTRATO:	SUMINISTRO		
CONTRATISTA:	INVERSIONES COLDIND S.A.S.		
CEDULA CONTRATISTA:	901144936		
OBJETO:			
SUMINISTRO DE DOTACIÓN PARA LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META - E.S.E "SOLUCION SALUD", DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN EL ACUERDO COLECTIVO SUSCRITO CON LA ASOCIACIÓN NACIONAL SINDICAL DE TRABAJADORES Y SERVIDORES PÚBLICOS DE LA SALUD, SEGURIDAD INTEGRAL Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE COLOMBIA – SUBDIRECTIVA META (ANTHOC META), CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA 2025.			
CONDICIONES INICIALES			
VALOR DEL CONTRATO:	**$ 91.425.320,oo**		
PLAZO DE EJECUCIÓN:	VEINTE (20) DIAS Y UN (01) MES		
FECHA DESIGNACIÓN SUPERVISIÓN:	12 DE NOVIEMBRE DE 2025		
FECHA DE INICIO:	31 DE DICIEMBRE DE 2025		
MODIFICACIONES:			
CESIÓN:	N/A	FECHA:	N/A
PRORROGAS: N/A	N/A	FECHA:	N/A
NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN	N/A		
TELEFONO DEL CONTRATISTA:	3134829908		

2. DESARROLLO DEL CONTRATO

Mediante Contrato No. **2693 DE 2025** en la Cláusula Sexta: Supervisión, se indicó que la ejercería la Jefe de la Oficina de Recurso Humano, por lo que mediante diligencia de notificación de fecha 12 de Noviembre de 2025, se me designó como supervisor(a) del contrato objeto de este informe, para lo cual me permito informar el desarrollo correspondiente a la totalidad del **PERIODO 01** que va del **12/11/2025** al **31/12/2025** en los siguientes aspectos:

AVANCE EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:

El contratista se obliga a dar cabal acatamiento al objeto de la contratación de manera eficiente, garantizando:

1. Colaborarán con la Empresa Social del Estado del Departamento del Meta - E.S.E. "SOLUCIÒN SALUD", en lo que sea necesario para que el objeto contratado se cumpla y que éste sea de la mejor calidad; acatarán las órdenes que durante el desarrollo del contrato ellas les impartan y, de manera general, obrarán con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando las dilaciones y que pudieran presentarse. el lleno de obligaciones descrito en la minuta contractual y los estudios previos que hacen parte integral del proceso.
2. Tendrán derecho a recibir el valor contractual pactado y a que el valor intrínseco de la misma no se altere o modifique durante la vigencia del contrato. en consecuencia, tendrán derecho, previa solicitud, a que la Empresa Social del Estado del Departamento del Meta - E.S.E. "SOLUCIÒN SALUD", restablezca el equilibrio de la ecuación económica del contrato a un punto de no pérdida por la ocurrencia de situaciones imprevistas que no sean imputables a los contratistas y que altere de manera grave el equilibrio económico del contrato.
3. Podrán acudir a las autoridades con el fin de obtener la protección de los derechos derivados del contrato y la sanción para quienes los desconozcan o vulneren. las autoridades no podrán condicionar la participación en licitaciones ni la adjudicación, adición o modificación de contratos, como tampoco la cancelación de las sumas adeudadas al contratista, a la renuncia, desistimiento o abandono de peticiones, acciones, demandas y reclamaciones por parte de éste.
4. Garantizarán la calidad de los bienes y/o servicios contratados y responderán por ello.
5. No accederán a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de obligarlos a hacer u omitir algún acto o hecho. Cuando se presenten tales peticiones o amenazas, los contratistas deberán informar inmediatamente de su ocurrencia a la entidad contratante y a las demás autoridades competentes para que ellas adopten las medidas y correctivos que fueren necesarios. El incumplimiento de esta obligación y la celebración de los pactos o acuerdos prohibidos dará lugar a la declaratoria de caducidad del contrato.
6. Los particulares, por su parte, tendrán en cuenta que, al celebrar y ejecutar contratos con las entidades estatales, colaboran con ellas en el logro de sus fines y cumplen una función social que, como tal, implica obligaciones.
7. Abstenerse de dar o prometer dádivas, regalos, gratificaciones, propinas, remuneraciones, premios o tratos preferenciales a los servidores públicos y demás personas que intervengan en los procesos contractuales, dando cumplimiento a las medidas anticorrupción establecidas.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDADES Acciones realizadas durante el presente periodo	CUMPLE / NO CUMPLE
1. El contratista se obliga a dar cabal cumplimiento al objeto de la contratación de manera eficiente.	CUMPLE

2. Entregar los bienes objeto del contrato, de acuerdo con las características técnicas contenidas en la oferta presentada, en perfectas condiciones y dentro del plazo pactado.	CUMPLE
3. Garantizar la calidad de las prendas de dotación.	CUMPLE
4. Cambiar el bien o los bienes, del objeto contractual cuando a juicio del supervisor no cumplan con las características requeridas o cuando haya lugar a defectos de fabricación o de diseño de los mismos, a solicitud del supervisor del contrato.	CUMPLE
5. El contratista entregará los bienes a entera satisfacción, en el sitio donde se encuentre ubicado y/o operando el área de Almacén de la Entidad.	CUMPLE
6. . Las demás que se deriven del objeto contractual y las que sean exigidas por el supervisor y que se relacionen exclusivamente con el objeto contractual.	N/A
7. Constituir las garantías exigidas en el Contrato.	CUMPLE
8. . Cumplir con todas las normas de bioseguridad referentes al SG – SST, en el momento de realizar la entrega de las prendas.	CUMPLE
9. Acreditar los pagos de parafiscales, seguridad social (pensiones y riesgos).	N/A

Soporte de evidencias / evidencias fotográficas.

Se observan en el documento anexo.

3. CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE SEGURIDAD SOCIAL:

Certifico que verifiqué el cumplimiento del pago de aportes a la seguridad social (salud, pensión y ARL) correspondiente al periodo del presente informe como se relaciona a continuación:

CONCEPTO	MES
Periodo Cotizado	NOVIEMBRE-DICIEMBRE
IBC (Ingreso Base de Cotización)	
Número de Planilla	7993789784
Fecha de pago de la planilla	02/12/2025
Valor pagado en SALUD	$ 57.000.00
Valor pagado en PENSIÓN	$ 227.800.00
Valor pagado en ARL	$ 7.500.00

4. BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO		
VALOR CONTRATO:	**$ 91.425.320.oo**	
ADICION:	00.oo	
Valor a girar Informe No.001		**$ 91.425.320.oo**
SUMAL IGUALES:	**$ 91.425.320.oo**	**$ 91.425.320.oo**

5. INFORMACION PRESUPUESTAL A LA FECHA

NUMERO DE CDP vigencia 2025:	**1482**		**VALOR DEL CDP:**	$ 91.425.320.oo
FECHA CDP:	**27/10/2025**			
NUMERO DE RP:	**5340**		**VALOR DEL RP:**	$ 91.425.320.oo
FECHA RP:	**11/11/2025**			
NOMBRE DEL RUBRO PRESUPUESTAL	**CODIGO PRESUPUESTAL**	**VALOR INICIAL + ADICION**	**VALOR EJECUTADO**	**SALDO PRESUPUESTAL**
SERVICIOS PROFESIONALES ADMINISTRATIVOS	**2.1.2.02.02.008.01.01**	**$ 91.425.320.oo**	**$ 91.425.320.oo**	**$ 00.oo**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

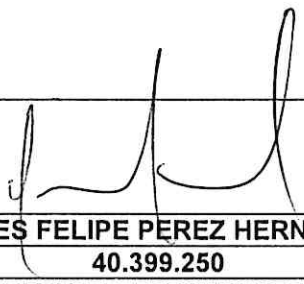
De acuerdo a la información anteriormente suministrada, como supervisor certifico que durante el **PERIODO No. 01**, comprendido del fecha 12/11/2025 al 31/12/2025 el contratista cumplió a satisfacción las actividades objeto del Contrato **SUMINISTRO DE DOTACIÓN PARA LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META - E.S.E "SOLUCION SALUD", DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN EL ACUERDO COLECTIVO SUSCRITO CON LA ASOCIACIÓN NACIONAL SINDICAL DE TRABAJADORES Y SERVIDORES PÚBLICOS DE LA SALUD, SEGURIDAD INTEGRAL Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE COLOMBIA – SUBDIRECTIVA META (ANTHOC META),**

CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA 2025, además todas las obligaciones pactadas y cumplió con el pago del sistema de seguridad social.
Por lo anterior se autoriza el pago correspondiente al periodo relacionado por valor de **$91.425.320.00 NOVENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS MONEDA LEGAL COLOMBIANA.**

Certifico que toda la información contenida en el presente informe fue verificada física y documentalmente por la suscrita.

ANEXOS:

Soportes de pago de seguridad social correspondientes al periodo de este informe.
Cuenta de cobro
Planilla de seguridad
Formato centro de costos
Informe de actividades.

FIRMA:	
NOMBRE COMPLETO	**ANDRES FELIPE PEREZ HERNANDEZ**
CEDULA:	**40.399.250**
CARGO O DEPENDENCIA	**JEFE OFICINA DE RECURSO HUMANO**
Supervisor	

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
CERTIFICADO HISTORICO DE PAGOS

Bancolombia

rvicio de liquidación SOI certifica que INVERSIONES COLDIND S.A.S, identificado con documento NIT 901144936, ha realizado el pago de aportes a la Seguridad Social de sus empleados para los dos que se relacionan a continuación:

Planilla Pagada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901144936
IBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INVERSIONES COLDIND S.A.S
AD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
CCIÓN:	CR 37 22 87	TELÉFONO:	6706231
APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de prendas de vestir.
MA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		

arh

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE PAGOS

PERIODO DE PAGO	No PLANILLA	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	TIPO DE PLANILLA	VALOR PAGADO
ICIEMBRE 2025-ENERO 2026	7993789784	2025/12/02	E-EMPLEADOS	$ 349.300
/IEMBRE 2025-DICIEMBRE 2025	7993773616	2025/11/05	E-EMPLEADOS	$ 349.300
TIEMBRE 2025-OCTUBRE 2025	1112631197	2025/10/15	E-EMPLEADOS	$ 350.900

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901144936
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INVERSIONES COLDIND S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CR 37 22 87	TELÉFONO:	6706231
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de prendas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7993773616		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/11/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1905480566

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 57.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 57.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8920001463	CCF34	CCF34-COFREM META	1	$ 57.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 57.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 349.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 349.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901140745
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			INVERSIONES COLDINO S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCION:	CR 37 23 37	TELEFONO:	6706231
TIPO APORTANTE:	EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	(Corresponde al tipo mayor de cuantía de usted)
FORMA DE PRESENTACION:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	73937897784			TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	enero	AÑO 2026
DIAS DE MORA:		5					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/1/22		NUMERO AUTORIZACION:			197507708

TOTAL APORTES A PENSION

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	MORA COTIZACION	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
52	COLPENSIONES	1	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.900	$ 0	$ 227.900
SUBTOTALES		1	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.900	$ 0	$ 227.900

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR AJUSTES	MORA COTIZACION	MORA VALOR AJUSTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS010	SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 227.900
SUBTOTALES		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 227.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD VALOR	PAGADO A CARGO RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
1423	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.423.600	$ 1.423.600	$ 0	$ 0	$ 1.423.600
SUBTOTALES		1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.423.600	$ 1.423.600	$ 0	$ 0	$ 1.423.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
1423	COMFAMILIAR META	1	$ 87.000	$ 0	$ 87.000
SUBTOTALES		1	$ 87.000	$ 0	$ 87.000

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	NUMERO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSION	VSP	INT	ETA	DEP	TDE	TAE	COT	VCT	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VSP
1	CC 1121[illegible]	[illegible] [illegible] [illegible]	DEPENDIENTE		$ 1.423.600	FIJO	X																	

APORTES

Nº	PENSION ADMIN	PENSION IBC	PENSION COTIZACION	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	AHORRO TARIFA ESPECIAL	PENSION TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD IBC	SALUD COTIZACION	SALUD VALOR AJUSTES	SALUD TOTAL APORTE	ARL ADMIN	ARL IBC	ARL CENTRO DE TRABAJO	ARL TOTAL APORTE	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MEN TOTAL APORTE
1	COLPENSIONES	$ 1.423.600	$ 227.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0	$ 227.900	SANITAS S.A.	$ 1.423.600	$ 87.000	$ 0	$ 87.000	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	$ 1.423.600		$ 87.000	$ 1.423.600	COMFAMILIAR META	$ 87.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 340.300

INVERSIONES COLDIND S.A.S
DOTACIÓN INDUSTRIAL Y FERRETERÍA

FECHA:	23	12	2025

INFORME DE ENTREGA FINAL DE INSUMOS

DATOS GENERALES	
N° DEL CONTRATO	2693
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE COMPRAVENTA
OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRO DE DOTACIÓN PARA LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META - ESE- "SOLUCION SALUD", DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN EL ACUERDO COLECTIVO SUSCRITO CON LA ASOCIACION NACONAL SINDICAL DE TRABAJADORES Y SERVIDORES PUBLICOS DE LA SALUD, SEGURIDAD INTEGRAL Y SERVIVCIOS COMPLEMENTARIOS DE COLOMBIA – SUBDIRECTIVA META- (ANTHOC-META), CORRESPONDIENTE A LA VIGENCIA 2025.
LUGAR DE ENTREGA	ALMACEN DE LA E.S.E MUNICIPAL, CIUDAD DE VILLAVICENCIO.
VALOR	NOVENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS VENTICINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS MONEDA CORRIENTE $ 91.425.320 M/CTE
CONTRATANTE	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E SOLUCION SALUD
NIT	822006595-1
CONTRATISTA	INVERSIONES COLDIND S.A.S
NIT	901144936-5
PLAZO	VEINTE (20) DIAS Y UN (1) MES CONTADOS APARTIR DEL ACTA DE INICIO, ENTODO CASO SIN EXCEDER EL 31 DE DICIEMBRE 2025.
FECHA DE INICIO	12 NOVIEMBRE 2025
FECHA DE VENCIMIENTO	31 DE DICIEMBRE DEL 2025

En la ciudad de Villavicencio a los 23 días del mes de Diciembre del año en curso 2025, en las instalaciones de almacén de la ESE DEPARTAMENTAL "SOLUCION SALUD", se presenta Angy Vanessa Barreneche L, Identificada con Cedula N° 40.189.987 Vi/cio, en calidad de Representante Legal de la empresa INVERSIONES COLDIND S.A.S con NIT 901144936 y CONTRATISTA del contrato de compraventa N°2693 del 2025, el SUPERVISOR Andrés Felipe Pérez Hernández, como supervisor del presente contrato y la señora Gladis Gaitán como apoyo de almacen, de la entidad, para hacer entrega y recibido de manera formal, completa y definitiva los siguientes elementos:

Ítem	Descripción de Elementos Administrativos	Cant
1	Camisa para **mujer** manga larga, tela Ref, FATIMA (BI STRETCH), composición 92% poliéster y 8% spandex, peso 140grs x m2, en color caqui, con 2 bolsillos en frente con tapa, espalda con capa y malla, cuello camisero y puños fusionados. Con logo de la entidad parte izquierda.	49

INVERSIONES COLDIND S.A.S
DOTACIÓN INDUSTRIAL Y FERRETERÍA

2	Camisa para **mujer** manga larga, tela Ref GORGONA LYCRA R composición 4% Lycra y 96 % poliéster, LAF TECH, color morado, sin bolsillos, cuello camisero y puño fusionados, Con logo de la entidad parte izquierda.	49
3	Camisa para **hombre** manga larga, tela Ref, FATIMA (BI STRETCH), composición 92% poliéster y 8% spandex, peso 140grs x m2, en color caqui, con 2 bolsillos en frente con tapa, espalda con capa y malla, cuello camisero y puños fusionados. Con logo de la entidad parte izquierda.	35
4	Camisa para **hombre** manga larga, tela Ref GORGONA LYCRA R composición 4% Lycra y 96 % poliéster, LAF TECH, color morado, sin bolsillos, cuello camisero con botones, los puño fusionados, Con logo de la entidad parte izquierda.	35
Descripción de Elementos Área salud		
1.	Uniforme 2 piezas color Azul rey para Mujer en tela Antifluido 92% poliéster y 8% spandex, Acabado repelente, blusa con dos bolsillos en frente parte inferior de la camisa, cuello en V, manga corta, pantalón de la misma calidad de la blusa con dos bolsillos, cintura resortada. Logo de la entidad (en la parte izquierda de la blusa).	50
2.	Uniforme 2 piezas color Blanco para Mujer en tela Antifluido 92% poliéster y 8% spandex, Acabado repelente, blusa con dos bolsillos en frente parte inferior de la camisa, cuello en V, manga corta, pantalón de la misma calidad de la blusa con dos bolsillos, cintura resortada. Logo de la entidad (en la parte izquierda de la blusa).	50
3.	Uniforme 2 piezas color Azul rey para Hombre en tela Antifluido 92% poliéster y 8% spandex, Acabado repelente, blusa con dos bolsillos en frente parte inferior de la camisa, cuello en V, manga corta, pantalón de la misma calidad de la blusa con dos bolsillos, cintura resortada. Logo de la entidad (en la parte izquierda de la blusa).	13
4.	Uniforme 2 piezas color Blanco para Hombre en tela Antifluido 92% poliéster y 8% spandex, Acabado repelente, blusa con dos bolsillos en frente parte inferior de la camisa, cuello en V, manga corta, pantalón de la misma calidad de la blusa con dos bolsillos, cintura resortada. Logo de la entidad (en la parte izquierda de la blusa).	13
5.	Par de zapatos color blanco, capellada micropiel, altura de caña 4", plantilla en material mircroporoso (EVA) Transpirable de 3mm. Suela en PU UNICOLOR - BIDENSIDAD, resistente a hidrocarburos, dieléctrica alta Resistencia a la abrasión, y flexible. Adherencia en suela UNE-EN ISO 20344:2022 numeral 5.2.	26

INVERSIONES COLDIND S.A.S
DOTACIÓN INDUSTRIAL Y FERRETERÍA

6	Par de zapatos color blanco, capellada micropiel, altura de caña 4", plantilla en material mircroporoso (EVA) Transpirable de 3mm. Suela en PU UNICOLOR - BIDENSIDAD, resistente a hidrocarburos, dieléctrica alta Resistencia a la abrasión, y flexible. Adherencia en suela UNE-EN ISO 20344:2022 numeral 5.2.	100
	DESCRIPCIÓN DE LOS ELEMENTOS ÁREA RX	
1	Uniforme 2 piezas color blanco para **Hombre en tela** Antifluido 92% poliéster y 8% spandex, Acabado repelente, blusa con dos bolsillos en frente parte inferior de la camisa, cuello en V, manga corta, pantalón de la misma calidad de la blusa con dos bolsillos, cintura resortada. Logo de la entidad (en la parte izquierda de la blusa). Para RX	1
2	Uniforme 2 piezas color Azul rey para Hombre en tela Antifluido 92% poliéster y 8% spandex, Acabado repelente, blusa con dos bolsillos en frente parte inferior de la camisa, cuello en V, manga corta, pantalón de la misma calidad de la blusa con dos bolsillos, cintura resortada. Logo de la entidad (en la parte izquierda de la blusa). Para RX	1
3	Par de zapatos color blanco, capellada micropiel, altura de caña 4", plantilla en material mircroporoso (EVA) Transpirable de 3mm. Suela en PU UNICOLOR - BIDENSIDAD, resistente a hidrocarburos, dieléctrica alta Resistencia a la abrasión, y flexible. Adherencia en suela UNE-EN ISO 20344:2022 numeral 5.2.	1
4	Par de zapatos blanco capellada micropiel, altura de caña 4", plantilla en material mircroporoso (EVA) Transpirable de 3mm. Suela en PU UNICOLOR - BIDENSIDAD, resistente a hidrocarburos, dieléctrica alta Resistencia a la abrasión, y flexible. Adherencia en suela UNE-EN ISO 20344:2022 numeral 5.2.	1
	DESCRIPCION DE LOS ELEMENTOS AREA FARMACIA	
1	Uniforme 2 piezas color Azul rey para Mujer en tela Antifluido 92% poliéster y 8% spandex, Acabado repelente, blusa con dos bolsillos en frente parte inferior de la camisa, cuello en V, manga corta, pantalón de la misma calidad de la blusa con dos bolsillos, cintura resortada. Logo de la entidad (en la parte izquierda de la blusa). Para FARMACIA.	1
2	Uniforme 2 piezas color Blanco para Mujer en tela Antifluido 92% poliéster y 8% spandex, Acabado repelente, blusa con dos bolsillos en frente parte inferior de la camisa, cuello en V, manga corta, pantalón de la misma calidad de la blusa con dos bolsillos, cintura resortada. Logo de la entidad (en la parte izquierda de la blusa).Farmacia.	1
3	Par de zapatos color blanco, capellada micropiel, altura de caña 4", plantilla en material mircroporoso (EVA) Transpirable de 3mm. Suela en PU UNICOLOR - BIDENSIDAD, resistente a hidrocarburos, dieléctrica alta Resistencia a la abrasión, y flexible. Adherencia en suela UNE-EN ISO 20344:2022 numeral 5.2.	1

4	Par de zapatos color blanco, capellada micropiel, altura de caña 4", plantilla en material mircroporoso (EVA) Transpirable de 3mm. Suela en PU UNICOLOR - BIDENSIDAD, resistente a hidrocarburos, dieléctrica alta Resistencia a la abrasión, y flexible. Adherencia en suela UNE-EN ISO 20344:2022	1

El CONTRATISTA declara que hace entrega real y efectiva de todos los elementos descritos en el cuadro anterior ítem sección ELEMENTOS ADMINISTRATIVOS ítems 1,2,3 y 4, ELEMENTOS AREA DE SALUD ítems 1, 2, 3, 4, 5, y 6, ELEMENTOS ÁREA RX ítem 1, 2, 3 y 4, y ELEMENTOS FARMACIA ítems 1, 2, 3 y 4. tal y como lo solicita el contrato N° 2693 del 2025. Cumpliendo de esta forma a cabalidad el objeto del mismo.
El supervisor y almacenista recibe cada uno de los elementos a satisfacción y acepta que cumplen con los tiempos de entrega y características de acuerdo a lo estipulado y convenido en el contrato N° 2693-2025.

Se adjunta Evidencia fotográfica aleatoria de la entrega de elementos de dotación al almacenista.

REGISTRO FOTOGRAFICO DE LA ENTREGA REAL.



REGISTRO 1



REGISTRO 2

INVERSIONES COLDIND S.A.S
DOTACIÓN INDUSTRIAL Y FERRETERÍA



REGISTRO 3



REGISTRO 4



REGISTRO 5



REGISTRO 6

Cra37#228-87 San Benito Villavicencio. Teléfonos 3178789940-3134829908
ventascoldind@gmail,com

INVERSIONES COLDIND S.A.S
DOTACIÓN INDUSTRIAL Y FERRETERÍA



REGISTRO 7



REGISTRO 8

Atentamente.

ANGY VANESSA BARRENECHE L
R.P INVERSIONES COLDIND S.A.S
NIT 901.144.936-5

	ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD	Version 7	Codigo FR-CON-04	
	ASIGNACION DE COSTOS	FECHA VIGENCIA 2021/08/26	Documento Controlado	

NOMBRE CONTRATISTA	INVERSIONES COLDIND S.A.S.
PERIODO	12/11/2025 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025
No. CONTRATO	2693 DE 2025

SUCURSAL			
		PROCENTAJE	
01	SEDE CENTRAL	4,51	%
02	SAN JUAN ARAMA	5,03	%
03	LEJANIAS	5,03	%
04	LA URIBE	7,54	%
05	MESETAS	5,03	%
06	LA MACARENA	10,05	%
07	PUERTO CONCORDIA	5,03	%
08	MAPIRIPAN	5,03	%
09	PUERTO LLERAS	5,03	%
10	VISTA HERMOSA	7,54	%
11	EL CASTILLO	5,03	%
12	EL CALVARIO	2,51	%
13	SAN JUANITO	2,51	%
14	PUERTO GAITAN	7,54	%
15	CABUYARO	5,03	%
16	BARRANCA DE UPIA	5,03	%
17	CUMARAL	7,54	%
18	RESTREPO	5,03	%
TOTAL		100,00	%

CENTRO DE COSTOS		
1	ASISTENCIAL	VALOR
101314	HOSPITALIZACIÓN	
102311	CONSULTA EXTERNA	
103323	URGENCIAS	
104317	P.Y P. ODONTOLOGIA	
104318	PROMOCION Y PREVENCION	
104319	ARCHIVO C.A.	
106320	EPIDEMIOLOGIA (VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA)	
108315	LABORATORIO CLINICO (APOYO DIAGNOSTICO)	
108319	RAYOS X (APOYO DIAGNOSTICO)	
109328	REFERENCIA Y CONTRARREFERENCIA	
110001	ATENCION DEL PARTO	
111001	ARCHIVO HISTORIAS CLINICAS (ASISTENCIAL)	
111002	SUBGERENCIA ASISTENCIAL	
111004	TAMIZAJE O ENCUESTAS	
112000	AMBULANCIA	
113000	ODONTOLOGIA GENERAL	
114001	ACTIVIDADES PLANES DE INTERVENCIONES COLECTIVAS.	
114002	COVID -19	
TOTAL		$ -

2	ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	VALOR
201111	6+6	
201112	CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO	
201113	OFICINA ASESORA JURIDICA	
201114	OFICINA ASESORA DE PLANEACION	
201115	OF. ASESORA DE CONTROL INTERNO	
201116	SISTEMAS DE INFORMACIÓN	
201217	VEHICULOS ADMINISTRATIVOS	
201218	CENTRO DE DOCUMENTACIÓN	
201220	RECURSO HUMANO	$91.425.320,00
201221	SEGURIDAD SOCIAL Y SALUD EN EL TRABAJO	
201222	MANTENIMIENTO	
201223	VIGILANCIA	
201224	SERVICIOS GENERALES	
201313	FARMACIA	
201316	MEDIO AMBIENTE	
201321	SERVICIO AL CIUDADANO	
201324	MERCADEO	
201325	AUDITORIA MEDICA	
201326	CALIDAD	
201327	AREA CUENTAS -PROVEEDORES	
201330	INFRAESTRUCTURA	
201332	RECEPCION	
201334	COORDINADOR ASISTENCIAL	
201335	ARCHIVO ADMINISTRATIVO	
202211	SUBG. ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
202212	CONTABILIDAD	
202213	PRESUPUESTO	
202214	FACTURACIÓN	
202215	CARTERA	
202216	TESORERIA	
202217	COMPRAS	
202218	COSTOS	
202219	ALMACEN	
TOTAL		$ 91.425.320,00

Para constancia se firma en Villavicencio - Meta, a los 03 dias del mes de febrero de 2026

ANDRES FELIPE PEREZ HERNANDEZ
SUPERVISOR

Empresa Social del Estado
Departamento del Meta E.S.E
Solución Salud

01 - CENTRAL SEDE A

REGISTRO PRESUPUESTAL

COMPROMISO VIGENCIA ACTUAL

1724 - 2,026

DATOS BASICOS E INFORMACION GENERAL

Compromiso No:	1724	**Fecha:**	19/02/2026	**Estado:**	Aplicado
Tercero:	901144936 - 5	INVERSIONES COLDIND S.A.S		Proyecto:	VALOR NULO I
Descripción:	CXP 2025 CONTRATO N°. 2693 DE 2025 SUMINISTRO DE DOTACIÓN PARA LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. "SOLUCIÓN SALUD" DE CONFORMIDAD CON LO SEñALADO EN EL ACUERDO COLECTIVO SUSCRITO CON LA ASOCIACIÓN NACIONAL SINDICAL DE TRABAJADORES Y SERVIDORES PÚBLICOS DE LA SALUD, SEGURIDAD INTEGRAL Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE COLOMBIA - SUBDIRECTIVA META (ANTHOC META), CORERSPONDIENTE A LA VIGENCIA				

REGISTRO PRESUPUESTAL

Codigo Rubro	Nombre Rubro	Descripcción	Valor
2.4.5.02.09.003.01	Cuentas por Pagar - Recursos Propios		$ 91,425,320.00

TOTAL

$ 91,425,320.00

NOVENTA Y UN MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS MONEDA CTE.

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA CDP	NUMERO	RUBRO	NOMBRE RUBRO	VALOR	SALDO CDP
19/02/2026	1043	.4.5.02.09.003.0	Cuentas por Pagar - Recursos Propios	91,425,320.00	0.00

TOTAL SALDO

0.00

CERO PESOS MONEDA CTE.

FERNANDO WILSON CAMARGO HERRERA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

GERMAN JARA FIGUEREDO
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y LOGÍSTICO

Elaboró:

Dado a los 19 dias del mes de Febrero de 2,026

Empresa Social del Estado
Departamento del Meta E.S.E
Solución Salud

ESE DEPARTAMENTAL SOLUCION SALUD

N.I.T. 822006595 - 1

SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
AREA DE PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 1,043

FECHA : 19/02/2026 CODIGO : 211

EL SUSCRITO PROFESIONAL DEL AREA DE PRESUPUESTO CERTIFICA :

Que a la fecha los registros de ejecución presupuestal, muestran el siguiente saldo de Apropiación.

SALDO APROPIACION GENERAL RUBRO 2.4.5.02.09.003.01 2,449,663,392.25

ARTICULO	NOMBRE DE LA CUENTA	FUENTE	CONCEPTO GASTO	VALOR DETALLE
2.4.5.02.09.003.01	Cuentas por Pagar - Recursos Propios	0	0	91,425,320.00

Se expide esta Certificación a solicitud de:
TERCERO NULO

COMPROMISO: CXP 2025 CONTRATO N°. 2693 DE 2025 SUMINISTRO DE DOTACIÓN PARA LOS FUNCIONARIOS PÚBLICOS DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO DEL DEPARTAMENTO DEL META E.S.E. "SOLUCIÓN SALUD" DE CONFORMIDAD CON LO SEñALADO EN EL ACUERDO COLECTIVO SUSCRITO CON LA ASOCIACIÓN NACIONAL SINDICAL DE TRABAJADORES Y SERVIDORES PÚBLICOS DE LA SALUD, SEGURIDAD INTEGRAL Y SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE COLOMBIA - SUBDIRECTIVA META (ANTHOC META), CORERSPONDIENTE A LA VIGENCIA 2025". T. EJECUCIÓN: VEINTE (20) DIAS Y UN (01) MES

VALOR DE: $ 91,425,320.00

DOCUMENTO SOPORTE No.: 202,213

Sobre esta misma apropiaciòn se han expedido a la fecha certificados de disponibilidad, para compromisos por un valor de $ 28,961,777.09 los cuales no han sido reservados ni anulados

DISPONIBILIDAD NETA $ 2,329,276,295.16

FERNANDO WILSON CAMARGO HERRERA
LIDER DE PRESUPUESTO DE GOBIERNO

Liberación parcial por valor $_____ Saldo $_____

Solicitado:_____ No. _____

Fecha:_____ Firma:_____

Certificado
Bancario

3 de Diciembre de 2025

Señores:
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que INVERSIONES COLDIND SAS identificado (a) con 901144936, a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorros	39500007115	2024-05-10	Activa

***Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 99 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141135218761

(415)7707212485984(8020) 000014113521876 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 1 4 4 9 3 6 | 6. DV 5

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres

Razón social: INVERSIONES COLDIND S.A.S

35. Nombre comercial: INVERSIONES COLDIND S.A.S

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Meta 5 0

40. Ciudad/Municipio: Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CR 37 22 87 LC 1 BRR SAN BENITO

42. Correo electrónico: tesoreriacoldind@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 3 4 8 2 9 9 0 8

45. Teléfono 2: 3 1 7 8 7 8 9 9 4 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 4 2	2 0 1 8 0 1 0 5	4 6 4 3	2 0 1 8 0 1 0 5		4 6 6 3	4 6 4 5		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
5	7	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

63. Código

Impto. renta y compl. régimen ordinar

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: BARRENECHE LAYTON ANGY VANESSA

985. Cargo: Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141135218761

(415)7707212459984(8020) 000014113521876 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 4 4 9 3 6	5	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 8 0 1 0 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 8 0 1 1 0	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 3 2 5 3 4 7	
78. Departamento	5 0	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 8 0 1 1 0	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 8 0 1 2 4		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141135218761

(415)7707212489984(8020) 000014113521876 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 1 4 4 9 3 6		Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 1 0 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	4 0 1 8 9 9 8 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
BARRENECHE	LAYTON	ANGY	VANESSA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 4 de 4 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: **141135218761**

(415)7702124899984(8020) 000014113521876 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 4 4 9 3 6	5	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de prendas de vestir 4 6 4 2

162. Nombre del establecimiento: **INVERSIONES COLDIND SAS**

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

165. Dirección: **CR 40 26 B 26**

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 2 5 3 4 8	2 0 1 8 0 1 1 0
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 3 4 8 2 9 9 0 8	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

RENE JAVIER BARRENECHE LAYTON
CONTADOR PUBLICO.
T.P. 192551-T

R.B

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO.

Certifica Que:

Para los fines consiguientes a que haya lugar, el suscrito contador público certifica que a la fecha, la empresa **INVERSIONES COLDIND S.A.S** con Nit, **901.144.936-5**, se encuentra al día con el pago de aportes parafiscales relativos al sistema de seguridad social integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de compensación familiar, y por consiguiente se encuentra a paz y salvo por este concepto.

El período que se informa corresponde previo a la fecha de expedición de la presente certificación.

Para constancia se firma a solicitud del interesado en Villavicencio-Meta, a los (4) días del mes de diciembre de 2025.

RENE JAVIER BARRENECHE LAYTON.
CC 86.080.065 v/cio

INVERSIONES COLDIND S.A.S

renebarreneche@gmail.com
Cel 320 509 65 66



INVERSIONES COLDIND S.A.S



INVERSIONES COLDIND S.A.S



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 86.080.065
BARRENECHE LAYTON
APELLIDOS
RENE JAVIER
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-ENE-1984
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.67 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
13-FEB-2002 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

A-5200100-00854162-M-0086080065-20[illegible]1007 0051692961H.1 6724021956

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 2 0 8 9 E 7 8 0 0 E 0 6 3 5 2

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 **RENE JAVIER BARRENECHE LAYTON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86080065 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 192551-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 16 días del mes de Diciembre 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 digitando el número del certificado