ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	CERTIFICACIÓN DE FACTURAS	GF-GGA-CXP-FT-01 V4

1. INFORMACION DEL CONTRATO

NÚMERO CONTRATO:	5395-2025	LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:	BOGOTÁ	CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO	SUBRED SUR
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO INCLUYENDO LA BOLSA DE REPUESTOS PARA LOS ASCENSORES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.				
NOMBRE DE CONTRATISTA:	CONSORCIO ASCENSORES 2025	NIT / C.C.:	901.937.271-1	TELEFONO DE CONTACTO	3.123.123.420
No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	593	RESERVA PRESUPUESTAL	18012	RUBRO	4212020200803
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 142.000.000	PLAZO DE EJECUCION INICIAL / FINAL	8 MESES	FECHA DE INICIO CONTRATO:	22-abr.-25
ADICION NRO 1: VALOR	$ 70.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL	5395	FECHA DE RESERVA	10-sep.-25
ADICION NRO 2: VALOR	$ 30.000.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
ADICION NRO 3: VALOR	$ 53.250.000	No. RESERVA PRESUPUESTAL		FECHA DE RESERVA	
NOMBRE SUPERVISOR:	FREDY ORLANDO CORREDOR CAMARGO	CARGO Y AREA SUPERVISOR	DIRECTOR ADMINISTRATIVO (E)	TELEFONO DE CONTACTO	316 526 42 21
NOMBRE APOYO TECNICO:	DARWIN SANTIAGO MORENO RAMIREZ	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO PROFESIONAL LIDER EQUIPO INDUSTRIAL	TELEFONO DE CONTACTO	319 247 86 13
NOMBRE APOYO TECNICO:	SONIA YESMIN FORERO MELO	CARGO Y AREA APOYO TECNICO	APOYO PROFESIONAL A LA GESTION ADMINISTRATIVA	TELEFONO DE CONTACTO	311 226 09 65

2. INFORME DE SUPERVISION

2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR

PERIODO A CERTIFICAR	ene-26	NUMERO FACTURA /CUENTA	FECHA FACTURA/CUENTA	FECHA RADICACION	CONCEPTO FACTURADO	VALOR
		ANS 23	06-mar.-26	24-mar.-26	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE LOS ASCENSORES Y CORRECTIVO DE DE LA SUBRED SUR	$ 13.936.007
				TOTAL VALOR FACTURADO		$ 13.936.007

2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS

RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO

FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	No. ENTRADA ALMACEN	VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO	SALDO DEL CONTRATO	No. DE ORDEN DE PAGO	FECHA DE ORDEN DE PAGO	VALOR CANCELADO
26/05/2025	ANS 1	N/A	$11.055.921,00	$ 130.943.079	647202	14-oct.-25	$ 10.330.695
24/06/2025	ANS 2	N/A	$7.449.793,00	$ 123.493.286	653674	27-nov.-25	$ 6.960.486
9/07/2025	ANS 3	N/A	$1.428.000,00	$ 122.065.286	659148	24-dic.-25	$ 1.350.552
9/07/2025	ANS 4	N/A	$1.785.000,00	$ 120.280.286	659148	24-dic.-25	$ 1.667.760
9/07/2025	ANS 5	N/A	$29.750.000,00	$ 90.530.286	659148	24-dic.-25	$ 27.796.000
9/07/2025	ANS 6	N/A	$21.420.000,00	$ 69.110.286	659148	24-dic.-25	$ 20.013.120
17/07/2025	ANS 7	N/A	$7.665.421,00	$ 61.444.865	659148	24-dic.-25	$ 7.249.685
22/08/2025	ANS 8	N/A	$21.374.221,00	$ 40.070.644			
22/09/2025	ANS 9	N/A	$12.126.493,00	$ 97.944.151			
22/09/2025	ANS 10	N/A	$77.350.000,00	$ 20.594.151			
27/10/2025	ANS 14	N/A	$7.557.607,00	$ 13.036.544			
27/10/2025	ANS 15	N/A	$2.265.939,00	$ 40.770.605			
16/12/2025	ANS 18	N/A	$7.557.607,00	$ 33.212.998			
16/12/2025	ANS 19	N/A	$892.500,00	$ 32.320.498			
16/12/2025	ANS 20	N/A	$2.320.500,00	$ 83.249.998			
9/01/2026	ANS 21	N/A	$7.557.607,00	$ 75.692.391			
9/01/2026	ANS 22	N/A	$22.442.391,00	$ 53.250.000			
6/03/2026	ANS 23	N/A	$13.936.007,00	$ 39.313.993			

NOMBRE SUPERVISOR:	FREDY ORLANDO CORREDOR CAMARGO	C.C. 74.373.077	FIRMA	VALOR A PAGAR:	$ 13.936.007
NOMBRE APOYO TECNICO:	DARWIN SANTIAGO MORENO RAMIREZ	C.C. 1.001.174.151	FIRMA	VALOR EJECUTADO:	$ 255.936.007
NOMBRE APOYO TECNICO:	SONIA YESMIN FORERO MELO	C.C. 52.008.891	FIRMA	SALDO POR EJECUTAR	$ 39.313.993
RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:		FECHA: 25-03-26	5:40 p	NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 95%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO	

3. VERIFICACION DE COSTOS

UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR	CENTRO DE COSTO	VALOR	UNIDAD	CENTRO DE COSTO	VALOR
MANUELA BELTRAN		$ 1.742.160,00			VISTA HERMOSA		$ 285.600,00
MANUELA BELTRAN		$ 393.176,00			VISTA HERMOSA		$ 285.600,00
CANDELARIA		$ 1.742.398,00			MEISSEN		$ 595.000,00
CANDELARIA		$ 393.259,00			TUNAL		$ 1.785.000,00
MEISSEN		$ 883.968,00			LA ESTRELLA		$ 714.000,00
MEISSEN		$ 786.911,00			MEISSEN		$ 595.000,00
MEISSEN		$ 107.814,00			TUNJUELITO		$ 452.200,00
MEISSEN		$ 107.814,00			MEISSEN		$ 1.071.000,00
MEISSEN		$ 107.814,00			MEISSEN		$ 595.000,00
MEISSEN		$ 107.814,00					
TUNAL		$ 430.780,00					
TUNAL		$ 215.628,00					
USME		$ 107.814,00					
VISTA HERMOSA		$ 107.814,00					
VISTA HERMOSA		$ 107.814,00					
LA ESTRELLA		$ 107.814,00					
TUNJUELITO		$ 107.814,00					

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

CONSORCIO ASCENSORES 2025
NIT 901.937.271-1
CR 38 8A 73
Tel: (608) 3123894979
Bogotá - Colombia
QUANTIUMINGENIERIA@GMAIL.COM

Factura electrónica de venta
No. ANS 23

Señores	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E		
NIT	900.958.564-9	Teléfono	(601) 7300000
Dirección	Carrera 24C # 54 - 47 Sur	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	06/03/2026, 12:03
Expedición	06/03/2026, 12:03
Vencimiento	19/03/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	UNIDAD: MANUELA BELTRAN TK ELEVADORES PASAJEROS: CAPACIDAD DE 800 KG O 10 PASAJEROS CABINAS 2 PARADAS: 3	2.00	1,742,160.00
2	UNIDAD: MANUELA BELTRAN TK ELEVADORES MONTACARGA:CAPACIDAD DE 100 KG PARADAS: 2	1.00	393,176.00
3	UNIDAD: CANDELARIA TK ELEVADORES PASAJEROS: CAPACIDAD DE 800 KG O 10 PASAJEROS CABINAS 2 PARADAS: 3	2.00	1,742,398.00
4	UNIDAD: CANDELARIA TK ELEVADORES PASAJEROS: CAPACIDAD DE 800 KG O 10 PASAJEROS MONTACARGA PARADAS: 3	1.00	393,259.30
5	UNIDAD: MEISSEN TK ELEVADORES 1 CAMILLERO: CAPACIDAD1.275 KG O 17 PERSONAS CABINAS 1 PARADAS: 7	1.00	883,967.70
6	UNIDAD: MEISSEN TK ELEVADORES 1 ADMINISTRATIVO: CAPACIDAD 1.275 KG O 17 PERSONAS CABINAS 1 PARADAS: 4	1.00	785,911.70
7	UNIDAD: MEISSEN ESTILO 1 CAMILLEROS: CB15-2S6010/7SFNTRU CABINAS 1 PARADAS: 7	1.00	107,814.00
8	UNIDAD: MEISSEN ESTILO 1 CAMILLEROS: CB152SESTILO6010/7SFNTRU CABINAS 1 PARADAS: 7	1.00	107,814.00
9	UNIDAD: MEISSEN ESTILO 1 ADMINISTRATIVO: 2S60-9/7 SFNTRUASCENSOR CP8-CO60-7/7 SFN CABINAS PARADAS: 7	1.00	107,814.00
10	UNIDAD: MEISSEN ESTILO 1 MONTACARGAS: CO. LTDA. MOTORWEG. 220V, 60HZ, 3,7 KW HP9 CABINAS PARADAS: 3	1.00	107,814.00
11	UNDAD: TUNAL ANDINO CAPACIDAD 1.275 KG O 17 PERSONASCABINAS PARADAS: 5	2.00	430,780.00
12	UNDAD: TUNAL ANDINO CAPACIDAD 1.275 KG O 17 PERSONASCABINAS PARADAS: 5	2.00	215,628.00
13	UNIDAD: USME INTEGRAL CAPACIDAD 800 KG O 10 PERSONASCABINAS 2 PARADAS: 2	1.00	107,814.00
14	UNIDAD: VISTA HERMOSA EUROLIFT PASAJEROS: CAPACIDADDE 1000 KG CABINAS 1 PARADAS: 5	1.00	107,814.00
15	UNIDAD: VISTA HERMOSA EUROLIFT CAMILLERO: CAPACIDAD DE 1000 KG CABINAS 1 PARADAS: 5	1.00	107,814.00
16	UNIDAD: LA ESTRELLA EUROLIFT CAMILLERO: CAPACIDAD DE 500 KG CABINAS 1 PARADAS: 5	1.00	107,814.00
17	UNIDAD: TUNJUELITO OTIS CAPACIDAD DE 1.000 KG O 13PASAJEROS CABINAS 1 PARADAS: 3	1.00	107,814.00
18	VISTA HERMOSA CAMILLERO SUMINISTRO E INSTALCION DE ILUMINACION DE CABINA	1.00	285,600.00
19	VISTA HERMOSA PASAJEROS ADMINISTRATIVO SUMINISTRO E INSTALACION DE ILUMINACION DE CABINA	1.00	285,600.00
20	MEISSEN EQUIPO 2 SUMINISTRO E INSTALACION DE ILUMINACION DE CABINA	1.00	595,000.00
21	TUNAL 1, SUMINISTRO E INSTALACION TARJETA ING JULIAN	1.00	1,785,000.00
22	UNIDAD: LA ESTRELLA EUROLIFT CAMILLERO: SUMINISTRO E INSTALCION DE 4 ZAPATAS PARA PUERTA DE CABINA	1.00	714,000.00

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Sigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Sigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
23	MEISSEN EQUIPO 3 SUMINISTRO E INSTALACION DE ILUMINACION DE CABINA	1.00	595,000.00
24	HOSPITAL TUNJUELITO SUMINISTRO E INSTALACION DE PRENSA PARA CORREA DE SINCRONIZACION DE PUERTAS DE CABINA	1.00	452,200.00
25	MEISSEN EQUIPO 2 SUMINISTRO E INSTALACION DE MICRO PARA CIERRE DE PUERTAS DE CABINA	1.00	1,071,000.00
26	MEISSEN EQUIPO 1 SUMINISTRO E INSTALACION DE ILUMINACION DE CABINA	1.00	595,000.00

Total items: 26

Total Bruto	11,710,930.00
IVA 19%	2,225,076.70
Total a Pagar	13,936,006.70

Valor en Letras:
Trece millones novecientos treinta y seis mil seis pesos m/cte con setenta cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-03-19 por $ 13,936,006.70

Observaciones:
Mantenimientos preventivos y correctivos correspondientes al mes de ENERO 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 18764093343357 aprobado en 20250520 prefijo ANS desde el número 1 al 10000 Vigencia: 24 Meses Meses
- Actividad Económica 4329 Otras instalaciones especializadas Tarifa
CUFE: a7bac5717ea7b2b4828183a99313ea13b853019d2e069d78b050b57639f4873ad8aed309d1b49ae6eba81ec18738a201

CERTIFICACION PAGO DE APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Yo **JUAN DANIEL TORRES RIVAS** identificado con C.C 1.082.216.187 de Yaguara-Huila, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago de mis aportes al cumplimiento de mis obligaciones frente al sistema de Seguridad Social, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajasde Compensación Familiar durante los seis (6) meses anteriores y que me encuentroexonerado del pago al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (Decreto 862 de 2013).

Dada en Neiva a los 24 días del mes de marzo de 2026.

Atentamente;

JUAN DANIEL TORRES RIVAS
Representante Legal
Persona Natural
C.C 1082216187 - Yaguará

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901459107-9	MG INGENIERIA Y PROYECTOS SAS	CL 60 SUR 68 B 39 TR 4 APTO 1108	3123123420	mg.ingenieriayproyectos.sas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62032344	03/03/2026	9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-03	2026-02	E	$19,152,715	$5,608,600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	70,100	0		0		0	0	0	0	70,100	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	400,000	0		0		0	0	0	0	400,000	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	70,100	0		0		0	0	0	0	70,100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	76,000	0		0		0	0	0	0	76,000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	150,100	0		0		0	0	0	0	150,100	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1,040,400	0	0	0	0	0	0		1,040,400	3
230301	Porvenir	800224808-5	1,544,200	0	0	0	0	0	0		1,544,200	5
231001	Colfondos	800227940-4	480,000	0	0	0	0	0	0		480,000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1,011,400				1,011,400	0	0	1,011,400			10,114	1,011,400	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	766,300	0	0	766,300	9

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	766,300	766,300
Pensión	3	3,064,600	3,064,600
Riesgos Laborales	1	1,011,400	1,011,400
CCF	1	766,300	766,300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	5,608,600	5,608,600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
NI	901459107-9	MG INGENIERIA Y PROYECTOS SAS		CL 60 SUR 68 B 39 TR 4 APTO 1108	3123123420	mg.ingenieriayproyactos.sas@gmail.com	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		62032344	03/03/2026	9	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIÓN**	**TIPO PLANILLA**	**TOTAL NÓMINA**	**TOTAL A PAGAR**	
2026-03	2026-02	E	$19,152,715	$5,608,600	

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN COTIZANTE: Cotización	Asistiva	Extranjero	Cotiza en el exterior	Residente	INFORMACIÓN NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	PENSIÓN: Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	SALUD: Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	RIESGOS LABORALES: Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de riesgo	Cotización	CCF: Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	PARAFISCALES: IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1014275669	VELASQUEZ RONCANCIO JORGE DANIEL	1	0			S																	230201	1,750,905	30	280,200	0	0	0	0	EPS010	1,750,905	30	70,100	14-11	1,750,905	30	5	121,900	CCF24	1,750,905	30	70,100	0	0	0	0	0
2	CC 1018425444	GUTIERREZ TOCARIA MARIO HERNAN	1	0			S																	231001	3,000,000	30	480,000	0	0	0	0	EPS008	3,000,000	30	120,000	14-11	3,000,000	30	5	208,800	CCF24	3,000,000	30	120,000	0	0	0	0	0
3	CC 1024472621	VELASQUEZ RONCANCIO SUSAN NATALIA	1	0			S																	230201	3,000,000	30	480,000	0	0	0	0	EPS008	3,000,000	30	120,000	14-11	3,000,000	30	1	15,700	CCF24	3,000,000	30	120,000	0	0	0	0	0
4	CC 1033698759	MONSALVE ESPITIA EDUAR FERNANDO	1	0			S																	230301	1,750,905	30	280,200	0	0	0	0	EPS005	1,750,905	30	70,100	14-11	1,750,905	30	5	121,900	CCF24	1,750,905	30	70,100	0	0	0	0	0
5	CC 1082214694	CALDERON ESPINILLA EDWIN FERNANDO	1	0			S																	230201	1,750,905	30	280,200	0	0	0	0	EPS037	1,750,905	30	70,100	14-11	1,750,905	30	5	121,900	CCF24	1,750,905	30	70,100	0	0	0	0	0
6	CC 10953365	PEREIRA LOPEZ MARIO JOSE	1	0			S																	230301	2,000,000	30	320,000	0	0	0	0	EPS037	2,000,000	30	80,000	14-11	2,000,000	30	1	10,500	CCF24	2,000,000	30	80,000	0	0	0	0	0
7	CC 4252620	CORDERO CORDERO VICTOR JULIO	1	0			S																	230301	2,000,000	30	320,000	0	0	0	0	EPS008	2,000,000	30	80,000	14-11	2,000,000	30	1	139,200	CCF24	2,000,000	30	80,000	0	0	0	0	0
8	CC 80121977	RODRIGUEZ MORA RAFAEL HUMBERTO	1	0			S																	230301	2,000,000	30	320,000	0	0	0	0	EPS008	2,000,000	30	80,000	14-11	2,000,000	30	1	139,200	CCF24	2,000,000	30	80,000	0	0	0	0	0
9	CC 80925740	ABRIL BERNAL JULIO ARLEY	1	0			S																	230301	1,900,000	30	304,000	0	0	0	0	EPS017	1,900,000	30	76,000	14-11	1,900,000	30	15	132,300	CCF24	1,900,000	30	76,000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.082.216.187
TORRES RIVAS

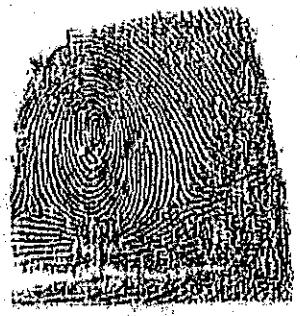
APELLIDOS

JUAN DANIEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1995
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.87 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

29-ABR-2013 YAGUARA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1900400.00451366-M-1082216187-20130719 0094036219G 1 87160593

COPIAS
LICITACION PUBLICA NUEVO

Bancolombia

Neiva, 16 de octubre de 2025

HACEMOS CONSTAR:

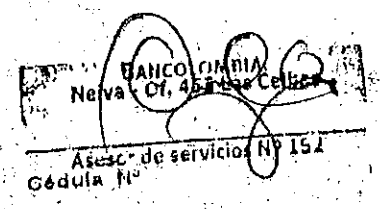
Cordial saludo

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que nuestro cliente **CONSORCIO ASCENSORES 2025** , identificado(a) con NIT **901937271,** a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco la siguiente obligación:

PRODUCTO	No Producto	Fecha de Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	45500006995	16-10-2025	Activa

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.
Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 8631043 Ext. 144 o en nuestra sucursal Las Ceibas

Atentamente,



ORLANDO GOMEZ MENDEZ
Asesor comercial multisegmentos
Oficina. Las Ceibas

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

Scanned with CamScanner