SUPERVISIÓN N° 001

CONTRATO DE COMPRAVENTA N° 320-26

I. GENERALIDADES DEL CONTRATO

Nº CONTRATO 320-26	**TIPO DE CONTRATO** COMPRA VENTA	**FECHA DEL CONTRATO** 26 DE AGOSTO DE 2026
CONTRATISTA HIBRIDOS T.I. S.A.S	**IDENTIFICACIÓN** 901.564.374-8	**CONTRATANTE** E.S.E.HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL
OBJETO COMPRA DEL LICENCIAMIENTO DEL SOFTWARE DE ANTIVIRUS KASPERSKY, PARA LOS SERVIDORES Y EQUIPOS DE COMPUTO DE PROPIEDAD DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL.		
SUPERVISOR: NELCY ROSIO VEGA ALBINO	**VALOR INICIAL** $ 22.137.445	**PLAZO INICIAL** UN (01) MES
PÓLIZAS Nº N/A	**COMPAÑÍA** N/A	**VIGENCIA AMPARO** N/A
FECHA DE INICIACIÓN 26 DE AGOSTO DE 2026	**FECHA DE TERMINACIÓN** 25 DE SEPTIEMBRE DE 2026	**RUBRO PRESUPUESTAL** 2.3.2.01.01.005.02.03.01.01
CDP 26-00572	**RP** 26-00649	**VALOR TOTAL** $ 22.137.445
FECHA DE TERMINACIÓN 25 DE SEPTIEMBRE DE 2026	**PUBLICACIÓN** SECOP II	**AFILIACIÓN A SALUD** ANEXO CERTIFICACIÓN
AFILIACIÓN A PENSIÓN ANEXO CERTIFICACIÓN	**ARL** ARL SURA	**CAJA DE COMPENSACIÓN** COMFENALCO SANTANDER

II. EJECUCIÓN MENSUAL DE CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO :		22.137.445			
FECHA	FACTURA	VALOR NETO	IVA	VALOR EJECUTADO	SALDO
12/09/2026	HTI-1933	21.937.375	200.070	22.137.445	-
SALDO					-

III. CERTIFICACIÓN

Que, HIBRIDOS T.I S.A.S, Identificada con NIT. Nº 901.564.374-8, ha cumplido con el objeto del contrato de Compraventa Nº 320-26: COMPRA DEL LICENCIAMIENTO DEL SOFTWARE DE ANTIVIRUS KASPERSKY, PARA LOS SERVIDORES Y EQUIPOS DE COMPUTO DE PROPIEDAD DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL., durante el mes de septiembre de 2026.

Que, se pudo evidenciar mediante el ingreso al software del área de almacén e información adscrito a la entidad, que el desarrollo del contrato se ha venido ejecutando debidamente. **(Se anexan ingresos al área de almacén, y acta de entrega).**

Que, mediante la planilla de seguridad social N° 94777615 correspondiente al mes de agosto de 2026, y la certificación de parafiscales emitida por el representante legal, NELSON YEZID SUPELANO REYES identificado con la cedula de ciudadanía No 13.720.913 de Bucaramanga, y la contadora pública ESPERANZA BELEN JACOME identificada C.C. 63.446.572 de Floridablanca y T.P. No. 113755–T, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 2002, y de lo señalado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. **(se anexa planilla, y certificación de parafiscales).**

Que, por medio de la factura N° HTI-1933 del mes de septiembre de 2026, se dan por recibido el licenciamiento del software de antivirus kaspersky, para los servidores y equipos de cómputo de propiedad de la E.S.E Hospital Regional De San Gil debidamente entregados en desarrollo del contrato por medio de la presente Supervisión del mes de septiembre de 2026.

Se expide la presente certificación para adelantar los trámites de legalización de la respectiva factura y/o cuenta de cobro.

Dado en San Gil, a los treinta (30) días del mes de septiembre de dos mil veintiséis (2026), en constancia firma.

NELCY ROSIO VEGA ALBINO
Supervisor

Elaboró: María Estefany Beltrán Aparicio – Auxiliar Administrativo – INTEGRADAS CTA

CONTRATO 320-26

ESE HOSPITAL REGIONAL SAN GIL

NIT: 00900066347 - 9

MOVIMIENTOS DE ARTICULOS

TIPO DE MOVIMIENTO: ENTRADAS

DOCUMENTO: 26-00776

FECHA DE DOCUMENTO: 2026-09-19
Proveedor: HIBRIDOS TI S.A.S.
Factura # : HTI1933
Detalle : COMPRA DEL LICENCIAMIENTO DEL SOFTWARE DE ANTIVIRUS KASPERSKY, PARA LOS SERVIDORES Y EQUIPOS DE C

Codigo	Nombre Articulo	Unidad	Cantidad	V.Unitario	Descuento	Iva	V.total
0119010009	KASPERSKY NEXT EDR OPTIMUM LATIN AMERICA	UND	205.00	101875.000	$ 0.00	0.00	$ 20,884,375.00
						Totales	$ 20,884,375.00

Juan José Fernández A

Elaborado Por:JJFA

ESE HOSPITAL REGIONAL SAN GIL

Nit: 00900066347 - 9

ORDENES DE ALMACEN

Fecha de Documento: 12/09/2026
N° de Comprobante: 26-00776
Fecha de Entrega: 12/09/2026
Clase: 01
Proveedor: HIBRIDOS TI S.A.S.
Bodega que Recibe: ALMACEN
Quien Recibe: YANEIRA RIOS CONTRERAS

Observacion: COMPRA DEL LICENCIAMIENTO DEL SOFTWARE DE ANTIVIRUS KASPERSKY, PARA LOS SERVIDORES Y EQUIPOS DE CÓMPUTO DE I

Codigo	Nombre Articulo	Unidad	Cantidad	V.Unitario	Descuento	Iva	V.total
0119010009	KASPERSKY NEXT EDR OPTIMUM LATIN AMERICA	UND	205.00	101875.000	$ 0.00	0.00	$ 20,884,375.00
							$ 20,884,375.00

Yaneira Rios Contreras

Firma Almacenista

Fecha: 30-09-2026 Hora: 10:00 Usuario: JJFA

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

HIBRIDOS TI

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
1915a2e87952a72e170d82ef401075909489e6965f732b16b6dfd6b4e3646c95cea375941d56ec311240928bc94d5b62

Número de Factura: HTI-1933
Fecha de Emisión: 12/09/2026
Fecha de Vencimiento: 22/09/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: HIBRIDOS TI S.A.S.
Nombre Comercial: HIBRIDOS TI S.A.S.
Nit del Emisor: 901564374
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6209

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: Bucaramanga
Dirección: CL 63 45 125 AP 401 BRR LA FLORESTA
Teléfono / Móvil: 3002221454
Correo: contacto@hibridosti.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 900066347
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia
Departamento: Santander
Municipio / Ciudad: San Gil
Dirección: CR 5 no 9 102 BRR San Juan de Dios
Teléfono / Móvil: 3182098738
Correo: almacen@hregionalsangil.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS				Precio unitario de venta
								IVA	%	INC	%	
1	H136	Suscripcion Antivirus Kaspersky Next EDR Optimum 1yr	WSD	205,00	$ 101.875,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 20.884.375,00
2	H223	Kaspersky Professional Services 4 Hours Remote Latin America Edición	WSD	1,00	$ 1.053.000,00	$ 0,00	$ 0,00	$ 200.070,00	19.00			$ 1.053.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales

Documento generado el:
12/09/2026 15:27:00
Documento validado por la DIAN:
12/09/2026 15:27:01
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	21937375
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	21937375
IVA	200070
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	200070
Total neto factura (=)	22137445
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 22137445

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

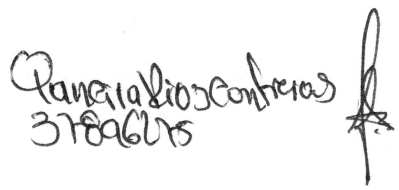
Subtotal	21.937.375,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	21.937.375,00
IVA	200.070,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	200.070,00
Total neto factura (=)	22.137.445,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 22.137.445,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764109349970 Rango desde: 1800 Rango hasta: 19999 Vigencia: 2028-05-04



Bucaramanga, septiembre 10 de 2026

Señores
HOSPITAL REGIONAL DE SANGIL
Ciudad

Ref.: Entrega Licenciamiento Kaspersky EDR OPtimum

A continuación se describen los productos entregados:

Trescientas (300) licencias de Kaspersky Endpoint Security EDR Optimum cuyos detalles se describen a continuación.

- Código de producto: KL4066DATF9
- Nombre del producto: Kaspersky Next EDR Optimum
- Cantidad: 300 Usuarios
- Número de licencia: (se entrega en el adjunto certificado de licenciamiento)
- Código de activación: (Se entrega en el adjunto certificado de licenciamiento)
- Fecha de vencimiento: 2027-08-31 00:00:00 UTC
- Fecha de inicio: 2026-08-31

kaspersky

Certificado de licencia

ID de licencia: 25CA-260827-155026-1-1652-11918

Cliente: ESE HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL
Carrera 5 # 9-102, SAN GIL, Santander, Colombia

Nombre del producto	Kaspersky Next EDR Optimum
Localización	Latin America Edición
Descripción de licencia	300 Usuarios
Fecha de licencia	2026-08-28
Tiempo de expiración	2027-09-01 00:00:00 UTC
Tipo de licencia	Renewal Plus
Código de producto	KL4066DATF9

Un paquete (1) de 4 horas para servicios profesionales entregado directamente por el fabricante.

- Nombre del producto: Kaspersky Professional Services - 4 Hours, Remote Latin America Edición.
- Fecha de vencimiento: 2026-08-30

kaspersky

Certificado

Número de certificado: 3820-260827-191424-330-349

Cliente:	ESE HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL Carrera 5 # 9-102, San gil, Santander, Colombia
Revendedor:	Hibridos TI SAS
Distribuidor:	Kaskey Colombia S.A.S.
Nombre del producto:	Kaspersky Professional Services - 4 Hours, Remote Latin America Edición. 1 - Días 1 año Servicios.
Fecha de inicio:	08/28/2026
Fecha de vencimiento:	08/30/2027
Cantidad:	1

Se realiza acompañamiento hasta la entrega de los enlaces para el agendamiento de los servicios profesionales directamente con el fabricante.



Recordatorio ✓ Agregar tarea Enlace permanente Posponer

RE: [KPS] - ESE HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL - 3820-260827-191424-330-349

Mi Milton.Acevedo@kaspersky.com

MAR SEP. 8 3:29 P. M. • BANDEJA DE ENTRADA

Candy Zulay Jiménez , Sistemas@hregionalsangil.gov.co , Latam Kaspersky Pro...

Hola Candy,

Comparto adjunto, descripción del servicio.

Si estas de acuerdo, puedes calendarizar 2 sesiones de 2 horas en días secuenciales o en el mismo día por uno de los siguientes enlaces:

https://calendly.com/guillermo-martinez-kaspersky

https://calendly.com/aron-ludovico-kaspersky

https://calendly.com/vinperea

https://calendly.com/javier-stransky

Cualquier duda, por favor, házmelo saber.

Saludos,

Milton Acevedo | Professional Services Group Manager | Kaspersky

ENTREGA,

NELSON YEZID SUPELANO REYES
Arquitecto de Soluciones
contacto@hibridosti.com

RECIBIDO POR:

DANIEL GOMEZ
Líder de Tecnologías de la información
sistemas@hregionalsangil.gov.co

kaspersky

Certificado de licencia

ID de licencia: 25CA-260827-155026-1-1652-11918

Cliente: ESE HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL
Carrera 5 # 9-102, SAN GIL, Santander, Colombia

Nombre del producto	Kaspersky Next EDR Optimum
Localización	Latin America Edición
Descripción de licencia	300 Usuarios
Fecha de licencia	2026-08-28
Tiempo de expiración	2027-09-01 00:00:00 UTC
Tipo de licencia	Renewal Plus
Código de producto	KL4066DATF9

REVENDEDOR : Hibridos TI SAS
Dirección: Calle 63 no 45 125 A 401 680003 Bucaramanga SAN Colombia
Contactos de ventas: Hibridos TI SAS
+573002221454
nelson.supelano@hibridosti.com

DISTRIBUIDOR : Kaskey Colombia S.A.S.
Dirección: Calle 16 N 45 - 85 Medellin Colombia

OFICINA LOCAL : Kaspersky Lab Solucoes Seguras Brasil Ltda.
Dirección: City of São Paulo, State of São Paulo, at Avenida Queiroz Filho, 1700, tower A, rooms 801, 802, 803 and 804, Vila Hamburguesa, Zip Code 05319-000
Contactos de ventas: sales@kaspersky.com
Solicitud de soporte: http://support.kaspersky.com

¿Cómo instalar y activar la aplicación? ¿Qué novedades hay en la última versión? ¿Cómo comunicarse con Atención al cliente?
Todas las respuestas están en la introducción paso a paso.

kaspersky

Certificado

Número de certificado: 3820-260827-191424-330-349

Cliente:	ESE HOSPITAL REGIONAL DE SAN GIL Carrera 5 # 9-102, San gil, Santander, Colombia
Revendedor:	Hibridos TI SAS
Distribuidor:	Kaskey Colombia S.A.S.
Nombre del producto:	Kaspersky Professional Services - 4 Hours, Remote Latin America Edición. 1 - Días 1 año Servicios.
Fecha de inicio:	08/28/2026
Fecha de vencimiento:	08/30/2027
Cantidad:	1

Para activar el servicio, envíe un correo electrónico al equipo de servicios profesionales con el número de certificado. La dirección de correo electrónico es latam.ps@kaspersky.com.

Sepa más sobre servicios profesionales en https://latam.kaspersky.com/small-to-medium-business-security/services.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901564374-8	HIBRIDOS TI SAS	CALLE 63 45 125 APTO 401 BRR LA FLORESTA	3002221454	esperanzajacome2021@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94777615	17/09/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-08	E	$5,790,810	$1.534.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	70.100	0		0		0	1	100	0	70.200	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	77.100	0		0		0	1	100	0	77.200	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	84.600	0		0		0	1	100	0	84.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	588.300	0	0	0	0	1	500	0	588.800	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	338.400	0	0	0	0	1	300	0	338.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	143.100				143.100	1	200	143.300			1.431	143.300	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF40	Comfenalco Santander	890201578-7	231.800	1	200	232.000	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	231.800	232.100
Pensión	2	926.700	927.500
Riesgos Laborales	1	143.100	143.300
CCF	1	231.800	232.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.533.400	1.534.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901564374-8	HIBRIDOS TI SAS	CALLE 63 45 125 APTO 401 BRR LA FLORESTA	3002221454	esperanzajacome2021@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200		SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94777615	17/09/2026	3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-08	E	$5,790,810	$1.534.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1095935528	JAIMES PINILLA JORGE HUMBERTO	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS002	1.750.905	30	70.100	14-11	1.750.905	30	5	121.900	CCF40	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
2	CC 13720913	SUPELANO REYES NELSON YEZID	1	0			S																	25-14	2.114.800	30	338.400	0	0	0	0	EPS010	2.114.800	30	84.600	14-11	2.114.800	30	1	11.100	CCF40	2.114.800	30	84.600	0	0	0	0	0
3	CC 91522648	BARRERA CHIVATA EMERSON MARCOS ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.925.105	30	308.100	0	0	0	0	EPS005	1.925.105	30	77.100	14-11	1.925.105	30	1	10.100	CCF40	1.925.105	30	77.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

Yo, **NELSON YEZID SUPELANO REYES**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 13.720.913 de Bucaramanga, en mi condición de Representante Legal de **HÍBRIDOS TI SAS** identificada con NIT 901.564.374-8, debidamente inscrito en la cámara de comercio de Bucaramanga, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra documentación para la participación en el proceso compra, por conceptos de Salud, pensiones, riesgos laborales y cajas de compensación familiar.
Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Esta certificación se expide el veintitrés (23) de agosto (08) del año 2026.

NELSON YEZID SUPELANO REYES
C.C. 13.720.913 de Bucaramanga
R.L. HIBRIDOS TI SAS

ESPERANZA BELEN JACOME
C.C. 63.446.572
CONTADOR PUBLICO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 13.720.913

SUPELANO REYES

APELLIDOS

NELSON YEZID

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-AGO-1979

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

21-AGO-1997 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2708200-00126036-M-0013720913-20081108 0005572654A 1 7200005728

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **63.446.572**

JACOME

APELLIDOS

ESPERANZA BELEN

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-NOV-1971**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

11-DIC-1989 FLORIDABLANCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2700100-00157997-F-0063446572-20090530 0011962055A 1 6860014572

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

113755-T



ESPERANZA BELEN
JACOME
C.C. 63446572
RESOLUCION INSCRIPCION 247 FECHA 2005/09/29
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE
LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 123575

IDEQS

Esperanza Belen Jacome

FIRMA DEL TITULAR 22021

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

LOGOFORMAS COMM. 2922565

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

HIBRIDOS TI SAS Identificado con NI 9015643748

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta de Ahorros, radicado(a) en la oficina CABECERA DEL LLANO, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24112002277
Fecha de apertura:	16 de Febrero de 2022
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 14 de Julio de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social