ISVIMED

TESORERIA

COMPROBANTE DE EGRESO No. 147945

Beneficiario: SOLARIUM ENERGY S.A.S.

NIT/C.C. 900,939,805.8 **Tel:** 3213916388

Fecha: 30/06/2026

Valor: 40,229,404

Orden(es) de Pago:

77856

Facturas:

1066 1074

DETALLE CONTABLE :

Tipo	Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
NIIF	511114040499	Iva Equipos De Computación	900,939,805.8	0237	116,269	
NIIF	511114040499	Iva Equipos De Computación	900,939,805.8	0233	282,415	
NIIF	511114040499	Iva Equipos De Computación	900,939,805.8	0235	358,123	
NIIF	511114040401	Equipos De Computación	900,939,805.8	0237	2,933,185	
NIIF	511114040401	Equipos De Computación	900,939,805.8	0233	5,031,467	
NIIF	511114040401	Equipos De Computación	900,939,805.8	0235	34,018,541	
NIIF	243627010101	Rte Ica Tarifa 1.8 X 1.000	900,939,805.8			75,570
NIIF	244024010101	Tasa Prodeporte Y Recreacion 1	900,939,805.8			545,782
NIIF	244090010101	Estampilla Para La Justicia Fan	900,939,805.8			839,664
NIIF	243608010101	Compras Generales Declarantes	900,939,805.8			1,049,580
NIIF	240101010102	Adquisicion De Servicios Naci	900,939,805.8			40,229,404
				SUMAS IGUALES	**42,740,000**	**42,740,000**

DETALLE CE:

Tipo	Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
NIIF	2401010101(	Adquisicion De Servicios	900,939,805.8		40,229,404	
NIIF	11100601010	Bancolombia Cuenta De /				40,229,404
				SUMAS IGUALES	**40,229,404**	**40,229,404**

Valor en Letras CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M.C.********

FORMA DE PAGO: CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS No. 03156064288 DE BANCOLOMBIA S.A

JULIAN MAURICIO VELASQUEZ RAI **JULIAN MAURICIO VELASQUEZ RAI**

FECHA APROBACIÓN: 26 06 2026 **OBLIGACIÓN Nro.** 77856

DEPENDENCIA :
UNIDAD DE CONTADURIA

BENEFICIARIO : **NIT :**
SOLARIUM ENERGY S.A.S. 900.939.805,8

DIRECCIÓN : **TELÉFONO :**
CR 13 32 93 TO 3 3213916388

FACTURAS :

No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento	No. Factura	F. Expedició	F. Recepción	F. Vencimiento
1066	25/06/2026	25/06/2026	25/06/2026	1074	25/06/2026	25/06/2026	25/06/2026

Nro. COMPROMISO :

467 476

RUBROS:

Cod. Rubro	Cod. Rubro
193 4.70125.240210.03.02.16.2.3.2.02	1964.70125.240211.03.02.16.2.3.2.02
191 4.70125.240209.03.02.16.2.3.2.02	

DESCRIPCION :

Adquisicion de tabletas para fortalecer el equipo tecnologico y la operacion en campo del instituto social de vivienda y Habitat de Medellin.

DETALLE CONTABLE:

Tipo Plan	Cod. Cuenta	Nombre Cuenta	NIT o C.C.	C.Costos	Débitos	Créditos
NIIF	511114040401	Equipos de Computación	900.939.805,8	0235	34.018.541	
NIIF	511114040401	Equipos de Computación	900.939.805,8	0233	5.031.467	
NIIF	511114040401	Equipos de Computación	900.939.805,8	0237	2.933.185	
NIIF	511114040499	IVA Equipos de Computación	900.939.805,8	0235	358.123	
NIIF	511114040499	IVA Equipos de Computación	900.939.805,8	0233	282.415	
NIIF	511114040499	IVA Equipos de Computación	900.939.805,8	0237	116.269	
NIIF	243627010101	Rte ICA Tarifa 1.8 x 1.000	900.939.805,8			75.570
NIIF	244024010101	Tasa Prodeporte y Recreacion 1.3%	900.939.805,8			545.782
NIIF	244090010101	Estampilla para la Justicia Familia	900.939.805,8			839.664
NIIF	243608010101	Compras Generales Declarantes 2.	900.939.805,8			1.049.580
NIIF	240101010102	Adquisicion de Servicios nacional	900.939.805,8			40.229.404
				SUMAS	**42.740.000**	**42.740.000**

VALOR EN LETRAS: **VALOR NETO:**

CUARENTA MILLONES DOSCIENTOS VEINTINUEVE MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS M.C. 40.229.404=

ELABORÓ :
Diego Leon Monroy Pizarro
C.C. 1.128.402.534

CONTABILIZÓ :
Jose Alberto Oquendo Santillana
C.C. 98.715.578

REVISÓ :
Jhon Alexis Henao Ortiz
C.C. 1.039.447.416

Solarium Energy S.A.S
NIT 900.939.805-8
Carrera 13 # 32-93 Torre 3 Oficina 313
Tel: 3160484037
Bogotá - Colombia
info@solariumenergy.co
www.solariumenergy.co

Factura
No. 1066

Señores	INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HABITAT DE MEDELLIN		
NIT	900.014.480-8	**Teléfono**	(601) 0000000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Medellín - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/06/2026, 15:02
Expedición	03/06/2026, 15:02
Vencimiento	01/07/2026

Ítem	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	ZAEC0027CO	Adquisición de tabletas para fortalecer el equipo tecnológico y la operación en campo del Instituto social de vivienda y hábitat de Medellín- Isvimed. Name: Lenovo Tab K11 Part NBR: TB330XUP Model: ZAEC0027CO Serial Number: HA2HDMEB, HA2HDZ2N, HA2HE7KA, HA2HDH28, HA2HDZ2J, HA2HE15L, HA2HE9LN, HA2HE9PC, HA2HEBPK, HA2HEBQN, HA2HDEYW, HA2HDF07, HA2HDF21, HA2HDK98, HA2HDME4, HA2HDPG8, HA2HDZ33, HA2HE389, HA2HE7L4, HA2HEBN5, HA2HDCWX, HA2HDCXQ, HA2HDEZY, HA2HDH41, HA2HDK7H, HA2HDPHF, HA2HE14M, HA2HEDLW, HA2HEDMQ, HA2HEFNM	30.00	950,000.00	28,500,000.00

Total items: 1

Total Bruto	28,500,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	28,500,000.00

Valor en Letras:
Veintiocho millones quinientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-07-01 por $ 28,500,000.00

Observaciones:
Favor consignar a la cuenta de ahorros No. 03156064288 del banco BANCOLOMBIA

Orden de entrega: - **Fecha:**

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 18764097322220 aprobado en 20250821 prefijo desde el número 986 al 1200 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4659 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. Tarifa
CUFE: 359dc413c56a4c4fea9793866dc3eadaeb464f29a290cb3de682c4a74ad1b41f3da31fc563413a863be90825abcc3a96

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

Solarium Energy S.A.S
NIT 900.939.805-8
Carrera 13 # 32-93 Torre 3 Oficina 313
Tel: 3160484037
Bogotá - Colombia
info@solariumenergy.co
www.solariumenergy.co

Factura
No. 1074

Señores	INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HABITAT DE MEDELLIN		
NIT	900.014.480-8	**Teléfono**	(601) 0000000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Medellín - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/06/2026, 21:09
Expedición	12/06/2026, 21:09
Vencimiento	12/07/2026

Ítem	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	ZAEC0027CO	Adquisición de tabletas para fortalecer el equipo tecnológico y la operación en campo del Instituto social de vivienda y hábitat de Medellín- Isvimed. Name: Lenovo Tab K11 Part NBR: TB330XUP Model: ZAEC0027CO Serial Number: HA2HDTR1, HA2HDF0W, HA2HE7HZ, HA2HEFP7, HA2HDMBX, HA2HDMDX, HA2HDWV4, HA2HE13P, HA2HE16Q HA2HEBMV	10.00	950,000.00	9,500,000.00
2	LAPIZ TACTIL	Lapiz Tactil Compatible con Lenovo K11 Serial Number: N/A	40.00	99,579.83	4,740,000.00

Total items: 2

Valor en Letras:
Catorce millones doscientos cuarenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-07-12 por $ 14,240,000.00

Total Bruto	13,483,193.28
IVA 19%	756,806.72
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	14,240,000.00

Observaciones:
Favor consignar a la cuenta de ahorros No. 03156064288 del banco BANCOLOMBIA

Orden de entrega: - **Fecha:**

Fabricante Software y 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 18764097322220 aprobado en 20250821 prefijo desde el número 986 al 1200 Vigencia: -24295 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4659 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. Tarifa
CUFE: 4610574369691328f42f3a92f03a29c0267e5a372b2f66b40fd7a2a5edb2444f79117077ba6740ce8f489fbd241cf0f2

Alcaldía de Medellín ISVIMED Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín	**SOLICITUD DE PAGO**	**CÓDIGO:** F-GF-05
		VERSIÓN: 13
		FECHA: 15/01/2024
		PÁGINA: 1 de 1

Señores
Tesorería ISVIMED
Subdirección Administrativa y Financiera

ASUNTO: Solicitud Orden de Pago.

Cordialmente le solicito realizar el pago, con la información que se relaciona a continuación:

Fecha	24 de Junio de 2026	
Beneficiario del pago	**SOLARIUM ENERGY S.A.S**	
Nit / C.C.	900.939.805-8	
Beneficiario para el pago	No aplica	
Nit / C.C.	No aplica	
Tipo y Número de Documento soporte	Facturas **N°1066 y N°1074**	
Objeto del pago	*Adquisición de tabletas para fortalecer el equipo tecnológico y la operación en campo del Instituto social de vivienda y hábitat de Medellín- Isvimed*	
Valor Certificado	Cuarenta y dos millones setecientos cuarenta mil pesos M/L ($42.740.000)	
Cuenta Bancaria	Ahorros [■]	Entidad: Bancolombia
	Corriente [ ]	No. Cuenta: 03100006176
Registros presupuestales	Compromiso No y Fecha: 467 de 4/05/2026 Compromiso No y Fecha 476 del 28/05/2026	Disponibilidad No y Fecha: 445 del 9/04/2026 Disponibilidad No y Fecha: 478 del 25/05/2026
Valor a imputar por rubro de acuerdo a la disponibilidad de PAC	196 RB Fortalecimiento institucional - MCHFM**: $ 34.376.664** 193 RB Fortalecimiento Institucional - FHVUR **: $ 3.049.454** 191 RB Fortalecimiento Institucional - ASIIM **: $ 5.313.882**	

Alcaldía de Medellín ISVIMED Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín	**SOLICITUD DE PAGO**	**CÓDIGO:** F-GF-05 **VERSIÓN:** 13 **FECHA:** 15/01/2024 **PÁGINA:** 1 de 1

No. Contrato u orden de compra y/o servicio	Contrato 325 de 2026	
Subdirector y nombre de la dependencia que solicita el pago	Marisol García Ospina **subdirectora Administrativa y Financiera**	**Analizados los documentos soporte, el Acta de Recibo a Satisfacción (si aplica) y los Procedimientos establecidos, se aprueba la presente Solicitud de Pago.**
Revisa para VoB	Carlos Leonardo Gómez Valencia Profesional Especializado	
Proyectó: Andrés Felipe Ocampo Toro Profesional Especializado - Contratista	**Nota: se autoriza la realización del pago relacionado de acuerdo con la información contenida en el ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN (si aplica), documento que se anexa al presente como soporte.**	
Recibido para pago Tesorera	Claudia Victoria Gómez Toro	**El pago cumple con los requisitos establecidos.**
Aprobó subdirector Administrativo y Financiero	Marisol García Ospina subdirectora Administrativa y Financiera	

Solarium Energy S.A.S
NIT 900.939.805-8
Carrera 13 # 32-93 Torre 3 Oficina 313
Tel: 3160484037
Bogotá - Colombia
info@solariumenergy.co
www.solariumenergy.co

Factura
No. 1066

Señores	INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HABITAT DE MEDELLIN		
NIT	900.014.480-8	**Teléfono**	(601) 0000000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Medellín - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/06/2026, 15:02
Expedición	03/06/2026, 15:02
Vencimiento	01/07/2026

Ítem	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	ZAEC0027CO	Adquisición de tabletas para fortalecer el equipo tecnológico y la operación en campo del Instituto social de vivienda y hábitat de Medellín- Isvimed. Name: Lenovo Tab K11 Part NBR: TB330XUP Model: ZAEC0027CO Serial Number: HA2HDMEB, HA2HDZ2N, HA2HE7KA, HA2HDH28, HA2HDZ2J, HA2HE15L, HA2HE9LN, HA2HE9PC, HA2HEBPK, HA2HEBQN, HA2HDEYW, HA2HDF07, HA2HDF21, HA2HDK98, HA2HDME4, HA2HDPG8, HA2HDZ33, HA2HE389, HA2HE7L4, HA2HEBN5, HA2HDCWX, HA2HDCXQ, HA2HDEZY, HA2HDH41, HA2HDK7H, HA2HDPHF, HA2HE14M, HA2HEDLW, HA2HEDMQ, HA2HEFNM	30.00	950,000.00	28,500,000.00

Total items: 1

Total Bruto	28,500,000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	28,500,000.00

Valor en Letras:
Veintiocho millones quinientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-07-01 por $ 28,500,000.00

Observaciones:
Favor consignar a la cuenta de ahorros No. 03156064288 del banco BANCOLOMBIA

Orden de entrega: - **Fecha:**

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 18764097322220 aprobado en 20250821 prefijo desde el número 986 al 1200 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4659 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. Tarifa
CUFE: 359dc413c56a4c4fea9793866dc3eadaeb464f29a290cb3de682c4a74ad1b41f3da31fc563413a863be90825abcc3a96

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

Solarium Energy S.A.S
NIT 900.939.805-8
Carrera 13 # 32-93 Torre 3 Oficina 313
Tel: 3160484037
Bogotá - Colombia
info@solariumenergy.co
www.solariumenergy.co

Factura
No. 1074

Señores	INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HABITAT DE MEDELLIN		
NIT	900.014.480-8	**Teléfono**	(601) 0000000
Dirección	No aplica	**Ciudad**	Medellín - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/06/2026, 21:09
Expedición	12/06/2026, 21:09
Vencimiento	12/07/2026

Ítem	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	ZAEC0027CO	Adquisición de tabletas para fortalecer el equipo tecnológico y la operación en campo del Instituto social de vivienda y hábitat de Medellín- Isvimed. Name: Lenovo Tab K11 Part NBR: TB330XUP Model: ZAEC0027CO Serial Number: HA2HDTR1, HA2HDF0W, HA2HE7HZ, HA2HEFP7, HA2HDMBX, HA2HDMDX, HA2HDWV4, HA2HE13P, HA2HE16Q HA2HEBMV	10.00	950,000.00	9,500,000.00
2	LAPIZ TACTIL	Lapiz Tactil Compatible con Lenovo K11 Serial Number: N/A	40.00	99,579.83	4,740,000.00

Total items: 2

Valor en Letras:
Catorce millones doscientos cuarenta mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-07-12 por $ 14,240,000.00

Total Bruto	13,483,193.28
IVA 19%	756,806.72
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	14,240,000.00

Observaciones:
Favor consignar a la cuenta de ahorros No. 03156064288 del banco BANCOLOMBIA

Orden de entrega: - **Fecha:**

Fabricante Software y 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 18764097322220 aprobado en 20250821 prefijo desde el número 986 al 1200 Vigencia: -24295 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4659 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. Tarifa
CUFE: 4610574369691328f42f3a92f03a29c0267e5a372b2f66b40fd7a2a5edb2444f79117077ba6740ce8f489fbd241cf0f2

Certificación Bancaria

Lunes, 01 de junio de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que SOLARIUM ENERGY SAS SOLARIUM ENERGY SAS identificado(a) con NIT 900939805, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	03100006176	2023-11-28	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

INFORME DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA

INFORME N°:	**01**	**SUPERVISIÓN**	X	**DE SEGUIMIENTO**		☐	
				FINAL		X	
		INTERVENTORÍA	☐	**PARA PAGO**		X	
				PARA DESEMBOLSO		☐	
Periodo verificado		Desde:	28/05/2026		Hasta:	9/06/2026.	
Periodo para pago *(en caso de que aplique)* o para desembolso		Desde:	28/05/2026		Hasta:	9/06/2026.	
Fecha elaboración de Informe			22 de junio de 2026				

INFORMACIÓN GENERAL CONTRATO o CONVENIO			
CONTRATO	X	NÚMERO:	*325 de 2026*
CONTRATO INTERADMINISTRATIVO	☐	FECHA SUSCRIPCIÓN:	*11/05/2026*
CONVENIO	☐		N/A
OBJETO: *Adquisición de tabletas para fortalecer el equipo tecnológico y la operación en campo del Instituto social de vivienda y hábitat de Medellín- Isvimed.*			

CONTRATISTA (O ASOCIADO)	**NOMBRE:**		**SOLARIUM ENERGY S.A.S**			
	CC. o NIT		900.939.805-8			
	Representante Legal		**JHON EDISSON VILLARREAL PADILLA**			
	C.C del Representante Legal		1032429417			
VALOR [$]:	**INICIAL:**	*Veintiocho millones quinientos mil pesos (28.500.000)*		No CDP y fecha: 445 del 9/04/2026 y No RP y fecha: 467 del 4/05/2026		
	ADICIÓN No:	**01**	**VALOR ADICIONADO**	No CDP y fecha:	No RP y fecha:	**% DE ADICION (SMLMV)**
	FECHA: 06/06/2026		*Catorce millones doscientos cuarenta mil pesos M/L (14.240.00)*	478 del 25/05/2026	476 de 28/05/2026	*49,96%*
	VALOR TOTAL		*CUARENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L ($ 42.740.000)*			
PLAZO:	**INICIAL**		**FECHA DE INICIO**			**FECHA DE TERMINACIÓN**
			11/05/2026			*9/06/2026*

	AMPLIACIÓN No:	**N/A**	**TIEMPO PRORROGADO**	**NUEVA FECHA DE TERMINACIÓN**
	N/A		*N/A*	Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

Control de fechas:	**Fecha Inicio de suspensión**	**Fecha de reanudación**	**Nueva fecha de terminación**
SUSPENSION N°	**N/A**	**N/A**	**N/A**

MODIFICACIONES	**Modificación de adición 01:** Adicionar el valor del contrato por la suma de CATORCE MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/L ($14.240.000)

¿TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS?	X SI ☐ NO APLICA ☐NO **(Justifique e informe)**	***Observaciones:***

N° de póliza	**Amparo**	**Etapa**
Seguros del estado póliza cumplimiento estatal N° 25-44-101213955	Cumplimiento del contrato, Calidad y correcto funcionamiento Pago de Salarios, Prestaciones sociales Legales e indemnizaciones Laborales	Suscripción del contrato
Seguros del estado póliza cumplimiento estatal N° 25-44-101213955	Cumplimiento del contrato, Calidad y correcto funcionamiento Pago de Salarios, Prestaciones sociales Legales e indemnizaciones Laborales	Modificación de adición

SUPERVISOR	NOMBRE:	Marisol García Ospina
	CARGO:	Subdirectora Administrativa y Financiera
	CORREO ELECTRÓNICO:	*marisol.garcia @isvimed.gov.co*
	COMPONENTE(s)	X Técnico X Administrativo X Financiero X Contable X Jurídico
	NOMBRE:	Carlos Leonardo Gómez
	CARGO:	Profesional Especializado TIC
	CORREO ELECTRÓNICO:	carlos.gomez@lsvimed.gov.co
	COMPONENTE(s)	X Técnico X Administrativo X Financiero X Contable

		X Jurídico
APOYO A LA SUPERVISIÓN y o COORDINADOR DE PROYECTO	NOMBRE:	*N/A*
	NÚMERO CONTRATO:	N/A
	CORREO ELECTRÓNICO:	*N/A*
	COMPONENTE(s) DE VIGILANICA:	☐Técnico ☐ Administrativo ☐Financiero ☐ Contable ☐ Jurídico
INTERVENTOR	NOMBRE:	No aplica
	NÚMERO CONTRATO:	No aplica
	CORREO ELECTRÓNICO:	No aplica
	COMPONENTE(s)	☐Técnico ☐ Administrativo ☐Financiero ☐ Contable ☐ Jurídico

2. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

HISTORIAL DE LO PAGADO

1. RELACIÓN DE PAGOS O DESEMBOLSO REALIZADOS AL CONTRATISTA O ASOCIADO

Informe No.	N° Factura o cuenta de cobro	Valor Factura o cuenta de cobro	Orden de pago (ISVIMED) No.	Comprobante Egreso (ISVIMED) No.	Fecha de Egreso	Tipo de pago o desembolso (Abono, Pago Total, Desembolso total)	N° Rubro Presupuestal imputado y RP (si son varios relacione)	SALDO DEL INFORME
1	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	*$42.740.000*
Adición o reducción:			En caso de presentarse una adición o reducción agregar una fila en orden cronológico e indicar el valor					Se suma el saldo que trae el informe con el valor de la adición
TOTALES		**$0**						

2. BALANCE GENERAL FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO

Ítem	Concepto	Valor
A	Valor inicial del contrato *o convenio*	$ 28.500.000
B	Valor de las adiciones a la fecha del informe	$ 14.240.000
C	Valor reducciones (glosas, objeciones, etc.) del contrato *o convenio* a la fecha del informe	$ 0
D	Valor total del contrato *o convenio (Incluidas adiciones y reducciones)*	*$42.740.000*
E	Valor ejecutado y causado *(antes de esta acta)*	$ 0

2. BALANCE GENERAL FINANCIERO DEL CONTRATO O CONVENIO		
Ítem	**Concepto**	**Valor**
F	Valor pagado *o desembolsado* con anterioridad a la fecha de esta acta	$ 0
G	Valor autorizado de esta acta	$ 42.740.000
H	Valor total ejecutado *(incluida esta acta)*	$ 42.740.000
I	Valor por ejecutar *(después de esta acta)*	$ 0
J	Porcentaje total ejecutado *(incluida esta acta)*	100%

Seguimiento Recurso Administrar			
N°	**N° Ordenes de servicios ejecutadas**	**Valor de la orden de servicios**	**Saldo del informe**
	No aplica	No aplica	No aplica
	TOTAL	No aplica	

	Seguimiento rendimientos financiero			
N°	**Mes**	Año	valor	**No recibo de caja y fecha**
	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
	TOTAL	No aplica	No aplica	

ADICION o REDUCCION No	***FECHA***	***RUBROS***	***CONCEPTOS Y JUSTIFICACIÓN***	***VALOR O ADICIÓN REDUCCIÓN***	***VALOR TOTAL***
Adición No 1	*06/06/2026*	*196 RB Fortalecimiento institucional-MCHFM* *191 RB Fortalecimiento institucional – ASIIM* *193 RB Fortalecimiento Institucional – FHVUR*	Esta adición y ampliación del alcance del objeto se justifica en la necesidad de mejorar la prestación del servicio, fortalecer las capacidades tecnológicas de las diferentes subdirecciones del Instituto en beneficio de los proyectos (mejoramientos, titulaciones y atención al usuario) y avanzar en la transformación digital institucional. Asimismo, permite reducir los tiempos de atención, minimizar errores	***$ 14.240.000***	***$42.740.000***

			en la recolección de información y contribuir al cumplimiento de políticas de sostenibilidad ambiental, al disminuir el uso de papel en los procesos operativos.		

3. RECIBO A SATISFACCIÓN ACTA DE PAGO O APROBACIÓN DE DESEMBOLSO

Se certifica que el CONTRATISTA realizó la **entrega total y oportuna** de los bienes objeto del contrato, correspondiente a las **tabletas electrónicas y sus respectivos estuches protectores**, en el lugar y condiciones establecidas por el Instituto, cumpliendo con los requisitos exigidos en el estudio previo, la invitación pública, la oferta presentada y el contrato suscrito.
Así mismo, se deja constancia que:

- Los bienes fueron entregados en **embalaje original**, con la **relación de seriales**, manuales de usuario y certificados de garantía.
- Se realizaron las respectivas **pruebas de funcionamiento**, evidenciando que cada uno de los equipos opera de manera adecuada.
- Los bienes cumplen con la totalidad de las **especificaciones técnicas requeridas**, incluyendo características de pantalla, procesamiento, memoria, almacenamiento, conectividad y demás condiciones exigidas.
- Los equipos se encuentran en **óptimas condiciones de funcionamiento**, sin presentar defectos o inconsistencias.

En virtud de lo anterior, el Supervisor del contrato certifica que los bienes fueron recibidos a entera satisfacción, conforme a las condiciones contractuales y técnicas establecidas, dejando constancia de que se cumple la obligación contractual por parte del CONTRATISTA

Dando cumplimiento a la Ley 1474 de 2011, artículo 83, la Supervisión o Interventor del contrato o convenio, hace constar que se hizo seguimiento Técnico, Administrativo, Financiero, Contable y Jurídico sobre el cumplimiento del objeto del mismo.

El Contratista o Asociado, aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y ARL, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 282 de la ley 100 de 1993.

El objeto del contrato o convenio fue ejecutado conforme a lo pactado, se verificó el cumplimiento de los compromisos, actividades y obligaciones establecidas y recibido a satisfacción por el Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín (ISVIMED) en los bienes o servicios, en el periodo de seguimiento para pago o desembolso.

CONSIDERANDOS DEL CONTRATO O CONVENIO:

Para informes de Pago:

Clausula 5.3 FORMA DE PAGO

El INSTITUTO pagará el valor total del contrato una vez se reciban la totalidad de los bienes adquiridos, con el respectivo recibido a satisfacción por el supervisor, liquidados según los valores unitarios de la oferta final. El pago se realizará dentro de los treinta (30) días siguientes de la presentación de la factura con todos los documentos soporte, y certificación a entera satisfacción por el Supervisor del contrato.
Documentos soporte para el pago: **a)** Factura que cumpla con las exigencias legales que establece el estatuto tributario, incluyendo el número del contrato objeto de la facturación, **b)** Los respectivos soportes del pago por concepto de aportes al Sistema de Seguridad Social integral en salud, pensión, ARL y aportes parafiscales cuando corresponda, c) El acta de entrega y recibo de los bienes a entera satisfacción firmado por el supervisor del contrato. El supervisor del contrato remitirá los documentos antes citados, a contabilidad según corresponda.
Si la factura no ha sido correctamente elaborada o no se acompaña con los documentos requeridos para el pago, el término para este solo empezará a contarse desde la fecha en que se haya aportado el último de los documentos. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.
El pago se realizará mediante transferencia a la cuenta que para el efecto indique el contratista.
Nota: Todos los gastos, derechos e impuestos, tasas o contribuciones por los servicios contratados se entenderán incluidos en cada uno de los valores ofertados. ISVIMED sólo efectuará las retenciones a que haya lugar.

a ser consignados en la cuenta de **ahorros** X o corriente ☐No. 03100006176 de Bancolombia

Para informes solo de Seguimiento con o sin Pago:

Como parte de los controles que se realizan por la Entidad y por parte del Ordenador del Gasto, se presenta el siguiente informe por parte de los profesionales que apoyan la supervisión y/o la interventoría, en concordancia a los términos de vigilancia y control del Manual de Supervisión e Interventoría vigentes en la Entidad.

ACUERDO DE PAGO O DESEMBOLSO

Pagar o Desembolsar al Contratista o Asociado a manera de primer pago: **Cuarenta y dos millones setecientos cuarenta mil pesos ($ 42.740.000)**

Teniendo en cuenta la verificación del cumplimiento de los compromisos, obligaciones y actividades contempladas en el contrato *o convenio,* se autoriza el siguiente pago *o desembolso*, que será el soporte de la elaboración y registro de la Obligación Contable, así:

N° FACTURA O CUENTA DE COBRO	N° CDP PARA PAGO O DESEMBOLSO	N° RP PARA PAGO O DESEMBOLSO	RUBRO(s) PRESUPUESTAL(ES) Y FUENTE(S)	Descripción Agregado Presupuestal (primeros números del Rubro)	VALOR

1066	445	467	RB Fortalecimiento institucional- MCHFM RB Fortalecimiento Institucional - FHVUR	196 193	$28.500.000
1074	445-478	476	RB Fortalecimiento institucional- MCHFM RB Fortalecimiento institucional - ASIIM RB Fortalecimiento Institucional - FHVUR	196 191 193	$14.240.000
	VALOR TOTAL FACTURAS O CUENTAS DE COBRO				$42.740.000

Nota 01: Cuando haya lugar a cambios en el supervisor, se debe informar y anexar copia de la nueva delegación cuando aplique.

Nota 02: En caso de que el contrato tenga interventoría, se debe adjuntar el informe (o certificado autorizando para casos específicos) de interventoría externa correspondiente al periodo a pagar.

Los suscriptores de esta acta declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos ante CONTABILIDAD y TESORERÍA para realizar pago o desembolso.

Si al momento de realizar la revisión de documentos requeridos por los procesos de Contabilidad y Tesorería de ISVIMED con el asiento de los registros contables, se encontrase algún error o inconsistencia, se informará para que el Interventor o el Supervisor realice los ajustes respectivos.

SEGUIMIENTO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO Y JURÍDICO

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS Y ACTIVIDADES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO O CONVENIO		
Actividad / Compromiso	**Estado de avance de la actividad / Compromiso**	**Justificación / Observación**
ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES		

Ejecutar el objeto del contrato con la capacidad técnica y administrativa requerida, garantizando la entrega total de los bienes y/o servicios dentro de los plazos y condiciones establecidas en las especificaciones y cronogramas. Asimismo, realizar la entrega al supervisor del contrato y atender de manera oportuna cualquier requerimiento técnico, incluyendo ajustes o reposiciones cuando sean necesarios	100%	No aplica
Entregar las garantías comerciales de cada uno de los bienes adquiridos. El contratista deberá atender y cumplir las solicitudes por garantía, soporte y mantenimiento correctivo que se requieran durante el periodo de garantía establecido y de acuerdo con lo definido en las Especificaciones Técnicas.	100%	No aplica
El contratista deberá acreditar mediante certificación, el Pago de Aportes de Seguridad Social y Aportes Parafiscales, expedida por el Revisor Fiscal de la empresa o el Representante Legal de la misma, en cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 828 de 2003 y la Ley 1150 de 2007, del mes correspondiente de la debida ejecución del contrato.	100%	No aplica

Acreditar que los equipos ofertados cumplen condiciones de bajo consumo energético, mediante ficha técnica del fabricante y/o certificación de eficiencia energética o documento equivalente emitido por fabricante, ensamblador o laboratorio reconocido, cuando aplique al bien ofertado	100%	No aplica
Acreditar previo al recibo a satisfacción, con certificación suscrita por el proveedor que cuenta con un programa posconsumo o con copia de convenio/contrato vigente con gestor autorizado para la disposición final y/o aprovechamiento de residuos de aparatos eléctricos y electrónicos (RAEE) y baterías, aplicable a los equipos suministrados o a equipos equivalentes de su portafolio tecnológico, conforme a la normatividad ambiental vigente.	100%	No aplica
PRODUCTOS Y RESULTADOS		

VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS OFRECIMIENTOS ADICIONALES DEL CONTRATISTA O VALORES AGREGADOS DENTRO DE LA OFERTA O PROPUESTA

Para CONTRATO con ofrecimientos adicionales:

ACTIVIDAD O PRODUCTO	CANTIDAD OFRECIDA	CANTIDAD EJECUTADA	PENDIENTE POR EJECUTAR
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica

SUSPENSIONES, REANUDACIONES O MODIFICACIONES DE INTERÉS DEL CONTRATO O CONVENIO

SUSPENSION O REANUDACIÓN N°	Fecha Inicio de suspensión	Fecha de reanudación	Nueva fecha de terminación
No aplica	*No aplica*	*No aplica*	*No aplica*
¿TIENE GARANTIAS VIGENTES Y ACTUALIZADAS?		☐SI ☐ NO	***Observaciones:*** Ninguna

	X NO APLICA	
Describir los cambios en las pólizas de garantías:	*En los casos que aplique*	

ACLARACIONES A LAS ACTIVIDADES DEL CONTRATO O CONVENIO
No aplica.

Requerimientos, llamados de atención y cumplimiento de los planes de mejoramiento:

Hasta el momento se han prestado en forma (adecuada, satisfactoria, normal, etc) los servicios o No se han formulado requerimientos al contratista

Multas o Sanciones:
En el presente contrato no han existido multas ni sanciones De presentarse alguna novedad, debe ser relacionadas con la trazabilidad suficiente.

CONTROL Y MITIGACION DE LOS RIESGOS PREVISIBLES
(No aplica para contratos del decreto 092 de 2017)

¿Se han presentado novedades o se hace necesario ajustar algún aspecto o criterio de interés referente a los riesgos previsibles? NO X SI ☐(en caso afirmativo, justificar)

Los riesgos han sido controlados y monitoreados por la supervisión o interventoría del contrato o convenio durante su vigencia. No ha sido necesario implementar tratamientos de mitigación adicionales a los señalados en la matriz de riesgo previsibles de los documentos del proceso de selección, en consideración a que a la fecha no se han presentado o materializado riesgos durante la ejecución contractual.

DESCRIPCIÓN DEL RIESGO/ RIESGO	QUIEN TIENE ASIGNADO EL RIESGO	TRATAMIENTO/ MITIGACIÓN	CUANDO Y CÓMO SE REALIZA EL MONITOREO
No aplica	No aplica	No aplica	No aplica
OBSERVACIONES: Durante el tiempo de ejecución del periodo verificado en este informe no se presentaron riesgos distintos asociados alestudio previo de la etapa de planeación del proceso, de acuerdo con esto, el proceso se ejecutó en su totalidad y no se materializó ninguno de los riesgos previstos.			

AJUSTE A LA MATRIZ DE RIESGOS PREVISIBLES:
No aplica

OBSERVACIONES

ASISTENTES A LA REUNIÓN DE SEGUIMIENTO DE INTERVENTORÍA O SUPERVISIÓN



_____

MARISOL GARCÍA OSPINA
Supervisora
Subdirectora Administrativa y Financiera



_____

Andrés Felipe Ocampo Toro
Apoyo financiero – Profesional Especializado
Contratista

Se verifica la información y contenido general de esta acta conforme a la calidad, integridad, oportunidad y veracidad de esta de quienes elaboraron este informe.

NOTA 1: *Deben suscribir este formato quienes tienen calidad de Supervisor, Profesionales que realizan el Apoyo a la Supervisión y el Interventor cuando aplique, así mismo, el coordinador del proyecto de obra pública cuando la interventoría es externa. La suscripción por parte del contratista NO es obligatoria en todos los casos.*

NOTA 2: *En caso de que el contrato tenga interventoría externa se debe adjuntar el informe técnico, administrativo, financiero, contable y jurídico (según los componentes a su responsabilidad) del interventor correspondiente al periodo a pagar.*

NOTA 3: *Deben suscribirse y enviar (para registro contable y de tesorería y expediente digital) con todos los anexos. Los casos de firmas digitalizadas por parte de contratistas o asociados deben ser autorizados por el Supervisor o Interventor. Se presume la buena fe de las firmas. Cualquier cambio realizado en las actas debe actualizarse el original y la copia respectivamente.*

NOTA 4: *Revisar que la Entidad Estatal cumpla con los principios de publicidad de los Procesos de Contratación y de los Documentos del Proceso, por tanto, como supervisor, debe cargar en la plataforma SECOP II, el presente informe de supervisión.*

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE SALARIOS, SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES

Señores
INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HÁBITAT DE MEDELLÍN
Contrato: 325-2026
Objeto del Contrato: ***"Adquisición de tabletas para fortalecer el equipo tecnológico y la operación en campo del Instituto Social de Vivienda y Hábitat de Medellín - Isvimed."***
Medellín, Antioquia

Asunto: Certificado de paz y salvo en seguridad social integral, salarios y parafiscales.

CERTIFICO

JHON EDISSON VILLARREAL PADILLA En mi calidad de representante legal certifico que **SOLARIUM ENERGY S.A.S.** con Nit Nº **900939805-8** ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de este documento, con el pago de salarios, aportes a los Sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Profesionales, Cajas de Compensación, ICBF y SENA de acuerdo con las normas vigentes y con las demás obligaciones fiscales del orden regional y nacional.

Cuando el proponente se encuentre exento de realizar el pago de aportes parafiscales (SENA e ICBF), deberá acreditar su condición de beneficiario de dicha exoneración según los presupuestos legales del artículo 114-1 del Estatuto Tributario (adicionado por el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016).

EXONERACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES	PERSONA JURÍDICA
Exento de los pagos parafiscales de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de sus empleados	SI

Se emite este documento el día dieciséis (16) del mes de Junio de 2026

SOLARIUM ENERGY S.A.S.
NIT 900.939.805-8
Representante Legal **JHON EDISSON VILLARREAL PADILLA**
C.C. 1.032.429.417
Cel: 3213916388
Carrera 13 # 32-93 Torre 3 Oficina 313
Bogotá D.C.
info@solariumenergy.co

aportes en línea

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 900939805	8	SOLARIUM ENERGY S A S	C - MIPYMES	JHON VILLARREAL	av calle32#13-52	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3213916388	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	355279660	9505861313	E	2026/06/02	2026/06/01	BANCOLOMBIA	0	$859,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	52848265	CAICEDO ALDANA CLAUDIA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
2	CC	1023918955	ORTEGATE ALVAREZ DIANA CONSTANZA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF24	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					**$3,501,810**	**$560,400**			**$3,501,810**	**$140,200**			**$3,501,810**	**$140,200**			**$3,501,810**	**$18,400**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$560,400	$0	$0	$560,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$560,400	$0	$0	$560,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$18,400	$0	$0	$18,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$18,400	$0	$0	$18,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$140,200	$0	$0	$140,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	2	$140,200	$0	$0	$140,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$140,200	$0	$0	$140,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$140,200	$0	$0	$140,200
TOTAL				**2**	**$859,200**	**$0**	**$0**	**$859,200**

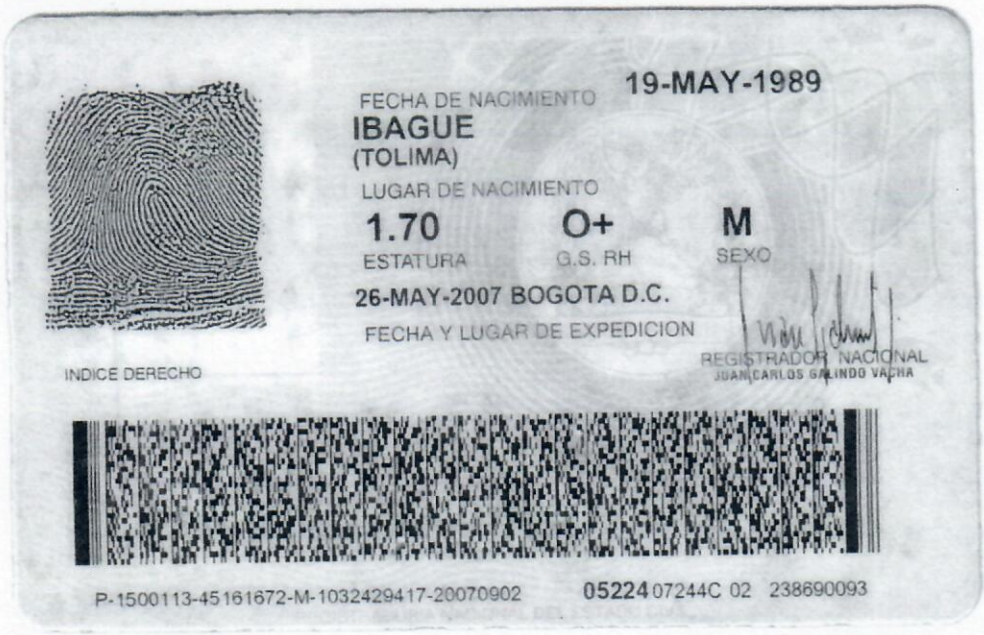


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.032.429.417
NUMERO

VILLARREAL PADILLA
APELLIDOS

JHON EDISSON
NOMBRES

FIRMA



19-MAY-1989
FECHA DE NACIMIENTO

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

26-MAY-2007 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-1500113-45161672-M-1032429417-20070902 0522407244C 02 238690093

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14931701884

(415)7707212489984(8020) 000001493170188 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 3 9 8 0 5	8	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
SOLARIUM ENERGY S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
SOLARIUM ENERGY	

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
CR 13 32 93 TO 3 OF 313

42. Correo electrónico jhon.villarrealp@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 3 9 1 6 3 8 8	

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
4 6 5 1	2 0 1 6 0 2 0 8	7 1 1 2	2 0 1 6 0 2 0 8	4 7 6 1 / 8 2 3 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	9	1 4	4	8	5	2	5	5																

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

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		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 2023-07-28 / 03:23:11PM

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 VILLARREAL PADILLA JHON EDISSON

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: 14931701884

(415)7707212489984(8020) **000001493170188 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 3 9 8 0 5	8	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	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 6 0 1 1 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 6 0 2 1 8	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 2 6 5 5 8 2 6	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 6 0 1 1 0	
81. Hasta	9 9 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: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

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

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14931701884

(415)7707212489984(8020) **000001493170188 4**

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 3 2 4 2 9 4 1 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VILLARREAL	PADILLA	JHON	EDISSON

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 6 0 2 1 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 1 7 3 4 4 5 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PADILLA	BOCANEGRA	LUZ	MARINA

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

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
IBAGUE	IBAGUE	25	25-44-101213955	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08	05	2026	11	05	2026	00:00	09	06	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
SOLARIUM ENERGY S A S	NIT: 900.939.805-8	3213916388

DIRECCIÓN: CARRERA 13 NO. 32 93 TORRE 3 OFICINA 313 — CIUDAD: BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	TELÉFONO
INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HABITAT DEL MUNICIPIO DE MEDELLIN - ISVIMED	NIT: 900.014.480-8	3855251

DIRECCIÓN: CL 47 D NRO. 75 - 240 — CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO, CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, SEGUN CONTRATO No 325-2026 RELACIONADO CON ADQUISICIN DE TABLETAS PARA FORTALECER EL EQUIPO TECNOLGICO Y LA OPERACIN EN CAMPO DEL INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HBITAT DE MEDELLN- ISVIMED

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/05/2026	09/12/2026	$2,850,000.00	$2,850,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	11/05/2026	09/06/2028	$2,850,000.00	$2,850,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11/05/2026	09/06/2029	$1,425,000.00	$1,425,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE ACLARA VIGENCIA

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ **********0.00	$ ********7,125,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO

NOMBRE	CLAVE	% DE PART.
TE ASEGURAMOS RG LTDA	164053	100.00

DISTRIBUCION COASEGURO

NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

25-44-101213955

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
IBAGUE	IBAGUE	25	25-44-101213955	1

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08	05	2026	11	05	2026	00:00	09	06	2029	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN
	SOLARIUM ENERGY S A S	**NIT: 900.939.805-8**

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:	
	CARRERA 13 NO. 32 93 TORRE 3 OFICINA 313		BOGOTA, D.C., DISTRITO CAPITAL		3213916388

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN
	INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HABITAT DEL MUNICIPIO DE MEDELLIN - ISVIMED	**NIT: 900.014.480-8**

DIRECCIÓN:		CIUDAD:		TELÉFONO:	
	CL 47 D NRO. 75 - 240		MEDELLIN, ANTIOQUIA		3855251

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101213955

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
IBAGUE	IBAGUE	25	25-44-101213955	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
09	06	2026	11	05	2026	00:00	09	06	2029	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	SOLARIUM ENERGY S A S		NIT: 900.939.805-8
DIRECCIÓN: CARRERA 8 SUR NO. 48-40, LA HELENA,	CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA	TELÉFONO:	3213916388

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HABITAT DEL MUNICIPIO DE MEDELLIN - ISVIMED		NIT: 900.014.480-8
DIRECCIÓN: CL 47 D NRO. 75 - 240	CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA	TELÉFONO	3855251

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

SE GARANTIZA EL CUMPLIMIENTO, CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES, EL PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, SEGUN CONTRATO No 325-2026 RELACIONADO CON ADQUISICIN DE TABLETAS PARA FORTALECER EL EQUIPO TECNOLGICO Y LA OPERACIN EN CAMPO DEL INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HBITAT DE MEDELLN- ISVIMED

AMPAROS

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	11/05/2026	09/12/2026	$4,274,000.00	$2,850,000.00
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	11/05/2026	09/06/2028	$4,274,000.00	$2,850,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	11/05/2026	09/06/2029	$2,137,000.00	$1,425,000.00

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE CERTIFICADO SE AUMENTA EL VALOR ASEGURADO SEGUN ANEXO A LA ADICIN 01 Y MODIFICACIN 01 AL CONTRATO 325 DE 2026

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******21,821.00	$ *******8,000.00	$ *******5,666.00	$ **********35,487.00	$ *******10,685,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TE ASEGURAMOS RG LTDA	164053	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101213955

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
IBAGUE	IBAGUE	25	25-44-101213955	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
09	06	2026	11	05	2026	00:00	09	06	2029	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	SOLARIUM ENERGY S A S		NIT: 900.939.805-8
DIRECCIÓN: CARRERA 8 SUR NO. 48-40, LA HELENA,	CIUDAD: IBAGUE, TOLIMA	TELÉFONO:	3213916388

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HABITAT DEL MUNICIPIO DE MEDELLIN - ISVIMED		NIT: 900.014.480-8
DIRECCIÓN: CL 47 D NRO. 75 - 240	CIUDAD: MEDELLIN, ANTIOQUIA	TELÉFONO	3855251

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información



VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******21,821.00	$ *******8,000.00	$ *******5,666.00	$ ***********35,487.00	$ *******10,685,000.00	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑÍA	% PART.	VALOR ASEGURADO
TE ASEGURAMOS RG LTDA	164053	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

FORMA DE PAGO		
BANCO	CHEQUE No.	VALOR

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11005611832306(3900)000000035487(96)20270609

REFERENCIA PAGO:
1100561183230-6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
IBAGUE	IBAGUE	25	25-44-101213955	2

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
09	06	2026	11	05	2026	00:00	09	06	2029	23:59	ANEXO CAUSA PRIMA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	SOLARIUM ENERGY S A S		**NIT: 900.939.805-8**
DIRECCIÓN: CARRERA 8 SUR NO. 48-40, LA HELENA,	**CIUDAD:** IBAGUE, TOLIMA	**TELÉFONO:**	3213916388

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HABITAT DEL MUNICIPIO DE MEDELLIN - ISVIMED		**NIT: 900.014.480-8**
DIRECCIÓN: CL 47 D NRO. 75 - 240	**CIUDAD:** MEDELLIN, ANTIOQUIA	**TELÉFONO:**	3855251

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 4C NO. 33 - 08 - TELEFONO: 2701040 - IBAGUE

25-44-101213955

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

UNIDAD DE CONTADURIA

Vigencia 2026 Disponibilidad presupuestal No. 445

Fecha de expedición 09/04/2026 Fecha de aprobación 09/04/2026

Descripción:

Adquisicion de tabletas para fortalecer el equipo tecnologico y la operacion en campo del instituto social de vivienda y Habitat de Medellin.

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento existe apropiación disponible por valor de $35.740.948 discriminada en los siguientes rubros:

Nombre proyecto	Código	Valor ($)
RB Fortalecimiento Institucional - FHVUR	193	2.926.795
RB Fortalecimiento institucional- MCHFM	196	27.638.263
RB Fortalecimiento institucional - ASIIM	191	5.175.890
	Total	**35.740.948**

01-DSPN-01

Elaboró 

DIEGO LEON MONROY PIZARRO

Aprobó 

MARISOL GARCIA OSPINA

Revisó

01-DSPN-03

UNIDAD DE CONTADURIA

Vigencia 2026 | Compromiso presupuestal No. 467

Fecha de expedición 04/05/2026 | Fecha de aprobación 04/05/2026

Beneficiario 900.939.805,8 SOLARIUM ENERGY S.A.S.

Descripción:

Adquisicion de tabletas para fortalecer el equipo tecnologico y la operacion en campo del instituto social de vivienda y Habitat de Medellin.

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento se han comprometido $28.500.000 discriminados en los siguientes rubros:

Rubro	196 RB Fortalecimiento institucional- MCHFM		**$** 27.638.263
Disponibilidad Nro.	445		**$** 27.638.263
9101001 Artículo Genérico		Cantidad	27.638.263,00
		Valor unitario	1,00
		Total	**27.638.263,00**
Rubro	193 RB Fortalecimiento Institucional - FHVUR		**$** 861.737
Disponibilidad Nro.	445		**$** 861.737
9101001 Artículo Genérico		Cantidad	861.737,00
		Valor unitario	1,00
		Total	**861.737,00**

Total compromiso $ **28.500.000**

01-CMPS-02

Elaboró

DIEGO LEON MONROY PIZARRO

Aprobó

MARISOL GARCIA OSPINA

UNIDAD DE CONTADURIA

Vigencia 2026 Disponibilidad presupuestal No. 478

Fecha de expedición 25/05/2026 Fecha de aprobación 25/05/2026

Descripción:

Adquisicion de tabletas para fortalecer el equipo tecnologico y la operacion en campo del instituto social de vivienda y Habitat de Medellin.

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento existe apropiación disponible por valor de $6,999,052 discriminada en los siguientes rubros:

Nombre proyecto	Código	Valor ($)
RB Fortalecimiento institucional - ASIIM	191	137,992
RB Fortalecimiento Institucional - FHVUR	193	122,659
RB Fortalecimiento institucional- MCHFM	196	6,738,401
	Total	**6,999,052**

01-DSPN-01

Elaboró 

DIEGO LEON MONROY PIZARRO

Aprobó 

PILAR ARAGON MEDINA

Revisó

UNIDAD DE CONTADURIA

Vigencia 2026 | Compromiso presupuestal No. 476

Fecha de expedición 28/05/2026 | Fecha de aprobación 28/05/2026

Beneficiario 900.939.805,8 SOLARIUM ENERGY S.A.S.

Descripción:

Adquisicion de tabletas para fortalecer el equipo tecnologico y la operacion en campo del instituto social de vivienda y Habitat de Medellin.

Certifico que a la fecha de aprobación de este documento se han comprometido $14.240.000 discriminados en los siguientes rubros:

Rubro	196 RB Fortalecimiento institucional- MCHFM		**$** 6.738.401
Disponibilidad Nro.	478		**$** 6.738.401
9101001 Artículo Genérico		Cantidad	6.738.401,00
		Valor unitario	1,00
		Total	**6.738.401,00**
Rubro	191 RB Fortalecimiento institucional - ASIIM		**$** 5.313.882
Disponibilidad Nro.	478		**$** 137.992
9101001 Artículo Genérico		Cantidad	137.992,00
		Valor unitario	1,00
		Total	**137.992,00**
Disponibilidad Nro.	445		**$** 5.175.890
9101001 Artículo Genérico		Cantidad	5.175.890,00
		Valor unitario	1,00
		Total	**5.175.890,00**
Rubro	193 RB Fortalecimiento Institucional - FHVUR		**$** 2.187.717
Disponibilidad Nro.	445		**$** 2.065.058
9101001 Artículo Genérico		Cantidad	2.065.058,00
		Valor unitario	1,00
		Total	**2.065.058,00**

UNIDAD DE CONTADURIA

Vigencia 2026 | Compromiso presupuestal No. 476

Fecha de expedición 28/05/2026 | Fecha de aprobación 28/05/2026

Beneficiario 900.939.805,8 SOLARIUM ENERGY S.A.S.

Rubro 193 RB Fortalecimiento Institucional - FHVUR **$** 2.187.717

Disponibilidad Nro. 478 **$** 122.659

9101001 Artículo Genérico

Cantidad	122.659,00
Valor unitario	1,00
Total	**122.659,00**

Total compromiso $ **14.240.000**

01-CMPS-02

Elaboró

DIEGO LEON MONROY PIZARRO

Aprobó

PILAR ARAGON MEDINA

Información general

Identificación del contrato

ID del contrato en SECOP	CO1.PCCNTR.9496116
Versión del contrato	1
Estado de contrato	En ejecución
Fecha de generación del estado	5 días de tiempo transcurrido *(5/05/2026 4:18:49 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Número del contrato	325-2026
Objeto del contrato	ADQUISICIÓN DE TABLETAS PARA FORTALECER EL EQUIPO TECNOLÓGICO Y LA OPERACIÓN EN CAMPO DEL INSTITUTO SOCIAL DE VIVIENDA Y HÁBITAT DE MEDELLÍN-ISVIMED
Tipo de Contrato	Compraventa
¿Asociado a otro contrato?	☐Sí ☑No
Duración del contrato	30 Días
Fecha de inicio de contrato	3 minutos para terminar *(11/05/2026 3:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	29 días para terminar *(9/06/2026 11:59:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Tiempo adiciones en días	0 días
Liquidación	☑Sí ☐No *
Fecha de inicio de liquidación	12/06/2026 12:00:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha fin de liquidación	11/10/2026 11:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Obligaciones Ambientales	☐Sí ☑No *
Obligaciones pos consumo	☐Sí ☑No *
Reversión	☐Sí ☑No *

Información de la Entidad Estatal contratante

ISVIMED

COLOMBIA, Medellín

0 Recomendación (es)

Información del Proveedor contratista

SOLARIUM ENERGY SAS

COLOMBIA, Bogotá
Número de documento 900939805

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
SOLARIUM ENERGY SAS	BANCOLOMBIA	Ahorros	03156064288

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *LUZ MARINA PADILLA BOCANEGRA* ***Fecha de aprobación:*** *6/05/2026 4:27:30 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *Oscar Andres Cardona Cadavid* ***Fecha de aprobación:*** *6/05/2026 8:43:34 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato Firmado: CO1_PCCNTR_9496116_Firmado
Contrato en ejecución:

Información del contrato

Tipo de proceso	Mínima cuantía
Unidad de contratación	CONTRATACIÓN ISVIMED
Proceso de Contratación	IP-002-2026
Título de la oferta	IP-002-2026-SOLARIUM-ENERGY-SAS
Cuantía del contrato	28.500.000 COP

Condiciones

Documentos Tipo

Documentos Tipo	No	Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

Decreto 248 de 2021

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?	☐Sí ☑No	El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017	☐Sí ☑No	Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega: Como acordado previamente

El contrato puede ser prorrogado ☐Sí ☐No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐Sí ☑No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☑Sí ☐No

Garantías por lotes, grupos o etapas ☐Sí ☑No

Seriedad de la oferta ☐Sí ☑No

Cumplimiento ☑Sí ☐No

☑ Cumplimiento del contrato				
☑% del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	5 días de tiempo transcurrido *(5/05/2026 5:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	5/12/2026 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
☑ Pago de salarios				
☑% del valor del contrato	5,00	Fecha de vigencia (desde)	5 días de tiempo transcurrido *(5/05/2026 5:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	5/05/2029 11:59:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
☑ Calidad y correcto funcionamiento de los bienes				
☑% del valor del contrato	10,00	Fecha de vigencia (desde)	24 días para terminar *(5/06/2026 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	
☐Valor de la garantía		Fecha de vigencia (hasta)	5/06/2028 11:59:00 AM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	

Responsabilidad civil extra contractual ☐Sí ☑No

Fecha límite para entrega de garantías: 3 días de tiempo transcurrido *(8/05/2026 2:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* Fecha de entrega de garantías: 2 días de tiempo transcurrido *(9/05/2026 2:53:51 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado	
CO1.WRT.19888859	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	7.125.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	9/06/2029 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aprobada	Detalle
CO1.WRT.19880846	Cumplimiento - Cumplimiento del contrato ⚠	Contrato de seguro	7.125.000,00 COP	SEGUROS DEL ESTADO S.A.	5/06/2029 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Pendiente	Detalle

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐Sí ☑No

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta

Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Número del Contrato CO1.PCCNTR.9496116
Proveedor SOLARIUM ENERGY SAS
Creado por
Agregado en -
Comentario

Anexos del contrato

	Descripción	Nombre		
☐	ACEPTACIÓN OFERTA ECONÓMICA TABLET VF rdo.pdf	ACEPTACIÓN OFERTA ECONÓMICA TABLET VF rdo.pdf	Descargar	Detalle
☐	467.pdf	467.pdf	Descargar	Detalle

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones CRA 53 Nº 47-6 TORRE PICHINCHA PISO 10 Y 12 EDIFICIO MEGACENTRO
Ubicación CO-ANT-05001 - Medellín
País COLOMBIA
Departamento Antioquia
Municipio Medellín
Dirección CRA 53 Nº 47-6 TORRE PICHINCHA PISO 10 Y 12 EDIFICIO MEGACENTRO
Código postal

	Grados (º)	Minutos (')	Segundos (")
Latitud:			
Longitud:			

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	EDIFICIO MEGACENTRO TORRES PICHINCHA PISO 10	COLOMBIA > Antioquia > Medellín

Bienes y servicios

1 CO1.PCONTR.9496116

1.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

							Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
							35.740.948,00	28.500.000,00
	Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
	1	43211503	Adquisición de tabletas para fortalecer el equipo tecnológico y la operación en campo del Instituto social de vivienda y hábitat de Medellín- Isvimed.	1,00	UN	35.740.948,00	28.500.000,00	35.740.948,00	28.500.000,00

2 CO1.PCONTR.9496116

2.1 Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

							Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
							35.740.948,00	28.500.000,00
	Ref. Artículo	Código UNSPSC	Descripción	Cantidad	Unidad	Precio unitario estimado	Precio unitario	Precio total estimado	Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal
	1	43211503	Adquisición de tabletas para fortalecer el equipo tecnológico y la operación en campo del Instituto social de vivienda y hábitat de Medellín- Isvimed.	1,00	UN	35.740.948,00	28.500.000,00	35.740.948,00	28.500.000,00

Documentos del Proveedor

Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

Filtrar por familia

Documento	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
Formato de Experiencia	☐	☐
Certificaciones	☐	☐
Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas.	☐	☐
RUP	☐	☐
RUT	☐	☐
Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas)	☐	☐
Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales.	☐	☐
Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional.	☐	☐
La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor.	☐	☐
Actas de Asamblea	☐	☐
Anexo de Acreditación de experiencia	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad financiera	☐	☐
Anexo de Acreditación de capacidad organizacional	☐	☐
Certificado de constitución de proponente plural	☐	☐
Certificación de tamaño empresarial (MiPyme)	☐	☐
Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal.	☐	☐
Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado.	☐	☐
Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II.	☐	☐
Plan de amortización	☐	☐

Documentos administrativos	Fase de Contrato	Fase de Habilitación
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados		

Documentos del contrato

Documentos del contrato

Descripción	Nombre del documento	Detalle
ACEPTACIÓN OFERTA ECONÓMICA TABLET VF rdo.pdf	ACEPTACIÓN OFERTA ECONÓMICA TABLET VF rdo.pdf	(detalle)
467.pdf	467.pdf	(detalle)

Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

Ordenador del Gasto		Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar
Supervisor		Tipo de documento	Número de documento	Guardar y notificar

Asignaciones Ordenador del pago

Ordenador del pago | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

Posición	Nombre	Fecha de seguimiento	Cambiado por
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados			

Información presupuestal

Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz: ☐Sí ☑No * Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo.

Destinación del gasto: Inversión

Fuente de los recursos:		**Valor**
Presupuesto General de la Nación - PGN	☐Sí ☑No *	
Sistema General de Participaciones - SGP	☐Sí ☑No *	
Sistema General de Regalias - SGR	☐Sí ☑No *	
Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)	☑Sí ☐No *	28.500.000
Recursos de Crédito	☐Sí ☑No *	
Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)	☐Sí ☑No *	
	Total	28.500.000

Validación Código BPIN

	Código BPIN	Año	Estado
☐	2024050010165	2025	Validado

Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)

Código CDP	Código BPIN	Tipo	Estado del CDP	Valor Total	Saldo	Valor a utilizar	Estado de la consulta	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados								

Entidad Estatal registrada en el SIIF: ☐Sí ☑No

CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)

	Código	Tipo	Estado	Saldo	Valor a utilizar	Código unidad/subunidad ejecutora	Estado	
☐	445	CDP	No se ha iniciado		28.500.000 COP	00-00-00-000	-	Editar

Saldo de CDP: 0 COP
Saldo de vigencias futuras: 0 COP
Saldo total a comprometer: 0 COP
Última consulta a SIIF:
Fecha de consulta SIIF: -

Compromiso presupuestal de gastos

	Código compromiso	Tipo	Fecha compromiso	Estado compromiso	Valor compromiso AVF/CDP	Monto por consumir	Monto presupuestal a liberar	Código Posición de Gasto	Consulta Ejecución	
☐	467	Presupuestal (CDP)	-	No se ha iniciado	28.500.000 COP	28.500.000 COP	-	-	SIIF	Detalle Editar

Saldo de compromisos CDP: 28.500.000 COP
Saldo de compromisos AVF: 0 COP
Saldo total comprometido: 28.500.000 COP
Última consulta a SIIF:
Fecha de consulta SIIF: -

Número del registro
1

Fecha de aplicación
30 Jun 2026

Nombre del destinatario
Solarium Energy Sa

Identificación destinatario
900939805

Producto destino
310 - 00061 - 76

Tipo de producto
Cuenta de ahorros

Banco
Bancolombia

Valor
COP $ 40.229.404,00

Estado del pago
Exitoso

Código
OKA

Descripción
Pago exitoso y abonado en cuenta bancolombia.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA