Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
DIRECCIÓN REGIONAL BOYACA
Grupo Interno de Trabajo Administrativo y de Talento Humano (Boyacá)
PUBLICA

BIENESTAR FAMILIAR

MEMORANDO

Radicado No: 20263640000095073

Para: CLAUDIA LIBIA SIERRA OLIVEROS
Coordinadora Grupo Interno de Trabajo Financiero

Asunto: Solicitud tramite de pago mes de septiembre del contrato de suministro No. 15005202026.

Fecha: 13 de octubre de 2026

Cordial saludo,

Para lo de su competencia, de manera atenta me permito remitir los documentos necesarios para llevar a cabo el trámite de pago de la factura ECCO850685 presentada por la contratista **DISTRACOM S.A.** identificado con NIT No. 811009788-8, por la ejecución del contrato de prestación de servicios No. 15005202026, el cual tiene por objeto*: "SUMINISTRAR GASOLINA Y ACPM PARA EL PARQUE AUTOMOTOR Y LA PLANTA ELECTRICA DE LA REGIONAL BOYACÀ DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR".*

Lo anterior, con el fin de dar continuidad al trámite correspondiente, se adjuntan los siguientes documentos:

a) Copia del Registro Único Tributario (RUT) vigente.
b) Certificación pagos contratos prestación servicios y programas diferentes a honorarios y viáticos, expedida por el supervisor o interventor del contrato, debidamente diligenciada, de acuerdo con la versión vigente.
c) Factura electrónica (cuando aplique) o documento equivalente.
d) Captura de pantalla del soporte donde conste la validación de la factura por parte de la DIAN - Código Único de Factura Electrónica (CUFE), cuando aplique.
e) Formatos de solicitud de suministros y remisiones de los consumos realizados en el mes de junio.
f) Certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal, en la cual conste que el contratista se encuentra al día en el pago de seguridad social y aportes parafiscales. Adjuntar copia de la cedula de ciudadanía y tarjeta profesional en los casos en los que sea suscrita por el revisor fiscal. Si es persona natural, se deberá anexar copia de la planilla pagada de aporte a seguridad social en salud, pensión y ARL.
g) Correo institucional de autorización del supervisor del Contrato al área financiera correspondiente (Regional o Sede).

h) Captura de pantalla donde se evidencie que fueron cargados los documentos para el trámite de pago con el informe de supervisión o interventoría en la plataforma SECOP II.

Cordialmente,

NANCY CLEMENCIA PUERTO TOBAR
Coordinadora Grupo Interno de Trabajo Administrativo y de Talento Humano
ICBF Sede Regional Boyacá

Anexo: (Fls 17)

Revisó: Nancy Clemencia Puerto Tobar- Coordinadora Grupo Interno de Trabajo Administrativo y de Talento Humano
Proyectó: Angie Katherine Torres Pineda- Contratista Grupo Interno de Trabajo Administrativo y de Talento Humano

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141256339882

(415)7707212489984(8020) 000014125633988 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 1 0 0 9 7 8 8	8	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

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
DISTRACOM S.A.

36. Nombre comercial	37. Sigla
DISTRACOM S.A.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CL 51 64 B 57

42. Correo electrónico IMPUESTOS@DISTRACOM.COM.CO

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 4 2 6 0 1 6 6 9	3 1 1 4 3 9 3 0 4 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 3 1	1 9 9 7 0 4 2 9	4 7 3 2	1 9 9 7 0 4 2 9	4 9 2 3				3 5 3

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 0	1 3	1 4	3 3	4 1	4 2	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
10- Obligado aduanero
13- Gran contribuyente
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
41- Declaración anual de activos en el exte
42- Obligado a llevar contabilidad
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	2 2	2 3								

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-06-10 / 10:29:25AM

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 LONDOÑO SIERRA MARCO ANTONIO

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: 141256339882

(415)7707212489984(8020) 000014125633988 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 1 0 0 9 7 8 8	8	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	3	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 5	0 5
72. Número	1 3 3 1	2 4 0 5
73. Fecha	1 9 9 7 0 4 2 9	2 0 2 2 1 2 1 6
74. Número de notaría	2 9	1
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 7 0 5 1 6	2 0 2 2 1 2 1 9
77. No. Matrícula mercantil	2 1 2 2 6 9 8 7 0 4	2 1 2 2 6 9 8 7 0 4
78. Departamento	0 5	0 5
79. Ciudad/Municipio	0 2 1	0 2 1
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 7 0 4 2 9	1 9 9 7 0 4 2 9
81. Hasta	2 0 4 7 0 4 2 9	2 0 4 7 0 4 2 9

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	7 9	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2	2 1	2 0 0 7 1 0 3 1		-
3	1 1 0	2 0 2 4 0 1 0 1		-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
2	GRAN GRUPO EMPRESARIAL ANTONIO LONDOÑO SIERRA	7 0 0 6 2 1 7 6	8

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante: LONDOÑO SIERRA MARCO ANTONIO

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 129 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141256339882

(415)7707212489984(8020) **000014125633988 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 1 0 0 9 7 8 8	8	Operativa de Grandes Contribuyentes 3 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	1 9 9 7 0 4 2 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 0 0 6 2 1 7 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LONDOÑO	SIERRA	MARCO	ANTONIO

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 0 3 0 7 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	7 0 6 9 0 8 3 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	BOTERO	GABRIEL	EDUARDO

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
APOD. GENERAL 0 7	2 0 1 5 0 6 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	9 3 1 0 6 7 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
DE VIVERO	PEREZ	HECTOR	JOSE

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
APOD. GENERAL 0 7	2 0 2 3 0 9 2 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	4 3 8 7 5 3 5 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARIN	PEREZ	MARGARITA	MARIA

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
APOD. GENERAL 0 7	2 0 1 9 0 9 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 2 8 4 3 6 0 4 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LONDOÑO	JARAMILLO	ESTEBAN	

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141256339882

(415)7707212489984(8020) 000014125633988 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 1 0 0 9 7 8 8	8	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
APOD. GENERAL 0 7	2 0 2 3 1 1 2 8

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
TABOADA	ESPINOSA	AURA	MERCEDES

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
APOD. GENERAL 0 7	2 0 2 3 1 1 2 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 6 7 8 4 7 0 7 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GENES	SALAZAR	ALAN	MAURICIO

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
APOD. GENERAL 0 7	2 0 1 9 0 9 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	9 8 7 6 5 6 2 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
LONDOÑO	PIEDRAHITA	JUAN	CAMILO

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Página 5 de 129 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141256339882

(415)7707212489984(8020) **000014125633988 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 1 0 0 9 7 8 8	8	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

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

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 6 4 4 5 3 5	0	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: LONDON CAPITAL S.A.S.

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 1 2 1 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 1 6 4 7 9 5 4	7	COLOMBIA 1 6 9

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

119. Razón social: INVERSIONES FUGEG S.A.S

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 2 2 1 2 1 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	2 2 0 5 7 5 9 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
JARAMILLO	PALACIO	NORA	ELENA DEL SOCORRO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 7 1 0 3 1	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	9 8 7 6 5 6 2 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LONDOÑO	PIEDRAHITA	JUAN	CAMILO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 0 7 1 0 3 1	

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 2 8 4 3 6 0 4 3		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
LONDOÑO	JARAMILLO	ESTEBAN	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 7 1 0 3 0	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 6 de 129 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141256339882

(415)7707212489984(8020) 000014125633988 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 1 1 0 0 9 7 8 8	8	Operativa de Grandes Contribuyentes	3 1	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
MERCADO	ALFARO	EVA	SANDRID

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
8 6 0 0 0 5 8 1 3	4	DELOITTE & TOUCHE S.A.S.

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 4 2 5

Revisor fiscal suplente

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

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
DIAZ	AGUDELO	VALENTINA	

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada
8 6 0 0 0 5 8 1 3	4	DELOITTE & TOUCHE S.A.S.

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 8 1 6

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

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

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Yo, **NANCY CLEMENCIA PUERTO TOBAR**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	DISTRACOM S.A.						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	811009788-8				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	15005202026	FECHA SUSCRIPCIÓN	16 (día)	marzo (mes)	2026 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 20 (día) marzo (mes) 2026 (año)	HASTA	17 (día) diciembre (mes) 2026 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN			13 (día) octubre (mes) 2026 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	6 DE 9
VALOR A PAGAR	$ 1.438.401	EN LETRAS	Un millon cuatrocientos treinta y ocho mil cuatrocientos un pesos m/cte
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) septiembre (mes) 2026 (año)	HASTA	30 (día) septiembre (mes) 2026 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
PRODUCTOS DE HORNOS DE COQUE, PRODUCTOS DE REFINACION DE PETROLEO Y COMBUSTIBLE NUCLEAR	99926	27	A-02-02-01-003-003 PRODUCTOS DE HORNOS DE COQUE; PRODUCTOS	302 DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	A-02-02-01-003-003-03	$ 1.438.401

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BBVA COLOMBIA	NÚMERO DE CUENTA	559106273	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ - A	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE

GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$ 1.438.401
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 1.438.401 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 1.438.401

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
NANCY CLEMENCIA PUERTO TOBAR	COORDINADORA	BOYACA	GRUPO INTERNO DE TRABAJO ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
NANCY CLEMENCIA PUERTO TOBAR	COORDINADORA	BOYACA	GRUPO INTERNO DE TRABAJO ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
NANCY CLEMENCIA PUERTO TOBAR	GRUPO INTERNO DE TRABAJO ADMINISTRATIVO Y DE TALENTO HUMANO		13/10/2026

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO UNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCION DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCION	HORA DE RECEPCION	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIEN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCION	HORA DE RECEPCION	FIRMA

RECEPCION DE DOCUMENTOS DESPUES DE EFECTUADA LA DEVOLUCION

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCION	HORA DE RECEPCION	FIRMA

DISTRACOM S.A
NIT: 811009788

Responsables de IVA - Somos Grandes Contribuyentes
Según Res. No 000200 de 27 DIC 2024
Distribución y Transporte de Combustible
Calle 51 # 64B - 57
Antioquia-Medellin
Agentes Retenedores de IVA Art. 437-2 E.T.NNo practicar retención de ICA en Medellín.(Art. 82 N°4 ACUERDO 093 de 2023) Autorretenedores de ICA Según Res 202450097016 Dic 29 de 2024
fvelectronica@distracom.com.co
6042601669

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
N°. ECCO850685

Fecha de emisión: 2026-10-01 1:34:33 PM
Estado DIAN: ACEPTADA
Fecha estado: 2026-10-01
Fecha Factura: 2026-10-01
Vencimiento: 2026-10-30
Naturaleza: Credito

Adquiriente

Razón social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
NIT: 899999239
Contrato: 15005202026
Teléfonos: 6014377630
Correo:
Dirección: CR 6 # 73 - 98, Tunja
Placa:
Kms: 0.00

Item	Ref.	Código	Producto	Unidad	Estación	Valor Unit.	Cant.	Valor Total
1	1	000001	CORRIENTE	1G	DISTRACOM EL VIRREY	16.540	86,9650	1.438.401,00

Total Items Documento: 1

Observaciones
#$46-02-00-015;15005202026;nancy.puerto@icbf.gov.co#$ CONSOLIDACION DE REMISIONES Se consolidan las Remisiones RVIR168986 RVIR169298

Empleado: Diana Marcela Benavides Arroyo

Panel:

Autorización de numeración de facturación electrónica
N°. 18764109853772
De. 2026-05-15
Vigencia 18 Meses
Desde ECCO717658
Hasta ECCO999999

Total	
Subtotal:	1.438.401,00
Base Iva:	0,00
IVA:	0,00
Total:	1.438.401,00

Orden de pedido:

Código único factura electrónica:
4e14d704834a8863a68a83dee60f1f2f89160b4fe9be00be9eb80fcc2789fbf00c30caaf4b59d59defbc03a91875234d

Sotfware: DistraElectronic2;DISTRACOM S.A.:Nit: 811009788-8

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
4e14d704834a8863a68a83dee60f1f2f89160b4fe9be00be9ab80fcc2789fbf00c30caaf4b59d59defbc03a91875234d

Número de Factura: ECCO-850685
Fecha de Emisión: 01/10/2026
Fecha de Vencimiento: 30/10/2026
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Crédito
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: DISTRACOM S.A.
Nombre Comercial:
Nit del Emisor: 811009788
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen Fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 4731

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: Medellin
Dirección: Calle 51 # 64B - 57
Teléfono / Móvil: 7747777
Correo: fvelectronica@distracom.com.co

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 899999239
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: O-13
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Boyacá
Municipio / Ciudad: Tunja
Dirección: CR 6 # 73 - 98
Teléfono / Móvil: 6014377630
Correo: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.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	000001	CORRIENTE	1G	86,96	$ 16.540,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.438.401,00

Notas Finales

#$46-02-00-015;15005202026;nancy.puerto@icbf.gov.co#$ CONSOLIDACION DE REMISIONES Se consolidan las Remisiones RVIR168986 RVIR169298

Datos Totales

Documento generado el:
01/10/2026 13:35:56
Documento validado por la DIAN:
01/10/2026 13:37:00
XML Generado por: Software Propio
811009788
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN Nit:800197268

MONEDA	
TASA DE CAMBIO	

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

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	

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

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.438.401,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.438.401,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.438.401,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1.438.401,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

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

Numero de Autorización: 18764109853772

Rango desde: 717658

Rango hasta: 999999

Vigencia: 2027-11-15

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - 899999239 (15005202026)

Generado de 2026-09-01 a 2026-09-30

Infome mensual de consumos

Control	Placa	Estacion	Fecha	Volumen	Kilometraje	Producto	Valor	Valor Total	Cedula Conductor	Nit	Documento	Forma De Pago	Tipo Documento	Factura Convertida	Factura con NC	Número NC
	OQF026	DISTRACOM EL VIRREY	15/09/2026 10:30	13,66197098	543244	CORRIENTE	$16.540,00	$225.969,00	4178884	899999239	RVIR168986	Credito	Remisión	No	No	
	OAI742	DISTRACOM EL VIRREY	22/09/2026 10:24	73,30302297	0	CORRIENTE	$16.540,00	$1.212.432,00	4178884	899999239	RVIR169298	Credito	Remisión	No	No	
							Totales	$1.438.401,00								

Entrega Fredy Roa
Administrador Eds El Virrey

distracom

*COPIA(2)

Remision de Venta

No. RVIR 168986

Distribucion y Transporte de C

NIT: 811.009.788-8

distracomelvirrey

@distracom.com.co

Cod. Act. 4731

Somos Grandes Contribuyentes

Segun Res. No 000200

de 27 DIC 2024

Agentes Retenedores de IVA A

rt. 437-2 E.T.NAutorretenedo

res De Ica

DISTRACOM EL VIRREY

Carrera 14 N° 4- 41 Sur . B. E

Tunja

TEL:3105841036

Fecha remision:	2026/09/15
Vencimiento:	2026/10/15
Naturaleza:	Credito

Cliente:	INSTITUTO COLOMBIAN
Contrato:	15005202026
Nit:	899999239
Direccion:	CR 6 # 73 - 98
Telefono:	6014377630
Placa:	OQF026
Kilometros:	543244
Cedula:	4178884

Hora Ini:	10:29:48
Hora Fin:	10:36:28

Combustible:	CORRIENTE
Volumen:	13.6620
Precio:	$16540
Total:	$225969

Panel:	MFA291
Lad/Man/Pos:	1/1/5
Dispositivo:	RBHAND472I-05
Empleado:	DANNY FERNEY AGUI

Validado:	ID Electronico

Entrego:

_____

Recibi:

Antonio Adm

_____

Nombre:

_____

---

distracom

Remision de Venta
No. RVIR 169298
Distribucion y Transporte de C
NIT 811.009 788-8
distracomelvirrey
@distracom.com.co
Cod. Act 4731
Somo Grandes Contribuyentes
Segun Res. No 000200
de 27 Dic 2024
Agentes Retenedores de IVA A
rt. 437-2 E.T.NAutorretenedo
res De Ica
DISTRACOM El VIRREY
Carrera 14 N° 4- 41 Sur . B. E
Tunja
TEL:3105841036

Fecha remision:	2026/09/22
Vencimiento:	2026/10/22
Naturaleza:	Credito
Cliente	INSTITUTO COLOMBIAN
Contrato	15005202026
Nit:	899999239
Direccion:	CR 6 # 73 - 98
Telefono:	6014377630
Placa:	OAI742
Kilometros	0
Cedula	4178884
Hora Ini	10:24:23
Hora Fin	10:40:01
Combustible:	CORRIENTE
Volumen	73.3030
Precio	$16540
Total:	$1212432
Panel:	MFA291
Lad/Man/Pos:	1/1/5
Dispositivo:	RBHAND472I-03
Empleado	MARTHA LILIANA SA
Emp. Apoyo	FABIO URIBE RAMIRE
Validado	ID Electronico

Entrego:

Recibi

Nombre

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS FORMATO DE SOLICITUD DE SUMINISTRO DE ELEMENTOS	F1.P10.SA	26/12/2017
		Versión 2	Página 1 de 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN USO INTERNO	

Sede Nacional ____ Regional Boyacá	Consumo X Devolutivo ____
Despachar A: OQF 026 Anata el Adame López	Dependencia : Grupo Administrativo
Fecha: 15 - 09 - 2026	Ciudad: Tunja

Descripción del Elemento	Cantidad
Gasolina	225.969 $
[illegible]	73.662 Galones

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS FORMATO DE SOLICITUD DE SUMINISTRO DE ELEMENTOS	F1.P10.SA	26/12/2017
		Versión 2	Página 1 de 1
		CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN USO INTERNO	

Sede Nacional _____ Regional Boyacá	Consumo X Devolutivo ____
Despachar A: OAI 742 Anatael Adame López	Dependencia : Grupo Administrativo
Fecha: 22 — 09 — 2026	Ciudad: Tunja

Descripción del Elemento	Cantidad
Gasolina	7'212.432 $
[illegible]	73.303 Galones

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA
LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Deloitte.

Deloitte & Touche S.A.S.
NIT 860.005.813-4
Calle 16 Sur nro. 43A-49
Pisos 4 y 9
Ed. Corficolombiana
Medellín
Colombia

Tel: +57 (604) 604 1899
www.deloitte.com/co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL PRINCIPAL DE
DISTRACOM S.A.
NIT 811.009.788-8

CONSIDERANDO QUE:

1. De conformidad con el artículo 2 de la Ley 43 de 1990, demás previsiones legales y pronunciamientos jurisprudenciales existentes en la materia, la Revisoría Fiscal es una actividad relacionada con la ciencia contable, ejercida por un Contador Público, quien lleva a cabo sus funciones con fundamento en las normas, principios y procedimientos propios de dicha profesión, dentro de las cuales se encuentra la función de certificación que tiene carácter de prueba cuando se expide con fundamento en los libros de contabilidad y en el sistema contable de la Compañía.

2. La Administración de la compañía es responsable por la correcta preparación de los registros contables, los cuales se deben realizar con fundamento en el marco técnico normativo aplicable en Colombia en materia de información contable y financiera.

3. A la fecha se encuentra en curso mi examen sobre los estados financieros de la Compañía por el año terminado al 31 de diciembre de 2026.

4. Para efectos de la expedición de la presente certificación he obtenido la información que he considerado necesaria y he realizado los siguientes procedimientos:

    - Cruce de los saldos de los auxiliares contables de la cuenta 2370 "Retenciones y aportes de nómina" entre marzo del 2026 y agosto del 2026 contra la planilla (APORTES EN LINEA) del mismo corte.

    - Revisión de las planillas integradas de liquidación de aportes (APORTES EN LINEA) por el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales de los meses comprendidos entre marzo del 2026 y agosto del 2026, se realizó de acuerdo con las fechas establecidas por el decreto 923 de 31 de mayo de 2017.

De acuerdo con las anteriores consideraciones a continuación se expide la certificación solicitada por Distracom S.A.

Deloitte se refiere a una o más entidades de Deloitte Touche Tohmatsu Limited ("DTTL"), su red global de firmas miembro y sus sociedades afiliadas a una firma miembro (en adelante "Entidades Relacionadas") (colectivamente, la "organización Deloitte"). DTTL (también denominada como "Deloitte Global") así como cada una de sus firmas miembro y sus Entidades Relacionadas son entidades legalmente separadas e independientes, que no pueden obligarse ni vincularse entre sí con respecto a terceros. DTTL y cada firma miembro de DTTL y su Entidad Relacionada es responsable únicamente de sus propios actos y omisiones, y no de los de las demás. DTTL no provee servicios a clientes. Consulte www.deloitte.com/co para obtener más información.

Deloitte.

CERTIFICA QUE:
(Cifras expresadas en pesos colombianos)

1. De acuerdo con registros contables, los soportes de pago y demás documentos soporte suministrados por Distracom S.A, la Compañía ha realizado los pagos por concepto de aportes al Sistema de Seguridad en salud, riesgos profesionales, pensiones; así como, los aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje correspondientes al período comprendido entre marzo del 2026 y agosto del 2026, mediante la planilla integrada de liquidación que se detallan a continuación:

Número de Planilla Integrada de liquidación de Aportes (APORTES EN LINEA)	Mes	Valor pagado
9502963790	Marzo 2026	$ 1,541,121,800
9504608360	Abril 2026	$ 1,839,801,700
9506221109	Mayo 2026	$ 1,699,470,100
9507787265	Junio 2026	$ 1,670,766,200
9509357867	Julio 2026	$ 1,743,877,700
9510914669	Agosto 2026	$ 1,772,934,000

Sin perjuicio de las limitaciones establecidas por las normas legales y contables para el ejercicio de la Revisoría Fiscal, el alcance de mi trabajo en lo que se refiere a lo certificado se limita únicamente al cruce de información contable contra los soportes de pago de la Plantilla (APORTES EN LINEA) que me ha suministrado la Compañía.

Se expide en Medellín a los veintidós (22) días del mes de septiembre del 2026, por solicitud de la Administración de Distracom S.A en cumplimiento de lo establecido por las leyes 789 de 2002 y 828 de 2003 y no podrá ser usado para otros fines.

Cordialmente,

EVA SANDRID MERCADO ALFARO
Digitally signed by EVA SANDRID MERCADO ALFARO
Date: 2026.09.22 10:51:10 -05'00'

Eva Sandrid Mercado Alfaro
Revisor Fiscal Principal
T.P. 278074- T
Designada por Deloitte & Touche S.A.S.

Deloitte.

Deloitte & Touche S.A.S.
NIT 860.005.813-4
Calle 16 Sur nro. 43A-49
Pisos 4 y 9
Ed. Corficolombiana
Medellín
Colombia

Tel: +57 (604) 604 1899
www.deloitte.com/co

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL PRINCIPAL DE
DISTRACOM S.A.
NIT 811.009.788-8

CONSIDERANDO QUE:

1. De conformidad con el artículo 2 de la Ley 43 de 1990, demás previsiones legales y pronunciamientos jurisprudenciales existentes en la materia, la Revisoría Fiscal es una actividad relacionada con la ciencia contable, ejercida por un Contador Público, quien lleva a cabo sus funciones con fundamento en las normas, principios y procedimientos propios de dicha profesión, dentro de las cuales se encuentra la función de certificación que tiene carácter de prueba cuando se expide con fundamento en los libros de contabilidad y en el sistema contable de la Compañía.

2. La Administración de la compañía es responsable por la correcta preparación de los registros contables, los cuales se deben realizar con fundamento en el marco técnico normativo aplicable en Colombia en materia de información contable y financiera.

3. A la fecha se encuentra en curso mi examen sobre los estados financieros de la Compañía por el año terminado al 31 de diciembre de 2026.

4. Para efectos de la expedición de la presente certificación he obtenido la información que he considerado necesaria y he realizado los siguientes procedimientos:

    - Cruce de los saldos de los auxiliares contables de la cuenta 2370 "Retenciones y aportes de nómina" de agosto de 2026 contra la planilla (APORTES EN LINEA) del mismo corte.

    - Verificación que el pago de las planillas (APORTES EN LINEA) No. 9510914669 de 11 de septiembre del 2026, la cual se realizó de acuerdo con las fechas establecidas por el Decreto 923 de 31 de mayo de 2017.

De acuerdo con las anteriores consideraciones a continuación se expide la certificación solicitada por Distracom S.A.

Deloitte se refiere a una o más entidades de Deloitte Touche Tohmatsu Limited ("DTTL"), su red global de firmas miembro y sus sociedades afiliadas a una firma miembro (en adelante "Entidades Relacionadas") (colectivamente, la "organización Deloitte"). DTTL (también denominada como "Deloitte Global") así como cada una de sus firmas miembro y sus Entidades Relacionadas son entidades legalmente separadas e independientes, que no pueden obligarse ni vincularse entre sí con respecto a terceros. DTTL y cada firma miembro de DTTL y su Entidad Relacionada es responsable únicamente de sus propios actos y omisiones, y no de los de las demás. DTTL no provee servicios a clientes. Consulte www.deloitte.com/co para obtener más información.

Deloitte.

CERTIFICA QUE:
(Cifras expresadas en pesos colombianos)

1. De acuerdo con registros contables, los soportes de pago y demás documentos soporte suministrados por Distracom S.A, la Compañía ha realizado el pago por concepto de aportes al Sistema de Seguridad en salud, riesgos profesionales, pensiones; así como, los aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje correspondiente al mes de agosto mediante la planilla integrada de liquidación No. 9510914669 por valor de $1.772.934.000.

Sin perjuicio de las limitaciones establecidas por las normas legales y contables para el ejercicio de la Revisoría Fiscal, el alcance de mi trabajo en lo que se refiere a lo certificado se limita únicamente al cruce de información contable contra los soportes de pago de la Plantilla (APORTES EN LINEA) que me ha suministrado la Compañía.

Se expide en Medellín a los veintidós (22) días del mes de septiembre del 2026, por solicitud de la Administración de Distracom S.A en cumplimiento de lo establecido por las leyes 789 de 2002 y 828 de 2003 y no podrá ser usado para otros fines.

Cordialmente,

EVA SANDRID MERCADO ALFARO
Digitally signed by EVA SANDRID MERCADO ALFARO
Date: 2026.09.22 10:51:40 -05'00'

Eva Sandrid Mercado Alfaro
Revisor Fiscal Principal
T.P. 278074- T
Designada por Deloitte & Touche S.A.S.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.102.876.214

MERCADO ALFARO

APELLIDOS

EVA SANDRID

NOMBRES

Eva Mercado Alfaro

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-DIC-1996

SINCELEJO
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-ENE-2015 SINCELEJO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2800100-00658494-F-1102876214-20150120 0042348024A 2 44250679



JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

278074-T

EVA SANDRID
MERCADO ALFARO
C.C. 1102876214
RES. INSCRIPCION 173 DEL 23/02/2021
UNIVERSIDAD DE SUCRE

300187 JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL 312802



JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E0871C2602610115

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **EVA SANDRID MERCADO ALFARO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1102876214 de SINCELEJO (SUCRE) Y Tarjeta Profesional No 278074-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 811009788	8	DISTRACOM S.A	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	BRR LETICIA	CERETE-CORDOBA	7747777	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-08	2026-09	646549821	951091469	E	2026/09/21	2026/09/11	BANCO SANTANDER COLOMBIA	0	$1,722,934,000	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				2,175	$1,066,826,200	$0					$0	$1,066,826,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	136	$67,502,800	$0	$110,100	$0	$110,100	$0	$0	$67,502,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	274	$175,185,300	$0	$1,321,100	$0	$1,321,100	$0	$0	$175,185,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1,243	$569,378,700	$0	$276,000	$0	$276,000	$0	$0	$569,378,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	520	$253,943,200	$0	$497,000	$0	$497,000	$0	$0	$253,943,200
SKANDIA	230901	800,253,055	2	2	$816,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$816,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2,183	$150,085,600	$0					$0	$150,085,600
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	2,183	$150,085,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$150,085,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 21)				2,183	$275,966,300	$0					$0	$275,966,300
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	46	$5,628,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$5,628,600
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	16	$1,895,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,895,000
COFREM	CCF34	892,000,146	3	79	$9,311,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$9,311,300
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	159	$21,577,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$21,577,700
COMBARRANQUILLA	CCF06	890,102,002	2	4	$257,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$257,800
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	16	$1,870,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,870,600
COMFACA	CCF13	891,190,047	2	16	$1,759,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,759,600
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	91	$11,438,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$11,438,000
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	20	$2,407,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,407,200
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	569	$69,861,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$69,861,900
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	480	$66,737,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$66,737,700
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	58	$7,119,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$7,119,800
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	20	$2,234,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,234,800
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	51	$6,520,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$6,520,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	245	$29,544,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$29,544,100
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	115	$14,024,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$14,024,700
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	100	$11,362,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$11,362,100
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	5	$755,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$755,800
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	76	$9,578,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$9,578,100
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	4	$466,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$466,600
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	13	$1,614,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,614,500

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 811009788	8	DISTRACOM S.A	A - 200 O MAS COTIZANTES	PRINCIPAL	BRR LETICIA	CERETE-CORDOBA	7747777	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-09	646549821	9510914669	E	2026/09/21	2026/09/11	BANCO SANTANDER COLOMBIA	0	$1,772,934,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
EPS (ADMINISTRADORAS: 23)				2,183	$275,454,700	$0					$0	$275,454,700
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	3	$928,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$928,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	12	$1,336,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,336,200
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	5	$607,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$607,000
CAPRESOCA	EPSC25	891.856,000	7	18	$2,057,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,057,500
COMFACHOCÓ	CCFC20	891,600,091	8	1	$112,800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$112,800
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	43	$5,180,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$5,180,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	27	$2,965,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,965,900
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	9	$1,008,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,008,900
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	93	$10,418,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$10,418,600
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	19	$2,193,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,193,000
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS	CCFC33	901.543,761	5	5	$396,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$396,300
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	99	$11,083,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$11,083,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	316	$55,746,100	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$55,746,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	48	$5,871,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$5,871,900
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	142	$14,880,200	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$14,880,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	371	$43,979,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$43,979,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900.156.264	2	105	$10,987,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$10,987,600
PROTEGER	CCFC55	901.543,211	6	27	$2,840,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,840,700
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805.001,157	2	58	$6,793,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$6,793,300
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$116,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$116,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	513	$63,355,300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$63,355,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	241	$29,755,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$29,755,700
SAVIA SALUD	EPS040	900,604,350	0	27	$2,839,000	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,839,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$2,760,600	$0					$0	$2,760,600
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	5	$2,760,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$2,760,600
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$1,840,600	$0					$0	$1,840,600
SENA	PASENA	899,999,034	1	5	$1,840,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$1,840,600
TOTAL				2183	$1,772,934,000	$0	$2,204,200	$0	$2,204,200	$0	$0	$1,772,934,000

Outlook

RV: Autorización tramite de pago del mes de septiembre del contrato de suministro No. 15005202026

Desde Nancy Clemencia Puerto Tobar <Nancy.Puerto@icbf.gov.co>
Fecha Mar 13/10/2026 12:19 PM
Para Claudia Libia Sierra Oliveros <Claudia.SierraO@icbf.gov.co>
CC Angie Katherine Torres Pineda <Angie.Torres@icbf.gov.co>

Buenos tardes, Claudia

En calidad de supervisora encargada del contrato de suministro de combustible número 15005202026, me permito autorizar el pago de la factura electrónica ECCO850685 por un valor de $1.438.401.

Cordialmente,

Nancy Clemencia Puerto Tobar
Profesional Especializado
Coordinadora Grupo Administrativo
ICBF Sede Regional Boyacá
Carrera 6 No. 73-98 Barrio Palos Verdes
Teléfono: 608 7473716 Ext. 800048
www.icbf.gov.co

Clasificación de la información: **CLASIFICADA**

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co

NOTA DE CONFIDENCIALIDAD: Este mensaje y sus anexos pueden contener informacion reservada del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – ICBF que interesa solamente a su destinatario. Si Usted no es el destinatario, debe borrarlo totalmente de su sistema, notificar al remitente y abstenerse en todo caso de divulgarlo, reproducirlo o utilizarlo. Se advierte igualmente que las opciones contenidas en este mensaje o sus anexos no necesariamente corresponden al criterio institucional del INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR

FAMILIAR – ICBF. Si Usted es el destinatario, le solicitamos tener absoluta reserva sobre el contenido, los datos e información de contacto del remitente o a quienes le enviamos copia y en general la información del mensaje o sus anexos, a no ser que exista una autorización explícita a su nombre. Sitio web: www.icbf.gov.co

CONFIDENTIALITY NOTICE: This message and any attachments may contain confidential information from INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF of interest only to the recipient. If you are not the recipient, you must completely erase it from your system and notify the sender in any case refrain from disclosing it reproduce or use. It also warns that the options contained in this message or its attachments do not necessarily correspond to the institutional approach of INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF. If you are the recipient, we request you to have absolute secrecy about the content, data and contact information of the sender or to whom we sent back and general information message or its attachments, unless there is an explicit authorization to its name. Web site: www.icbf.gov.co