| | | |
|---|---|---|
| | ARMADA NACIONAL<br>DIRECCION DE SANIDAD NAVAL | |
| | GESTION CONTRACTUAL | |
| | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL | |
| | Versión: 3.0 | Fecha :25-06-2013 |

Acta No 04 Correspondiente al mes de Julio de 2026

| DIRECCION DE SANIDAD NAVAL | |
|---|---|
| Fecha | 12 DE AGOSTO DE 2026 |
| Contrato, Orden o convenio Nº | No 043-ARC-DISAN-2026 |
| Contratista | QUALITY WATER SERVICE COLOMBIA SAS |
| Identificación (Cedula o Nit) | 900.659.017-9 |
| Objeto | PRESTACIÓN DE SERVICIO DE ALQUILER DE MAQUINAS DISPENSADORAS Y PURIFICADORAS DE AGUA MEDIANTE OUTSOURCING A TODO COSTO INCLUIDOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS PARA EL PERFECTO FUNCIONAMIENTO DE LA MISMA PARA LA DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL Y MEDICINA LABORAL DE LA DIRECCIÓN SANIDAD ARMADA NACIONAL. |
| Valor Total del Contrato | $6.007.878,00 MCTE |
| Plazo de Ejecución | Fecha inicio: 10 abril 2026, fecha de terminación: 31 de diciembre 2026 |
| Forma y Condiciones de Pago | Pagos parciales |
| Número de la factura | QWSN 251157 |
| Valor de la Factura | $ 667.542 M/CTE |
| Saldo del contrato | **$ 3.537.972,60** - 41,11% ejecutado |
| No CDP | CDP No 9526 de fecha 16/02/2026 |
| No RP | CRP No 8526 de fecha 01/04//2026 |

| CARACTERISTICAS DEL BIEN RECIBIDO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | DESCRIPCIO N | CANTIDAD | MARCA | ORDEN PEDIDO Nº | VALOR |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A |
| ESM | | | | | |
| Observaciones | | | | | |

| CARACTERISTICAS DE LA OBRA O SERVICIO RECIBIDO | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Descripción | ÍTEM | DESCRIPCIÓN | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | IVA | VALOR TOTAL ITEM INCLUIDO IVA |
| | 1 | PRESENTACIÓN DE SERVICIO ALQUILER DE MAQUINAS DISPENSADORAS Y PURIFICADORAS DE AGUA MEDIANTE OUTSOURCING A TODO COSTO INCLUIDOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS PARA EL PERFECTO | 9 MESES | $ 667.542 | 19% | $ 6.007.748,00 |

| | | |
|---|---|---|
| | ARMADA NACIONAL<br>DIRECCION DE SANIDAD NAVAL | |
| | GESTION CONTRACTUAL | |
| | ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PARCIAL | |
| | Versión: 3.0 | Fecha :25-06-2013 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | FUNCIONAMIENTO DE LA MISMA PARA LA DIRECCIÓN DE SANIDAD ARMADA NACIONAL Y MEDICINA LABORAL DE LA DIRECCION DE SANIDAD ARMADA. | | | | |
| | | VALOR TOTAL | | | | $ 6.007.878,00 |
| Observaciones | Con fundamento en lo anterior, el suscrito supervisor del contrato No. 043-ARC-DISAN-2026, manifiesta que el contratista QUALITY WATER SERVICE COLOMBIA SAS cumplió con las obligaciones adquiridas y derivadas del contrato, y dentro del término otorgado para tal fin, por lo cual me permito declarar que no hay lugar a la aplicación de multas, indemnizaciones o intereses en su contra.. | | | | | |

Certificado de Cumplimiento Aportes parafiscales firmado por el Representante legal o Revisor Fiscal del mes de julio de 2026.

S1LAA JAIRO ALBERTO MARZAN GALVAN
Supervisor Contrato 043-ARC-DISAN-2026
QUALITY WATER SERVICE COLOMBIA SAS / Alberto.marzan@armada.mil.co

QUALITY WATER SERVICE COLOMBIA SAS
NIT 900.659.017-9
Calle 72 # 7-64
Tel: (0571) 4850560
Bogotá - Colombia
facturacion@culligan.co
www.culligan.co

# Factura Electrónica de Venta
No. QWSN 251157

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | DIRECCION DE SANIDAD ARMADA NACIONAL | | |
| **NIT** | 901.433.263-7 | **Teléfono** | (601) 3692060 |
| **Dirección** | Cra 13 # 26 - 50 Edificio Bachué Piso 5 | **Ciudad** | Bogotá - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 24/07/2026, 15:09 |
| **Expedición** | 24/07/2026, 15:13 |
| **Vencimiento** | 08/08/2026 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | % Desc. | Vr. Bruto |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | QWS WL-3 FS HCS FW - Servicio De Alquiler, Dispensación, Filtración Y Purificación Para Punto De Uso De Agua Potable// Serial-85B14C02046-CN1// -Periodo Del 01 Al 31 De Julio 2026//DIRECCION DE SANIDAD ARMADA NACIONAL carrera 27 | 1.00 | 280,479.83 | 0 % | 280,479.83 |
| 2 | QWS WL-3 FS HCS FW - Servicio De Alquiler, Dispensación, Filtración Y Purificación Para Punto De Uso De Agua Potable// Serial-NB1H549BL24K14018CN1// -Periodo Del 01 Al 31 De Julio 2026//DIRECCION DE SANIDAD ARMADA NACIONAL (Bogota) | 1.00 | 280,479.83 | 0 % | 280,479.83 |

Total items: 2

Valor en Letras:
Seiscientos sesenta y siete mil quinientos cuarenta y dos pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-08-08 por $ 667,542.00

| | |
|---|---|
| Total Bruto | 560,959.66 |
| IVA 19% | 106,582.34 |
| **Total a Pagar** | **667,542.00** |

Observaciones:
Favor hacer el pago vía transferencia electrónica ó consignación a la Cuenta de Ahorros No. 66118814585 de Bancolombia ,Tambien pueden realizar pagos por medio del siguiente link https://checkout.wompi.co/l/0EnAn8 - Agradecemos enviar comprobante de pago al correo electrónico Natalia.garzon@culligan.co / / / Somos Grandes Contribuyentes del Impuesto de Industria y Comercio en Bogotá, mediante resolución DDI-029334 del 31 de octubre de 2025.

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

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 18764112393358 aprobado en 20260709 prefijo QWSN desde el número 250001 al 500000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7730 Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p. Tarifa 9.66/1000
**CUFE:** cf6347303a401741fc314b7eba760e215fac396458336f36d3755124f172a6a52b20d8a7c78c2071b40832b7e7fa70db

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141261155842

(415)7707212489984(8020) 000014126115584 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 6 5 9 0 1 7 | 9 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

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

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

35. Razón social
QUALITY WATER SERVICE COLOMBIA SAS

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | QWS |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
AV CL 72 7 64 OF 501

42. Correo electrónico notificaciones@culligan.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 0 1 4 3 2 5 1 4 0 | 3 0 0 4 1 4 1 8 1 7 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 7 3 0 | 2 0 1 3 0 9 2 6 | 3 3 1 2 | 2 0 2 3 0 1 0 1 | 7 0 2 0 | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 5 | 7 | 1 | 0 | 1 | 4 | 1 | 8 | 2 | 6 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
18- Precios de transferencia
26- Declaración individual precios de tran
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código 2 2 | 2 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 3 | 1 | 57. Modo | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 58. CPC | | | |

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-07-10 / 02:54:28PM

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BENAVIDES MORALES GEYLI

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141261155842

(415)7707212489984(8020) 000014126115584 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 6 5 9 0 1 7 | 9 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## Características y formas de las organizaciones

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

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | 0 8 |
| 72. Número | | 2 5 |
| 73. Fecha | 2 0 1 3 0 9 2 6 | 2 0 2 2 0 1 0 4 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 3 0 9 2 7 | 2 0 2 2 0 2 1 4 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 2 3 7 0 3 9 8 | 0 2 3 7 0 3 9 8 |
| 78. Departamento | 1 1 | 1 1 |
| 79. Ciudad/Municipio | 4 | 4 |

| Vigencia | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 1 3 0 9 2 6 |
| 81. Hasta | 2 0 9 9 1 2 3 1 |

## Composición del Capital

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

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 4 8 | 2 0 1 3 0 9 2 6 | | - |
| 2 | 7 9 | 2 0 1 6 0 1 0 1 | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

## Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141261155842

(415)7707212489984(8020) 000014126115584 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 6 5 9 0 1 7 | 9 | Impuestos de Bogotá | 3 2 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 5 0 6 1 9 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 9 4 5 1 5 6 0 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROLDAN | URIBE | FELIPE | |

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

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 2 0 8 2 6 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 4 2 5 3 3 6 9 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BENAVIDES | MORALES | GEYLI | |

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

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

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

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

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

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

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

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

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

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141261155842

(415)7707212489984(8020) 000014126115584 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 0 6 5 9 0 1 7 | 9 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Pasaporte 4 1 | F 1 0 5 3 1 4 6 9 | | CHILE 2 1 1 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MEISSBURGER | FUENTES | ALBERT | SAMUEL |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 2 0 5 1 9 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Pasaporte 4 1 | 5 0 7 7 3 1 0 9 8 | | REINO UNIDO 6 2 8 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| HOWELL | JENKINS | HUW | WILLIAM |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 2 0 5 1 9 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Pasaporte 4 1 | F 3 2 4 1 6 3 2 0 | | CHILE 2 1 1 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SERRES | URRUTIA | RODRIGO | MARCELO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 2 0 5 1 9 | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Pasaporte 4 1 | 5 0 0 5 4 5 0 9 6 | | REINO UNIDO 6 2 8 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BEN-DAVID | | JEREMY | PAUL |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 2 0 5 1 9 | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141261155842

(415)7707212489984(8020) 000014126115584 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 900659017 | 9 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 2 0 8 1 4 7 5 8 | | 2 6 2 6 5 0 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| URIBE | CASTILLO | NATHALY | TATIANA |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| 8 0 0 1 7 4 7 5 0 | 4 | SERVICIOS DE AUDITORIA Y CONSULTORIA DE NEGOCIOS S.A.S |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 6 0 6 2 2 |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 2 6 5 8 0 5 8 9 | 9 | 3 1 4 0 9 7 T |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RUBIANO | MONTENEGRO | DAYANA | KATERIN |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| 8 0 0 1 7 4 7 5 0 | 4 | SERVICIOS DE AUDITORIA Y CONSULTORIA DE NEGOCIOS S.A.S |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 6 0 6 2 2 |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 2 2 3 4 8 4 4 0 | | 1 7 9 8 9 3 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RUEDA | | JENNIFER | ELIANA |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 6 0 1 1 3 |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Grant Thornton

Bogotá D.C., 10 de agosto de 2026

**Servicios de Auditoría y Consultoría de Negocios S.A.S.**

NIT 800.174.750-4
Calle 102A No. 47A – 09
Bogotá D.C. Colombia

T +57 1 705 9000
F +57 1 622 6614
E info@co.gt.com

**La Suscrita Revisora Fiscal de:**
**QUALITY WATER SERVICE COLOMBIA S.A.S.**
**NIT: 900.659.017-9**

**Considerando que:**

El 22 de junio de 2026 fue nombrada la Firma Servicios de Auditoria y Consultoría de Negocios S.A.S., como Revisor Fiscal de **Quality Water Service Colombia S.A.S.**, identificada con NIT: 900.659.017 9., Desde mi nombramiento el 02 de julio de 2026, he desarrollado los procedimientos necesarios para cumplir con mis funciones como Revisor Fiscal.

Para los efectos de esta certificación, he obtenido de la Gerencia la información que he considerado necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las Normas Internacionales de Auditoría aceptadas en Colombia.

La Administración de la Compañía es responsable por la correcta preparación de los registros contables, los cuales se deben realizar con fundamento en las Normas de Contabilidad y de Información Financiera.

**Certifica que:**

La Compañía Quality Water Service Colombia S.A.S., se encuentra a Paz y Salvo, por los conceptos de Pensiones, Riesgos Profesionales, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, referente al pago de sus empleados causados por el mes de julio de 2026, y a los Sistemas de Salud por el mes de agosto de 2026, en cumplimiento con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Sin perjuicio de las limitaciones establecidas por las normas legales y contables para el ejercicio de la revisoría fiscal y en el cumplimiento de la Ley 43 de 1990, el alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación se limita únicamente al cruce de los valores incluidos contra los registros contables que me ha suministrado la Compañía. La información financiera, contable, tributaria y extracontable es responsabilidad de la administración de la Compañía y no estoy enterado de cambios en la información aquí incluida.

Esta certificación se expide a los 10 días del mes de agosto de 2026, a solicitud de la Administración de la Compañía en cumplimiento en cumplimiento de lo establecido por las leyes 789 de 2002 y 828 de 2003 y no podrá ser usada para otros fines.

Nathaly Uribe.
NATHALY TATIANA URIBE CASTILLO
Revisora Fiscal
Tarjeta Profesional N° 262650-T
Designada por Servicios de Auditoría y Consultoría de Negocios S.A.S.

2026 - 5841

© 2026 Servicios de Auditoría y Consultoría de Negocios S.A.S. Todos los derechos reservados.
'Grant Thornton' se refiere a la marca bajo la cual las firmas miembro de Grant Thornton prestan servicios de auditoría, impuestos y consultoría a sus clientes y/o se refiere a una o más firmas miembro, según lo requiera el contexto Grant Thornton International Ltd (GTIL) y las firmas miembro no forman una sociedad internacional. GTIL y cada firma miembro es una entidad legal independiente. Los servicios son prestados por las firmas miembro. GTIL no presta servicios a los clientes. GTIL y sus firmas miembro no se representan ni obligan entre sí y no son responsables de los actos u omisiones de las demás.

aportes en línea

# Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900659017 | 9 | QUALITY WATER SERVICE COLOMBIA SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | ADMINISTRACION | AV CL 72 7 - 64 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4325140 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-07 | 2026-08 | 536045225 | 9508896238 | E | 2026/08/06 | 2026/08/03 | BANCO ITAU | 0 | $238,133,800 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 5) | | | | 180 | $138,334,100 | $0 | $0 | $138,334,100 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 24 | $27,206,300 | $0 | $0 | $27,206,300 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 31 | $33,433,400 | $0 | $0 | $33,433,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 73 | $43,203,200 | $0 | $0 | $43,203,200 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 47 | $25,328,700 | $0 | $0 | $25,328,700 |
| SKANDIA | 230901 | 800,253,055 | 2 | 5 | $9,162,500 | $0 | $0 | $9,162,500 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 182 | $14,200,500 | $0 | $0 | $14,200,500 |
| COLMENA | 14-25 | 800,226,175 | 3 | 182 | $14,200,500 | $0 | $0 | $14,200,500 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 7) | | | | 182 | $33,981,300 | $0 | $0 | $33,981,300 |
| CAFAM | CCF21 | 860,013,570 | 3 | 142 | $28,614,300 | $0 | $0 | $28,614,300 |
| COMFAMILIAR ATLANTICO | CCF07 | 890,101,994 | 9 | 8 | $1,202,400 | $0 | $0 | $1,202,400 |
| COMFAMILIAR RISARALDA | CCF44 | 891,480,000 | 1 | 2 | $192,000 | $0 | $0 | $192,000 |
| COMFANDI | CCF57 | 890,303,208 | 5 | 9 | $1,307,700 | $0 | $0 | $1,307,700 |
| COMFENALCO ANTIOQUIA | CCF03 | 890,900,842 | 6 | 14 | $1,809,600 | $0 | $0 | $1,809,600 |
| COMFENALCO CARTAGENA | CCF08 | 890,480,023 | 7 | 2 | $190,000 | $0 | $0 | $190,000 |
| COMFENALCO SANTANDER | CCF40 | 890,201,578 | 7 | 5 | $665,300 | $0 | $0 | $665,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 9) | | | | 182 | $44,960,400 | $0 | $0 | $44,960,400 |
| ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA) | EPS001 | 830,113,831 | 0 | 4 | $5,350,300 | $0 | $0 | $5,350,300 |
| CAPITAL SALUD | EPSC34 | 900,298,372 | 9 | 2 | $181,300 | $0 | $0 | $181,300 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 34 | $5,762,500 | $0 | $0 | $5,762,500 |
| COOSALUD EPS | EPS042 | 900,226,715 | 3 | 1 | $96,000 | $0 | $0 | $96,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 29 | $7,429,900 | $0 | $0 | $7,429,900 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 23 | $2,809,200 | $0 | $0 | $2,809,200 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 6 | $627,700 | $0 | $0 | $627,700 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 30 | $8,998,900 | $0 | $0 | $8,998,900 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 53 | $13,704,600 | $0 | $0 | $13,704,600 |
| ICBF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $3,994,500 | $0 | $0 | $3,994,500 |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | PAICBF | 899,999,239 | 2 | 6 | $3,994,500 | $0 | $0 | $3,994,500 |
| SENA (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 6 | $2,663,000 | $0 | $0 | $2,663,000 |
| SENA | PASENA | 899,999,034 | 1 | 6 | $2,663,000 | $0 | $0 | $2,663,000 |
| TOTAL | | | | 182 | $238,133,800 | $0 | $0 | $238,133,800 |

PLANILLA PAGADA



2026/08/04 07:44 AM