ARMADA DE COLOMBIA Protegemos el azul de la bandera — 2026 AZUL QUE INSPIRA FUERZA QUE PROTEGE

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 003 de MARZO

LAPSO del 01 al 28 de febrero de 2026

CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA/	:	Acuerdo CONTRATO No.0086-ARC-CBNL02-2025
CONTRATISTA	:	COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA CAMALEON SAS
OBJETO DEL CONTRATO	:	PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA, DESINFECCIÓN, JARDINERÍA, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES A TODO COSTO, INCLUIDO INSUMOS Y BIENES EN COMODATO, PARA EL FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS DE LA FUERZA NAVAL DEL PACÍFICO ADSCRITAS ADMINISTRATIVAMENTE A LA BASE NAVAL No.2 ARC "MÁLAGA", LOS DISPENSARIOS MÉDICOS Y UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN DE LA REGIONAL PACÍFICO DE LA SANIDAD NAVAL.
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	:	hasta 06 DE ABRIL DE 2026
PLAZO DE EJECUCIÓN FINAL	:	hasta 30 DE ABRIL DE 2026
VALOR INICIAL	:	DOSCIENTOS MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS CON TREINTA Y CINCO CENTAVOS M/CTE ($200.481.447,35), incluido AIU, IVA y demás derogaciones que correspondan.
ADICIÓN (S)	:	OCHENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON NOVENTA Y DOS CENTAVOS ($81.989.958,92), incluido AIU, IVA y demás derogaciones que correspondan.
VALOR TOTAL CONTRATO	:	DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS CON VEINTISIETE CENTAVOS ($282.471.406,27), incluido AIU, IVA y demás derogaciones que correspondan.
DESCRIPCIÓN E IDONEIDAD DEL SUPERVISOR	:	Oficial Naval en funciones para el DMBHM.
SUPERVISOR INICIAL	:	Teniente de Corbeta PULIDO PORRAS YEINA SAMANTHA Jefe de Laboratorio Clínico (acuerdo acta de posesión de supervisión).
SUPERVISOR FINAL	:	Teniente de Corbeta PULIDO PORRAS YEINA SAMANTHA Jefe de Laboratorio Clínico (acuerdo acta de posesión de supervisión).

En el corregimiento de Bahía Málaga, a los cinco (05) días del mes de marzo de 2026, en calidad de Supervisor del Contrato No.0086-ARC-CBNL02-2025 suscrito con la empresa COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA CAMALEON SAS, NIT 901618177-7, representada legalmente por el señor ELVER ALIPIO OSORIO FLOREZ, identificado con número de cédula No. 18.603.925 expedida en La Celia, Risaralda, y dando cumplimiento a las prescripciones de la Ley 80 de octubre 28 de 1993 [1] , artículos 4º, 5º, 11º, 12º , 26º, 50º, 51º, 52º, 53º [2] , 56º, Ley 1474 de 2011 [3] , entre otros los artículos 82º, 83º y 84º, la

[1] *Ley 80 de 1993, Por la cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, artículos 4º "De los Derechos y Deberes de las Entidades Estatales", 5º "De los Derechos y Deberes de los Contratistas",11º "De la competencia para dirigir licitaciones o concursos y para celebrar contratos estatales", 12º "De la Delegación para Contratar", 26º "Del Principio de Responsabilidad", 50º "De la Responsabilidad de las Entidades Estatales", 51º "De la Responsabilidad de los Servidores Públicos", 52º "De la Responsabilidad de los Contratistas", 53º "De la Responsabilidad de los Consultores, Interventores y Asesores" 1 , 56º "De la Responsabilidad Penal de los Particulares que Intervienen en la Contratación Estatal".*

[2] *Modificado por el artículo 82 de la Ley 1474 de 2011, Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública.*

[3] *Ley 1474 de 2011, Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública, artículos 82º "Responsabilidad de los interventores", 83º "Supervisión e interventoría contractual" y 84º "Facultades y deberes de los supervisores y los interventores".*

Resolución 6302 del 31 de julio de 2014 [4], la Directiva 15 del 10 de marzo de 2015 [5] y la Resolución No. 4519 del 27 de mayo 2016 [6], modificada por la Resolución No. 1417 del 08 de marzo de 2018, numeral 2.4 "*EJECUCIÓN*", en el presente informe deja constancia de los servicios entregados por el contratista en el periodo descrito anteriormente, para lo cual se desagregan a continuación las obligaciones específicas establecidas en el Contrato No.0086-ARC-CBNL02-2025 y se detallan las evidencias y soportes que corroboran la verificación del cumplimiento a satisfacción de lo propio:

1. OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA, DESINFECCIÓN, JARDINERÍA, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES A TODO COSTO, INCLUIDO INSUMOS Y BIENES EN COMODATO, PARA EL FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS DE LA FUERZA NAVAL DEL PACÍFICO ADSCRITAS ADMINISTRATIVAMENTE A LA BASE NAVAL No.2 ARC "MÁLAGA", LOS DISPENSARIOS MÉDICOS Y UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN DE LA REGIONAL PACÍFICO DE LA SANIDAD NAVAL.

2. CONTRATOS MODIFICATORIOS, ADICIONES, REDUCCIONES, PRORROGAS, SUSPENSIONES, REANUDACIONES, APALANCAMIENTO, RESERVA PRESUPUESTAL Y DEMAS.

Indique el tipo de actuación (modificación, adición, reducción, prorroga, suspensión, reanudación, apalancamiento, reserva presupuestal y demás) y número del documento.	FECHA	OBJETO	MODIFICACIÓN ANEXO TÉCNICO-ECONÓMICO (Cuando aplique).	VALOR ADICIÓN (Cuando aplique)
ADICIÓN PRESUPUESTAL, PRORROGA DE PLAZO DE EJECUCIÓN, MODIFICACIÓN ANEXO TÉCNICO-ECONÓMICO	31/01/2026	PRESTACIÓN DEL SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA, DESINFECCIÓN, JARDINERÍA, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES A TODO COSTO, INCLUIDO INSUMOS Y BIENES EN COMODATO, PARA EL FUNCIONAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE LAS DEPENDENCIAS DE LA FUERZA NAVAL DEL PACÍFICO ADSCRITAS ADMINISTRATIVAMENTE A LA BASE NAVAL No.2 ARC "MÁLAGA", LOS DISPENSARIOS MÉDICOS Y UNIDADES BÁSICAS DE ATENCIÓN DE LA REGIONAL PACÍFICO DE LA SANIDAD NAVAL.	Ajustar los valores contratados correspondientes a los servicios de los operarios, teniendo en cuenta el reajuste salarial definido por el Gobierno Nacional para la Vigencia 2026, con el fin de garantizar el cumplimiento de las disposiciones legales vigentes en materia laboral y la adecuada ejecución del contrato.	Adicionar un valor de OCHENTA Y UN MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS CON NOVENTA Y DOS CENTAVOS ($81.989.958,92), incluido AIU, IVA y demás derogaciones, que permitirán garantizar el servicio de aseo y mantenimiento hasta el 30 DE ABRIL DE 2026.

OBSERVACIÓN:

1. En relación a la adición presupuestal, se hizo indispensable definir de manera expresa la asignación de los recursos por cada Unidad beneficiaria, permitiendo a cada dependencia contar con claridad presupuestal,

[4] *Resolución 6302 del 31 de julio de 2014, "Por la cual se Adopta el Manual de Contratación del Ministerio de defensa Nacional, y sus Unidades Ejecutoras.*

[5] *Directiva 15 del 10 de marzo de 2015, por medio de las que se imparten las Políticas de Contratación Sector Defensa.*

[6] *Resolución No. 4519 del 27 de mayo 2016, Por la cual se delegan unas funciones y competencias relacionadas con la contratación de bienes y servicios con destino al Ministerio de Defensa Nacional, a las Fuerzas Militares y la Policía Nacional y se dictan otras disposiciones, modificada por la Resolución No. 1417 del 08 de marzo de 2018.*

fortalecer la planeación del gasto, facilitar las labores de seguimiento, supervisión y control contractual, y asegurar un uso eficiente, transparente y racional de los recursos públicos específicamente de los rubros que son cargados directamente a la BASE NAVAL No.2 ARC "MALAGA" como SERVICIO SOPORTE donde se aclara el valor asignado de RECURSO 10 a las Unidades Básicas de Atención de la Regional Pacífico de la Sanidad Naval y RECURSO 16 al Departamento de Alojamientos Militares BNL02.

3. VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA:

VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA	**VALOR UNITARIO** (Indicar tipo de moneda)	**VALOR UNITARIO INCLUIDO IVA** (Indicar tipo de moneda)	**VALOR PAGO ANTICIPADO O ANTICIPO (SI APLICA)**	**VALOR GASTOS DE NACIONALIZACIÓN** (Si aplica, de lo contrario obviar) (Indicar tipo de moneda)	**VALOR TOTAL** (Indicar tipo de moneda)
DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL CUATROCIENTOS SEIS PESOS CON VEINTISIETE CENTAVOS ($282.471.406,27), incluido AIU, IVA y demás derogaciones que correspondan.	N/A	$282.471.406,27	N/A	N/A	$282.471.406,27

4. GARANTIAS

GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO:	**No. 580-47-994000095709**
COMPAÑÍA ASEGURADORA:	**ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA**
FECHA DE APROBACIÓN:	**12/02/2026**

AMPAROS (Según aplique contractualmente)	**APLICA**	**NO APLICA**	**INDIQUE FECHA DEL DOCUMENTO DE APROBACIÓN DE LA PÓLIZA POR EL DELEGATARIO**	**CUANDO HAYAN MODIFICACIONES AL CONTRATO, INDIQUE FECHA DEL DOCUMENTO DE APROBACIÓN DE LA MODIFICACIÓN DE LA PÓLIZA POR EL DELEGATARIO.**
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO (verificar la exigencia contractual)		X	N/A	N/A
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	X		12/02/2026	N/A
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO (De los bienes o servicios)	X		12/02/2026	N/A
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	X		12/02/2026	N/A
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	X		12/02/2026	N/A
TODO RIESGO		X	N/A	N/A
(AGREGUE CUALQUIER OTRA QUE SE REQUIERA)		X	N/A	N/A

5. CUMPLIMIENTO FORMA DE PAGO PACTADO CONTRACTUALMENTE.

CONTRATADO			**PAGADO**						
TIPO DE PAGO (Anticipado/anticipo, parcial/total, vigencias futuras, reserva presupuestal)	**VIGENCIA**	**VALOR** (Indicar tipo de moneda)	**OBLIGACIÓN**		**ORDEN DE PAGO**		**VALOR TOTAL** (Indicar tipo de moneda)	**VALOR PENDIENTE POR CANCELAR**	**% EJECUCION CONTRACTUAL**
			No.	**FECHA**	**No.**	**FECHA**			
PARCIAL	2025	$200.481.447,35	No. 1014681756	30/12/2025	No. 1892026	2026-01-08	$17.960.340	$ 24.568.107,35	42,23%
					No. 9856026	2026-01-22			

PARCIAL	2026	$282.471.406,27	No. 1014746867	06/02/2026	No. 47658526	2026-02-24	$61.985.264,22	$177.957.694,70	25,83%
					No. 47706426	2026-02-24			
PARCIAL	2026	$282.471.406,27	No. 1014771157	01/03/2026	No. 92523126	2026-03-25	$55.764.520,85	$122.193.173,85	49,07%
					No. 92481426	2026-03-25			

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DEL CONTRATISTA	**DESCRIPCIÓN**
(mencionar si el contratista a estado sujeto a citaciones dentro del contrato por incumplimiento o fallas dentro del proceso)	N/A

CESIONES DEL CONTRATO	**DESCRIPCIÓN**
(mencionar si el contratista efectuó cesiones dentro del contrato y si se cuenta con la autorización por parte de la entidad y con el cumplimiento de los requisitos)	N/A

6. RESUMEN DE DOCUMENTOS PRESUPUESTALES:

CONCEPTO (Contrato convenio/orden de compra o adición**)**	**VIGENCIA PRESUPUESTAL**	**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL**			**VIGENCIAS FUTURAS (**Si aplica**)**		**CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL**		
		No. Y FECHA	**VALOR CDP**	**VALOR GASTOS NACIONALIZACIÓN** (Si aplica, de lo contrario obviar)	**AUTORIZACION MIN HACIENDA** (indicar soporte, No. valor y fecha)	**AUTORIZACION DEPLAN** (Indicar soporte, No. Valor y fecha)	**No. Y FECHA**	**VALOR CRP**	**VALOR GASTOS NACIONALIZACIÓN** (Si aplica, de lo contrario obviar)
No.0086-ARC-CBNL02-2025	2025	No. 15025 del 26 de septiembre de 2025	$42.528.447,35	N/A	N/A	N/A	No. 103925 del 22 de diciembre de 2025	$42.528.447,35	N/A
No.0086-ARC-CBNL02-2025	2026	No. 10426 de fecha 07-01-2026	$ 239.942.958,92	N/A	N/A	N/A	No. 1826 de fecha 07-01-2026	$ 239.942.958,92	N/A

REDUCCIONES A LOS REGISTROS O VALOR FINALMENTE EJECUTADO			
DOCUMENTO SOPORTE	**No. Y FECHA**	**VALOR**	**OBSERVACIONES / JUSTIFICACION**
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

7. RECEPCION DE BIENES ENTREGADOS Y SERVICIOS PRESTADOS A SATISFACCION (EJECUTADOS):

ÍTEM	**VIGENCIA PRESUPUESTAL**	**CONCEPTO** (Bienes/obras/servicios)	**VALOR** (Indicar tipo de moneda)	**FACTURAS**		**ACTA DE RECEPCIÓN** (parcial/total/final)		**ENTRADA DE ALMACÉN**		**OBSERVACIONES**
				Nº y FECHA	**VALOR**	**Nº y FECHA**	**VALOR**	**Nº y FECHA**	**VALOR**	
1	2026	SERVICIO INTEGRAL DE ASEO, LIMPIEZA, DESINFECCION, JARDINERÍA, MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD MILITAR:	$30.881.547,40 PESOS COLOMBIANOS	FE-185 de fecha 23/02/26	$30.881.547,40	Nº003 23/02/2026	$30.881.547,40	N°1002385283 de fecha 25/03/2026	$55.764.520,85	Se facturan días de servicio operarios contratados así: • 08 operarios por 28 días laborados.

		DISPENSARIO MÉDICO NIVEL I DE BAHÍA MÁLAGA, DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II DE BUENAVENTURA, UNIDAD BÁSICO DE ATENCIÓN DE TUMACO, UNIDAD BÁSICO DE ATENCIÓN DE GUAPI, UNIDAD BÁSICO DE ATENCIÓN DE BAHÍA SOLANO.								• 02 operarios por 27 días laborados.
2	2026	SERVICIO DE ASEO Y MANTENIMIENTO PARA LAS INSTALACIONES DEL COLEGIO NAVAL DE "MÁLAGA"	$6.220.743,36 PESOS COLOMBIANOS	FE-186 de fecha 23/02/26	$6.220.743,36	Nº003 23/02/2026	$6.220.743,36			Se facturan 28 días de servicio de 02 operarios contratados.
3	2026	SERVICIO DE ASEO Y MANTENIMIENTO PARA LAS INSTALACIONES DEL COLEGIO NAVAL "JOSÉ PRUDENCIO PADILLA" DE BUENAVENTURA	$ 6.220.743,36 PESOS COLOMBIANOS	FE-186 de fecha 23/02/26	$6.220.743,36	Nº003 23/02/2026	$6.220.743,36			Se facturan 28 días de servicio de 02 operarios contratados.
4	2026	SERVICIO DE ASEO Y MANTENIMIENTO PARA LA BASE NAVAL ARC MÁLAGA	$ 9.331.115,04 PESOS COLOMBIANOS	FE-186 de fecha 23/02/26	$9.331.115,04	Nº003 23/02/2026	$9.331.115,04			Se facturan 28 días de servicio de 03 operarios contratados.
5	2026	SERVICIO DE ASEO PARA EL GRUPO AEREONAVAL DEL PACÍFICO	$ 3.110.371,68 PESOS COLOMBIANOS	FE-186 de fecha 23/02/26	$3.110.371,68	Nº003 23/02/2026	$3.110.371,68			Se facturan 28 días de servicio de 01 operario contratado.

8. PRUEBA DE RECEPCION A SATISFACCION DE LOS BIENES Y SERVICIOS:

Como prueba de recepción a satisfacción de los bienes/obras/servicios contratados el supervisor de conformidad con los artículos 83 "*Supervisión contractual*" y 84 "*FACULTADES Y DEBERES DE LOS SUPERVISORES Y LOS INTERVENTORES*" de la Ley 1474 de julio 12 de 2011 [2], que ordena el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que, sobre el cumplimiento del objeto del contrato, se relaciona la siguiente información y soportes:

Recepción a satisfacción de los servicios:

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el presente contrato, se verificó que las actividades contratadas fueron ejecutadas conforme a las funciones, responsabilidades y estándares definidos en los anexos contractuales. Durante el periodo supervisado, cada unidad mantuvo la responsabilidad de informar oportunamente a esta supervisión sobre el desarrollo de las labores asignadas, así como de reportar cualquier novedad relacionada con la ejecución de los servicios. Dichos reportes fueron suministrados por los jefes de servicios generales de las unidades o, en su defecto, por el jefe de la dependencia correspondiente beneficiario del servicio, permitiendo así el seguimiento continuo del cumplimiento contractual.

Finalmente, se deja constancia de que los operarios contratados, relacionados en la siguiente tabla, desarrollaron las actividades a su cargo de acuerdo a sus funciones y conforme a los parámetros establecidos para la adecuada prestación del servicio así:

[2] *Ley 1474 de julio 12 de 2011, Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública, articulo 84 "FACULTADES Y DEBERES DE LOS SUPERVISORES Y LOS INTERVENTORES".*

ITEM	UNIDAD	OPERARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	OBSERVACIÓN
GRUPO 1	DISPENSARIO MÉDICO NIVEL I BAHÍA MÁLAGA	Nhora Garcia Rivas	CC 66737156	Realizó actividades durante 28 días.
		Claudia Marcela Narvaez	CC 1075249680	Realizó actividades durante 28 días.
		Agustin Aragon Valverde	CC 16485031	Realizó actividades durante 27 días.
	DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BUENAVENTURA	Yenny Palacios Valencia	CC 1111759004	Realizó actividades durante 28 días.
		Deicy Perea Arango	CC 66738961	Realizó actividades durante 28 días.
		Jose Ali Camargo	CC 13635617	Realizó actividades durante 28 días.
	UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR TUMACO	Alexandra Cruz Macaya	CC 1006813591	Realizó actividades durante 28 días.
		Alvaro Guerrero Vivas	CC 1087194197	Realizó actividades durante 28 días.
	UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR BAHÍA SOLANO	Danny Saavedra Murillo	CC 26367306	Realizó actividades durante 27 días.
	UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN MILITAR DE GUAPI	Yamileth Obregon Caicedo	CC 1059446079	Realizó actividades durante 28 días.
GRUPO 2	COLEGIO NAVAL DE "MÁLAGA"	Jamenson Granja Garcia	CC 1111743529	Realizó actividades durante 28 días.
		Yenifer Arroyo Valencia	CC 1006195166	Realizó actividades durante 28 días.
GRUPO 3	COLEGIO NAVAL "JOSÉ PRUDENCIO PADILLA" DE BUENAVENTURA	Cesar Aguilar Piñate	PPT 5970262	Realizó actividades durante 28 días.
		Maria Carabalí Lemos	CC 29231082	Realizó actividades durante 28 días.
GRUPO 4	BASE NAVAL ARC "MÁLAGA"	Derian Benitez	CC 12914069	Realizó actividades durante 28 días.
		Juan Jose Santamaria Ayala	CC 1062604160	Realizó actividades durante 28 días.
		Rosalba Correa Castaño	CC 1112904717	Realizó actividades durante 28 días.
GRUPO 5	GRUPO AERONAVAL DEL PACÍFICO	Luz Estela Riascos Angulo	CC 67011274	Realizó actividades durante 28 días.

Recepción a satisfacción de los bienes:

En relación con la recepción de bienes y materiales, se verificó que estos fuesen entregados conforme a las cantidades, tiempos, referencias y especificaciones pactadas en el contrato y sus anexos en las diferentes unidades beneficiarias, de esta manera, cada unidad certificó la recepción de los insumos asignados informando a esta supervisión sobre cualquier diferencia, faltante o novedad presentada al momento de la recepción así:

- **Equipos en comodato:** los siguientes equipos fueron entregados en el Dispensario Médico Nivel I Bahía Málaga en calidad de comodato, buen estado. Una vez finalice el contrato serán devueltos al contratista en el mismo estado salvo a el deterioro normal del cada equipo de acuerdo a su vida útil. Solo podrán ser operados por el personal de la empresa contratada, así:

ITEM	EQUIPOS EN COMODATO	UND. DE MEDIDA	CANTIDAD
1	CANECA VERDE MEDIANA	UND	4
2	EXPRIMIDOR DE TRAPERO MANUAL	UND	2
3	CARRO PARA ASEO	UND	2
4	BOLSA DE POLIPROPILENO PARA CARRO DE ASEO	UND	2
5	GUADAÑA 280	UND	1
6	MACHETES	UND	2
7	ESCALERA MULTIPROPOSITO 5 METROS APROXIMADAMENTE	UND	1

- **Insumos mensuales:** el contratista entrego en el mes de febrero los siguientes insumos, que fueron recibidos por el Dispensario Médico Nivel II Buenaventura y posteriormente enviados al Dispensario Médico Nivel I Bahía Málaga (DMBHM), así:

ITEM	INSUMOS MENSUALES	UND. DE MEDIDA	CANTIDAD
1	DESINFECTANTE	5 GL	4
2	HIPOCLORITO	5 GL	4
3	LIQUIDO LIMPIA VIDRIOS	GL	5
4	JABON LIQUIDO PARA MANOS	GL	5
5	BOLSA ROJAS PEQUEÑAS	UND	250
6	BOLSA ROJA MEDIANA	UND	200
7	BOLSA ROJAS GRANDES	UND	100
8	BOLSAS VERDES PEQUEÑAS	UND	130
9	BOLSAS VERDES MEDIANA	UND	200
10	BOLSAS VERDES GRANDES	UND	100
11	BOLSAS GRISES PEQUEÑAS	UND	135
12	BOLSA GRIS MEDIANA	UND	200
13	BOLSAS GRISES GRANDES	UND	100
14	PAPEL HIGIÉNICO	ROLLO 400 MT	0
15	TOALLAS DE PAPEL PARA MANOS DOBLE HOJA	PAQUETE X 150	0
16	GUANTES PARA ASEO HOSPITALARIO TALLA 9	UNIDAD	0

9. PORCENTAJE AVANCE DE EJECUCION:

En el marco de la ejecución contractual, el valor total asignado se encuentra distribuido por grupos, de acuerdo con la estructura y necesidades definidas en el contrato. Esta distribución permite una adecuada organización, seguimiento y control de los recursos destinados a cada componente. El valor asignado a cada grupo se determina conforme a lo establecido en los documentos contractuales y en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) vigente para la **vigencia 2026** ($239.942.958,92), garantizando la coherencia entre la planeación presupuestal y la ejecución de las actividades. Por ende, la siguiente tabla representa el avance financiero por grupo, permitiendo verificar de manera independiente el porcentaje de ejecución de cada uno, en relación con los recursos asignados y las actividades desarrolladas, así:

ÍTEM	CUMPLIMIENTO ENTREGAS PACTADAS DENTRO DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA (Parcial, Total)	%	AVANCE LOGRADO CUANTIFICACION /TASACION DE LO REALMENTE EJECUTADO (Indicar tipo de moneda)
GRUPO 1	Acta parcial Nº003 de fecha 23/02/2026	49 %	$ 65.317.805,30
GRUPO 2	Acta parcial Nº003 de fecha 23/02/2026	49,2%	$ 13.107.994,94
GRUPO 3	Acta parcial Nº003 de fecha 23/02/2026	49,2%	$ 13.107.994,94
GRUPO 4	Acta parcial Nº003 de fecha 23/02/2026	49,2%	$ 19.661.992,42
GRUPO 5	Acta parcial Nº003 de fecha 23/02/2026	49,2%	$ 6.553.997,47
TOTAL		**49,07%**	**$ 117.749.785,07**

10. INFORMACIÓN, NOVEDADES O SITUACIONES ANORMALES PRESENTADAS DURANTE EL DESARROLLO DEL CONTRATO QUE INCIDEN EN EL CUMPLIMIENTO IDONEO Y OPORTUNO DEL OBJETO CONTRACTUAL:

En mi calidad de supervisora del contrato, se deja constancia de la gestión realizada mediante requerimiento formal escrito dirigido al contratista a través del Oficio No. 20260032320034881/MDN-COGFM-COARC-SECAR-JEMPE-JEDHU-DISAN-JREPAC-JDMBHM-JSESERCLI-GAD-29.25 de fecha 31 de enero, remitido vía correo electrónico, mediante el cual se solicitó la documentación soporte necesaria para la verificación del cumplimiento de las obligaciones contractuales; no obstante, a la fecha no se ha recibido respuesta por parte del mismo. En consecuencia, esta supervisión ha reiterado la solicitud y continúa adelantando las acciones pertinentes con el fin de obtener los soportes requeridos y garantizar el adecuado seguimiento y control del contrato.

Vencido el término previsto contractualmente para la entrega de los ponderables técnicos ofertados por el contratista, sin que a la fecha se haya acreditado su entrega o cumplimiento, esta supervisión realizó oportunamente las gestiones de seguimiento correspondientes, mediante comunicaciones telefónicas efectuados al contratista, con el propósito de verificar el estado de la obligación y obtener información sobre su programación y fecha de entrega; no obstante, pese a las gestiones adelantadas por esta supervisión, no se obtuvo respuesta formal ni información clara, precisa y verificable por parte del contratista que permitiera establecer las condiciones o fecha cierta para el cumplimiento de dicha obligación. En consecuencia, se deja expresa constancia de las actuaciones de seguimiento realizadas por la supervisión y de la situación evidenciada, para conocimiento de la entidad y para los fines contractuales y administrativos a que haya lugar.

11. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA RELACIONADAS CON EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES (Artículos 23º de la Ley 1150 de 2007, 50º de la Ley 789 de 2002, 202º y 204º de la Ley 100 de 1993, 1° de la Ley 89 de 1988, 7° de la Ley 21 de 1982 y 2° y 3° de la Ley 27 de 1974, articulo 99 del Decreto 2106 de 2019 y demás normas concordantes).

Se verificó el cumplimiento de las obligaciones por parte de la Empresa Contratista COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA CAMALEÓN S.A.S. frente a los Sistemas de Seguridad Social Integral en salud, pensiones y riesgos laborales, constatando en línea, conforme obra en el certificado adjunto y en los registros de la base de datos del Ministerio de Salud y Protección Social, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 99 del Decreto 2106 del 22 de noviembre de 2019, el cual establece la prohibición de exigir carné o certificado de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud; evidenciando que el personal se encuentra debidamente afiliado al sistema de seguridad social. En cuanto a las obligaciones parafiscales, se verifica mediante oficio suscrito por el señor Elver Alipio Osorio Flórez, identificado con cédula de ciudadanía No. 18.603.925 de La Celia, Risaralda, en calidad de Representante Legal, quien certifica encontrarse al día en el pago de dichas obligaciones con corte a febrero de 2026; lo anterior se soporta adicionalmente con la planilla de pago No. 9500421082 de fecha 2026/02/25 adjunta, correspondiente al periodo relacionado, respecto de lo cual esta supervisión verifica.

12. ACTIVIDADES DE TRATAMIENTO Y MONITOREO A LA MATRIZ DE RIESGO DEL CONTRATO/CONVENIO/ORDEN DE COMPRA.

Se ha realizado el monitoreo por parte de la supervisión, de acuerdo con el tratamiento y control de los riesgos establecido en la matriz de los estudios previos del proceso de selección que soporta y hace parte contentiva del contrato, evidenciándose que, al corte del presente informe, no se ha materializado un riesgo que haya afectado de manera general la ejecución contractual; no obstante, se mantienen situaciones y obligaciones pendientes objeto de seguimiento por parte de la supervisión, las cuales se encuentran relacionadas en el presente informe.

13. REGISTRO FOTOGRÁFICO (RECEPCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS A SATISFACCIÓN).

Se anexa registro fotográfico de las actividades realizadas por los operarios en las diferentes Unidades beneficiarias así:

GRUPO1. Dispensario Médico Nivel I Bahía Málaga	**GRUPO1.** Dispensario Médico Nivel II Buenaventura	**GRUPO1.** Unidad Básica De Atención Militar Tumaco	**GRUPO1.** Unidad Básica De Atención Militar Bahía Solano
			
GRUPO1. Unidad Básica De Atención Militar De Guapi	Insumos mensuales y comodatos recibidos en el DMBHM	**GRUPO2.** Colegio Naval "Málaga"	**GRUPO3.** Colegio Naval "José Prudencio Padilla" De Buenaventura.
			
GRUPO4. Base Naval ARC "MÁLAGA"	**GRUPO5.** Grupo Aeronaval Del Pacífico		
			

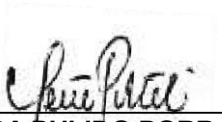
14. RELACIONAR INFORME FINAL:

No aplica.

15. REPORTE FINAL:

No aplica.

Atentamente,



TKASBA PULIDO PORRAS YEINA
C.C. 1002583427 de Tunja, Boyacá
Dispensario Médico Nivel I Bahía Málaga
3164345827
yeina.pulido.p@armada.mil.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 901618177	7	COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA CAMALEON SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CAMALEON SAS	Unidad de sanidad de la policia	QUIBDO-CHOCO	3148878991	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	90031700	9500421082	E	2026/02/18	2026/02/25	BANCOLOMBIA	7	$22,708,700

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
Sucursal: CAMALEON SAS (4 Afiliados)						$7,003,620	$1,120,800			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$487,600		$0	$0
Centro de Trabajo: TEMPORAL SANIDAD (4 Afiliados)						$7,003,620	$1,120,800			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$487,600		$0	$0
Ciudad: QUIBDO Depto: CHOCO (4 Afiliados)						$7,003,620	$1,120,800			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$487,600		$0	$0
1	CC	35603082	MENA JESUCITA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF29	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
2	CC	54254094	MOSQUERA MARIA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF29	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
3	CC	11803675	PALACIOS LIBISTON	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF29	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
4	CC	54254708	PINO VICTORIA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF29	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0

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
Sucursal: VALLEDUPAR (2 Afiliados)						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$36,600		$0	$0
Centro de Trabajo: VALLEDUPAR SERVICIOS GENERALES (2 Afiliados)						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$36,600		$0	$0
Ciudad: VALLEDUPAR Depto: CESAR (2 Afiliados)						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$36,600		$0	$0
5	CC	49697481	LOPEZ NUBIA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF15	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
6	CC	49742315	MONTERO DIGNA	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPSIC1	30	$1,750,905	$70,100	CCF15	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0

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
Sucursal: MOCOA (4 Afiliados)						$5,194,352	$831,300			$5,194,352	$208,000			$5,030,650	$137,900			$5,194,352	$36,100		$0	$0
Centro de Trabajo: MOCOA CONTRALORÍA (4 Afiliados)						$5,194,352	$831,300			$5,194,352	$208,000			$5,030,650	$137,900			$5,194,352	$36,100		$0	$0
Ciudad: MOCOA Depto: PUTUMAYO (4 Afiliados)						$5,194,352	$831,300			$5,194,352	$208,000			$5,030,650	$137,900			$5,194,352	$36,100		$0	$0
7	CC	39825236	BENAVIDES ROSA	230301	16	$933,816	$149,500	ESSC18	16	$933,816	$37,400	CCF63	16	$933,816	$37,400	14-11	16	$933,816	$9,800	16	$0	$0
8	CC	1123321747	BENAVIDEZ LUZ	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF63	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
9	CC	1124865922	GARZON SAIRETH	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF63	30	$1,587,203	$0	14-11	30	$1,750,905	$0	30	$0	$0
10	CC	1124866877	VARGAS PAOLA	230301	13	$758,726	$121,400	EPSIC5	13	$758,726	$30,400	CCF63	13	$758,726	$30,400	14-11	13	$758,726	$8,000	13	$0	$0

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
Sucursal: ESCUELA AVIACIÓN MARIQUITA (3 Afiliados)						$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$54,900		$0	$0
Centro de Trabajo: ESCUELA AVIACIÓN POLICIAL MARIQUITA-TOLIMA (3 Afiliados)						$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$54,900		$0	$0
Ciudad: MARIQUITA Depto: TOLIMA (3 Afiliados)						$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$54,900		$0	$0
11	CC	1106948877	AGUDELO LADY	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
12	CC	1108761025	BARVOZA JAVIER	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
13	CC	65794575	GAVIRIA YAMILE	25-14	30	$1,750,905	$280,200	ESSC62	30	$1,750,905	$70,100	CCF50	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0

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
Sucursal: GRUPO AÉREO DEL CARIBE SAN ANDRÉS (4 Afiliados)						$7,003,620	$1,120,800			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$73,200		$0	$0
Centro de Trabajo: GRUPO AÉREO DEL CARIBE SAN ANDRÉS (4 Afiliados)						$7,003,620	$1,120,800			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$73,200		$0	$0
Ciudad: SAN ANDRES Depto: SAN ANDRES (4 Afiliados)						$7,003,620	$1,120,800			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$280,400			$7,003,620	$73,200		$0	$0
14	CC	1047480482	BERRIO NURYS	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF64	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0

Resumen General de Pago

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
15	CC	40991731	GARCIA GLORIA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF64	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
16	CC	40991427	O'NEILL CLAUDIA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF64	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
17	CC	32825908	PARODI MARGARITA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF64	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
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
Sucursal: COMANDO AEREO DE COMBATE MALAMBO (7 Afiliados)						**$12,256,335**	**$1,961,400**			**$12,256,335**	**$490,700**			**$12,256,335**	**$490,700**			**$12,256,335**	**$853,300**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: COMANDO AEREO DE COMBATE N3 MALAMBO (7 Afiliados)						**$12,256,335**	**$1,961,400**			**$12,256,335**	**$490,700**			**$12,256,335**	**$490,700**			**$12,256,335**	**$853,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: MALAMBO Depto: ATLANTICO (7 Afiliados)						**$12,256,335**	**$1,961,400**			**$12,256,335**	**$490,700**			**$12,256,335**	**$490,700**			**$12,256,335**	**$853,300**		**$0**	**$0**
18	CC	1041892168	CALCETA BEALIS	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$70,100	CCF07	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
19	CC	72097402	DE LA ROSA RONALD	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS048	30	$1,750,905	$70,100	CCF07	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
20	CC	1048282306	DIAZ ZULEIMA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF07	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
21	CC	32881413	OROZCO ESTIVALIS	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF07	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
22	CC	32583764	PIÑERES CLAUDIA	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF07	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
23	CC	8497028	TROYA OLIVER	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF07	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
24	CC	1129525173	YANES GLORIBET	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF07	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0
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
Sucursal: NEIVA COLEGIO SAN MIGUEL ARCANGEL - POLICÍA (5 Afiliados)						**$8,754,525**	**$1,401,000**			**$8,754,525**	**$350,500**			**$8,754,525**	**$350,500**			**$8,754,525**	**$91,500**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: NEIVA COLEGIO SAN MIGUEL ARCÁNGEL - POLICÍA (5 Afiliados)						**$8,754,525**	**$1,401,000**			**$8,754,525**	**$350,500**			**$8,754,525**	**$350,500**			**$8,754,525**	**$91,500**		**$0**	**$0**
Ciudad: NEIVA Depto: HUILA (5 Afiliados)						**$8,754,525**	**$1,401,000**			**$8,754,525**	**$350,500**			**$8,754,525**	**$350,500**			**$8,754,525**	**$91,500**		**$0**	**$0**
25	CC	7694888	CASTRO HENRY	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF32	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
26	CC	1075235556	HERRERA YULIANA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF32	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
27	CC	7723638	LOZADA LUIS	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF32	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
28	CC	1075251162	PALMERA LINDA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF32	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
29	CC	60355744	RODRIGUEZ LUZ	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF32	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
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
Sucursal: CALI ESCUELA AVIACIÓN MARCO FIDEL SUÁREZ (3 Afiliados)						**$5,252,715**	**$840,600**			**$5,252,715**	**$210,300**			**$5,252,715**	**$210,300**			**$5,252,715**	**$128,100**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: CALI ESCUELA MILITAR AVIACIÓN MARCO FIDEL SUÁREZ (3 Afiliados)						**$5,252,715**	**$840,600**			**$5,252,715**	**$210,300**			**$5,252,715**	**$210,300**			**$5,252,715**	**$128,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: CALI Depto: VALLE (3 Afiliados)						**$5,252,715**	**$840,600**			**$5,252,715**	**$210,300**			**$5,252,715**	**$210,300**			**$5,252,715**	**$128,100**		**$0**	**$0**
30	CC	66904954	BAHAMON GUILLERMINA	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC18	30	$1,750,905	$70,100	CCF56	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
31	CC	29112286	CARMONA LEONOR	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF56	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
32	CC	31978291	IBARRA AIDA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF56	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
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
Sucursal: UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN TUMACO (2 Afiliados)						**$3,501,810**	**$560,400**			**$3,501,810**	**$140,200**			**$3,501,810**	**$140,200**			**$3,501,810**	**$36,600**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN TUMACO (2 Afiliados)						**$3,501,810**	**$560,400**			**$3,501,810**	**$140,200**			**$3,501,810**	**$140,200**			**$3,501,810**	**$36,600**		**$0**	**$0**
Ciudad: TUMACO Depto: NARIÑO (2 Afiliados)						**$3,501,810**	**$560,400**			**$3,501,810**	**$140,200**			**$3,501,810**	**$140,200**			**$3,501,810**	**$36,600**		**$0**	**$0**
33	CC	1006813591	CRUZ ALEXANDRA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF35	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
34	CC	1087194197	GUERRERO ALVARO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF35	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
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
Sucursal: GRUPO AERONAVAL DEL PACÍFICO (JUANCHACO) (1 Afiliados)						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$70,100**			**$1,750,905**	**$70,100**			**$1,750,905**	**$18,300**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: GRUPO AERONAVAL DEL PACÍFICO (JUANCHACO) (1 Afiliados)						**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$70,100**			**$1,750,905**	**$70,100**			**$1,750,905**	**$18,300**		**$0**	**$0**

Resumen General de Pago

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
Ciudad: BUENAVENTURA Depto: VALLE (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0
35	CC	67011274	RIASCOZ LUZ	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC18	30	$1,750,905	$70,100	CCF56	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0

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
Sucursal: COLEGIO NAVAL MÁLAGA (2 Afiliados)						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$36,600		$0	$0
Centro de Trabajo: COLEGIO NAVAL BAHÍA MÁLAGA (2 Afiliados)						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$36,600		$0	$0
Ciudad: BUENAVENTURA Depto: VALLE (2 Afiliados)						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$36,600		$0	$0
36	CC	1006195166	ARROYO YENIFER	230201	30	$1,750,905	$280,200	ESSC62	30	$1,750,905	$70,100	CCF56	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
37	CC	1111743529	GRANJA JAMENSON	230201	30	$1,750,905	$280,200	ESSC24	30	$1,750,905	$70,100	CCF56	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0

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
Sucursal: COLEGIO NAVAL JOSÉ PRUDENCIO PADILLA BUENAVENTURA (2 Afiliados)						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$36,600		$0	$0
Centro de Trabajo: COLEGIO NAVAL JOSÉ PRUDENCIO PADILLA BUENAVENTURA (2 Afiliados)						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$36,600		$0	$0
Ciudad: BUENAVENTURA Depto: VALLE (2 Afiliados)						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$36,600		$0	$0
38	CC	29231082	CARABALI MARIA	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS012	30	$1,750,905	$70,100	CCF56	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
39	CC	16495736	GONZALEZ JAIRO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS042	30	$1,750,905	$70,100	CCF56	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0

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
Sucursal: DISPENSARIO MÉDICO NIVEL I BAHÍA MÁLAGA (3 Afiliados)						$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$54,900		$0	$0
Centro de Trabajo: DISPENSARIO MÉDICO NIVEL I BAHÍA MÁLAGA (3 Afiliados)						$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$54,900		$0	$0
Ciudad: BUENAVENTURA Depto: VALLE (3 Afiliados)						$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$54,900		$0	$0
40	CC	16485031	ARAGON AGUSTIN	231001	30	$1,750,905	$280,200	ESSC18	30	$1,750,905	$70,100	CCF56	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
41	CC	66737156	GARCIA NHORA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS037	30	$1,750,905	$70,100	CCF56	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
42	CC	1075249680	NARVAEZ CLAUDIA	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF56	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0

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
Sucursal: DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BUENAVENTURA (3 Afiliados)						$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$54,900		$0	$0
Centro de Trabajo: DISPENSARIO MÉDICO NIVEL II BUENAVENTURA (3 Afiliados)						$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$54,900		$0	$0
Ciudad: BUENAVENTURA Depto: VALLE (3 Afiliados)						$5,252,715	$840,600			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$210,300			$5,252,715	$54,900		$0	$0
43	PT	5039224	CAMARGO JOSE	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC62	30	$1,750,905	$70,100	CCF56	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
44	CC	1111759004	PALACIOS YENNY	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS018	30	$1,750,905	$70,100	CCF56	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
45	CC	66738961	PEREA DEICY	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS018	30	$1,750,905	$70,100	CCF56	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0

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
Sucursal: UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN BAHÍA SOLANO (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN BAHÍA SOLANO (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: BAHIA SOLANO Depto: CHOCO (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0
46	CC	26367306	SAAVEDRA DAMNY	25-14	30	$1,750,905	$280,200	CCFC20	30	$1,750,905	$70,100	CCF29	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0

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
Sucursal: UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN GUAPI (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: UNIDAD BÁSICA DE ATENCIÓN GUAPI (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: GUAPI Depto: CAUCA (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0
47	CC	1059446079	OBREGON YAMILE	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS041	30	$1,750,905	$70,100	CCF14	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
Sucursal: OFICINA DE COORDINACIÓN CALI (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA DE COORDINACIÓN CALI (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$18,300		$0	$0
48	CC	1112904717	CORREA ROSALBA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF56	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0

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
Sucursal: BASE NAVAL ARC BAHÍA MÁLAGA (2 Afiliados)						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$36,600		$0	$0
Centro de Trabajo: BASE NAVAL ARC BAHÍA MÁLAGA (2 Afiliados)						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$36,600		$0	$0
Ciudad: BUENAVENTURA Depto: VALLE (2 Afiliados)						$3,501,810	$560,400			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$140,200			$3,501,810	$36,600		$0	$0
49	CC	12914069	BENITEZ DERIAN	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS017	30	$1,750,905	$70,100	CCF56	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
50	CC	1062604160	SANTAMARIA JUAN	230301	30	$1,750,905	$280,200	ESSC07	30	$1,750,905	$70,100	CCF56	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$18,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(50)**					$85,735,982	$13,720,500			$85,735,982	$3,432,600			$85,572,280	$3,362,500			$85,735,982	$2,090,700		$0	$0

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 901618177	7	COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA CAMALEON SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CAMALEON SAS	Unidad de sanidad de la policia	QUIBDO-CHOCO	3148878991	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	90031700	9500421082	E	2026/02/18	2026/02/25	BANCOLOMBIA	7	$22,708,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				50	$13,720,500	$61,100	$0	$13,781,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	$1,120,800	$5,000	$0	$1,125,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	13	$3,642,600	$16,200	$0	$3,658,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	29	$7,836,300	$34,900	$0	$7,871,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$1,120,800	$5,000	$0	$1,125,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				50	$2,090,700	$9,300	$0	$2,100,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	50	$2,090,700	$9,300	$0	$2,100,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 10)				50	$3,362,500	$15,500	$0	$3,378,000
CAJASAI	CCF64	892,400,320	5	4	$280,400	$1,300	$0	$281,700
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	1	$70,100	$400	$0	$70,500
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	2	$140,200	$700	$0	$140,900
COMFACHOCÓ	CCF29	891,600,091	8	5	$350,500	$1,600	$0	$352,100
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	7	$490,700	$2,200	$0	$492,900
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	5	$350,500	$1,600	$0	$352,100
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	2	$140,200	$700	$0	$140,900
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891,200,337	8	4	$137,900	$700	$0	$138,600
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	3	$210,300	$1,000	$0	$211,300
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	17	$1,191,700	$5,300	$0	$1,197,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 17)				50	$3,432,600	$16,500	$0	$3,449,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	3	$210,300	$1,000	$0	$211,300
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$70,100	$400	$0	$70,500
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$70,100	$400	$0	$70,500
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$70,100	$400	$0	$70,500
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$140,200	$700	$0	$140,900
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$70,100	$400	$0	$70,500
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	4	$247,700	$1,200	$0	$248,900
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$70,100	$400	$0	$70,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$210,300	$1,000	$0	$211,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$140,200	$700	$0	$140,900
MALLAMAS	EPSIC5	837,000,084	5	1	$30,400	$200	$0	$30,600
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$70,100	$400	$0	$70,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	13	$911,300	$4,100	$0	$915,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	5	$350,500	$1,600	$0	$352,100
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$140,200	$700	$0	$140,900

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 901618177	7	COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA CAMALEON SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CAMALEON SAS	Unidad de sanidad de la policia	QUIBDO-CHOCO	3148878991	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-02	90031700	9500421082	E	2026/02/18	2026/02/25	BANCOLOMBIA	7	$22,708,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	4	$280,400	$1,300	$0	$281,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$350,500	$1,600	$0	$352,100
TOTAL				50	$22,606,300	$102,400	$0	$22,708,700

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA CAMALEON SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-901618177
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2026-02-23
INDENTIFICACIÓN EMPLEADO	CC-18603925
NOMBRE EMPLEADO	ELVER ALIPIO OSORIO FLOREZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. S.O.S.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	8640228914
REFERENCIA PAGO(PIN)	8623394815
TIPO PLANILLA	E
PERÍODO PENSIÓN	2026-01
PERÍODO SALUD	2026-02
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1141001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.500.000	0,1600000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.500.000	0,0400000	$ 100.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.500.000	0,0052200	$ 13.100	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.500.000	0,0400000	$ 100.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pensión	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 400.000	$ 100.000	$ 13.100	$ 100.000	$ 613.100

Camaleon S.A.S
COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA

FORMATO CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURÍDICA

El suscrito representante legal ELVER ALIPIO OSORIO FLOREZ identificado con cédula de ciudadanía 1 8 . 6 0 3 . 9 2 5 de La Celia Risaralda, certifica que la sociedad DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA CAMALEON SAS, identificada con NIT. 901618177-7, se encuentra debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Pereira, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico, el pago de salarios, pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el art. 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los seis (06) días del mes de febrero de 2026.

Atentamente,

ELVER ALIPIO OSORIO FLOREZ
Representante Legal
COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA CAMALEON SAS
NIT 901618177 - 7