

**LA CIMARRONA E.S.P**Usuario Pago:  
VMONTOYA  
835**NIT 811011532-6****COMPROBANTE DE EGRESO NÚMERO : 2026-00828****Fecha de Pago: 28-07-2026****Estado: PAGADO**

**PAGADO A:** OCCIDENTAL DE PRODUCTOS QUIMICOS S.A.S. Id: 900270090  
**DESCRIPCIÓN:** SUMINISTRAR PRODUCTOS QUÍMICOS PARA LA POTABILIZACIÓN DEL AGUA, LA DESINFECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE LOS EQUIPOS UTILIZADOS POR LA CIMARRONA E.S.P. EN LA PLANTA "GOTAS DE VIDA", CON EL FIN DE CONTRIBUIR AL TRATAMIENTO ÓPTIMO DEL RECURSO HÍDRICO.

**Otros:**

**Tipo Pago** # Fact. OXIQ11945 Fch Fact. 09/07/2026 00:00:00 Doc. Ref. : 20260727  
**PGNOR**

**Vlr Bruto:** 3,528,112.00 **Vlr Deducc.:** 446,201.00 **Vlr Amortiz.:** 0.00 **Valor Neto:** 3,081,911.00

**DETALLE DE LOS BANCOS**

| Banco                 | Nro. Cuenta | Nro. Cheque | Beneficiario                  | Valor                 |
|-----------------------|-------------|-------------|-------------------------------|-----------------------|
| 23 BANCO DE OCCIDENTE | 490031846   | 202607284   | OCCIDENTAL DE PRODUCTOS QUIMI | \$3,081,911.00        |
| <b>Total:</b>         |             |             |                               | <b>\$3,081,911.00</b> |

**DETALLE DE LAS DEDUCCIONES**

| Descripción                             |     | Vlr. Base   | Valor    | Descripción                                |     | Vlr. Base   | Valor     |
|-----------------------------------------|-----|-------------|----------|--------------------------------------------|-----|-------------|-----------|
| ESTAMPILLA PRO HOSPITALES PUBLICOS      | 1   | \$2,964,800 | \$29,648 | ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA    | 0.2 | \$2,964,800 | \$5,929   |
| ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO | 3   | \$2,964,800 | \$88,944 | ESTAMPILLA PRO ELECTRIFICACION RURAL       | 0.2 | \$2,964,800 | \$5,929   |
| TASA PRO DEPORTE Y RECREACION           | 2.5 | \$2,964,800 | \$74,120 | ESTAMPILLA PRO CULTURA                     | 2   | \$2,964,800 | \$59,296  |
| COMPRAS EN GENERAL                      | 2.5 | \$2,964,800 | \$74,120 | RETENCION EN LA FUENTE DEL IVA POR CONSUMO | 15  | \$563,312   | \$84,497  |
| ICA 0.8%                                | 0.8 | \$2,964,800 | \$23,718 | IVA COMPRAS 19%                            | 0   | \$2,964,800 | \$563,312 |

**TOTAL Deducibles:****\$446,201.00****TOTAL no Deducibles:****\$563,312.00**

Valentina Montoya C  
VALENTINA MONTOYA CASTAÑEDA

TESORERA

Elia Maria Betancur Cardona  
ELIANA MARIA BETANCUR CARDONA

GERENTE

BENEFICIARIO

"COMPROMISO DE VIDA CON USTED"



Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

WWW.BANCODEOCCIDENTE.COM.CO

## Autorizaciones

**Empresa:** LA CIMARRONA ESP - EL CAR  
**Tipo Identificación:** NIT Persona Jurídica  
**Generado por:** AURA MARIA GOMEZ GONZALEZ  
**No. Identificación:** 811011532

### A Terceros - Crear



¡Autorización aprobada!

### Información del servicio

|                                   |                                      |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Tipo Producto</b>              | Cuenta Corriente                     |
| <b>Nombre Producto Origen</b>     | CTE1846                              |
| <b>No. Producto</b>               | *****1846                            |
| <b>Fecha de Pago</b>              | 2026/07/28                           |
| <b>Tipo Identificación</b>        | NIT Persona Jurídica                 |
| <b>No. Identificación</b>         | 9002700905                           |
| <b>Beneficiario</b>               | Occidental de Productos Quimicos SAS |
| <b>Forma Pago</b>                 | Abono a cuenta entidad ACH           |
| <b>No. Comprobante</b>            | 20260728                             |
| <b>Valor a Pagar</b>              | \$3,081,911.00                       |
| <b>Entidad Financiera Destino</b> | Banco Davivienda                     |
| <b>Tipo Producto</b>              | Cuenta Corriente                     |
| <b>Producto Destino</b>           | 038369997572                         |
| <b>No. Factura</b>                | CS10 P6                              |
| <b>Información Adicional</b>      | La Cimarrona 811011532               |



Con esta acción usted acaba de realizar la autorización de esta transacción en su totalidad, en este instante comenzará el proceso de ejecución de la acción autorizada. Para ver el resultado dirijase a la consulta de transacciones realizadas.

## LA CIMARRONA E.S.P

Usuario Ordenó  
VMONTOYA

NIT 811011532-6

ORDEN DE PAGO NÚMERO : 2026-835

Fecha/Estado

Comprobante: 5 : COMPROBANTE DE CAUSACION DE GASTOS

27/07/2026 ORDENAI

TIPO PAGO: Otros Pagos

CONTRATO: 99

PAGADO A: OCCIDENTAL DE PRODUCTOS QUIMICOS S.A.S. ,Id: 900270090

DESCRIPCIÓN: SUMINISTRAR PRODUCTOS QUÍMICOS PARA LA POTABILIZACIÓN DEL AGUA, LA DESINFECCIÓN Y VERIFICACIÓN DE LOS EQUIPOS UTILIZADOS POR LA CIMARRONA E.S.P. EN LA PLANTA "GOTAS DE VIDA", CON EL FIN DE CONTRIBUIR AL TRATAMIENTO ÓPTIMO DEL RECURSO HÍDRICO.

# Fact. OXIQ11945 Fch Fact. 09/07/2026 00:00:00 Doc. Ref. : 20260727

Vir Bruto: 3,528,112.00

Vir Deducc.: 446,201.00

Vir Amortiz.: 0.00

Valor Neto: 3,081,911.00

| REGISTRO PRESUPUESTAL |       |       |        |                    |                          |
|-----------------------|-------|-------|--------|--------------------|--------------------------|
| #Reserva CDP          | # CRP | Fondo | Depen. | Código             | Descripción              |
| 99                    | 116   | 201   | 02     | 2.4.5.01.03.02.01: | MATERIALES Y SUMINISTROS |
| TOTAL:                |       |       |        |                    | \$3,528,112.00           |

| DETALLE DE LAS DEDUCCIONES              |     |             |              |                                            |     |             |              |
|-----------------------------------------|-----|-------------|--------------|--------------------------------------------|-----|-------------|--------------|
| Descripción                             |     | Vir. Base   | Valor        | Descripción                                |     | Vir. Base   | Valor        |
| ESTAMPILLA PRO HOSPITALES PÚBLICOS      | 1   | \$2,964,800 | \$29,648     | ESTAMPILLA PRO UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA    | 0.2 | \$2,964,800 | \$5,929      |
| ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO | 3   | \$2,964,800 | \$88,944     | ESTAMPILLA PRO ELECTRIFICACION RURAL       | 0.2 | \$2,964,800 | \$5,929      |
| TASA PRO DEPORTE Y RECREACIÓN           | 2.5 | \$2,964,800 | \$74,120     | ESTAMPILLA PRO CULTURA                     | 2   | \$2,964,800 | \$59,296     |
| COMPRAS EN GENERAL                      | 2.5 | \$2,964,800 | \$74,120     | RETENCION EN LA FUENTE DEL IVA POR CONSUMO | 15  | \$563,312   | \$84,497     |
| ICA 0.8%                                | 0.8 | \$2,964,800 | \$23,718     | IVA COMPRAS 19%                            | 0   | \$2,964,800 | \$563,312    |
| TOTAL Deducibles:                       |     |             | \$446,201.00 | TOTAL no Deducibles:                       |     |             | \$563,312.00 |

Valentina Montoya C  
VALENTINA MONTOYA CASTAÑEDA  
TESORERA

AURA MARIA GOMEZ GONZALEZ  
DIRECTORA FINANCIERA Y CONTABLE.

BENEFICIARIO

YULIANA IDARRAGA ARBOLEDA  
CONTADORA

"COMPROMISO DE VIDA CON USTED"



RECEPCIÓN Y VERIFICACIÓN DE PRODUCTOS O  
SERVICIOS CONTRATADOS PARA PAGO

|                   |            |
|-------------------|------------|
| CÓDIGO            | GRF-FR-10  |
| VERSIÓN           | 15         |
| FECHA<br>EDICIÓN. | 16/02/2026 |

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: OXIQUÍMICA S.A.S.  
PERÍODO DE EVALUACIÓN: DESDE: 19 de junio de 2026 HASTA: 09 de julio de 2026 FACTURA O DOCUMENTO SOPORTE: N° OXIQ 11945

| FECHA DE RECEPCIÓN Y/O EVALUACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CONTRATO O SOLICITUD                                                                                                                                                                                                                              |            | EVALUACIÓN DE PROVEEDORES<br>(CALIFICACIÓN)                                 |                                                                                                                                   |                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CS- CONTRATO DE SUMINISTRO                                                                                                                                                                                                                        |            | SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD                                               | SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL                                                                                                      | SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | N° 0010                                                                                                                                                                                                                                           |            | Cumplimiento del Objeto del Contrato, Calidad del bien o servicio           | Cumplimiento de requisitos ambientales aplicables. Manejo adecuado de residuos, emisiones y suministros, comportamiento ambiental | Cumplimiento de normas SST aplicables, uso de EPP, EPS, ARL y control de riesgos |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fecha del Contrato                                                                                                                                                                                                                                | 30/07/2026 | <b>SATISFACTORIO</b> (90-100 puntos): Cumple totalmente con lo establecido. | <b>SATISFACTORIO</b> (90-100 puntos): Cumple con requisitos ambientales y buenas prácticas.                                       | <b>SATISFACTORIO</b> (90-100 puntos): Cumple plenamente con requisitos SST.      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Registro Presupuestal N°                                                                                                                                                                                                                          | 416        | <b>MODERADO</b> (50-89 puntos): Presenta algunas inconformidades no graves. | <b>MODERADO</b> (50-89 puntos): Presenta desviaciones menores.                                                                    | <b>MODERADO</b> (50-89 puntos): Presenta fallas menores en SST.                  |
| 24/07/2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Orden de alta N°                                                                                                                                                                                                                                  | 59         | <b>NO SATISFACTORIO</b> (0-49 puntos): Incumplimientos graves.              | <b>NO SATISFACTORIO</b> (0-49 puntos): Incumplimientos ambientales significativos                                                 | <b>NO SATISFACTORIO</b> (0-49 puntos): Incumplimientos graves en SST.            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Cuota N°                                                                                                                                                                                                                                          | 6          |                                                                             |                                                                                                                                   |                                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | OBJETO O PRODUCTO (SERVICIO O SUMINISTROS)                                                                                                                                                                                                        |            | CALIFICACIÓN                                                                | CALIFICACIÓN                                                                                                                      | CALIFICACIÓN                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Suministrar productos químicos para la potabilización del agua, la desinfección y verificación de los equipos utilizados por La Cimarrona E.S.P. en La Planta "Gotas de Vida", con el fin de contribuir al tratamiento óptimo del recurso hídrico |            | 90                                                                          | 85                                                                                                                                | 90                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                   |            | OBSERVACIONES                                                               |                                                                                                                                   |                                                                                  |
| Se deja constancia de la forma como se han recibido los productos o se han prestado los servicios durante el período mencionado, en cumplimiento de la orden, solicitud o contrato.<br>Se anexan los informes o registros solicitados al contratista requeridos para el pago.<br><b>SI PARA EL CONTRATO DE SUMINISTRO SE REQUIERE CERTIFICADO DE CALIDAD POR FAVOR ADJUNTARLO</b> |                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                                                             |                                                                                                                                   |                                                                                  |

SUPERVISOR: NOMBRE: KATERINE GIRALDO ARBELÁEZ

CARGO: TÉCNICO DE ALMACÉN

FIRMA: Katherine Giraldo A.

REVISÓ: NOMBRE: JONATHAN FRANCO GÓMEZ

CARGO: DIRECTOR DE ÁREA

FIRMA: Jonathan Franco

V.B. GERENCIA

*[Signature]*

|                                                                                   |                                                                      |               |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
|  | <b>RECEPCIÓN Y VERIFICACIÓN DE PRODUCTOS O SERVICIOS CONTRATADOS</b> | CÓDIGO        | GRF-FR-10  |
|                                                                                   |                                                                      | VERSIÓN       | 15         |
|                                                                                   |                                                                      | FECHA EDICIÓN | 16/02/2026 |

INFORME DE SUPERVISIÓN N°

6

INFORME PARCIAL



INFORME FINAL



## 1. PLAZO DE EJECUCIÓN

| FECHA DE INICIO                                                                                                                                             | PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN                             | PRORROGAS                                                                                                                                                                 | PLAZO FINAL DE EJECUCIÓN                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Fecha de inicio del contrato, Corresponde a la descrita en el Acta de Inicio o fecha de suscripción del contrato en caso de no tener acta de inicio.</i> | <i>Fecha pactada para la terminación del contrato.</i> | <i>Si el contrato sufre prórrogas, indique el plazo de ellas.</i><br><br><i>Si existen varias prórrogas indique la suma de estas, es decir el Plazo total prorrogado.</i> | <i>Fecha real de terminación del contrato.</i><br><br><i>De tener prórrogas la fecha se determina con el Plazo inicial + las Prórrogas.</i> |
| 30 de enero de 2026                                                                                                                                         | 31 de diciembre de 2026                                | N/A                                                                                                                                                                       | 31 de diciembre de 2026                                                                                                                     |

## 2. VALOR INICIAL DEL CONTRATO

NOVENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M.L. (\$ 96,708,563.00)

(En letras y números)

## 3. VALOR FINAL DEL CONTRATO (VALOR INICIAL + ADICIONES)

NOVENTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHO MIL QUINIENTOS SESENTA Y TRES PESOS M.L. (\$ 96,708,563.00)

(En letras y números)

## 4. OTROS (PRÓRROGAS, ADICIONES Y/O MODIFICACIONES)

**ADICIONES:** (Se da en dinero, de presentarse se debe especificar el valor de la Adición en dinero)

Adición 1:

Adición 2:

**PRÓRROGAS:** (Se da en tiempo, de presentarse se debe especificar el plazo a adicionar.)

Prórroga 1: De Fecha inicio Hasta Fecha terminación

Prórroga 2: De Fecha inicio Hasta Fecha terminación

**MODIFICACIONES:** (Se da para realizar ajustes a las cláusulas y/o características del contrato, de presentarse se debe dar una descripción breve de la modificación.)

Modificación 1:

Modificación 2:

|                                                                                   |                                                                      |               |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
|  | <b>RECEPCIÓN Y VERIFICACIÓN DE PRODUCTOS O SERVICIOS CONTRATADOS</b> | CÓDIGO        | GRF-FR-10  |
|                                                                                   |                                                                      | VERSIÓN       | 15         |
|                                                                                   |                                                                      | FECHA EDICIÓN | 16/02/2026 |

## 5. INFORME SOBRE EL DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES CONTRATADAS:

El Contratista cumple con las cantidades solicitadas; sin embargo, aún se encuentra pendiente la entrega de la información requerida por la Auditoría Externa relacionada con las obligaciones pactadas. Se solicitó al contratista el envío de la totalidad de las fichas técnicas y hojas de seguridad actualizadas y ajustadas conforme a las observaciones realizadas, pero, a la fecha, no han sido remitidas en su totalidad, según consta en el Acta Operativa N.º 59 de 2026. Se anexa documentación para el pago.

**NOTA:** Este informe de ser necesario puede realizarse en documento adjunto, con los soportes de ejecución que se consideren pertinentes.

## 6. BALANCE FINANCIERO

| VALOR DEL CONTRATO<br>(A)                                                     | VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE INFORME<br>(B) | VALOR PAGADO AL CONTRATISTA<br>(C)                                                     | SALDO POR CANCELAR<br>(D) |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| <i>Valor total del Contrato<br/>De presentarse el caso Incluir la adición</i> | <i>Valor que se paga en este periodo</i>    | <i>Valor de las cuotas canceladas al contratista, sin tener en cuenta la presente.</i> | <i>A-C-B</i>              |
| \$96,708,563.00                                                               | \$3,528,112.00                              | \$32,280,701.60                                                                        | \$60,899,749.40           |

## 7. DETALLE DE RECURSOS A PAGAR

| ACUEDUCTO                                              | ALCANTARILLADO                                              | ASEO                                              | ADMINISTRATIVO                                            | OTROS (DISCRIMINAR)                          |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <i>Valor total que se paga con fondos de acueducto</i> | <i>Valor total que se paga con fondos de alcantarillado</i> | <i>Valor total que se paga con fondos de aseo</i> | <i>Valor total que se paga con fondos administrativos</i> | <i>Valor total que se paga con fondos de</i> |
| \$3,528,112.00                                         | \$0                                                         | \$0                                               | \$0                                                       | \$0.00                                       |

## 8. APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

| Diligenciar si el contratista adjunta planilla             |                                                                                                                                      |               |                                |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------------------------|
| OBLIGACIÓN                                                 | NÚMERO Y FECHA DE CERTIFICACIÓN O PLANILLA DE PAGO DEL PERIODO EVALUADO <i>(debe coincidir con los meses que se están revisando)</i> |               |                                |
| SISTEMA DE SALUD, SISTEMA DE PENSIONES Y RIESGOS LABORALES | Nº DE PLANILLA O REFERENCIA DE PAGO                                                                                                  | FECHA DE PAGO | PERIODO                        |
|                                                            | 87067576                                                                                                                             | 22/07/2026    | Salud: Julio<br>Pensión: Junio |

|                                                                                   |                                                                      |               |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------|------------|
|  | <b>RECEPCIÓN Y VERIFICACIÓN DE PRODUCTOS O SERVICIOS CONTRATADOS</b> | CÓDIGO        | GRF-FR-10  |
|                                                                                   |                                                                      | VERSIÓN       | 15         |
|                                                                                   |                                                                      | FECHA EDICIÓN | 16/02/2026 |

|                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Diligenciar si el contratista adjunta certificado</b>                                                                                                                       |
| <b>FECHA DE CERTIFICACIÓN</b> 23 de julio de 2026<br>La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo a los requerimientos de Ley o por el Representante legal. |

Como supervisor de este contrato y/o convenio, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del contrato, Solicitud de Servicios y Obras y convenio, así como de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscal.

Así mismo se deja constancia que el contratista ha cumplido a cabalidad el objeto del contrato, que los soportes de las actividades desarrolladas o elementos adquiridos fueron entregados por parte del contratista en medio impreso o digital y que estas cumplieron con las calidades y/o cantidades exigidas en el contrato o convenio, los cuales reposan en el expediente contractual.

**OBSERVACIÓN:** Deberá anexar junto con este formato los demás documentos según corresponda en el anexo del proceso de tesorería: Relación de documentos para pagos en tesorería.

Por lo anterior se firma el viernes, 24 de julio de 2026.

**NOMBRE DEL SUPERVISOR:** KATERINE GIRALDO ARBELÁEZ

**CARGO DEL SUPERVISOR:** Técnico de Almacén

**FIRMA DEL SUPERVISOR:** Katherine Giraldo A.



# Oxiquímica

OXIQUIMICA S.A.S. NIT. 900270090-5

Km 1 Vía Galapa  
Centro Logístico STOCK CARIBE Bodega 7B  
Barranquilla - Atlántico

Diagonal 43 N°28-41  
Centro Industrial Marandúa Bodega 108  
Itagüí - Antioquia  
(604) 448 7535

## Factura electrónica de venta

No. OXI11945

|                                                                 |  |                   |                 |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|-------------------|-----------------|--|
| INFORMACION DEL CLIENTE                                         |  | FECHA             | TOTAL           |  |
| EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE EL CARMEN DE VIBORAL-E.S.P.C.V |  | 09/07/2026        | 3.369.495,20 \$ |  |
| NI No.: 811011532-6                                             |  | VENDEDOR          |                 |  |
| DIRECCIÓN: CR 30 29 90 P 2                                      |  | OXIQUIMICA        |                 |  |
| TELÉFONO: 5432127                                               |  | FECHA VENCIMIENTO | ORDEN DE COMPRA |  |
| CIUDAD: EL CARMEN DE VIBORAL PAÍS: Colombia                     |  | 30/07/2026        |                 |  |

| CODIGO                                       | DESCRIPCION                       | CANTIDAD | VALOR UNIT.   | %IVA | VALOR TOTAL     |
|----------------------------------------------|-----------------------------------|----------|---------------|------|-----------------|
| 1913                                         | CILINDRO DE CLORO GASEOSO x 68 Kg | 4 Und    | 741.200,00 \$ | 19%  | 2.964.800,00 \$ |
| , 4,00 und PED-2606163, 4,00 und RMC-2607102 |                                   |          |               |      |                 |

| LIQUIDACIÓN                       | VALOR BASE      | TARIFA | VALOR           | FORMA DE PAGO | IDENTIFICACIÓN    | VALOR           |
|-----------------------------------|-----------------|--------|-----------------|---------------|-------------------|-----------------|
| VALOR PARCIAL:                    |                 |        | 2.964.800,00 \$ | CxC: # 1      | Vence: 30/07/2026 | 3.369.495,20 \$ |
| IVA liquidado                     | 2.964.800,00 \$ | 19%    | 563.312,00 \$   |               |                   |                 |
| IVA retenido                      | 2.964.800,00 \$ | 2,85%  | -84.496,80 \$   |               |                   |                 |
| Ret. por ventas en general - Reg. | 2.964.800,00 \$ | 2,5%   | -74.120,00 \$   |               |                   |                 |
| Ordinario de tributación          |                 |        |                 |               |                   |                 |
| VALOR TOTAL:                      |                 |        | 3.369.495,20 \$ |               |                   |                 |

VALOR (en letras): TRES MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESO

OBSERVACIONES

ENTREGA CON REMISIÓN N°RMC-2607102

PED JULIO- CLORO GASEOSO

Persona jurídica y asimiladas, Régimen ordinario de tributación, Responsable Impuesto a las ventas, Agente retenedor (puede practicar retención) y Autorretención de renta (autorretención 0,55%)

Factura a crédito, plazo hasta 30/07/2026.

ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIÓN POR INDUSTRIA Y COMERCIO EN OTROS MUNICIPIOS

Consignar en la cta. corriente No. 038369997572 de Banco Davivienda, cta. corriente No. 0836000836 de Banco BBVA o cta. de ahorros No. 23850321981 de Bancolombia.

\*\*\*ENVIAR SOPORTE DE PAGO AL CORREO carter@oxiquimica.co\*\*\*

Autorizo a Oxiquímica a reportar a centrales de riesgo, sobre el incumplimiento, si lo hubiere, de mis obligaciones crediticias. En caso de que los autorizados en este documento efectúen, a favor de un tercero, una venta de cartera, endoso o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a este, en los mismos términos y condiciones.

|           |          |               |          |               |
|-----------|----------|---------------|----------|---------------|
| Preparado | Aprobado | Contabilizado | Revisado | FIRMA Y SELLO |
|           |          |               |          | C.C. O NIT.   |

Sello de firma:

EwSseA33JrXreaaAP+Jdulf7LUHcanJFXXOMX950xHCGhcVv0Vj7+ef5QYg97JfifVrZqM9KoHU9u+xi046OsiZQF0ZVAmj1f1P7E5pSVqWz7Ts+qJX5Yx EON5VBYIEHPNanZG5os+y76kXGnbagtVBwFyL3TyD6h7R+umetySZnosqK2LWn6nX/DHPShihj0Xw7fNX6TewuMwGD9dqOUpV9tnP/31ZOdEGvJnCS2vP 4ABXV1exm42cdO39C6uDrKD3g26BsO+VCpCUu2Vh1wJX09HwCdQ7LgfzlpT5S9ECqRxoHaEgTjolgBuRfzVeD/4qZSheviWU6g==

CUFE: 9ebbe9e1ef43cbe253d3b6c2bfef01d1d67cfade6b6ff88eb3b14a5b83aff7947959b6c55655037c47eef4a6b703420f

Fecha emisión: 2026-07-09 15:37:19

Fecha validación DIAN: 2026-07-09 15:37:21-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.

Autorización de numeración de facturación N°18764102509444 de 2025-12-03 Modalidad Factura Electrónica Desde N°OXI10710 hasta OXI25000 con vigencia hasta 2026-12-03

# LA CIMARRONA E.S.P

Pag. 1 de 1

**Nit: 811011532-6**  
**MOVIMIENTOS DE ALMACEN**

User:KGIRALDO

ALTA Número : 59

| Periodo       | Referen.                       | Almacén Origen.                         | # Externo | Fecha Doc. | Fecha Factura | Valor Bruto  | Valor Iva  | Valor Desc.  |
|---------------|--------------------------------|-----------------------------------------|-----------|------------|---------------|--------------|------------|--------------|
| 202607        |                                | INVENTARIO OPERATIVO                    | OXIQ11945 | 23/07/2026 | 09/07/2026    | 2,964,800.00 | 563,312.00 | 0.00         |
| Proveedor:    | 900270090                      | OCCIDENTAL DE PRODUCTOS QUIMICOS S.A.S. |           |            |               | Valor Neto : |            | 3,528,112.00 |
| Aprobado por: | 43715317                       | ELIANA MARIA BETANCUR CARDONA           |           |            |               | Estado:      |            | CONFIRMADO   |
| Descripción:  | SUMINISTROS SEGUN CS-0010-2026 |                                         |           |            |               |              |            |              |
| # C.D.P       |                                |                                         |           |            |               |              |            |              |

|   | Artículo                                     | Cant. | Vlr. Und.  | % Desc. | % I.V.A | Valor Unitario | Total        |
|---|----------------------------------------------|-------|------------|---------|---------|----------------|--------------|
| 1 | 1030050-010201 CLORO GASEOSO CILINDRO X 68 k | 4.00  | 741,200.00 | 0.00    | 19.00   | 882,028.00     | 3,528,112.00 |
|   |                                              | 4     | 741,200.00 |         |         | 882,028.00     | 3,528,112.00 |

*Katherine Giraldo A*  
KATERINE GIRALDO ARBELAEZ  
TÉCNICO DE ALMACÉN

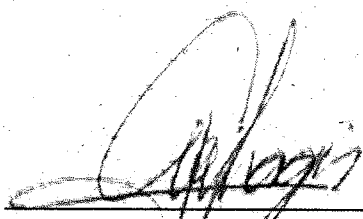
Itagüí, 23 de julio de 2026

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES  
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002**

Yo, **GONZALO EFRAIN GIRALDO GIRALDO** identificado con **C.C 70.827.102** y con Tarjeta Profesional **No. 39057-T** de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **OXIQUÍMICA S.A.S** con **Nit. 900.270.090-5**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de **ITAGÜÍ**, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA). Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Se emite este documento para proceso de (presentación de oferta / pago de Acta(s) de contrato / liquidación del contrato)

Atentamente,



**GONZALO EFRAIN GIRALDO GIRALDO**

C.C. 70.827.102

T.P. 39057-T

Revisor Fiscal Oxiquímica S.A.S.



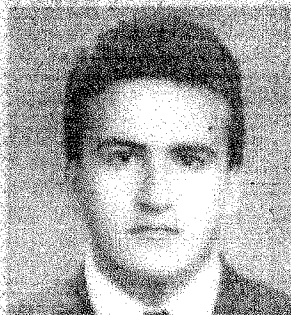
### Información de la Planilla Pagada

**Nit de comercio Operador de Información** 900089104-5  
**Razón Social del Operador de Información** Enlace Operativo  
**Descripción** Pago de SuAporte  
**Fecha** 2026-07-22, 03:24:05 PM  
**Periodo de Cotización Otros Riesgos** junio de 2026  
**Periodo de Cotización Para Salud** julio de 2026  
**Empresa** OXIQUMICA SAS  
**NIT** NI 900270090  
**Código Sucursal (Nombre)** ( )  
**Referencia de Pago/ Número Planilla** 87067576  
**Tipo de Planilla** E  
**Número Transacción Bancaria/ CUS** 502413495  
**Banco** (1051) - BANCO DAVIVIENDA  
**Valor** \$ 37.870.700  
**Estado de la Transacción** Aprobada  
**Dirección IP de Origen** 172.29.10.57

| NIT                   | Código | Administradora                          | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intereses Mora |
|-----------------------|--------|-----------------------------------------|------------------|----------------|----------------------|
| N800224808            | 230301 | PORVENIR                                | 6                | \$ 3.369.800   | \$ 0                 |
| N800229739            | 230201 | PROTECCION                              | 12               | \$ 10.597.500  | \$ 0                 |
| N900336004            | 25-14  | COLPENSIONES                            | 9                | \$ 6.145.200   | \$ 0                 |
| N800227940            | 231001 | FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS | 1                | \$ 313.600     | \$ 0                 |
| N900156264            | EPS037 | NUEVA EPS                               | 1                | \$ 112.200     | \$ 0                 |
| N800251440            | EPS005 | SANITAS EPS                             | 1                | \$ 151.800     | \$ 0                 |
| N800130907            | EPS002 | SALUD TOTAL EPS                         | 4                | \$ 375.400     | \$ 0                 |
| N900226715            | ESSC24 | CMRC Recaudo Coosalud ADRES ESSC24      | 1                | \$ 76.900      | \$ 0                 |
| N900156264            | EPS041 | CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD   | 1                | \$ 21.100      | \$ 0                 |
| N900226715            | EPS042 | CMRC Recaudo Coosalud ADRES EPS 042     | 1                | \$ 114.000     | \$ 0                 |
| N800088702            | EPS010 | EPS SURA                                | 21               | \$ 5.309.300   | \$ 0                 |
| N860002503            | 14-7   | SEGUROS BOLIVAR SA                      | 30               | \$ 5.674.100   | \$ 0                 |
| N890101994            | CCF07  | COMFAMILIAR ATLANTICO                   | 8                | \$ 1.685.200   | \$ 0                 |
| N890900841            | CCF04  | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT    | 22               | \$ 3.924.600   | \$ 0                 |
| <b>SubTotales:</b>    |        |                                         |                  | \$ 37.870.700  | \$ 0                 |
| <b>Total a Pagar:</b> |        |                                         |                  |                | \$ 37.870.700        |

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

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



**39057-T**

GONZALO EFRAIN  
GIRALDO GIRALDO  
C.C. 70.827.102

RESOLUCION INSCRIPCION 025      FECHA 02-VI-94  
UNIVERSIDAD AUTONOMA LATINOAMERICANA

Presidencia

00046358

© 1990

00000000

FIRMA 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 a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional/ Junta Central de  
Contadores.

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **70.827.102**  
**GIRALDO GIRALDO**

APELLIDOS  
**GONZALO EFRAIN**

NOMBRES

*[Signature]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-DIC-1967**

**GRANADA**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.64**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

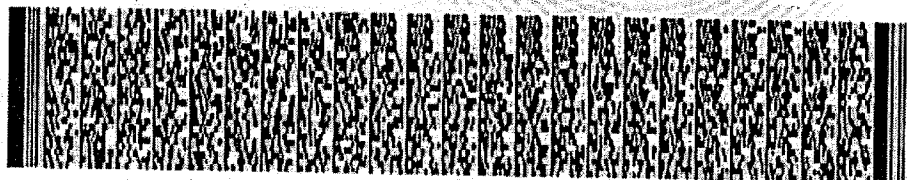
**M**

SEXO

**19-DIC-1986 GRANADA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



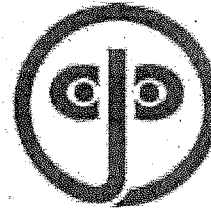
A-0117800-00036862-M-0070827102-20080803

0001716808A 1

2550008697

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

0977H09FBZZ96CFB

**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 **GONZALO EFRAIN GIRALDO GIRALDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 70827102 de GRANADA (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 39057-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 20 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado