COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000654472

Consecutivo :	000000000654472	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	25/05/2026 10:21:50 a. m.	Valor :	$ 25.542.850,00
Beneficiario	901543498 INDUSTRIAS UCC SAS		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000005533	*Numero Nota:*	00000005533
Valor en Letras	VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero : Consignar : 05/25/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 482800057127 CONV FFDS 8397291 DE 2025 FORTALECER LOS PROCESOS DE PARTICIPACION SOCIAL EN SALUD EN EL MARCO DEL MODELO "MAS BIENESTAR"	901543498	111006246	$ 0,00	$ 25.542.850,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005533	901543498	240101001	$ 25.542.850,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
IUCC1661	$ 25.542.850,00				

TESORERIA DIRECCION FINANCIERA GERENTE FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Usuario Id. :1016072845

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]

CONV : 8397291-2025

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : lunes, 09 febrero 2026

S. publico 1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA
Nº0000000000088730

PROVEEDOR:	INDUSTRIAS UCC SAS	**NIT:**	901343498	**FECHA:**	09/02/2026 09:46 a. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)			**ESTADO:**	Confirmado
DIRECCION:	CR 16 N 19 - 12 SUR LC 2			**MONEDA:**	Pesos
TELEFONO:	3023225390			**TASA CAM:**	0,00
Nº FACTURA:	IUCC1661	**% ICA:**	4,1400	**PLAZO:**	0
				FECHA FAC:	02/02/2026 12:00 a. m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
156EP014811	CHAQUETA AZUL CON REFLECTIVO Y LOGO DE LA SUBRED VARIAS TALLAS	UNIDAD	254,00	$ 90.000,00	$ 22.860.000,00	0,00	19,00

DETALLE

ORDEN COMPRA 062-2025 CONVENIO 8397291-2025

SUBTOTAL:	$ 22.860.000,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 4.343.400,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 651.510,00
RETE ICA:	$ 94.640,00
RETE FUENTE:	$ 914.400,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 25.542.850,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTICINCO MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Marlon Loaiza
Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

Adriana M. Lugo L.
FEB 2026
3:40 pm
CUENTAS POR PAGAR

[illegible] SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. [illegible]

do 16613/26

TESORERÍA
S.C.O.
27-04-26

ARMAZI
INDUSTRIAS UCC SAS
901543498

Factura Electrónica De Venta No

IUCC No. 1661

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764089404099 que habilita desde IUCC 1528 hasta IUCC 5000. Vence 2026-02-24

IVA Régimen Común - No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 1410 4.14 X 1000

CLIENTE	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO	POR CONCEPTO DE	
NIT	900959051 7	CONVENIO 8397291-2025 - OC-062-2025	

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	CENTRO DE COSTO
DG 34 5 43	Bogota D.C.	3123452365	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO	ORDEN DE COMPRA	VENDEDOR
02/02/2026	03/05/2026	Credito		LEIDY ESPERAZA VARGAS MALAVER

Item	Código	Descripción	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	VENTAS	CHAQUETA DISTINTIVO INSTITUCIONAL	254	90.000	19%	17.100	22.860.000
2	VENTAS	CONVENIO 8397291-2025	1	0	19%	0	0

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
03 FEB 2026
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO
Marlon

Total líneas o ítems: 2

FAVOR REALIZAR PAGOS A CUENTA DE AHORROS, BANCOLOMBIA 154-000033-78 O DAVIVIENDA 055010890014055O A NOMBRE DE INDUSTRIAS UCC SAS

SUBTOTAL	22.860.000
DESCUENTO	0
IVA	4.343.400
TOTAL DE LA OPERACIÓN	27.203.400
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	27.203.400

Valor en Letras

VEINTISIETE MILLONES DOSCIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS PESOS

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 02/02/2026 11:08:35

CR 6 19 12 SUR LC 2 Teléfono 3023325590 Bogota D.C.
Correo Electrónico mercadeo@armazi.com.co

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: b76d89e146821d40816aa4ab86ab515373b31ece18bad932a845b58872d9cea0430b651d85f9f6c4ba58720ba9ae817f --Fecha y Hora de Expedición : 02/02/2026 11:15:30 a. m.

10

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACION
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 08
FECHA: 2025-10-28

CERTIFICACION No.	1	INFORME PARCIAL:	1	Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	ORDEN DE COMPRA OC 062 2025	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	16/2/2026	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	INDUSTRIAS UCC SAS	NIT O C.C	901543498 -2	
Representante Legal:	FABIO ANDRES GRISALES VALDERRAMA	Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	1.030.563.234 DE BOGOTA D.C
Objeto del Contrato u orden:	COMPRA DE DISTINTIVOS INSTITUCIONALES (CHAQUETAS) PARA LOS INTEGRANTES DE ASOCIACIONES DE USUARIOS, COMITÉ DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA EN SALUD COPACOS Y VEEDORES CIUDADANOS EN CUMPLIMIENTO AL PLAN DE ACCIÓN DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 8397291 DE 2025 DE PARTICIPACIÓN SOCIAL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		FORMA DE PAGO:	(90) dias

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL

APLICA CESIÓN DE PAGOS					SI			Fecha de Inicio:	Fecha de Terminación:	
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 108,813,600.00	Valor Inicial contrato:	$ 27,203,400.00	Plazo	NO 9/12/2025	8/2/2026	
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificacion	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	3341	30/11/2025	Registro Inicial	41327	4/12/2025					
Disponibilidades Números de Adiciones			Registros Presupuestales de Adiciones			Adición 1:	$ 0.00	Prórroga 1:		
						Adición 2:	$ 0.00	Prórroga 2:		
						Adición 3:	$ 0.00	Prórroga 3:		
						Adición 4:	$ 0.00	Prórroga 4:		
						Adición 5:	$ 0.00	Prórroga 5:		
						Modificacion 10	$ 0.00	Prórroga 6:		
						Adición 6:	$ 0.00	Prórroga 7:		
						Adición 7:	$ 0.00	Prórroga 8:		
						Adición 8:	$ 0.00	Prórroga 9:		
						Adición 9:	$ 0.00	Prórroga 10:		
						Valor Total:	$ 27,203,400.00	Fecha Terminación actual:		8/2/2026
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	Ver Instructivo Fila 19		Código(S) Rubro(S)	Ver instructivo fila 20		Validación Tope Máximo del Contrato	Adicionar			
	Ver Instructivo Fila 19			Ver instructivo fila 20						

Adriana M. Lugo L.
23 FEB 2026
CUENTAS POR PAGAR

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME CERTIFICACION	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
1	Suministro de dotación Institucional: Se realizó la entrega de 254 chaquetas azules con reflectivo y el logo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., bajo la Orden de Compra 062-2025	9CVN02	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:
			Respuesta de Imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACION RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019 , LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

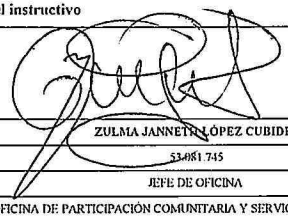
3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	IHCC N° 1661	2/2/2026	Enero	$ 27,203,400.00	$ 27,203,400.00	$ 0.00	100.00%	
0	0			$ 0.00	$ 27,203,400.00	$ 0.00	100.00%	

0	0			$ 0,00	$ 27.203.400,00	$ 0,00	100,00%	
0	0			$ 0,00	$ 27.203.400,00	$ 0,00	100,00%	
0	0			$ 0,00	$ 27.203.400,00	$ 0,00	100,00%	
0	0			$ 0,00	$ 27.203.400,00	$ 0,00	100,00%	
0	0			$ 0,00	$ 27.203.400,00	$ 0,00	100,00%	
0				$ 0,00	$ 27.203.400,00	$ 0,00	100,00%	
0				$ 0,00	$ 27.203.400,00	$ 0,00	100,00%	
0				$ 0,00	$ 27.203.400,00	$ 0,00	100,00%	
0				$ 0,00	$ 27.203.400,00	$ 0,00	100,00%	
0				$ 0,00	$ 27.203.400,00	$ 0,00	100,00%	
0				$ 0,00	$ 27.203.400,00	$ 0,00	100,00%	
0				$ 0,00	$ 27.203.400,00	$ 0,00	100,00%	
0				$ 0,00	$ 27.203.400,00	$ 0,00	100,00%	
0				$ 0,00	$ 27.203.400,00	$ 0,00	100,00%	
0				$ 0,00	$ 27.203.400,00	$ 0,00	100,00%	
0				$ 0,00	$ 27.203.400,00	$ 0,00	100,00%	
TOTAL				$ 27.203.400	$ 27.203.400	$ 0	100,00%	
¿Cuenta con Facturas pendientes?				Observación: NA				

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO		
CERTIFICO		
Desde la supervision del contrato se certifica , que el proveedor ARMAZI INDUSTRIAS UCC SAS. Dio cumplimiento a la entrega de las chaquetas pactadas en la orden de compra, de igual manera que el contratista cumplio con las orientaciones y requerimientos establecidos		
EJECUCION DEL CONTRATO		
CONCEPTO	**VALOR EN LETRAS**	**VALOR EN NÚMEROS**
Valor ejecutado	Veintisiete millones doscientos tres mil cuatrocientos pesos.	$ 27,203,400
Saldo por ejecutar		$ -
Valor total certificado (Acumulado)	Veintisiete millones doscientos tres mil cuatrocientos pesos.	$ 27,203,400

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA
IUCC N° 1661	2/2/2026
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 27,203,400.00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	Se reciben a satisfacción los distintivos contratados (Chaquetas) , verificando que cumplen con las especificaciones técnicas, cantidades y calidades exigidas en el anexo técnico del contrato. El contratista realizó la entrega dentro de los plazos establecidos
ANEXOS: Ver fila 56 del instructivo	

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	ZULMA JANNETH LÓPEZ CUBIDES
C.C. No.	53.081.745
CARGO/PERFIL	JEFE DE OFICINA
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
CORREO ELECTRONICO	participacionyservicio@subredcentroriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	LAURA NOHELIA MURCIA RUEDA
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO
CORREO ELECTRONICO	participacionsantaclara@subredcentroriente.gov.co

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 F B C 9 C 1 E D 2 F 9 0 6 1 4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CARLOS ALFONSO RAMIREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17335132 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 46889-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14946622673

(415)7707212489984(8020) 000001494662267 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 5 4 3 4 9 8	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona juridica 1			

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

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

35. Razón social
INDUSTRIAS UCC SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0

41. Dirección principal
CR 6 19 12 SUR LC 2

42. Correo electrónico mercadeo@armazi.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 0 4 1 1	3 0 2 3 3 2 5 5 9 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
1 4 1 0	2 0 2 1 1 1 2 5	1 3 9 9	2 0 2 1 1 1 2 5	4 6 9 0	4 6 4 2		

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
53. Código	5	7	1	4	4	8	5	2	5	5																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																							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 de 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 GRISALES VALDERRAMA FABIO ANDRES

985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 20-01-2026 10:53:43AM

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

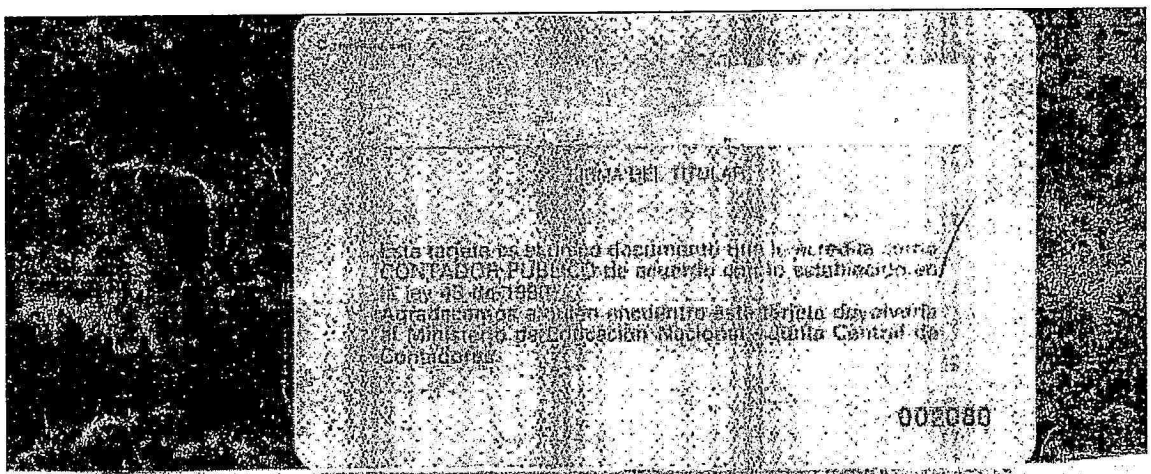


46889-T

CARLOS ALFONSO
RAMIREZ
C.C. 17335192
RESOLUCION INSCRIPCION 030 FECHA 21/03/96
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

Presidente

00054930

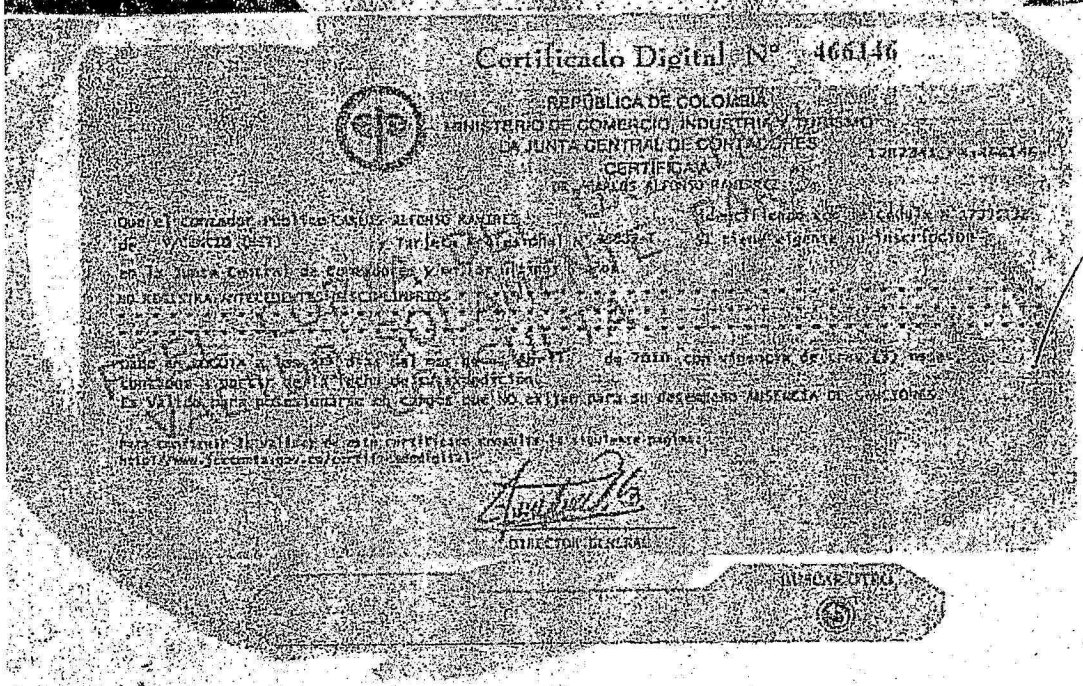


TARJETA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos al ciudadano que encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

002080



Certificado Digital N° 466146

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:

DIRECTOR JURIDICO

RSION FLASH PLAYER

versión Flash: WIN 9,0,47,0


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 17.335.132
RAMIREZ
APELLIDOS
CARLOS ALFONSO
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 22-FEB-1967
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
15-MAY-1985 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
A-5200100-69143071-M-0017335132-20060328
00383 06086H 01 193731473

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOL___JIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901543498-2	INDUSTRIAS UCC SAS		carrera 6 # 19 12 sur local 2	3023325590	mercadeo@armazi.com.co	
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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	14/01/2026	6084469	$5.817.000	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o 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
CC	1018513181	TAFUR MORENO BRIGITTE DIANE	1	0			S																	230301	1.328.600	212.600	0	0	0	0	EPS005	1.328.600	53.200	14-25	1.328.600	3	32.400	CCF24	1.328.600	53.200	0	0	0	0	0
CC	1018513181	TAFUR MORENO BRIGITTE DIANE	1	0			S												X					230301	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS005	94.900	3.800	14-25	94.900	3	0	CCF24	94.900	3.800	0	0	0	0	0
CC	1019983180	GUTIERREZ VELASQUEZ ANGIE GABRIELA	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-25	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
CC	1020745646	VALERO PORRAS PAOLA XIMENA	1	0			S																	230301	1.515.267	242.500	0	0	0	0	EPS010	1.515.267	60.700	14-25	1.515.267	3	37.000	CCF24	1.515.267	60.700	0	0	0	0	0
CC	1020745646	VALERO PORRAS PAOLA XIMENA	1	0			S												X					230301	108.234	17.400	0	0	0	0	EPS010	108.234	4.400	14-25	108.234	3	0	CCF24	108.234	4.400	0	0	0	0	0
CC	1023373821	VARGAS MALAVER DIANA MILENA	1	0			S																	230201	2.650.000	424.000	0	0	0	0	EPS008	2.650.000	106.000	14-25	2.650.000	3	64.600	CCF24	2.650.000	106.000	0	0	0	0	0
CC	1030563234	GRISALES VALDERRAMA FABIO ANDRES	1	0			S																	230301	2.650.000	424.000	0	0	0	0	EPS008	2.650.000	106.000	14-25	2.650.000	3	64.600	CCF24	2.650.000	106.000	0	0	0	0	0
CC	1031164110	DUARTE BLANCO MIGUEL ANGEL	1	0			S																	230301	2.044.000	327.100	0	0	0	0	EPS010	2.044.000	81.800	14-25	2.044.000	3	49.800	CCF24	2.044.000	81.800	0	0	0	0	0
CC	1031164110	DUARTE BLANCO MIGUEL ANGEL	1	0			S												X					230301	146.000	23.400	0	0	0	0	EPS010	146.000	5.900	14-25	146.000	3	0	CCF24	146.000	5.900	0	0	0	0	0
CC	51043852	VARGAS MALAVER LEYDI ESPERANZA	1	0			S																	230201	2.044.000	327.100	0	0	0	0	EPS008	2.044.000	81.800	14-25	2.044.000	3	49.800	CCF24	2.044.000	81.800	0	0	0	0	0
CC	51043852	VARGAS MALAVER LEYDI ESPERANZA	1	0			S												X					230201	146.000	23.400	0	0	0	0	EPS008	146.000	5.900	14-25	146.000	3	0	CCF24	146.000	5.900	0	0	0	0	0
CC	52499657	OSMA DOMINGUEZ LUZ ANGELA	1	0			S																	231001	1.328.600	212.600	0	0	0	0	EPS010	1.328.600	53.200	14-25	1.328.600	3	32.400	CCF24	1.328.600	53.200	0	0	0	0	0
CC	52499657	OSMA DOMINGUEZ LUZ ANGELA	1	0			S												X					231001	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS010	94.900	3.800	14-25	94.900	3	0	CCF24	94.900	3.800	0	0	0	0	0
CC	1032398881	CARBONELL CORTES AULID SANTIAGO	1	0			S	X																25-14	569.400	91.200	0	0	0	0	EPS017	569.400	22.800	14-25	569.400	3	13.900	CCF24	569.400	22.800	0	0	0	0	0
CC	51848739	CASTRO GAVIRIA MARLENE	1	0			S																	25-14	1.328.600	212.600	0	0	0	0	EPS037	1.328.600	53.200	14-25	1.328.600	3	32.400	CCF24	1.328.600	53.200	0	0	0	0	0
CC	51848739	CASTRO GAVIRIA MARLENE	1	0			S												X					25-14	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS037	94.900	3.800	14-25	94.900	3	0	CCF24	94.900	3.800	0	0	0	0	0
CC	52726526	GONZALEZ RATIVA SOL MILENA	1	0			S																	230301	1.328.600	212.600	0	0	0	0	EPS017	1.328.600	53.200	14-25	1.328.600	3	32.400	CCF24	1.328.600	53.200	0	0	0	0	0
CC	52726526	GONZALEZ RATIVA SOL MILENA	1	0			S												X					230301	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS017	94.900	3.800	14-25	94.900	3	0	CCF24	94.900	3.800	0	0	0	0	0
CC	52821541	MOLINA MONTERO LEIDY DAYANA	1	0			S																	230201	1.558.667	249.400	0	0	0	0	EPS008	1.558.667	62.400	14-25	1.558.667	3	38.000	CCF24	1.558.667	62.400	0	0	0	0	0
CC	52821541	MOLINA MONTERO LEIDY DAYANA	1	0			S												X					230201	111.334	17.900	0	0	0	0	EPS008	111.334	4.500	14-25	111.334	3	0	CCF24	111.334	4.500	0	0	0	0	0
CC	52842498	CORTES ALEJANDRA	1	0			S																	25-14	1.328.600	212.600	0	0	0	0	EPS017	1.328.600	53.200	14-25	1.328.600	3	32.400	CCF24	1.328.600	53.200	0	0	0	0	0
CC	52842498	CORTES ALEJANDRA	1	0			S												X					25-14	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS017	94.900	3.800	14-25	94.900	3	0	CCF24	94.900	3.800	0	0	0	0	0

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

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	901543498-2	INDUSTRIAS UCC SAS		carrera 6 # 19 12 sur local 2	3023325590	mercadeo@armazi.com.co	
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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	14/01/2026	6084469	$5.817.000	

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	5	884.200	884.200
Pensión	4	3.534.200	3.534.200
Riesgos Laborales	1	514.400	514.400
CCF	1	884.200	884.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	5.817.000	5.817.000

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	901543498-2	INDUSTRIAS UCC SAS		carrera 6 # 19 12 sur local 2	3023325590	mercadeo@armazi.com.co	
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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	14/01/2026	6084469	$5.817.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	366.600	0		0		0	0	0	0	366.600	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	209.800	0		0		0	0	0	0	209.800	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	193.800	0		0		0	0	0	0	193.800	4
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.041.800	0	0	0	0	0	0		1.041.800	3
230301	Porvenir	800224808-8	1.490.000	0	0	0	0	0	0		1.490.000	5
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	774.600	0	0	0	0	0	0		774.600	4

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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	514.400				514.400	0	0	514.400			5.144	514.400	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	884.200	0	0	884.200	13

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

Certificado Bancario

jueves, 22 de enero de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. Se permite informar que INDUSTRIAS UCC SAS identificado (a) con NIT 901543498 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No producto	Fecha apertura	Estado
COP CUENTA DE AHORROS	15400003378	16/02/2022	ACTIVA

El manejo de este(os) productos es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.
*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionado anteriormente.

*Si desea verificar esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57 - 4) 510 90 00 - Bogotá - Local(57 - 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57 - 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57 - 2) 554 05 05 - Resto del Pais: 01800 09 12345. Sucursal telefónica en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Mally Lissett Vallejo Garces
Gerencia Servicios de Contact Center

Bancolombia