

|                     |  |                                                   |  |                                                                                   |  |
|---------------------|--|---------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------|--|
| Código: 2BS-FR-0021 |  | ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS |  |  |  |
| Fecha: 12-03-2021   |  | PLANILLA ASIGNACIÓN TURNO-TRÁMITE DE CUENTAS      |  | POLICÍA NACIONAL                                                                  |  |
| Versión: 5          |  |                                                   |  |                                                                                   |  |

No. GS-2026-007264 / ARLOF - GRUCO - 29.25

Señora  
IJ DANIEL ALEJANDRO GONZALEZ MORERAS  
Responsable Central de Cuentas

|                                                 |                 |                          |                                       |
|-------------------------------------------------|-----------------|--------------------------|---------------------------------------|
| TURNO NO 100 CSF                                |                 |                          |                                       |
| No SISCO                                        |                 | No. REGISTRO QUIPU:      | No aplica                             |
| No. CONTRATO:                                   | 58-7-10039-26   | FECHA DE RECIBIDO:       | 13 de agosto de 2026                  |
| VALOR PAGO:                                     | \$ 3.102.445,82 | NUMERO DE RADICADO SIIF: | 122226                                |
| VALOR QUE SE AMORTIZARÁ CON EL PAGO A TRAMITAR: | No aplica       | CONTRATISTA:             | INDULTEC SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S. |
| No. FACTURA (\$) O CUENTA DE COBRO              | IND 717         | NIT DEL CONTRATISTA:     | 901520694                             |

|                                                                                                                                                                                                            |            |                  |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------|-------|
| DOCUMENTOS PARA EL TRÁMITE DE CUENTAS                                                                                                                                                                      |            |                  |       |
| 1. EL CONTRATISTA REALIZÓ EL ENDOSO DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO                                                                                                                                        | SI         | NO               | X     |
| 2. EL CONTRATISTA SOLICITÓ LA CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS DEL CONTRATO                                                                                                                                   | SI         | NO               | X     |
| 3. LA CESIÓN DE DERECHOS ECONOMICOS DEL CONTRATO ESTÁ AUTORIZADA POR EL ORDENADOR DEL GASTO                                                                                                                | SI         | NO               | X     |
| ENDOSADA A:                                                                                                                                                                                                | NO         | CUENTA BANCARIA: | NO    |
| 4. NÚMERO DEL REGISTRO PRESUPUESTAL DEL CONTRATO QUE SOPORTA EL TRÁMITE DE PAGO (REGISTRADO EN SECOP)                                                                                                      |            |                  | 36026 |
| 5. CONSTANCIA DE RECIBIDO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR/COORDINADOR/INTERVENTOR DEL CONTRATO A SATISFACCIÓN (ORIGINAL)                                                                                        |            |                  | SI    |
| 6. FACTURA ORIGINAL:                                                                                                                                                                                       |            |                  | SI    |
| 7. CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES VIGENTE, DE FECHA:                                                                                                                                                | 10/08/2026 |                  | SI    |
| 8. NÚMERO DE PEDIDO SAP DEL SERVICIO Y/O BIEN:                                                                                                                                                             | 4200409887 |                  |       |
| 8.1 NÚMERO DE ENTRADA QUIPU DEL BIEN (APLICA PARA DISAN):                                                                                                                                                  | No aplica  |                  |       |
| 9. APROBACIÓN DE GARANTÍA, CONTRATO, ADICIÓN O PRÓRROGA -PUBLICADA EN SECOP                                                                                                                                |            |                  | SI    |
| 10. CONTRATO, ADICIONES, PRÓRROGAS Y/O MODIFICACIONES. PUBLICADOS EN SECOP                                                                                                                                 |            |                  | SI    |
| 11. COPIA FIEL DEL ORIGINAL DEL PAGO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCIÓN FIC, CONTRATOS DE OBRA.                                                                                                                   |            |                  | NO    |
| 12. ENDOSO DE FACTURAS Y/O CESIÓN DE DERECHOS ECONÓMICOS. PUBLICADO EN SECOP                                                                                                                               |            |                  | NO    |
| 13. CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL CESIONARIO DEL ENDOSO Y/O CESIÓN DE DERECHOS, PUBLICADA EN SECOP.                                                                                                           |            |                  | NO    |
| 14. DOCUMENTOS QUE ACREDITAN EL CUMPLIMIENTO DE PAGO APORTES SALUD Y PENSIÓN, REMUNERACIÓN SERVICIOS (ORIGINAL).<br>PARAGRAFO 1 ARTICULO 4 DEL DECRETO 2271 DEL 18 DE JUNIO DE 2009,                       |            |                  | SI    |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                             |            |                  |       |
| LA CUENTA BANCARIA DEL BENEFICIARIO DEL PAGO SE ENCUENTRA ACTIVA EN SIIF                                                                                                                                   |            | SI               | X NO  |
| <div><div></div><div>APA 17 CLAUDIA PATRICIA HERNANDEZ GONZALEZ<br/>AUXILIAR PARA EL APOYO DE SEGURIDAD -13</div></div> |            |                  |       |

ESTE CAMPO APLICA SÓLO PARA LOS CASOS EN QUE SE REALIZA LA DEVOLUCIÓN DE LA FACTURACIÓN O CUENTA DE COBRO

REQUIERE LA ANULACIÓN DEL TURNO.

POSTFIRMA (GRADO, APELLIDOS Y NOMBRES) DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA LA DEVOLUCIÓN:

FIRMA

MOTIVO DEVOLUCIÓN:

FECHA DE DEVOLUCIÓN:

Nro. RADICADO COMUNICACIÓN OFICIAL DEVOLUCIÓN:





**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**  
**POLICÍA NACIONAL**  
**ESCUELA DE CARABINEROS PROVINCIA DE VÉLEZ**  
**"MAYOR GENERAL MANUEL JOSÉ LÓPEZ GÓMEZ"**  
**GRUPO TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES**

No. **GS-2026-** **-ESVEL** / **ESVEL - GUTIC- 20.1**

Vélez – Santander, 11 de agosto de 2026

Señora teniente coronel  
RUBY LEONOR PINZÓN PINZÓN  
Directora de Escuela  
Kilómetro 1 Vía Vélez Barbosa  
Vélez – Santander

Asunto: Remisión de documentación para facturación – Contrato No. 58-7-10039-26

De manera atenta y respetuosa me dirijo a mi Coronel, con el fin de remitir la documentación requerida para el trámite de facturación, de conformidad con el PAC correspondiente al mes de agosto, relacionada con la ejecución del Contrato No. 58-7-10039-26, cuyo objeto es el "Servicio de mantenimiento preventivo y correctivo "repuestos y mano de obra" para los aires acondicionados y deshumificador de la escuela de carabineros provincia de velez".

Lo anterior, con el propósito de adelantar las gestiones administrativas y financieras correspondientes para el trámite de pago contractual.

Atentamente,

Intendente Jefe **OSCAR EDUARDO MORENO FLOREZ**  
Jefe del Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones

Elaboró: Patrullero SANDRA SANTAMARIA  
Técnico TIC ESVEL

Fecha de elaboración: 11/06/2026  
Ubicación: Z:\7.1.4.10.1.6.17 GUTIC\VIGENCIA 2026\ESTUDIOS PREVIOS

Vereda el Tun Tun Finca Villa Elvia  
Teléfonos: 3214722238  
[esvel.gutic@policia.gov.co](mailto:esvel.gutic@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)

**INFORMACION PUBLICA**







|                     |                                     |                                                                                                         |
|---------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 2 de 3       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                     |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   |                                     |                                                                                                         |
| Versión: 3          |                                     |                                                                                                         |

# CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

|                                                                            |                             |         |                                                                                                                                                                               |                 |                 |                                   |                 |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------------------------|-----------------|
| del contrato y cargo que desempeña:                                        |                             |         |                                                                                                                                                                               |                 |                 |                                   |                 |
| Fecha de entrega certificada:                                              | Del: 10/07/26 Al 10/08/2026 |         |                                                                                                                                                                               |                 |                 |                                   |                 |
| Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido 2026 |                             |         |                                                                                                                                                                               |                 |                 |                                   |                 |
|                                                                            | Unidad                      | Recurso | Descripción del bien o servicios recibidos                                                                                                                                    | Valor recibido  | Valor facturado | Valor a amortizar y/o descontar * | Valor a pagar   |
|                                                                            | ESVEL                       | 10      | SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO Y "REPUESTOS Y MANO DE OBRA" PARA LOS AIRES ACONDICIONADOS Y DESHUMIFICADOR DE LA ESCUELA DE CARABINEROS PROVINCIA DE VELEZ | \$ 3.102.445,82 | \$ 3.102.445,82 |                                   | \$ 3.102.445,82 |
| Acta de recepción de bienes                                                | N/A                         |         |                                                                                                                                                                               |                 |                 |                                   |                 |

| No. factura                                | Fecha factura | Valor factura   | Nota crédito o débito | Valor neto      |
|--------------------------------------------|---------------|-----------------|-----------------------|-----------------|
| IND 717                                    | 11/07/2026    | \$ 3.102.445,82 |                       | \$ 3.102.445,82 |
| Valor total bienes y/o servicios recibidos |               |                 |                       | \$ 3.102.445,82 |

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

## CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| Nr<br>o. | Obligación Contractual o especificación técnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | CUMPLIÓ<br>SI__ No__ | Observaciones<br>y Evidencias |   |             |   |                   |   |                   |    |                                                                                                                                                   |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------------------|---|-------------|---|-------------------|---|-------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1        | <p><b>Mantenimiento preventivo</b> de cuatro (04) aires acondicionados tipo Mini Split modelo MI12CDBWCCH18</p> <p>*seriales:</p> <table><tr><td>1</td><td>ST19102149GCE0388</td></tr><tr><td>2</td><td>USNQ242K2PO</td></tr><tr><td>3</td><td>ST19111849GCE0143</td></tr><tr><td>4</td><td>ST19111849GCE0270</td></tr></table> <p>Desmonte</p> <p>Inspección general del estado físico y operativo de la unidad interna y externa.</p> <p>Limpieza de filtros de aire para garantizar una adecuada circulación y calidad del aire.</p> <p>Limpieza de serpentines (evaporador y condensador) utilizando productos adecuados.</p> <p>Limpieza de bandeja de condensados y verificación del correcto drenaje.</p> <p>Revisión del ventilador y motor de la unidad interna y externa.</p> <p>Verificación de conexiones eléctricas, borneras y estado del cableado.</p> <p>Medición de voltajes y consumo eléctrico del equipo.</p> <p>Verificación de presiones del sistema de refrigeración.</p> <p>Comprobación del correcto funcionamiento del termostato y controles.</p> | 1                    | ST19102149GCE0388             | 2 | USNQ242K2PO | 3 | ST19111849GCE0143 | 4 | ST19111849GCE0270 | SI | El contratista cumple con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, no fue requerido el servicio para este periodo. |
| 1        | ST19102149GCE0388                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                               |   |             |   |                   |   |                   |    |                                                                                                                                                   |
| 2        | USNQ242K2PO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                               |   |             |   |                   |   |                   |    |                                                                                                                                                   |
| 3        | ST19111849GCE0143                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                               |   |             |   |                   |   |                   |    |                                                                                                                                                   |
| 4        | ST19111849GCE0270                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                      |                               |   |             |   |                   |   |                   |    |                                                                                                                                                   |



|                     |                                     |                                                                                                         |
|---------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 3 de 3       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                     |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   |                                     |                                                                                                         |
| Versión: 3          |                                     |                                                                                                         |

CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |    |                                                                                                                                                            |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | Pruebas finales de encendido, enfriamiento y operación general.<br>Ajustes menores necesarios para garantizar el funcionamiento óptimo del equipo.<br>Montaje.<br>Entrega de informe técnico del mantenimiento realizado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |    |                                                                                                                                                            |
| 2 | <b>Mantenimiento correctivo</b> de cuatro (04) aires acondicionados tipo mini split modelo MI12CDBWCCH18<br>Diagnóstico técnico del equipo para identificar la falla presentada en la unidad interna y/o externa.<br>Revisión del sistema eléctrico, incluyendo tarjeta electrónica, contactores, sensores, capacitor y cableado.<br>Verificación del sistema de refrigeración: presiones, fugas, válvulas y estado del refrigerante.<br>Corrección de fallas mecánicas en ventiladores, motores, rodamientos y componentes móviles.<br>Reparación o reemplazo de componentes eléctricos o mecánicos defectuosos, según diagnóstico.<br>Ajuste y corrección del sistema de control y termostato.<br>Reparación del sistema de drenaje en caso de obstrucciones o fugas.<br>Recarga de refrigerante, cuando aplique, previa verificación de fugas.<br>Pruebas de funcionamiento posteriores a la intervención (enfriamiento, consumo eléctrico y estabilidad).<br>Puesta en operación del equipo y verificación de parámetros normales de funcionamiento.<br>Limpieza básica posterior a la reparación del equipo intervenido.<br><br>Elaboración y entrega de informe técnico detallando la falla, actividades realizadas y estado final del equipo. | SI | El contratista cumple con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, para este periodo se solicitó <b>(03)</b> mantenimiento. |
| 3 | <b>MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE AIRE PORTATIL</b><br><b>Alcance del Mantenimiento Preventivo</b><br>MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE UN (01) AIRE ACONDICIONADO TIPO PORTATIL MODELO MI12CDBWCCH18<br>*SERIALES:<br>No. Serie 34903464<br>Inspección general del estado físico y operativo de la unidad interna y externa.<br>Limpieza de filtros de aire para garantizar una adecuada circulación y calidad del aire.<br>Limpieza de serpentines (evaporador y condensador) utilizando productos adecuados.<br>Limpieza de bandeja de condensados y verificación del correcto drenaje.<br>Revisión del ventilador y motor de la unidad interna y externa.<br>Verificación de conexiones eléctricas, borneras y estado del cableado.<br>Medición de voltajes y consumo eléctrico del equipo.<br>Verificación de presiones del sistema de refrigeración.<br>Comprobación del correcto funcionamiento del termostato y controles.<br>Pruebas finales de encendido, enfriamiento y operación general.<br>Ajustes menores necesarios para garantizar el funcionamiento óptimo del equipo.<br>Entrega de informe técnico del mantenimiento realizado.                                                                                              | SI | El contratista cumple con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, no fue requerido el servicio para este periodo.          |
| 4 | <b>Alcance Del Mantenimiento Correctivo</b><br>No. Serie 34903464<br><br>Verificación del sistema de refrigeración: presiones, fugas, válvulas y estado del refrigerante.<br>Corrección de fallas mecánicas en ventiladores, motores, rodamientos y componentes móviles.<br>Reparación o reemplazo de componentes eléctricos o mecánicos defectuosos, según diagnóstico.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | SI | El contratista cumple con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, no fue requerido el servicio para este                   |



|                     |                                     |                                                                                                         |
|---------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Página 4 de 3       | PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS | <br>POLICIA NACIONAL |
| Código: 2BS-FR-0045 |                                     |                                                                                                         |
| Fecha: 12-03-2021   |                                     |                                                                                                         |
| Versión: 3          |                                     |                                                                                                         |

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |                                                                                                                                                   |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | <p>Ajuste y corrección del sistema de control y termostato.</p> <p>Reparación del sistema de drenaje en caso de obstrucciones o fugas.</p> <p>Recarga de refrigerante, cuando aplique, previa verificación de fugas.</p> <p>Pruebas de funcionamiento posteriores a la intervención (enfriamiento, consumo eléctrico y estabilidad).</p> <p>Puesta en operación del equipo y verificación de parámetros normales de funcionamiento.</p> <p>Limpieza básica posterior a la reparación del equipo intervenido.</p> <p>Elaboración y entrega de informe técnico detallando la falla, actividades realizadas y estado final del equipo.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |    | periodo.                                                                                                                                          |
| 5 | <p>Mantenimiento preventivo Deshumificador tipo 138 PTS YAUFÉY Modelo: PDGT701BD</p> <p>No. Serie 000000000210900276</p> <p>Alcance del Mantenimiento Preventivo Mantenimiento debe incluir: • Limpieza del Filtro: Retirar el filtro de aire (usualmente detrás del tanque de agua) y limpiarlo con un paño húmedo o aspiradora para asegurar el flujo de aire. • Limpieza del Tanque de Agua: Extraer el depósito, lavarlo con agua y jabón o una mezcla de agua y vinagre para desinfectar y eliminar moho. • Limpieza de Bobinas (Serpentines): Inspeccionar las bobinas y aspirarlas suavemente o limpiarlas con un paño para evitar acumulación de polvo que reduce la eficiencia. • Revisión de la Bomba de Drenaje (PDGT701BD): Como este modelo incluye bomba, verificar que la manguera de drenaje no tenga obstrucciones y que la bomba funcione correctamente para evacuar el agua. • Inspección Externa: Limpiar la carcasa con un paño húmedo y asegurarse de que las rejillas de ventilación estén libres de obstrucciones</p>                                    | Si | El contratista cumple con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, no fue requerido el servicio para este periodo. |
| 6 | <p>Mantenimiento correctivo Deshumificador tipo 138 PTS YAUFÉY Modelo: PDGT701BD</p> <p>No. Serie 000000000210900276</p> <p>Diagnosticar y reparar fallas funcionales, como la falta de recolección de agua, ruidos inusuales o fallos en la bomba</p> <p>Revisión de la bomba de agua: El modelo PDGT701BD cuenta con bomba integrada; el mantenimiento correctivo implica limpiar o cambiar la bomba si el agua no se expulsa correctamente.</p> <p>Descongelación y limpieza de bobinas: Si la unidad se congela, se debe apagar para descongelar y limpiar las bobinas de suciedad que obstruyen el flujo de aire.</p> <p>Revisión del ventilador y motor: Si el equipo hace mucho ruido, se debe desmontar para limpiar o ajustar el ventilador y el motor.</p> <p>Verificación del sistema eléctrico: Diagnosticar si el panel de control o los sensores de tanque lleno no funcionan, impidiendo que el equipo arranque.</p> <p>Verificación de fugas de refrigerante: Si el equipo funciona, pero no deshumidifica, podría requerir la recarga del gas refrigerante.</p> | Si | El contratista cumple con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato, no fue requerido el servicio para este periodo. |

**NOTA:** Para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

Firma



Intendente Jefe **OSCAR EDUARDO MORENO FLÓREZ**

Jefe Grupo Tecnologías de la Información y las comunicaciones ESVEL

Supervisor orden de compra No. 161403

Correo electrónico: esvel.gutic@policia.gov.co

No. Celular: 3214722238





**INDULTEC SOLUCIONES INTEG**  
NIT 901.520.694-0  
cra 25 No. 28-38  
Tel: (3125370297) 8632621  
Manizales - Colombia  
indultecsas@gmail.com



Factura electrónica de venta  
No. IND 717

**Señores** POLICIA NACIONAL ESCUELA DE CARABINEROS PROVINCIA DE VELEZ  
**NIT** 804.003.971-7 **Teléfono** (606) 7565954  
**Dirección** KM Q VIA VELEZ BARBOSA VEREDA EL TUN TUN **Ciudad** Vélez - Colombia

#### Fecha y hora Factura

**Generación** 11/08/2026, 17:14  
**Expedición** 11/08/2026, 17:14  
**Vencimiento** 30/08/2026

| Ítem | Código | Descripción                                                                                              | Unidad de medida | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Bruto  | Vr. Total  |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|--------------|------------|------------|
| 1    | 1001   | UNIDAD COMPRESORA - 12.000 BTU INVERTER                                                                  | UND              | 2.00     | 182,703.36   | 365,406.72 | 434,834.00 |
| 2    | 1001   | OTROS REPUESTOS - Termostato o sensor de temperatura                                                     | UND              | 3.00     | 75,187.39    | 225,562.17 | 268,418.98 |
| 3    | 1001   | OTROS REPUESTOS - Metro lineal flexible de tubería de cobre 1/4 y 3/8 Nota: es un metro de cada diámetro | UND              | 18.00    | 8,775.63     | 157,961.34 | 187,973.99 |
| 4    | 1001   | OTROS REPUESTOS - Metro lineal flexible de tubería de cobre 1/4 y 1/2 Nota: es un metro de cada diámetro | UND              | 3.00     | 174,810.92   | 524,432.76 | 624,074.98 |
| 5    | 1001   | OTROS REPUESTOS - Gas Refrigerante R407a o 410a Dupont x libra                                           | UND              | 3.00     | 20,905.88    | 62,717.64  | 74,633.99  |
| 6    | 1001   | OTROS REPUESTOS - Galón de líquido desincrustante                                                        | UND              | 3.00     | 2,952.94     | 8,858.82   | 10,542.00  |
| 7    | 1001   | OTROS REPUESTOS - Canaleta 60 x 40                                                                       | UND              | 2.00     | 14,200.00    | 28,400.00  | 33,796.00  |
| 8    | 1001   | OTROS REPUESTOS - Manguera para desagüe                                                                  | UND              | 12.00    | 25,319.32    | 303,831.84 | 361,559.89 |
| 9    | 1001   | OTROS REPUESTOS - Rejillas de salida diferente tamaño suministro o Retorno                               | UND              | 1.00     | 239,227.73   | 239,227.73 | 284,681.00 |
| 10   | 1001   | OTROS REPUESTOS - Ducteria en poron forrada con cinta foil (instalada) M (4 caras)                       | UND              | 1.00     | 149,563.86   | 149,563.86 | 177,980.99 |
| 11   | 1001   | mantenimiento correctivo del AIRE ACONDICIONADO MODELO MI12CDBWCCH18 SERIAL ST19111849GCE0270            | UND              | 3.00     | 180,378.15   | 541,134.45 | 643,950.00 |

**Total items: 11**

#### Valor en Letras:

Tres millones ciento dos mil cuatrocientos cuarenta y cinco pesos m/cte con ochenta y dos cent.

#### Forma de pago:

Crédito

#### Medio de pago:

Efectivo - Ventas Cartera - Cuota No. 001 vence el 2026-08-30 por \$ 3,102,445.82

#### Observaciones:

#\$16-01-03-D07,58-7-10039;oscar.moreno1605@correo.policia.gov.co#\$

NO REALIZAR RETENCIÓN EN LA FUENTE A TÍTULO DE RENTA PORQUE PERTENECEMOS AL RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN - RST

#### Documentos de referencia:

**Orden de compra / pedido:**  
IDT-274 10/08/2026

**Orden de entrega / despacho:**  
IDT-274 10/08/2026

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 18764105995884 aprobado en 20260216 prefijo IND desde el número 687 al 2000 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 3312 Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo Tarifa CUF: 02176e394070809bfc9b4725a70cdd59cb855785ac2586fedf093a4ec689be0eb8a5fc26e91937439cabaa43af77151d

*OSCAR MORENO*  
11/08/26





### CERTIFICADO DE APORTES PARAFISCALES

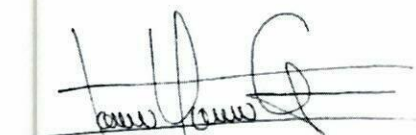
Yo Laura Daniela Yasno Giraldo con CC. 1075316780 actuando en calidad de representante legal de INDULTEC SOLUCIONES INTEGRALES SAS con nit. 901.520.694-0 certifico bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido con los pagos de seguridad social en salud, pensión, riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondiente a todos los empleados vinculados por el contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con las empresas promotoras de salud (EPS), los fondos de pensiones, las administradoras de riesgos laborales (ARL), las cajas de compensación familiar (CFP), el instituto colombiano de bienestar familiar (ICBF), y el servicio nacional de aprendizaje (SENA). Me permito certificar que la mencionada empresa ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales correspondientes a las nóminas de los últimos seis (6) meses.

Por lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 1150 del 2007.

Manifiesto que de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 13 de la Ley 43 de 1990, nuestra empresa no está obligada a tener revisor fiscal.

Dada en Manizales – Caldas a los 10 días del mes de Agosto del 2026.

Atentamente,



**Laura Daniela Yasno Giraldo**  
C.C No. 1.075.316.780 de Neiva Huila  
Caldas Representante Legal  
INDULTEC SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S  
NIT. 901.520.694-0 Cel: 3125370297  
[indultecsas@gmail.com](mailto:indultecsas@gmail.com)



**GIOVANNA INES OSORIO VALENCIA**  
C.C No. 24.347.478 de Manizales-  
CONTADOR  
168641-T



+57 317 249 3367  
+57 312 537 0297



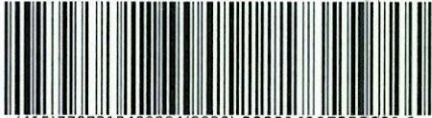
[indultecsas@gmail.com](mailto:indultecsas@gmail.com)



Calle 49 # 18 -10  
Manizales Caldas





|                                                                                   |  |                                                            |                                                                                                                                   |                                                              |                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------|
| DIAN                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario<br>Representación |                                                                                                                                   | 001                                                          |                       |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |  |                                                            | Página 3 de 3 Hoja 3                                                                                                              |                                                              |                       |
|                                                                                   |  |                                                            | 4. Número de formulario 141173586011                                                                                              |                                                              |                       |
|  |  |                                                            | <br>(415)7707212489984(8020) 000014117358601 1 |                                                              |                       |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |  | 6. DV                                                      | 12. Dirección seccional                                                                                                           |                                                              | 14. Buzón electrónico |
| 9 0 1 5 2 0 6 9 4                                                                 |  | 0                                                          | Impuestos y Aduanas de Manizales                                                                                                  |                                                              | 1 0                   |
| Representación                                                                    |  |                                                            |                                                                                                                                   |                                                              |                       |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN                                            |  | 1 8                                                        |                                                                                                                                   | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 1 0 9 1 4 |                       |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan                                      |  | 101. Número de identificación<br>1 0 7 5 3 1 6 7 8 0       |                                                                                                                                   | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional                   |                       |
| 104. Primer apellido<br>YASNO                                                     |  | 105. Segundo apellido<br>GIRALDO                           |                                                                                                                                   | 106. Primer nombre<br>LAURA                                  |                       |
|                                                                                   |  |                                                            |                                                                                                                                   | 107. Otros nombres<br>DANIELA                                |                       |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |                                                                                                                                   | 110. Razón social representante legal                        |                       |
|                                                                                   |  |                                                            |                                                                                                                                   |                                                              |                       |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL                                            |  | 1 9                                                        |                                                                                                                                   | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 1 0 9 1 4 |                       |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan                                      |  | 101. Número de identificación<br>7 5 1 0 1 6 2 3           |                                                                                                                                   | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional                   |                       |
| 104. Primer apellido<br>GARCIA                                                    |  | 105. Segundo apellido<br>MORA                              |                                                                                                                                   | 106. Primer nombre<br>OSCAR                                  |                       |
|                                                                                   |  |                                                            |                                                                                                                                   | 107. Otros nombres<br>ALBERTO                                |                       |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                    |  | 109. DV                                                    |                                                                                                                                   | 110. Razón social representante legal                        |                       |
|                                                                                   |  |                                                            |                                                                                                                                   |                                                              |                       |
| 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                        |                       |
|                                                                                   |  |                                                            |                                                                                                                                   |                                                              |                       |
| 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                        |                       |
|                                                                                   |  |                                                            |                                                                                                                                   |                                                              |                       |
| 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                        |                       |
|                                                                                   |  |                                                            |                                                                                                                                   |                                                              |                       |



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

E 1 5 4 0 8 0 B A 7 B 2 2 E 0 5

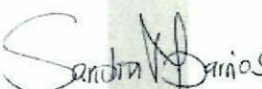
**LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **GIOVANNA INES OSORIO VALENCIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 24347478 de MANIZALES (CALDAS) Y Tarjeta Profesional No 168641-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \*\*\*\*\***  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 16 días del mes de Junio 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





EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa INDULTEC SOLUCIONES INTEGRALES SAS identificado(a) con NIT 9015206940 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA DE AHORROS No. 428836712 desde el 11 de Noviembre de 2025, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 5 de Agosto de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



---

OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO  
Gerencia de soluciones para el cliente  
Banco de Bogotá





REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
24347478

NUMERO  
OSORIO VALENCIA  
APELLIDOS  
GIOVANNA INES  
NOMBRES  
GIOU  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-ENE-1981  
MANIZALES  
(CALDAS)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
1.55 O+ F  
ESTATURA G.B. RH SEXO  
20-ENE-1999 MANIZALES  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DIOQUE SANCIBAR

INDICE DERECHO



A:0000100 35090001 F:0024347478-20010627 02911011770 01 107798424





República de Colombia  
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

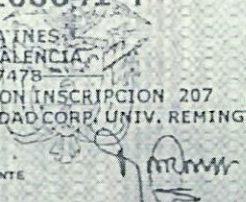
**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**168641-T**

GIOVANNA INES  
OSORIO VALENCIA  
C.C. 24347478

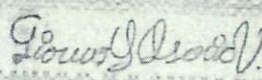
RESOLUCION INSCRIPCION 207    FECHA 19/07/2012  
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON





PRESIDENTE

**DANIEL SARMIENTO PAVAS**    180034

 24347478

FIJATA DEL TITULAR

**96091**

Esta tarjeta es el unico 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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central  
de Contadores.



Autenticar en: www.jcc.gov.co





| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                                    |                             |                    |                  |                     |           |                       |  |
|-----------------------------------|---------|------------------------------------|-----------------------------|--------------------|------------------|---------------------|-----------|-----------------------|--|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                       | Clase Aportante             | Sucursal Principal | Direccion        | Ciudad-Departamento | Teléfono  | Exonerado SENA e ICBF |  |
| NIT 901520694                     | 0       | INDULTEC SOLUCIONES INTEGRALES SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL          | CALLE 49 # 18-10 | MANIZALES-CALDAS    | 8632621   | SI                    |  |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                                    |                             |                    |                  |                     |           |                       |  |
| Periodo                           |         | Clave                              |                             | Fecha              |                  | Pago                |           |                       |  |
| Pensión                           | Salud   | Pago                               | Planilla                    | Limite             | Pago             | Banco               | Dias Mora | Valor                 |  |
| 2026-06                           | 2026-07 | 548044580                          | 9509173149                  | E                  | 2026/07/24       | BANCO CAJA SOCIAL   | 17        | \$3,463,700           |  |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                                     |                |                  |        |      |              |             |        |      |              |
|----------------------------------------------------------------------|----------------|------------------|--------|------|--------------|-------------|--------|------|--------------|
| EMPLEADO                                                             |                |                  |        |      | PENSION      |             |        |      |              |
| No.                                                                  | Identificación | Nombres          | Codigo | Dias | IBC          | Aporte      | Codigo | Dias | IBC          |
| Sucursal: PRINCIPAL (6 Afiliados)                                    |                |                  |        |      | \$13,600,544 | \$2,176,300 |        |      | \$13,600,544 |
| Centro de Trabajo: CENTRO DE TRABAJO 2 SEDE MANIZALES ( 5 Afiliados) |                |                  |        |      | \$10,966,794 | \$1,754,900 |        |      | \$10,966,794 |
| Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS ( 5 Afiliados)                       |                |                  |        |      | \$10,966,794 | \$1,754,900 |        |      | \$10,966,794 |
| 1                                                                    | CC 1053853757  | CANO JHONATAN    | 230201 | 30   | \$2,881,680  | \$461,100   | EP0010 | 30   | \$2,881,680  |
| 2                                                                    | CC 30405002    | LENGUAS DIANA    | 230201 | 30   | \$1,951,033  | \$312,200   | EP0002 | 30   | \$1,951,033  |
| 3                                                                    | CC 1053538732  | MARRIN VALERIA   | 230201 | 30   | \$1,750,905  | \$280,200   | EP0010 | 30   | \$1,750,905  |
| 4                                                                    | CC 1075316780  | VASNO LAURA      | 230201 | 30   | \$2,107,000  | \$337,200   | EP0010 | 30   | \$2,107,000  |
| 5                                                                    | CC 1053809395  | VEPES ELIZABETH  | 25-14  | 30   | \$2,276,176  | \$364,200   | EP0037 | 30   | \$2,276,176  |
| Centro de Trabajo: MANIZALES 01 ( 1 Afiliados)                       |                |                  |        |      | \$2,633,750  | \$421,400   |        |      | \$2,633,750  |
| Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS ( 1 Afiliados)                       |                |                  |        |      | \$2,633,750  | \$421,400   |        |      | \$2,633,750  |
| 6                                                                    | CC 75101823    | GARCIA OSCAR     | 230201 | 30   | \$2,633,750  | \$421,400   | EP0002 | 30   | \$2,633,750  |
| RIESGOS                                                              |                |                  |        |      | PARAFISCALES |             |        |      |              |
| No.                                                                  | Identificación | Nombres          | Codigo | Dias | IBC          | Aporte      | Codigo | Dias | IBC          |
| Sucursal: BOGOTA (1 Afiliados)                                       |                |                  |        |      | \$58,364     | \$9,400     |        |      | \$58,364     |
| Centro de Trabajo: SEDE BOGOTA ( 1 Afiliados)                        |                |                  |        |      | \$58,364     | \$9,400     |        |      | \$58,364     |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)                     |                |                  |        |      | \$58,364     | \$9,400     |        |      | \$58,364     |
| 7                                                                    | CC 101015810   | RODRIGUEZ RAFAEL | 230201 | 1    | \$58,364     | \$9,400     | EP0041 | 1    | \$58,364     |
| RIESGOS                                                              |                |                  |        |      | PARAFISCALES |             |        |      |              |
| No.                                                                  | Identificación | Nombres          | Codigo | Dias | IBC          | Aporte      | Codigo | Dias | IBC          |
| Sucursal: PORTAL DEL QUINDIO (1 Afiliados)                           |                |                  |        |      | \$58,364     | \$9,400     |        |      | \$58,364     |
| Centro de Trabajo: PORTAL DEL QUINDIO ( 1 Afiliados)                 |                |                  |        |      | \$58,364     | \$9,400     |        |      | \$58,364     |
| Ciudad: MANIZALES Depto: CALDAS ( 1 Afiliados)                       |                |                  |        |      | \$58,364     | \$9,400     |        |      | \$58,364     |
| 8                                                                    | CC 1193602797  | CALDERON JUAN    | 25-14  | 1    | \$58,364     | \$9,400     | EP0041 | 1    | \$58,364     |
| Total Afiliados( 8)                                                  |                |                  |        |      | \$13,717,272 | \$2,195,100 |        |      | \$13,717,272 |



Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |         |                                    |                             |                    |                  |                     |                             |                                     |                   |
|-----------------------------------|---------|------------------------------------|-----------------------------|--------------------|------------------|---------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| Identificación                    | dv      | Razon Social                       | Clase Aportante             | Sucursal Principal | Direccion        | Ciudad-Departamento | Teléfono                    | Exonerado SENA e ICBF               |                   |
| NIT 301520694                     | 0       | INDULTEC SOLUCIONES INTEGRALES SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL          | CALLE #9 # 18-10 | MANIZALES-CALDAS    | 8632621                     | SI                                  |                   |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                                    |                             |                    |                  |                     |                             |                                     |                   |
| Periodo                           |         | Clave                              |                             | Tipo               |                  | Fecha               |                             | Pago                                |                   |
| Pensión                           | Salud   | Pago                               | Planilla                    | Planilla           | E                | Limite              |                             | Pago                                | Valor             |
| 2026-06                           | 2026-07 | 548044580                          | 9509273249                  |                    |                  | 2026/07/24          | 2026/08/10                  | Banco                               | 17                |
|                                   |         |                                    |                             |                    |                  |                     |                             | BANCO CAJA SOCIAL                   | \$3,463,700       |
| RESUMEN DE PAGO                   |         |                                    |                             |                    |                  |                     |                             |                                     |                   |
| RIESGO                            |         | CODIGO                             | NIT                         | DV                 | AFILIADOS        | VALOR LIQUIDADO     | INTERESES MORA              |                                     | VAL               |
|                                   |         |                                    |                             |                    |                  |                     | Fondo Solidaridad Pensional | Intereses de Mora Fondo Solidaridad | Fondo Subistencia |
|                                   |         |                                    |                             |                    |                  |                     |                             |                                     | Subistencia       |
|                                   |         |                                    |                             |                    |                  |                     |                             |                                     | INCAPACIDADES     |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 3)          |         |                                    |                             |                    |                  |                     |                             |                                     |                   |
| COLPENSIONES                      |         | 25-14                              | 900,336,004                 | 7                  | 8                | \$2,195,100         | \$28,000                    |                                     | \$0               |
| PORVENIR                          |         | 230301                             | 800,224,808                 | 8                  | 2                | \$373,600           | \$4,800                     | \$0                                 | \$0               |
| PROTECCION                        |         | 230201                             | 800,229,739                 | 0                  | 4                | \$758,600           | \$9,700                     | \$0                                 | \$0               |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |         |                                    |                             |                    |                  | \$1,062,900         | \$13,500                    | \$0                                 | \$0               |
| ARL SURA                          |         | 14-11                              | 890,903,790                 | 5                  | 8                | \$126,400           | \$1,700                     |                                     | \$0               |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 2)          |         |                                    |                             |                    |                  | \$126,400           | \$1,700                     | \$0                                 | \$0               |
| CAFAM                             |         | CCF21                              | 860,013,570                 | 3                  | 8                | \$549,100           | \$7,100                     |                                     | \$0               |
| CONFAMILIARES                     |         | CCF11                              | 890,806,490                 | 5                  | 1                | \$2,400             | \$100                       | \$0                                 | \$0               |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 4)          |         |                                    |                             |                    |                  | \$546,700           | \$7,000                     | \$0                                 | \$0               |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD)          |         | EP5010                             | 800,088,702                 | 2                  | 7                | \$549,100           | \$7,200                     |                                     | \$0               |
| NUEVA E.P.S.                      |         | EP5037                             | 900,156,264                 | 2                  | 8                | \$269,700           | \$3,500                     | \$0                                 | \$0               |
| NUEVA EPS MOVILIDAD               |         | EP5041                             | 900,156,264                 | 2                  | 3                | \$91,100            | \$1,200                     | \$0                                 | \$0               |
| SALUD TOTAL                       |         | EP5002                             | 800,130,907                 | 4                  | 1                | \$4,800             | \$100                       | \$0                                 | \$0               |
| TOTAL                             |         |                                    |                             |                    | 2                | \$183,500           | \$2,400                     | \$0                                 | \$0               |
|                                   |         |                                    |                             |                    | 8                | \$3,419,700         | \$44,000                    | \$0                                 | \$0               |



| POR PAGAR   |  |
|-------------|--|
| \$2,223,100 |  |
| \$378,400   |  |
| \$768,300   |  |
| \$1,076,400 |  |
| \$128,100   |  |
| \$128,100   |  |
| \$556,200   |  |
| \$2,500     |  |
| \$553,700   |  |
| \$556,300   |  |
| \$273,200   |  |
| \$92,300    |  |
| \$4,900     |  |
| \$185,900   |  |
| \$3,463,700 |  |

