**CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS**

NIT: 901062533-8

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas -IVA

Persona Jurídica

CR 17 48N 18, Popayán, Cauca, Colombia

Tel. 3142213003

Email: torreshermanossas@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764089918573 válida desde 2025-03-04 hasta 2026-03-04 rango desde FEV382 hasta FEV1000.

**Razón Social:** INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL CAUCA  
**NIT :** 817004722  
**Dirección:** CARRERA 7 7-90, Popayán, Cauca, Colombia  
**Teléfono:**  
**Email:** gerencia@indeportescauca.gov.co

**Forma de Pago:** Crédito  
**Medio de Pago:** Transferencia Débito Interbancario  
**Fecha de Pago:** 30/08/2025  
**Total de Lineas:** 81

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :** FEV516  
**MONEDA:** COP Colombia, Pesos  
**HORA EMISIÓN:** 10:10:31-05:00  
**FECHA FIRMADO:** 30/08/2025 10:10:35

**FECHA DE EMISIÓN** **FECHA DE VENCIMIENTO**

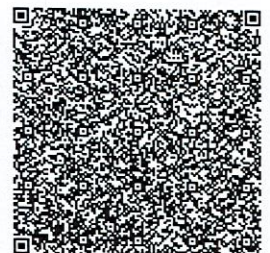
| DIA | MES | AÑO  | DIA | MES | AÑO  |
|-----|-----|------|-----|-----|------|
| 30  | 08  | 2025 | 30  | 08  | 2025 |

| #  | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN                                                                               | U.M | CANTIDAD | PRECIO U.   | IMPUESTOS |         |       | DCTO. | TOTAL          |
|----|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|-------------|-----------|---------|-------|-------|----------------|
|    |        |                                                                                           |     |          |             | NOM.      | % o VAL | MONTO |       |                |
| 1  | MED001 | TRAUMEEL FRASCO GOTAS x 30ML<br>MH20190000728R1-LT:07560-FV082029                         | 94  | 10,00    | \$95.000,00 |           |         |       | 0,00  | \$950.000,00   |
| 2  | MED002 | TRAUMEEL FRASCO x 50 TAB<br>MH20210000870R1-LT:07879-FV092029                             | 94  | 15,00    | \$63.800,00 |           |         |       | 0,00  | \$957.000,00   |
| 3  | MED003 | PROCAINA FRASCO INYECTABLE 1% x 50ML<br>RS2008M010276R2-LT:40196-FV052026                 | 94  | 5,00     | \$44.000,00 |           |         |       | 0,00  | \$220.000,00   |
| 4  | MED004 | BEDOYECTA TRI PRE LLENADA CAJA x 3<br>RS2008M010620R1-LT:4222091404857-FV042026           | 94  | 20,00    | \$68.900,00 |           |         |       | 0,00  | \$1.378.000,00 |
| 5  | MED005 | DICLOFENACO SOLUCION INYECTABLE x 5AMP (75 Mg/3MI)<br>RS2021M004067R3-LT:1557237-FV062027 | 94  | 30,00    | \$19.500,00 |           |         |       | 0,00  | \$585.000,00   |
| 6  | MED006 | ACETAMINOFEN 500 Mg CAJA x100TAB<br>RS2016M0011538R1-LT:E01906A-FV092026                  | 94  | 5,00     | \$16.400,00 |           |         |       | 0,00  | \$82.000,00    |
| 7  | MED007 | MAREOL 50MG CAJA X 12 TAB<br>RS2021M0000142R3-LT:0251509-FV042028                         | 94  | 20,00    | \$7.800,00  |           |         |       | 0,00  | \$156.000,00   |
| 8  | MED008 | BUSCAPINA FEM (20mg/400 mg)<br>CAJAX10TAB<br>RS2016M0005595R1-LT:L0201A-FV032027          | 94  | 12,00    | \$12.000,00 |           |         |       | 0,00  | \$144.000,00   |
| 9  | MED009 | DICLOFENACO 50 Mg CAJA x 30 TAB<br>RS2019M013241R2-LT:F00248A-FV012028                    | 94  | 30,00    | \$6.900,00  |           |         |       | 0,00  | \$207.000,00   |
| 10 | MED010 | DICLOFENACO GEL 1%<br>RS2019M0010049R1-LT:G05165042027-FV042027                           | 94  | 50,00    | \$24.800,00 |           |         |       | 0,00  | \$1.240.000,00 |
| 11 | MED011 | VOLTAREN EMULGEL 1.16%<br>RS2023M011124R3-LT:KP2U-FV092027                                | 94  | 30,00    | \$37.000,00 |           |         |       | 0,00  | \$1.110.000,00 |
| 12 | MED012 | TRAUMEEL UNGÜENTO TUBO X 50gr<br>MH20090001164-LT:08458-FV112029                          | 94  | 25,00    | \$64.000,00 |           |         |       | 0,00  | \$1.600.000,00 |
| 13 | MED013 | BAGO SPORT SPRAY FRIO x 150MI<br>RS2020M0019932-FV2027                                    | 94  | 24,00    | \$48.000,00 |           |         |       | 0,00  | \$1.152.000,00 |
| 14 | MED014 | CREMA CON SALICILATO DE METILENO (FORZ) x 6 OG<br>RS2016M0005888R1-LTCF3124-FV102026      | 94  | 60,00    | \$33.270,00 |           |         |       | 0,00  | \$1.996.200,00 |
| 15 | MED015 | LINIMENTO DEPORTIVO SPRAY X200ML<br>RS2021M0020308                                        | 94  | 113,00   | \$40.400,00 |           |         |       | 0,00  | \$4.565.200,00 |
| 16 | MED016 | YODOPOVINODA SOLUCION x 120MI<br>RS2022M010310R3-LT:E020084-FV022027                      | 94  | 15,00    | \$21.000,00 |           |         |       | 0,00  | \$315.000,00   |

Firma Digital: HJV18Y2PKaA5O4Yr4ThuC97RLIkmiFPXhOfQ45p0sS7Ows/1c1MUGvg6OYTprv  
LgTTM/12fUkCp6/a1BRueZ+A49I2Dc2m5OUhBjVDx44/M  
tyaLGGHmEMgXsX ZZYf6euC30IS45Q0ABkiDubHFD8oqZvSWJA7lqqG99I68hmtLO+OkurvxqWP7 WBqf7I4ufm883Cg1lWNo9eO2ERSCOe7M10  
KUEQqceLvoHnxMZmO1saYrQHsW3D TrEy1VomxBi5WTF44pduW10OjLox91rTp30rNQZjy9I1A1HBGvs9r4WhKZWizO 2/XvzfQETdnTZDuemqj  
vA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.





|    |        |                                                                                            |    |       |             |     |     |              |      |                |
|----|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|-------------|-----|-----|--------------|------|----------------|
| 17 | MED017 | SOLUCION SALINA 0,9 % BOLSA 100 ML<br>LOTE: SX5GD-FV072027                                 | 94 | 24,00 | \$3.400,00  |     |     |              | 0,00 | \$81.600,00    |
| 18 | MED018 | VAPORUB UNGÜENTO MENOL x 50gr<br>RS2009M013296R1-LT:50144354M1-FV122026                    | 94 | 12,00 | \$19.500,00 |     |     |              | 0,00 | \$234.000,00   |
| 19 | FIS001 | TOBILLERA ORTOPEDICO AJUSTABLE K/6<br>REF.G3108                                            | 94 | 10,00 | \$21.722,00 | IVA | 19% | \$41.272,00  | 0,00 | \$217.220,00   |
| 20 | FIS002 | RODILLERA CERRADA ORTOPEDICO<br>ELASTICA<br>RS2023DM0027048-LT:181102                      | 94 | 20,00 | \$25.630,00 | IVA | 19% | \$97.394,00  | 0,00 | \$512.600,00   |
| 21 | FIS003 | RODILLERA ABIERTA ORTOPEDICO<br>ELASTICA<br>RS2023DM0027048-LT:180753                      | 94 | 15,00 | \$17.563,00 | IVA | 19% | \$50.055,00  | 0,00 | \$263.445,00   |
| 22 | FIS004 | MUSLERA UNICA UNIVERSAL<br>ORTOPEDICO ELASTICA<br>RS2015DM0013486-LT:12240525              | 94 | 2,00  | \$14.617,00 | IVA | 19% | \$5.554,00   | 0,00 | \$29.234,00    |
| 23 | FIS005 | MUÑEQUERA CON SOPORTE DEL<br>PULGAR<br>ORTOPEDICO ELASTICA<br>RS2019DM0004854R1-LT:177410  | 94 | 10,00 | \$26.400,00 |     |     |              | 0,00 | \$264.000,00   |
| 24 | FIS006 | INMOVILIZADOR DEDOS 4 PARA CADA<br>FALANGE<br>(1-2-3- 4-5)<br>REF.DS441-5                  | 94 | 15,00 | \$7.900,00  |     |     |              | 0,00 | \$118.500,00   |
| 25 | FIS007 | CABESTRILLO INMOVILIZADOR ADULTO<br>RS2017DM0016800-LT:260325156                           | 94 | 15,00 | \$17.800,00 |     |     |              | 0,00 | \$267.000,00   |
| 26 | FIS008 | SOPORTE DE HOMBRO SENCILLO<br>ADULTO<br>RS2017DM0016800-LT:130525169                       | 94 | 15,00 | \$20.800,00 |     |     |              | 0,00 | \$312.000,00   |
| 27 | FIS009 | CODERA ORTOPEDICO SENCILLO<br>UNIVERSAL<br>RS2017DM0016800-LT:270624169                    | 94 | 15,00 | \$18.700,00 |     |     |              | 0,00 | \$280.500,00   |
| 28 | FIS010 | BANDA PRECORTADA DE PODER<br>AMARILLA X 1.20<br>LOTE:676204                                | 94 | 2,00  | \$9.900,00  |     |     |              | 0,00 | \$19.800,00    |
| 29 | FIS011 | BANDA PRECORTADA DE PODER ROJO X<br>1.20<br>LT:683076                                      | 94 | 2,00  | \$11.000,00 |     |     |              | 0,00 | \$22.000,00    |
| 30 | FIS012 | BANDA PRECORTADA DE PODER VERDE<br>X 1.20<br>LOTE:690076                                   | 94 | 2,00  | \$12.000,00 |     |     |              | 0,00 | \$24.000,00    |
| 31 | FIS013 | BANDA PRECORTADA DE PODER AZUL X<br>1.20<br>LOTE:706204                                    | 94 | 2,00  | \$13.000,00 |     |     |              | 0,00 | \$26.000,00    |
| 32 | FIS014 | BANDA PRECORTADA DE PODER NEGRA<br>x 1.20<br>LOTE:713204                                   | 94 | 2,00  | \$14.000,00 |     |     |              | 0,00 | \$28.000,00    |
| 33 | FIS015 | BANDA PRECORTADA DE PODER GRIS X<br>1.20<br>LOTE:720204                                    | 94 | 2,00  | \$15.000,00 |     |     |              | 0,00 | \$30.000,00    |
| 34 | FIS016 | AGUJA PUNCION SECA 0,30 X 60 mm CON<br>GUIA x<br>100<br>RS2019DM0020285-LT:210301-FV032026 | 94 | 10,00 | \$63.025,00 | IVA | 19% | \$119.748,00 | 0,00 | \$630.250,00   |
| 35 | FIS017 | AGUJA ELECTROTERAPIA 0,25X40 MM<br>CAJA X 100<br>RS2017DM0016124-LOTE:241085-FV022027      | 94 | 4,00  | \$71.428,00 | IVA | 19% | \$54.285,00  | 0,00 | \$285.712,00   |
| 36 | FIS018 | VENDA ELASTICA 4X5 COLOR PIEL 4x5<br>yardas<br>RS2023DM0027219-LT:202502-FV012030          | 94 | 20,00 | \$4.100,00  |     |     |              | 0,00 | \$82.000,00    |
| 37 | FIS019 | VENDA ELASTICA 6X5 COLOR PIEL 6x5<br>yardas<br>RS2017DM0016044-LT:VE0225-FV022030          | 94 | 20,00 | \$5.800,00  |     |     |              | 0,00 | \$116.000,00   |
| 38 | FIS020 | VENDA FIJA 4X5 COLOR PIEL 4x5 yardas<br>RS2021DM0023352-LT:241224B-FV022028                | 94 | 20,00 | \$3.000,00  |     |     |              | 0,00 | \$60.000,00    |
| 39 | FIS021 | KINESIOTAPING DIFERENTES COLORES<br>de 5x5<br>RS2024DM0028383-LT:241001                    | 94 | 40,00 | \$26.700,00 |     |     |              | 0,00 | \$1.068.000,00 |
| 40 | FIS022 | CINTA MICROPORE 2x5 YDS<br>RS2019DM0020224-LT:25032011-FV042030                            | 94 | 50,00 | \$3.900,00  |     |     |              | 0,00 | \$195.000,00   |

Firma Digital: HJV18Y2PKaA50c4YR4ThuC97RLlkmFPXhOfQ45p0sS7Ows/1c1MUGvg6OYTprv  
LgTTM/1ZifuKcCp6/a1BRueZ+A49I2Dc2m5OUhBjVdx44/JM  
tyaLGGHmEMgXsX ZZyfo6euC30IS45Q0ABkiDubHFD8oqZivSWJA7lqqG99I68hmtLO+OkurvxqW7 WBqf7I4ufim883Cg1WNo9oO2ERSCO07M10  
KUEQqCqLvoHnxMZmO1saYrQHSHW3D TrEYtVomxBISWTT44pduW100JLox91rTp30NqZVj91AIHBGvs9r4WhK2WizO 2/XvzfQETdnTZDuemqI  
vA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

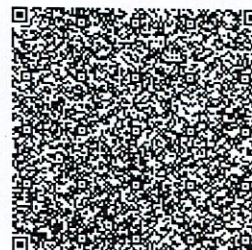


|    |        |                                                                                                  |    |       |              |     |     |             |      |              |
|----|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-------|--------------|-----|-----|-------------|------|--------------|
| 41 | FIS023 | ESPARADRAPO (LEUKUPLAST) 2 X 5 YDS<br>RS2021DM0006944R1-LT:51710509-FV042028                     | 94 | 20,00 | \$20.400,00  |     |     |             | 0,00 | \$408.000,00 |
| 42 | FIS024 | JERINGA 10ML CAJA X 100<br>RS2019DM0020742-LT:10050425-FV042030                                  | 94 | 5,00  | \$37.647,00  | IVA | 19% | \$35.765,00 | 0,00 | \$188.235,00 |
| 43 | FIS025 | JERINGA DE 5ML CAJA X 100<br>RS2019DM0020742-LT:0525102024-FV102029                              | 94 | 5,00  | \$23.529,00  | IVA | 19% | \$22.353,00 | 0,00 | \$117.645,00 |
| 44 | FIS026 | GUANTE DE NITRILO T:M SIN TALCO CAJA<br>X100<br>RS2018DM0017568-LT:IN24024279-FV022030           | 94 | 5,00  | \$20.168,00  |     |     |             | 0,00 | \$100.840,00 |
| 45 | FIS027 | GUANTE DE NITRILO T:S SIN TALCO<br>CJx100<br>RS2018DM0017682-LT:00418042414-FV062029             | 94 | 5,00  | \$20.168,00  | IVA | 19% | \$19.160,00 | 0,00 | \$100.840,00 |
| 46 | FIS028 | GUANTES LATEX T:XS CAJA x100<br>RS2018DM0017682-LT:85860198-FV022030                             | 94 | 5,00  | \$20.168,00  | IVA | 19% | \$19.160,00 | 0,00 | \$100.840,00 |
| 47 | FIS029 | GUANTES LATEX T:M CAJA x100<br>RS2018DM0017682-LT:90482278-FV032030                              | 94 | 5,00  | \$20.168,00  | IVA | 19% | \$19.160,00 | 0,00 | \$100.840,00 |
| 48 | FIS030 | GUANTES LATEX T:S CAJA x100<br>RS2018DM0017682-LT:90480056-FV032030                              | 94 | 5,00  | \$20.168,00  |     |     |             | 0,00 | \$100.840,00 |
| 49 | FIS031 | GEL CONDUCTOR GALON POR 3.800CC<br>RS2019DM0003923R1-LT:1040725-FV072027                         | 94 | 8,00  | \$50.900,00  |     |     |             | 0,00 | \$407.200,00 |
| 50 | FIS032 | ALCOHOL ANTISEPTICO FCO X 350 ML<br>LOTE:7661-FV062027                                           | 94 | 40,00 | \$4.500,00   |     |     |             | 0,00 | \$180.000,00 |
| 51 | FIS062 | GEL ANTIBACTERIAL (BACTRODERM X<br>1000ML CON<br>GLICERINA)<br>NSOC2282007CO-LT:E060695-FV072026 | 94 | 15,00 | \$23.800,00  |     |     |             | 0,00 | \$357.000,00 |
| 52 | FIS033 | ALGODON POMOS BOLSA<br>RS2017DM0000295-LT:06000000506-FV062030                                   | 94 | 10,00 | \$7.700,00   |     |     |             | 0,00 | \$77.000,00  |
| 53 | FIS063 | GASA ESTERIL NO TEJIDA 3"X3" (7,5<br>x7,5 cm) CJ*100<br>RS2022DM0009427R1-LT:HDCO2503-FV032030   | 94 | 5,00  | \$14.400,00  |     |     |             | 0,00 | \$72.000,00  |
| 54 | FIS034 | VINIPEL INDUSTRIAL TRANSPARENTE<br>30CM x 20mt<br>N/A                                            | 94 | 12,00 | \$5.000,00   |     |     |             | 0,00 | \$60.000,00  |
| 55 | FIS035 | TOALLA MANO ROLLO TRIPLE HOJA<br>PACAX6<br>LOTE:1007744                                          | 94 | 3,00  | \$169.000,00 |     |     |             | 0,00 | \$507.000,00 |
| 56 | FIS036 | JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL x GALON<br>LOTE:2505001-FV052029                                     | 94 | 5,00  | \$39.800,00  |     |     |             | 0,00 | \$199.000,00 |
| 57 | FIS037 | ATOMIZADOR PLASTICO SPRAY 250ML<br>N/A                                                           | 94 | 10,00 | \$11.100,00  |     |     |             | 0,00 | \$111.000,00 |
| 58 | FIS038 | TIJERAS DE TRAUMA GMD<br>REF.GMD18020PP                                                          | 94 | 10,00 | \$10.084,00  | IVA | 19% | \$19.160,00 | 0,00 | \$100.840,00 |
| 59 | FIS039 | ELECTRODOS ADHESIVOS 9X5<br>RECTANGULAR SOBRE<br>X 4                                             | 94 | 8,00  | \$31.092,00  | IVA | 19% | \$47.260,00 | 0,00 | \$248.736,00 |
| 60 | FIS040 | ELECTRODOS ADHESIVOS 5X5 SOBRE X<br>4<br>RS2020DM0022252-LT:IMP1783                              | 94 | 30,00 | \$12.605,00  | IVA | 19% | \$71.849,00 | 0,00 | \$378.150,00 |
| 61 | FIS041 | ACEITE MINERAL GALÓN 3.800ML<br>LOTE:2506001-FV062029                                            | 94 | 5,00  | \$89.800,00  |     |     |             | 0,00 | \$449.000,00 |
| 62 | FIS042 | SABANAS PARA CAMILLAS PAQUETE X10<br>LOTE:000037-FV062028                                        | 94 | 10,00 | \$26.974,00  | IVA | 19% | \$51.251,00 | 0,00 | \$269.740,00 |
| 63 | FIS043 | GUARDIAN - RECOLECTOR DE AGUJAS<br>1.5LT<br>LOTE:0725                                            | 94 | 8,00  | \$4.033,00   | IVA | 19% | \$6.130,00  | 0,00 | \$32.264,00  |
| 64 | FIS044 | PAPELERA COLPLAST CUADRADA PEDAL<br>22 LT.<br>NEGRA<br>REF.1085                                  | 94 | 3,00  | \$32.773,00  | IVA | 19% | \$18.681,00 | 0,00 | \$98.319,00  |
| 65 | FIS045 | PAPELERA COLPLAST CUADRADA PEDAL<br>22 LT.<br>VERDE<br>REF.769                                   | 94 | 3,00  | \$32.773,00  | IVA | 19% | \$18.681,00 | 0,00 | \$98.319,00  |
| 66 | FIS046 | PAPELERA COLPLAST CUADRADA PEDAL<br>22 LT.<br>ROJA<br>REF.768                                    | 94 | 3,00  | \$32.773,00  | IVA | 19% | \$18.681,00 | 0,00 | \$98.319,00  |

Firma Digital: HJV18Y2PKaA50c4YR4ThuC97RLkmiFPXhOfQ45p0sSs7Ows/1c1MUGvg6OYTprv  
LgTtM/1ZifuKcCp6/a1BRueZ+A49i2Dc2m5OUhBjVdXA4/JM  
tYALGgHmEMgXsX ZZYf6euC30IS45Q0ABkiDubHFD8oqZivSWJA7lqG99i68hmtwLO+OkurvxqWp7 WBqf7/4ufm883Cg1WNo9oO2ERSCo7MI0  
KUEQqCclLvoHnxMZzmO1saYrQHSHW3D TrEY1VomxBISWT44pduW100JLx91rTp30rNqZlvj9i1AihBGvs9r4WhK2WizO 2/XivzQETdnTZDuemq  
vA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.





|    |        |                                                                           |    |       |                |     |     |              |      |                |
|----|--------|---------------------------------------------------------------------------|----|-------|----------------|-----|-----|--------------|------|----------------|
| 67 | FIS047 | BOLSA DESECHABLE PAQ X 100 - NEGRO                                        | 94 | 3,00  | \$13.445,00    | IVA | 19% | \$7,664.00   | 0,00 | \$40.335,00    |
| 68 | FIS048 | BOLSA DESECHABLE PAQ X 100 - VERDE                                        | 94 | 3,00  | \$13.445,00    | IVA | 19% | \$7,664.00   | 0,00 | \$40.335,00    |
| 69 | FIS049 | BOLSA DESECHABLE PAQ X 100 - ROJO                                         | 94 | 3,00  | \$13.445,00    | IVA | 19% | \$7,664.00   | 0,00 | \$40.335,00    |
| 70 | FIS050 | TOALLA DE CUERPO 100% ALGODÓN<br>BLANCA 60X12<br>OCM                      | 94 | 20,00 | \$25.798,00    | IVA | 19% | \$98,032.00  | 0,00 | \$515.960,00   |
| 71 | FIS051 | KIT TENSIOMETRO Y FONENDO GMD<br>RS2021DM0024459-LT:IMP1665               | 94 | 2,00  | \$75.798,00    | IVA | 19% | \$28,803.00  | 0,00 | \$151.596,00   |
| 72 | FIS052 | CAMILLA PORTATIL COLOR NEGRO                                              | 94 | 4,00  | \$320.168,00   | IVA | 19% | \$243,328.00 | 0,00 | \$1.280.672,00 |
| 73 | FIS055 | CINTA METRICA CORPORAL RETRACTIL<br>REF.CP104                             | 94 | 16,00 | \$19.579,00    | IVA | 19% | \$59,520.00  | 0,00 | \$313.264,00   |
| 74 | FIS054 | TALLIMETRO DE PARED                                                       | 94 | 2,00  | \$88.300,00    |     |     |              | 0,00 | \$176.600,00   |
| 75 | FIS053 | ANTROPOMETRO                                                              | 94 | 2,00  | \$48.000,00    |     |     |              | 0,00 | \$96.000,00    |
| 76 | FIS056 | BASCULA DIGITAL DE ALTA PRECISION<br>LOTE:202412                          | 94 | 2,00  | \$68.067,00    | IVA | 19% | \$25,865.00  | 0,00 | \$136.134,00   |
| 77 | FIS057 | BOTAS DE PRESOTERAPIA<br>S/N:2407024-LT2407                               | 94 | 1,00  | \$2.519.160,00 | IVA | 19% | \$478,640.00 | 0,00 | \$2.519.160,00 |
| 78 | FIS058 | ALMOHADILLA ELÉCTRICA LARGE<br>MODEL:102248                               | 94 | 4,00  | \$129.411,00   | IVA | 19% | \$98,352.00  | 0,00 | \$517.644,00   |
| 79 | FIS059 | COMPRESA FRIA BACKFREEZE 7 X 11<br>Bb311                                  | 94 | 2,00  | \$156.739,00   | IVA | 19% | \$59,561.00  | 0,00 | \$313.478,00   |
| 80 | FIS060 | ELECTRO ESTIMULADOR TENS<br>(GMD-ES210)<br>RS2024DM0028781-REF:H05MD11126 | 94 | 1,00  | \$384.807,00   | IVA | 19% | \$73,113.00  | 0,00 | \$384.807,00   |
| 81 | FIS061 | PISTOLA MASAJE FRIO/CALIENTE<br>RECOVERY<br>REF.22301639                  | 94 | 3,00  | \$384.033,00   | IVA | 19% | \$218,899.00 | 0,00 | \$1.152.099,00 |

**Notas:**

SON: (treinta y seis millones seiscientos siete mil trescientos cincuenta y un pesos )

CUFE: 83c168ae7b813db058d5f3007e4701e2158d4ffe6274ca8cd5a6186c1c9a220ac050761c7a8eec86a503630c6ed058a4

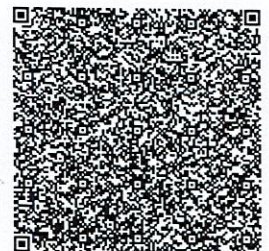
|                      |                 |
|----------------------|-----------------|
| <b>Subtotal:</b>     | \$34.464.647,00 |
| <b>Cargos:</b>       | \$0.00          |
| <b>Descuento:</b>    | \$0.00          |
| <b>IVA:</b>          | \$2.142.704,00  |
| <b>Total:</b>        | \$36.607.351,00 |
| <b>ReteRenta:</b>    | \$861.616,00    |
| <b>Neto Factura:</b> | \$35.745.735,00 |

| IMPUESTO           | BASE            | TARIFA / VALOR NOMINAL | IMPORTE        |
|--------------------|-----------------|------------------------|----------------|
| <b>IMPUESTOS</b>   |                 |                        |                |
| 01 IVA             | \$11.277.367,00 | 19,00%                 | \$2.142.704,00 |
| <b>RETENCIONES</b> |                 |                        |                |
| 06 ReteRenta       | \$34.464.647,00 | 2,50 %                 | \$861.616,00   |

Firma Digital: HJV18Y2PKaA50c4YR4ThuC97RLkmiFPXhOfQ45p0sSs7Ows/1c1MUGvg6OYTprv  
LgTTM/1ZifuKcCop6/a1BRueZ+A4912Dc2m5OUhBjVdXa4/JM  
tYALGgHmEMgXsX ZZYf6euC30IS45Q0ABkiDubHFD8oqZivSWjA7lqqG99i68hmtLO+OkurvxqWp7 WBq7f74ufm883Cg1WNo9eO2ERSCOe7MlO  
KUEQQceLvoHnxMZmO1saYrQHSW3D TrEy1VomxBISWT44pduW10QjLox91rTp30rNqZlv9i1AiHBGvs9r4WhK2WlzO 2XkvzQETdnTZDuemqj  
vA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**







CONSULTORIAS Y SUMINISTROS  
**TORRES HERMANOS S.A.S**

**LA EMPRESA CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS S.A.S**  
**NIT: 901.062.533-8**

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LO PREVISTO EN EL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL, SE PERMITE CERTIFICAR QUE:

SE ENCUENTRA AL DIA CON LOS APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL DE LOS ULTIMOS SEIS (6) MESES CORRESPONDIENTES A SALUD, PENSIÓN, RIESGOS PROFESIONALES Y A LAS OBLIGACIONES PARAFISCALES (ICBF, SENA Y CAJA DE COMPENSACION) DE ACUERDO A LA LEY.

**Esta certificación se presenta bajo la gravedad del juramento, entendiendo las implicaciones legales que esto conlleva**

Para constancia, se firma en Popayán a los 25 días del mes de septiembre de 2025.

Cordialmente,

**HERLIN JAIR TORRES RIASCOS**  
Representante Legal  
C.C. 4.613.837 de Popayán



3142213003



TORRESHERMANOSSAS@GMAIL.COM



CRA. 17 #48N-18 POPAYÁN, CAUCA - COL



COMPROBANTE DE PAGO

| IDENTIFICACIÓN | DV | RAZÓN SOCIAL                                   | CLASE APORTANTE | SUCURSAL | CORREO                      | CIUDAD - DEPARTAMENTO | CELULAR    |
|----------------|----|------------------------------------------------|-----------------|----------|-----------------------------|-----------------------|------------|
| NI 901062533   | 8  | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS SAS | B               | 0        | TORRESHERMANOSSAS@GMAIL.COM | 19-1                  | 3142213003 |

|                          |              |            |               |
|--------------------------|--------------|------------|---------------|
| NÚMERO PLANILLA          | 34290380     |            |               |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN) | 34290380     |            |               |
| PAGO HASTA               | DÍAS DE MORA | VALOR MORA | TOTAL A PAGAR |
| 2025-08-11               | 0            | \$0        | \$ 698.600    |

| ENTIDAD                                             | AFILIADOS | TOTALES    |
|-----------------------------------------------------|-----------|------------|
| Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES | 1         | \$ 227.800 |
| PORVENIR                                            | 1         | \$ 227.800 |
| COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S                 | 1         | \$ 57.000  |
| NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A. EPSS          | 1         | \$ 57.000  |
| ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.        | 2         | \$ 15.000  |
| Caja de Compensacion Familiar del Cauca COMFACAUCA  | 2         | \$ 114.000 |
| SENA                                                | 0         | \$ 0       |
| INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR          | 0         | \$ 0       |
| ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA          | 0         | \$ 0       |
| MINISTERIO DE EDUCACION                             | 0         | \$ 0       |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                   |                 |          |                  |                       |            |
|-------------------------------|----|-----------------------------------|-----------------|----------|------------------|-----------------------|------------|
| IDENTIFICACIÓN                | DV | RAZÓN SOCIAL                      | CLASE APORTANTE | SUCURSAL | DIRECCIÓN        | CIUDAD - DEPARTAMENTO | TELÉFONO   |
| NI 901062533                  | 8  | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES | B               | 0        | CARRERA 17 48N18 | 19-1                  | 3142213003 |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN |               |           |          |      |                          |            |             |           |            |
|-----------------------------------|---------------|-----------|----------|------|--------------------------|------------|-------------|-----------|------------|
| PERÍODO PENSIÓN                   | PERÍODO SALUD | NÚMERO ID | PLANILLA | TIPO | REFERENCIA DE PAGO (PIN) | FECHA PAGO | BANCO       | DÍAS MORA | VALOR      |
| 2025-07                           | 2025-08       | 901062533 | 34290380 | E    | 34290380                 | 2025-08-05 | BANCOLOMBIA | 0         | \$ 698.600 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |     |    |           |                 |           |               |                    |               |
|--------------------------|--------|-----|----|-----------|-----------------|-----------|---------------|--------------------|---------------|
| ENTIDADES                | CÓDIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES | SALDO A FAVOR | SUMA INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (Administradoras: 2) |        |     |    | 2         | 455.600         | \$0       | \$0           | \$0                | \$455.600     |



| ENTIDADES                | CÓDIGO | NIT       | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES | SALDO A FAVOR | SUMA INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|--------------------------|--------|-----------|----|-----------|-----------------|-----------|---------------|--------------------|---------------|
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900336004 | 7  | 1         | \$227.800       | \$0       | \$0           | \$0                | \$227.800     |
| PORVENIR                 | 230301 | 800224808 | 8  | 1         | \$227.800       | \$0       | \$0           | \$0                | \$227.800     |
| EPS (Administradoras: 2) |        |           |    | 2         | 114.000         | \$0       | \$0           | \$0                | \$114.000     |
| NUEVA E.P.S. S.A. MOV    | EPS041 | 900156264 | 2  | 1         | \$57.000        | \$0       | \$0           | \$0                | \$57.000      |
| EPS-S COOSALUD           | ESSC24 | 900226715 | 3  | 1         | \$57.000        | \$0       | \$0           | \$0                | \$57.000      |
| ARL (Administradoras: 1) |        |           |    | 2         | 15.000          | \$0       | \$0           | \$0                | \$15.000      |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890903790 | 5  | 2         | \$15.000        | \$0       | \$0           | \$0                | \$15.000      |
| CCF (Administradoras: 1) |        |           |    | 2         | 114.000         | \$0       | \$0           | \$0                | \$114.000     |
| COMFACAUCA               | CCF14  | 891500182 | 0  | 2         | \$114.000       | \$0       | \$0           | \$0                | \$114.000     |
| TOTAL                    |        |           |    |           | \$698.600       | \$0       | \$0           | \$0                | \$698.600     |



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16.928.897**

ORDOÑEZ SINISTERRA

APELLIDOS

**ALEX**

NOMBRES

*Alex Ordoñez*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

**13-MAR-1981**

**TIMBIQUI**  
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.77**

**O+**

**M**

ESTATURA

G.S. RH

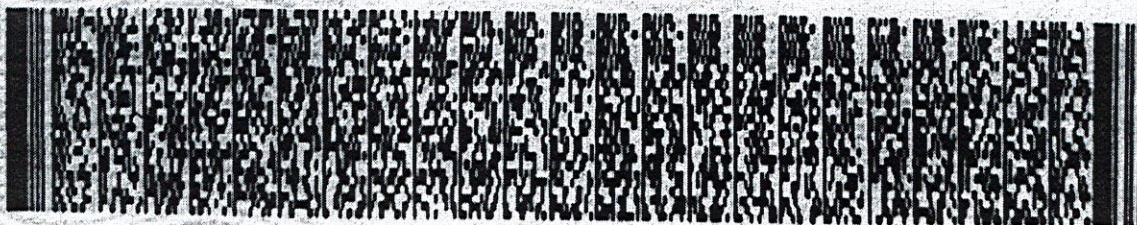
SEXO

**25-JUN-1999 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3106400-00647538-M-0016928897-20141125

0041339907A 2

3103054344



República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



**318768-T**

**ALEX  
ORDOÑEZ SINISTERRA  
C.C. 18928897**

**RES. INSCRIPCION 515 DEL 21/11/2023  
CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DE NARIÑO**



**368704**

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA  
DIRECTOR GENERAL**

**373022**



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

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

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

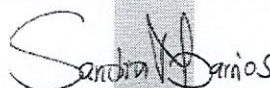
**CERTIFICA A:**

U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES

Que el contador público **JENNER QUIÑONES FLOREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 76319006 de POPAYAN (CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 136643-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Agosto de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



# Certificado Bancario

Jueves, 6 de marzo de 2025

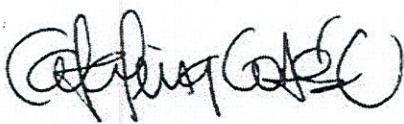
Señores  
A QUIEN CORRESPONDA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HERMAN identificado(a) con NIT 901062533, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto          | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 26100016639  | 2018/11/17     | ACTIVA |

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

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**



2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141145149875



(415)7707212489984(8020) 000014114514987 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 0 6 2 5 3 3

8

Impuestos y Aduanas de Popayán

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de identificación

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

CONSULTORIAS Y SUMINISTROS - TORRES HERMANOS S.A.S

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento

Cauca

1

9

40. Ciudad/Municipio

Popayán

0

0

1

41. Dirección principal

CR 17 48 N 18

42. Correo electrónico

torreshermanossas@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 4 2 2 1 3 0 0 3

45. Teléfono 2

3 2 3 4 8 3 4 3 7 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

4 6 4 5

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 3 0 7

## Actividad secundaria

48. Código

4 7 4 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 7 0 2 0 1

## Otras actividades

50. Código

4 6 3 1 5 6 2 1

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

1

## 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 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2  | 5  | 5  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exógena

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 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|            | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

## Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

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 TORRES RIASCOS HERLIN JAIR

985. Cargo Representante legal Certificado



Espacio reservado para la DIAN

Página 2 de 5 Hoja 2

4. Número de formulario

141145149875



(415)7707212489984(8020) 000014114514987 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 0 6 2 5 3 3

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Popayán

14. Buzón electrónico

1 7

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

| Documento                   | 1. Constitución     | 2. Reforma |
|-----------------------------|---------------------|------------|
| 71. Clase                   | 0 1                 |            |
| 72. Número                  | 1                   |            |
| 73. Fecha                   | 2 0 1 7 0 3 0 7     |            |
| 74. Número de notaría       |                     |            |
| 75. Entidad de registro     | 0 3                 |            |
| 76. Fecha de registro       | 2 0 1 7 0 3 1 3     |            |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 1 6 7 7 6 8 |            |
| 78. Departamento            | 1 9                 |            |
| 79. Ciudad/Municipio        | 2 8                 |            |
| Vigencia                    |                     |            |
| 80. Desde                   | 2 0 1 7 0 3 0 7     |            |
| 81. Hasta                   | 9 9 9 9 1 2 3 1     |            |

|                        |             |
|------------------------|-------------|
| 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    | 8 1               | 2 0 1 7 0 8 1 4            |                                               | -      |
| 2    |                   |                            |                                               | -      |
| 3    |                   |                            |                                               | -      |
| 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. |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |                                                |                                                                                 |         |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior        | 171. País                                      | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |         |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |                                                |                                                                                 |         |



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141145149875



(415)7707212489984(8020) 000014114514987 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 0 6 2 5 3 3

8

Impuestos y Aduanas de Popayán

1 7

## Representación

98. Representación

REPRS LEGAL PRIN

1 8

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 2 4 0 1 0 2

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

Cédula de Ciudadan

1 3

4 6 1 3 8 3 7

1 2 9 7 0 1 - T

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

TORRES

RIASCOS

HERLIN

JAIR

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

98. Representación

REPRS LEGAL SUPL

1 9

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 1 7 0 3 0 7

100. Tipo de documento

101. Número de identificación

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

Cédula de Ciudadan

1 3

1 0 6 1 6 9 3 2 6 0

104. Primer apellido

105. Segundo apellido

106. Primer nombre

107. Otros nombres

TORRES

RIASCOS

YULY

MARLEN

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)

109. DV

110. Razón social representante legal

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

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

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



Espacio reservado para la DIAN

Página 4 de 5 Hoja 5

4. Número de formulario

141145149875



(415)7707212489984(8020) 000014114514987 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 0 6 2 5 3 3 8

Impuestos y Aduanas de Popayán

1 7

## Revisor Fiscal y Contador

|                                                |                                                |                               |                                 |                                    |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| Revisor fiscal principal                       | 124. Tipo de documento                         | 125. Número de identificación | 126. DV                         | 127. Número de tarjeta profesional |
|                                                | 128. Primer apellido                           | 129. Segundo apellido         | 130. Primer nombre              | 131. Otros nombres                 |
|                                                | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV                       | 134. Sociedad o firma designada |                                    |
|                                                | 135. Fecha de nombramiento                     |                               |                                 |                                    |
| Revisor fiscal suplente                        | 136. Tipo de documento                         | 137. Número de identificación | 138. DV                         | 139. Número de tarjeta profesional |
|                                                | 140. Primer apellido                           | 141. Segundo apellido         | 142. Primer nombre              | 143. Otros nombres                 |
|                                                | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV                       | 146. Sociedad o firma designada |                                    |
|                                                | 147. Fecha de nombramiento                     |                               |                                 |                                    |
| Contador                                       | 148. Tipo de documento                         | 149. Número de identificación | 150. DV                         | 151. Número de tarjeta profesional |
|                                                | Cédula de Ciudadanía 1 3                       | 7 6 3 1 9 0 0 6               |                                 | 1 3 6 6 4 3                        |
|                                                | 152. Primer apellido                           | 153. Segundo apellido         | 154. Primer nombre              | 155. Otros nombres                 |
|                                                | QUIÑONES                                       | FLOREZ                        | JENNER                          |                                    |
| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                | 157. DV                       | 158. Sociedad o firma designada |                                    |
| 159. Fecha de nombramiento                     |                                                |                               |                                 |                                    |
| 2 0 1 7 0 3 0 7                                |                                                |                               |                                 |                                    |



Espacio reservado para la DIAN

Página 5 de 5 Hoja 6

4. Número de formulario

141145149875



(415)7707212489984(8020) 000014114514987 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 0 6 2 5 3 3 8

Impuestos y Aduanas de Popayán

1 7

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5

162. Nombre del establecimiento

CONSULTORIAS Y SUMINISTROS-TORRES HERMANOS SAS

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

Cauca

1 9

Popayán

0 0 1

165. Dirección

CR 5 A 58 N 09 BRR QUINTAS DE JOSE MIGUEL

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

1 6 7 7 6 9

2 0 1 7 0 3 1 3

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

3 1 4 2 2 1 3 0 0 3

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL CAUCA  
INDEPORTES CAUCA  
REGISTRO PRESUPUESTAL

FECHA: Miércoles, 6 de Agosto de 2025 RP No.: 0695

|                                                                  |                                  |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Beneficiario: CONSULTORIAS Y SUMINISTROS - TORRES HERMANOS S.A.S | NIT: 901062533-8                 |
| No. CDP: 0319                                                    | Fecha Expiración CDP: 2025-12-31 |

| INFORMACIÓN DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------------|
| Tipo de Compromiso: C1 - Contrato Suministro o compraventa.                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                   |
| Contrato: IDDRC-MC-006-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Fecha: 2025-08-04 | Vence: 2025-08-30 |
| Objeto: SUMINISTRAR INSUMOS MEDICOS Y TERAPEUTICOS PARA LAS CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACION DEL CAUCA, INDEPORTES CAUCA EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE DEPORTE DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA IDENTIFICADO CON BPIN 202400000005348 |                   |                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Concepto RP: SUMINISTRAR INSUMOS MEDICOS Y TERAPEUTICOS PARA LAS CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE, EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACION DEL CAUCA, INDEPORTES CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO " FORTALECIMIENTO DE DEPORTE DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202400000005348-ALTO LOGROS SOLICITUD CDP No 319 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| Código del Rubro                     | Nombre del Rubro                                 | Valor           |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------|
| 2.3.43.02.1604.01.232.02.02.06.08.30 | Equipamiento basico para entrenamiento deportivo | \$39,787,970.00 |
| Total Compromisos:                   |                                                  | \$39,787,970.00 |
| Fuente                               |                                                  | Valor           |
| TASA PRODEPORTE                      |                                                  | \$39,787,970.00 |

VALOR TOTAL REGISTRO PRESUPUESTAL \$39,787,970.00

  
GLORIA INELGA LOPEZ COLLAZOS  
SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (E)

Proyectó: Lady Viviana Rebolledo C.  
Contratista Presupuesto



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL CAUCA  
INDEPORTES CAUCA  
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

FECHA: Miércoles, 21 de Mayo de 2025 CDP No.: 0319

EL/LA JEFE DE PRESUPUESTO

**CERTIFICA:**

Que en el presupuesto de gastos de la presente vigencia, existe disponibilidad presupuestal para respaldar el siguiente compromiso:

SUMINISTRAR INSUMOS MEDICOS Y TERAPEUTICOS PARA LAS CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE, EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACION DEL CAUCA, INDEPORTES CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO " FORTALECIMIENTO DE DEPORTE DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202400000005348-ALTO LOGROS SOLICITUD CDP No 319

| Código del Rubro                     | Nombre del Rubro                                 | Valor           |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------|
| 2.3.43.02.1604.01.232.02.02.06.08.30 | Equipamiento basico para entrenamiento deportivo | \$39,858,000.00 |
| Total Compromisos:                   |                                                  | \$39,858,000.00 |

| Fuente          | Valor           |
|-----------------|-----------------|
| TASA PRODEPORTE | \$39,858,000.00 |

Vigencia del certificado hasta: 2025-12-31

Los actos administrativos que autorizan el gasto deben expresar claramente el número de este Certificado de Disponibilidad indicando el nombre y código presupuestal.



YENNY CATHERINE HERRERA PARRA  
SUBGERENTE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Proyectó: Lady Viviana Rebolledo C.  
Contratista Presupuesto



|                                                                                   |                                        |             |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | FORMATO DE COMUNICACIONES<br>OFICIALES |             |  Gobernación<br>del Cauca |
|                                                                                   | GESTIÓN DOCUMENTAL                     |             |                                                                                                              |
| FECHA: 2024/03/12                                                                 | CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001               | VERSIÓN: 01 | PÁGINA: 1 de 5                                                                                               |

Señores

**CONSULTORÍAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS SAS**

**NIT 901062533-8**

**REPRESENTANTE LEGAL:**

**HERLIN JAIR TORRES RIASCOS**

CC 4613837 expedida en Popayán

Dirección: Carrera 17 48N-18 Popayan

Email: torreshermanossas@gmail.com

Teléfono: 3142213003

Ciudad: Popayán - Cauca.

### **CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA No. 341-2025.**

**REF: COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA Nro. IDDRC-MC-006-2025.**

**EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES – INDEPORTES CAUCA**, tiene el gusto de informarle, que su propuesta presentada dentro de la invitación de mínima cuantía **Nro. IDDRC-MC-006-2025**, es aceptada de manera expresa e incondicional puesto que cumple a cabalidad con todos los requisitos habilitantes de la invitación, celebrándose un contrato, que se regirá entre otras por las siguientes cláusulas:

#### **1. OBJETO A CONTRATAR:**

SUMINISTRAR INSUMOS MEDICOS Y TERAPEUTICOS PARA LAS CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE, EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL CAUCA, INDEPORTES CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO “FORTALECIMIENTO DE DEPORTE DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA” IDENTIFICADO CON BPIN 202400000005348

#### **2. OBLIGACIONES DE LAS PARTES**

##### **2.1 OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA**

- Cumplir las normas legales vigentes, en especial lo dispuesto en la Leyes 797 de 2003, 1122 de 2007 y 1150 de 2007 en lo referente al pago de aportes al sistema de seguridad social integral (salud- pensión y riesgos laborales).
- Atender los requerimientos que realice la Entidad a través del supervisor del contrato.
- Presentar informe final de ejecución del contrato, acompañado de mínimo de diez fotografías que evidencien la entrega de la logística contratada.

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA**

Calle 5 N° 9 – 10 Centro, POPAYÁN

Teléfono: (057+2) 8372926 Fax: 8372928

[www.indeportescauca.gov.co](http://www.indeportescauca.gov.co)



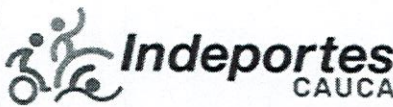
|                                                                                  |                                     |             |                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES |             |  Gobernación del Cauca |
|                                                                                  | GESTIÓN DOCUMENTAL                  |             |                                                                                                          |
| FECHA: 2024/03/12                                                                | CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001            | VERSIÓN: 01 | PÁGINA: 2 de 5                                                                                           |

- d) El contratista está obligado a tener una dirección para notificaciones y datos de contacto (número celular, e-mail) para poder tener acceso y comunicación con el mismo.
- e) Asumir los costos de gastos logísticos tanto del personal como el transporte de alimentación e insumos requeridos para el desarrollo del objeto del contrato, sin que esto constituya vínculo contractual entre este personal y la entidad contratante.
- f) Constituir las pólizas exigidas en el proceso de selección.
- g) Ser responsable de la totalidad de obligaciones laborales, tributarias, parafiscales que se generen como desarrollo de este contrato.
- h) Presentar factura legal por la compra, detallando los servicios prestados.
- i) Permitir descontar del valor del contrato las sumas correspondientes a impuestos y retribuciones y demás deducibles legales, de cada pago o abono en cuenta efectuando por la Tesorería del establecimiento.
- j) Cumplir con el objeto del contrato, en los términos pactados en la carta de aceptación y de conformidad con la propuesta presentada y los estudios previos y la invitación.
- k) Mantener los precios presentados en la propuesta durante la vigencia o plazo de ejecución del contrato y/o en término que dure la garantía de los productos y la póliza de cumplimiento.
- l) Asumir el riesgo de pérdida y la propiedad de la mercancía hasta que se efectuó la entrega real a INDEPORTES CAUCA en el lugar especificado y acordado.
- m) Entregar los implementos de calidad de conformidad con los parámetros del mercado y todas las especificaciones del presente proceso contractual.
- n) Cumplir con la garantía y soporte exigido para cada uno de los bienes independientemente que se haya liquidado el contrato, en caso de presentarse alguna falla en algunos de sus componentes durante la garantía esto debe ser solucionado oportunamente por parte del proveedor del contrato.
- o) Informar oportunamente al supervisor del contrato, de cualquier situación que pueda afectar la correcta ejecución del mismo.
- p) Presentar oportunamente los documentos necesarios para la legalización del contrato.

## 2.2 OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA.

- a) El contratista deberá realizar la entrega de los bienes en el lugar que disponga la supervisión, teniendo en cuenta que estos deberán ser ingresados por el Área de Almacén
- b) Garantizar que los bienes a entregar sean de óptima calidad y de una marca reconocida en el mercado.
- c) El contratista reemplazará los bienes que resulten defectuosos o de mala calidad en el término de tres (3) días hábiles, de manera que no repercuta negativamente en el plazo pactado para la ejecución del contrato.
- d) Asegurar que los productos cumplen con regulaciones locales de seguridad, certificaciones y normativas aplicables.



|                                                                                   |                                        |             |                                                                                                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | FORMATO DE COMUNICACIONES<br>OFICIALES |             |  Gobernación<br>del Cauca |
|                                                                                   | GESTIÓN DOCUMENTAL                     |             |                                                                                                              |
| FECHA: 2024/03/12                                                                 | CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001               | VERSIÓN: 01 | PÁGINA: 3 de 5                                                                                               |

- e) Respetar las disposiciones contractuales y normativas vigentes aplicables a la contratación pública, protección de datos, propiedad intelectual del software y normativas técnicas nacionales.
- f) Resguardar y custodiar los equipos hasta su entrega formal, asegurando su integridad física y funcionamiento sin novedades.
- g) Informar oportunamente al CONTRATANTE sobre cualquier eventualidad que pueda sobrevenir y que afecte el desarrollo del contrato.
- h) Asumir los gastos de transporte de los materiales objeto del presente proceso.
- i) El proponente deberá atender y responder oportunamente las notificaciones relacionadas con el proceso, así como garantizar la publicación de los informes de avance, ejecución y finalización del contrato en la plataforma SECOP II".

### 2.3.OBLIGACIONES DE INDEPORTES CAUCA.

- a) Pagar el servicio efectivamente prestado
- b) Ejercer la supervisión del contrato
- c) Brindar la información necesaria al contratista para la correcta ejecución del contrato.
- d) Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios entregados por EL CONTRATISTA, cuando estos cumplan con las condiciones establecidas en el contrato y en especial con las especificaciones técnicas.
- e) Atender oportunamente las solicitudes o recomendaciones del contratista a través del supervisor.

### 3. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

El objeto contractual deberá ejecutarse de acuerdo a las siguientes especificaciones técnicas:

### 4. VALOR DEL CONTRATO:

**TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE (\$39.787.970), IVA INCLUIDO**, así como costos directos e indirectos y que INDEPORTES – CAUCA, de acuerdo a la propuesta económica presentada por la contratista que hace parte integral del presente contrato, valor que se encuentra respaldado en el certificado de disponibilidad presupuestal que se detalla a continuación:

| No. CDP | FECHA      | VALOR        | RUBRO PRESUPUESTAL                               |
|---------|------------|--------------|--------------------------------------------------|
| 0319    | 21/05/2025 | \$39.858.000 | EQUIPAMIENTO BASICO PARA ENTRENAMIENTO DEPORTIVO |

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA**  
 Calle 5 N° 9 – 10 Centro, POPAYÁN  
 Teléfono: (057+2) 8372926 Fax: 8372928  
[www.indeportescauca.gov.co](http://www.indeportescauca.gov.co)



|                                                                                  |                                        |             |                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | FORMATO DE COMUNICACIONES<br>OFICIALES |             |  Gobernación<br>del Cauca |
|                                                                                  | GESTIÓN DOCUMENTAL                     |             |                                                                                                             |
| FECHA: 2024/03/12                                                                | CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001               | VERSIÓN: 01 | PÁGINA: 4 de 5                                                                                              |

##### 5. FORMA DE PAGO:

**INDEPORTES CAUCA** pagará al CONTRATISTA el valor de **TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE (\$39.787.970), IVA INCLUIDO**, de la siguiente manera: Un (1) único pago previa aprobación por parte del Supervisor atendiendo la entrega e instalacion de los elementos contratado, y, ii) previa presentación del informe de actividades cuenta de cobro y/o factura respectiva, constancia de recibo a satisfacción del servicio y constancia de estar al día en el cargue de SIA OBSERVA y SECOP II suscritas por el funcionario a cargo y acreditación de que se encuentra al día en el pago de aportes a seguridad social.

Para el pago el contratista deberá acreditar estar a paz y salvo por concepto de seguridad social y parafiscal:

PERSONA NATURAL: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, cuando aplique.

PERSONA JURÍDICA: Salud, Pensión y Riesgos Laborales de sus empleados y aportes parafiscales emitido por el Representante Legal o Revisor Fiscal (en caso de ser persona jurídica).

**NOTA: INDEPORTES CAUCA** solo pagará lo debidamente ejecutado y soportado por parte del contratista, en el plazo y condiciones convenidas.

El proponente deberá tener en cuenta los descuentos por gravámenes (tributos) que debe aplicar por concepto de:

- 2% ProDesarrollo
- 2% Proelectrificación rural
- 1.5% de Prodeporte.
- 0.5% Procultura
- 1% Unicauca

##### 6. PLAZO DE EJECUCIÓN:

El plazo para la ejecución del objeto contractual será hasta el 30 de agosto 2025 o hasta el cumplimiento del objeto y actividades contractuales, contado a partir de la suscripción del acta de inicio de ejecución en el SECOP II, previ cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento.

##### 7. SUPERVISIÓN:

El Instituto supervisará el cumplimiento del presente contrato a través del funcionario que designe el ordenador del gasto. Las partes acuerdan que el Instituto podrá modificar unilateralmente la designación del supervisor para lo cual bastará comunicación escrita en tal

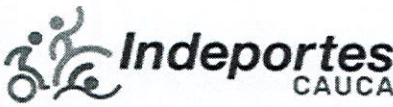
**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA**

Calle 5 N° 9 – 10 Centro, POPAYÁN

Teléfono: (057+2) 8372926 Fax: 8372928

[www.indeportescauca.gov.co](http://www.indeportescauca.gov.co)



|                                                                                   |                                        |             |                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | FORMATO DE COMUNICACIONES<br>OFICIALES |             | <br>Gobernación<br>del Cauca |
|                                                                                   | GESTIÓN DOCUMENTAL                     |             |                                                                                                                 |
| FECHA: 2024/03/12                                                                 | CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001               | VERSIÓN: 01 | PÁGINA: 5 de 5                                                                                                  |

sentido. PARÁGRAFO: La supervisión tendrá las facultades establecidas en los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011.

#### 8. **GARANTÍAS** (Decreto 1082/2015 artículo 2.2.1.2.3.1.7)

En aplicación del Decreto 1082 de 2015, la Entidad considera la necesidad de exigir al prestador del servicio seleccionado la constitución de las siguientes garantías con el fin de propender por un cumplimiento oportuno, una adecuada calidad del servicio, entre otros:

- a) **Cumplimiento del contrato:** Deberá cubrir el pago de multas y/o cláusula penal pecuniaria equivalente al 20% del valor del contrato, con una vigencia igual a la duración del contrato y seis (6) meses más; (Decreto 1082/2015 artículo 2.2.1.2.3.1.7. núm. 3).
- b) **Calidad de los bienes y servicios:** Equivalente al 20% del valor del contrato, con una vigencia igual a la duración del contrato y cuatro (4) meses más Decreto 1082/2015 artículo 2.2.1.2.3.1.7. núm.

Estas garantías deberán reunir los requisitos establecidos en el Decreto 1082 de 2015, presentar de INDEPORTES — CAUCA, en el término indicado por el Supervisor del contrato.

En caso de prórroga del término de duración del contrato o de adición de su valor, según el Contratista deberá entregar a INDEPORTES - CAUCA como condición de ejecución de los acuerdos de prórroga o de adición, según el caso, los certificados de modificación de las garantías exigidas en los que conste el ajuste de la vigencia o el valor asegurado de cada uno de los amparos, en la misma proporción.

#### 9. **LUGAR DE EJECUCIÓN y DOMICILIO CONTRACTUAL:**

La ejecución del contrato: Departamento del Cauca

El domicilio contractual: se establece en la ciudad de Popayán, Calle 5 No. 9-10 Centro.

El contrato se registrará por lo dispuesto en la invitación referida, los estudios previos y la propuesta presentada junto con las disposiciones legales vigentes.

**FIN DEL DOCUMENTO**



Contratos | Procesos de la En | Menú | Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

## ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

### Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

### Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

#### 1 Información general

Volver

Evaluar proveedor

Imprimir

Modificar

>

#### 2 Condiciones

### Identificación del contrato

#### 3 Bienes y servicios

ID del contrato en SECOP CO1.PCCNTR.8155852

#### 4 Documentos del Proveedor

Versión del contrato 1

#### 5 Documentos del contrato

Estado de contrato En ejecución

#### 6 Información presupuestal

Fecha de generación del  
estado 1/08/2025 5:24:43 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

#### 7 Ejecución del Contrato

Número del contrato 341-2025

#### 8 Modificaciones del Contrato

Objeto del contrato SUMINISTRAR INSUMOS MEDICOS Y TERAPEUTICOS  
PARA LAS CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE EN EL  
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y  
RECREACIÓN DEL CAUCA, INDEPORTES CAUCA EN EL  
MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO  
FORTALECIMIENTO DE DEPORTE DE RENDIMIENTO Y  
ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA  
IDENTIFICADO CON BPIN 202400000005348

#### 9 Incumplimientos

Tipo de Contrato Compraventa

¿Asociado a otro contrato? ☐ Sí ☒ No

Duración del contrato 26 Días

Fecha de inicio de contrato 14/08/2025 4:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Fecha de terminación del  
contrato 24 días de tiempo transcurrido (30/08/2025 11:59:00 PM(UTC-  
05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Tiempo adiciones en días 0 días

Liquidación ☐ Sí ☒ No \*

Obligaciones Ambientales ☐ Sí ☒ No \*

Obligaciones pos consumo ☐ Sí ☒ No \*

Reversión ☐ Sí ☒ No \*

### Información de la Entidad Estatal contratante



INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES Y RECREACION DEL CAUCA

COLOMBIA, Popayán



0 Recomendación (es)



### Información del Proveedor contratista



**CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS S.A.S.**

COLOMBIA, Popayán  
Número de documento 901062533

**Cuenta bancaria del proveedor**

| Proveedor                                               | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---------------------------------------------------------|------------------|----------------|------------------|
| CONSULTORIAS Y<br>SUMINISTROS TORRES<br>HERMANOS S.A.S. | BANCOLOMBIA      | Ahorros        | 26100016639      |

**Aprobación del contrato****Aprobador – Proveedor**

**Aprobado por:** HERLIN JAIR TORRES RIASCOS  
**Fecha de aprobación:** 4/08/2025 4:56:08 PM  
((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Aprobador – Entidad Estatal**

**Aprobado por:** Tayro Alexander López Gómez  
**Fecha de aprobación:** 4/08/2025 5:42:57 PM  
((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

**Contrato Firmado:** CO1\_PCCNTR\_8155852\_Firmado

**Contrato en ejecución:** CO1\_PCCNTR\_8155852\_En ejecución

**Información del contrato**

**Tipo de proceso** Mínima cuantía

**Unidad de contratación** instituto departamental de deportes del cauca

**Proceso de Contratación** IDDRC-MC-006-2025

**Título de la oferta** INSUMOS INDER-TH SAS

**Cuantía del contrato** 39.787.970 COP



|                                                                                  |                                                        |             |                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | FORMATO<br>CERIFICADO DE DESIGNACIÓN DE<br>SUPERVISIÓN |             |  Gobernación<br>del Cauca |
|                                                                                  | GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN                        |             |                                                                                                             |
| FECHA: 2024/03/12                                                                | CÓDIGO: A-GJUR-FOR-002                                 | VERSIÓN: 01 | PÁGINA: 1 de 2                                                                                              |

- Popayán, agosto de 2025

Doctor (a)

**ARY FERNANDO JOAQUÍ TIMANÁ**

SUBGERENTE TÉCNICO – INDEPORTES - CAUCA

Ciudad.

Asunto: Designación de supervisión del contrato 341-2025- CONSULTORÍAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS SAS NIT 901062533-8

Cordial saludo

Teniendo en cuenta que la gestión contractual Instituto Departamental de Deporte y la Recreación del Cauca- INDEPORTES - CAUCA debe enmarcarse en el acatamiento de los postulados y reglas que emanan de los principios de la función administrativa (Art. 209 de la Constitución Política) y del control fiscal (Art. 267 ibídem); y que el Estatuto de Contratación contenido en la ley 80 de 1993 en su art. 14 establece que dentro de los medios que pueden utilizar las entidades estatales para el cumplimiento del objeto contractual, la Entidad tiene la dirección general y la responsabilidad de ejercer el control y vigilancia de la ejecución del contrato, me permito designar como como SUPERVISOR del contrato de la referencia, cuyo objeto es:

**OBJETO:** “SUMINISTRAR INSUMOS MEDICOS Y TERAPEUTICOS PARA LAS CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE, EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACION DEL CAUCA INDEPORTES CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202400000005348.

Para el ejercicio de las funciones que le corresponden como SUPERVISOR se resalta que según lo dispuesto en el art. 83 de la ley 1474 de 2011, la supervisión consiste en *“el seguimiento técnico, administrativo, financiero, contable, y jurídico que, sobre el cumplimiento del objeto del contrato, es ejercida por la misma entidad estatal cuando no requieren conocimientos especializados.”*

**FUNCIONES DEL SUPERVISOR:** Sin perjuicio de las obligaciones que establezca el contrato, el SUPERVISOR deberá cumplir con las siguientes funciones:

1. **EL SUPERVISOR debe** con la copia del contrato solicitar la expedición del Certificado de Registro Presupuestal en la Oficina de Presupuesto., igualmente solicitar la afiliación de la ARL del contratista

2. **EI SUPERVISOR debe** elaborar y suscribir el acta de inicio el SUPERVISOR junto con el CONTRATISTA. Para proceder a suscribir el acta de inicio deberá verificar previamente que se haya expedido el registro presupuestal, afiliación a ARL y que se hayan aprobado las garantías exigidas en el contrato (Cuando fueren exigibles por la Entidad).

El acto administrativo de designación del SUPERVISOR y el ORIGINAL del Acta de Inicio deben reposar en el expediente único del contrato que reposa en el archivo de la oficina jurídica.

3. **EI SUPERVISOR debe** ejercer la vigilancia de la correcta y oportuna ejecución del objeto contractual.

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA**

Calle 5 N° 9 – 10 Centro, POPAYÁN

Teléfono: (057+2) 8372926 Fax: 8372928

[www.indeportescauca.gov.co](http://www.indeportescauca.gov.co)



|                                                                                                              |                                                                             |                    |                                                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>Indeportes</b><br>CAUCA | <b>FORMATO</b><br><b>CERIFICADO DE DESIGNACIÓN DE</b><br><b>SUPERVISIÓN</b> |                    |  <b>Gobernación</b><br><b>del Cauca</b> |
|                                                                                                              | <b>GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRATACIÓN</b>                                      |                    |                                                                                                                            |
| <b>FECHA:</b> 2024/03/12                                                                                     | <b>CÓDIGO:</b> A-GJUR-FOR-002                                               | <b>VERSIÓN:</b> 01 | <b>PÁGINA:</b> 2 de 2                                                                                                      |

4. **EL SUPERVISOR** debe hacer cumplir las condiciones del contrato en todas sus partes; **EL SUPERVISOR** no tiene competencia para modificar los plazos pactados, ni para modificar las calidades, ni las cantidades acordadas en el contrato. La competencia para modificar el contrato, en especial los plazos pactados son únicamente del Gerente de INDEPORTES- CAUCA, previo estudio y análisis del contrato.

5. **EL SUPERVISOR** debe elaborar los informes de ejecución en los que certifique el estado de ejecución del contrato o convenio con la periodicidad que se establezca en el mismo, en caso de que contrato o convenio no establezca la periodicidad en forma específica, entonces el **SUPERVISOR** deberá presentar informes mensuales. Los informes deben dirigirse a LA OFICINA JURÍDICA. En caso que el **SUPERVISOR** se aparte del cargo por cualquier circunstancia, deberá presentar el informe de ejecución hasta la fecha en que ejerció las mismas e informarlo inmediatamente al **GERENTE DE INDEPORTES- CAUCA** y a la Oficina Jurídica de la Entidad para que proceda a efectuar nuevamente la designación del supervisor.

6. **EL SUPERVISOR** debe verificar y certificar el cumplimiento mensual del pago de seguridad social por parte del contratista con relación al IBC a cotizar de acuerdo al valor del contrato y el mes a cobrar, según corresponda.

7. **EL SUPERVISOR** debe requerir al contratista en procura de obtener la correcta y oportuna ejecución del objeto contractual cuando lo estime necesario, siempre en el marco de las obligaciones establecidas en el contrato.

8. **EL SUPERVISOR** debe informar a la OFICINA JURÍDICA acerca de aquellas circunstancias que no hayan sido atendidas por el CONTRATISTA luego de ser requerido y que constituyan presunto incumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato.

9. **EL SUPERVISOR** debe verificar la aprobación inicial de las garantías exigidas en el contrato y además verificar que el CONTRATISTA actualice las mismas a lo largo de la ejecución del contrato (modificaciones, prórroga, suspensión, adición, o reinicio del contrato). Cuando fueren exigidas por la entidad

10. **EL SUPERVISOR** debe encargarse de allegar al expediente único del contrato los siguientes documentos:

- Original de cada uno de los informes de ejecución del **SUPERVISOR**
- Original de cada uno de los informes de ejecución del contratista
- Copia de los recibos de pago de seguridad social
- Copia de la cuenta de cobro o factura o documento equivalente.
- y las demás obligaciones, deberes y responsabilidades en concordancia con la Normatividad Vigente.

Agradezco su amable colaboración.

  
**TAYRO ALEXANDER LOPEZ GÓMEZ**

Gerente Instituto Departamental de Deporte y la Recreación del Cauca

Elaboró: Mónica Góngora G. – Abogada Contratista Proyecto ALTO RENDIMIENTO  
 Revisó: Ingrid Nathalia Euscatogui Rivas – Jefe Oficina Jurídica y Contratación

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA**  
 Calle 5 N° 9 – 10 Centro, POPAYÁN  
 Teléfono: (057+2) 8372926 Fax: 8372928  
[www.indeportescauca.gov.co](http://www.indeportescauca.gov.co)





ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

1 Información general

Volver

2 Condiciones

Asignaciones para el seguimiento

3 Bienes y servicios

|                     |                           |                   |                      |                     |          |
|---------------------|---------------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|
| Ordenador del Gasto | Tayro Alexander López Gón | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 10303132 |
| Supervisor          | ARY FERNANDO JOAQUI       | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 10302122 |

4 Documentos del Proveedor

5 Documentos del contrato

Asignaciones Ordenador del pago

6 Información presupuestal

|                    |                     |                   |                      |                     |          |
|--------------------|---------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|
| Ordenador del pago | FRANCISCO EDUARDO G | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 17651194 |
|--------------------|---------------------|-------------------|----------------------|---------------------|----------|

[Agregar usuario](#)

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Histórico de asignaciones

| Posición            | Nombre                              | Fecha de seguimiento                                   |
|---------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Ordenador del Gasto | Tayro Alexander López Gómez         | 4/08/2025 5:42:57 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
| Supervisor          | ARY FERNANDO JOAQUI TIMANA          | 4/08/2025 5:42:57 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
| Ordenador del pago  | FRANCISCO EDUARDO GUTIERREZ ALVAREZ | 4/08/2025 5:42:57 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |

Información presupuestal

|                                                                                                |  |                                                                |  |                                                                                                                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz |  | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No * |  | Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo. |  |
| Destinación del gasto                                                                          |  | Inversión                                                      |  |                                                                                                                                                     |  |
| Fuente de los recursos:                                                                        |  |                                                                |  | Valor                                                                                                                                               |  |
| Presupuesto General de la Nación - PGN                                                         |  | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No * |  |                                                                                                                                                     |  |
| Sistema General de Participaciones - SGP                                                       |  | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No * |  |                                                                                                                                                     |  |
| Sistema General de Regalías - SGR                                                              |  | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No * |  |                                                                                                                                                     |  |
| Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)                                                   |  | <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No * |  | 39.787.970                                                                                                                                          |  |
| Recursos de Crédito                                                                            |  | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No * |  |                                                                                                                                                     |  |
| Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)                   |  | <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No * |  |                                                                                                                                                     |  |
|                                                                                                |  | Total                                                          |  | 39.787.970                                                                                                                                          |  |

Validación Código BPIN

| Código BPIN                              | Año  | Estado   |
|------------------------------------------|------|----------|
| <input type="checkbox"/> 202400000005348 | 2025 | Validado |

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

| Código CDP | Código BPIN | Tipo | Estado del CDP | Valor Total | Saldo | Valor a |
|------------|-------------|------|----------------|-------------|-------|---------|
|------------|-------------|------|----------------|-------------|-------|---------|

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Entidad Estatal registrada en el SIIF ☐ Sí ☒ No

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

| Código | Tipo | Estado | Saldo | Valor a utilizar | Código un |
|--------|------|--------|-------|------------------|-----------|
|--------|------|--------|-------|------------------|-----------|



☐

0319

CDP

No se ha iniciado

39.787.970 COP

00-00-00

Saldo de CDP0 COP

Saldo de vigencias futuras0 COP

Saldo total a comprometer0 COP

Última consulta a SIIF

Fecha de consulta SIIF-

Compromiso presupuestal de gastos

|                          | Código compromiso | Tipo                     | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal |
|--------------------------|-------------------|--------------------------|------------------|-------------------|--------------------------|--------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | 0695              | Presupuestal (CDP)       | -                | No se ha iniciado | 39.787.970 COP           | 39.787.970 COP     |                    |
|                          |                   | Saldo de compromisos CDP | 39.787.970 COP   |                   |                          |                    |                    |
|                          |                   | Saldo de compromisos AVF | 0 COP            |                   |                          |                    |                    |
|                          |                   | Saldo total comprometido | 39.787.970 COP   |                   |                          |                    |                    |
|                          |                   | Última consulta a SIIF   |                  |                   |                          |                    |                    |
|                          |                   | Fecha de consulta SIIF   | -                |                   |                          |                    |                    |



**PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4**

**NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS**

**4352212247**

**PÓLIZA No: 435-47-994000060870**

**ANEXO: 0**

AGENCIA EXPIDIDORA: **POPAYAN DELEGADA**

COD. AGENCIA: 435 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: **EXPEDICION**

TIPO DE IMPRESIÓN: **IMPRESION**

DIA MES AÑO  
**04 08 2025**  
FECHA DE EXPEDICIÓN

DIA MES AÑO  
**04 08 2025**  
FECHA DE IMPRESIÓN

**DATOS DEL AFIANZADO**

NOMBRE: **CONSULTORIAS Y SUMINISTROS-TORRES HERMANOS S.A.S**

IDENTIFICACIÓN NIT: **901.062.533-8**

DIRECCIÓN: **CARRERA 17 48 N 18**

CIUDAD: **POPAYÁN, CAUCA**

TÉLEFONO: **3142213003**

**DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO**

ASEGURADO: **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE INDEPORTES-CAUCA**

IDENTIFICACIÓN NIT: **817.004.722-1**

BENEFICIARIO: **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE INDEPORTES-CAUCA**

IDENTIFICACIÓN NIT: **817.004.722-1**

**AMPAROS**

GIRO DE NEGOCIO: **CONTRATO DE COMPRAVENTA**

DESCRIPCION AMPAROS

VIGENCIA DESDE

VIGENCIA HASTA

SUMA ASEGURADA

CONTRATO

CUMPLIMIENTO  
CALIDAD DEL BIEN

04/08/2025  
04/08/2025

01/03/2026  
31/12/2025

7,957,594.00  
7,957,594.00

BENEFICIARIOS

NIT 817004722 - INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE INDEPORTES-CAUCA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE COMPRAVENTA:

\*\*\*OBJETO DE LA GARANTIA\*\*\*

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE LA CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA No. 341-2025, CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON: SUMINISTRAR INSUMOS MEDICOS Y TERAPEUTICOS PARA LAS CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE, EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL CAUCA, INDEPORTES CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE DEPORTE DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA IDENTIFICADO CON BPIN 202400000005348.

\*\*\*NOTA ACLARATORIA\*\*\*

COMUNICACIÓN DE ACEPTACIÓN DE LA OFERTA INVITACIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA Nro. IDDRC-MC-006-2025.

|                       |                |                   |               |                |
|-----------------------|----------------|-------------------|---------------|----------------|
| VALOR ASEGURADO TOTAL | VALOR PRIMA    | GASTOS EXPEDICION | IVA           | TOTAL A PAGAR  |
| \$ ****15,915,188.00  | \$ *****25,756 | \$ ****15,000.00  | \$ *****7,744 | \$ *****48,500 |

|                            |       |        |                                  |       |                 |
|----------------------------|-------|--------|----------------------------------|-------|-----------------|
| NOMBRE INTERMEDIARIO       | CLAVE | %PART  | NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO | %PART | VALOR ASEGURADO |
| EDWIN ARMANDO DIAZ MAYORGA | 4076  | 100.00 |                                  |       |                 |

DECLARACION Y AUTORIZACION: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASI COMO PARA EL ENVIO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVES DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERIA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRONICOS Y LLAMADAS TELEFONICAS DE CARACTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACION, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRONICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTION AUTOMATICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTION DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRONICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO PARA FINES COMERCIALES. POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: [https://www.solidaria.com.co/wa\\_digitalcliente/#login](https://www.solidaria.com.co/wa_digitalcliente/#login)

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN, DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURIDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PARTES), BAJO LOS PARAMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1874 DE 2015 Y DEMAS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMAS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRA POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-06-interes-politica-de-privacidad.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PAGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co> EN EL MENÚ "SERVICIOS" OPCIÓN "CONSULTA PÓLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

**FIRMA ASEGURADOR**

(415)7701861000019(8020)0000000007000435221224

**FIRMA TOMADOR**

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá  
CADB257A0D0BEF7C5B

CLIENTE





[Aumentar el contraste](#)



Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

ÁREA DE APROBACIÓN

La fase del proceso fue aprobada.

Flujos de aprobación 1

MOSTRAR DETALLES

Flujos de aprobación 2

MOSTRAR DETALLES

DETALLE DE LA GARANTÍA

Estado

Aprobada

Justificación

☒

Cumplimiento - Cumplimiento del contrato

☒

Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes

Tipo de garantía

☒

Contrato de seguro

☐

Patrimonio autónomo

☐

Garantía bancaria

Entidad aseguradora

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA

Número de póliza

43547994000060870

Tomador

CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS SAS

Beneficiario

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE INDEPORTES-CAUCA

Justificación

Valor del amparo

Vigencia

Cumplimiento - Cumplimiento del contrato

7.957.594,00 COP

1/03/2026 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Cumplimiento - Calidad y correcto funcionamiento de los bienes

7.957.594,00 COP

31/12/2025 12:00:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Descripción

Nombre del documento

☐

Poliza 994000060870.pdf

Poliza 994000060870.pdf

Descargar

Detalle

Creado por:

HERLIN JAIR TORRES RIASCOS 4/08/2025 8:40 PM (UTC -5 horas)

- 1

Información general

Volver
- 2

Condiciones

Document
- 3

Bienes y servicios
- 4

Documentos del Proveedor
- 5

Documentos del contrato

Decreto 24
- 6

Información presupuestal

¿Debe cur
- 7

Ejecución del Contrato

el
- 8

Modificaciones del Contrato

presupues
- 9

Incumplimientos

alime
- establecid
- reglame

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

☐ Sí ☒ No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega:

A definir

El contrato puede ser prorrogado

☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Configuraciones generales

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías?

☒ Sí ☐ No

Garantías por lotes, grupos o etapas

☐ Sí ☒ No

Seriedad de la oferta

☐ Sí ☒ No



Cumplimiento ☒ Sí ☐ No

☒ Cumplimiento del contrato

☒ % del valor del contrato20,00

Fecha de vigencia (desde)4/08/2025 7:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☐ Valor de la garantía

Fecha de vigencia (hasta)28/02/2026 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☒ Calidad y correcto funcionamiento de los bienes

☒ % del valor del contrato20,00

Fecha de vigencia (desde)4/08/2025 7:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☐ Valor de la garantía

Fecha de vigencia (hasta)31/12/2025 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Responsabilidad

civil  
contr  
Fecha  
para entre  
gara  
Garantías c  
Id de  
CO1

DETALLE DE LA GARANTÍA



Configurac

Condicion

Pla

Comentari

Número del Contrato CO1.PCCNTR.8155852

Proveedor CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS S.A.S.

Creado por

Agregado en -

Comentario

Anexos del contrato

| Descripción                                                    | Nombre                                |                           |                         |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> 4. Cedula representante legal (7).pdf | 4. Cedula representante legal (7).pdf | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> 7. Libreta Militar (10).pdf           | 7. Libreta Militar (10).pdf           | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones calle 5 nro 9-10

Ubicación CO-CAU-19001 - Popayán

País COLOMBIA

Departamento Cauca

Municipio Popayán

Dirección calle 5 nro 9-10

Código postal 19001

Grados (°) Minutos (') Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación                  |
|----|-----------|----------------------------|
| 1  | popayan   | COLOMBIA > Cauca > Popayán |

DETALLE DE LA GARANTÍA



## Sucursal Virtual Personas

Facturas pagadas

Miércoles, 24 de septiembre de 2025, 10:39 p. m.  
**CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES**  
**HERMANOS SAS CONSULTORIAS Y**  
**SUMINISTROS TORRES HERMANOS SAS**



**¡Pago exitoso!**

Comprobante No. 1433421804

### Datos del pago

Empresa o servicio  
**Aseguradora Solidaria de Colo -**  
**5850**

CUS  
**1678514327**

REFERENCIA 1  
**POLIZAS**

REFERENCIA 2  
**198.143.41.30 - 4352212247 - NIT -**

Valor de la factura  
**\$ 48.500,00**

Valor pagado  
**\$ 48.500,00**

Estado  
**Exitoso**

Producto origen  
**Cuenta de Ahorros**

Número de producto  
**26100016639**

Pagado por PSE a  
**Aseguradora Solidaria de Colo**

Canal  
**PSE**

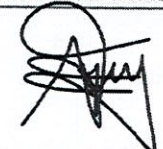
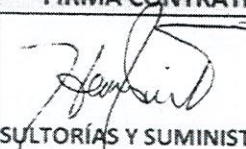
Banco  
**Bancolombia**

Número de comprobante  
**1433421804**

Oficina  
**SUCURSAL VIRTUAL**

Fecha y hora del pago  
**4 ago 2025 - 20:50:25**



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                         |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <b>CONTRATANTE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y LA RECREACIÓN DEL CAUCA                                            |                                                                                                                                                                                         |                                   |
| <b>No. DE CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 341-2025                                                                                                | <b>No. DE PROCESO</b>                                                                                                                                                                   | IDDRC-MC-006-2025                 |
| <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS SETENTA PESOS M/CTE (\$39.787.970) |                                                                                                                                                                                         |                                   |
| <b>PLAZO DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>INICIO</b>                                                                                           | 14-AGOSTO-2025                                                                                                                                                                          | <b>TERMINACIÓN</b> 30-AGOSTO-2025 |
| <b>CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CONSULTORÍAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS SAS                                                          |                                                                                                                                                                                         |                                   |
| <b>NIT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 901062533-8                                                                                             | <b>EXPEDIDA EN</b>                                                                                                                                                                      | POPAYAN-CAUCA                     |
| <b>SUPERVISOR</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ARY FERNANDO JOAQUI TIMANÁ                                                                              |                                                                                                                                                                                         |                                   |
| <b>CARGO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | SUBGERENTE TÉCNICO                                                                                      | <b>DEPENDENCIA</b>                                                                                                                                                                      | SUBGERENCIA TÉCNICA               |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                         |                                   |
| <p>SUMINISTRAR INSUMOS MEDICOS Y TERAPEUTICOS PARA LAS CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE, EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACION DEL CAUCA INDEPORTES CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL DEPORTE DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA BPIN 202400000005348.</p> <p>En Popayán, a los dieciséis (16) días del mes de agosto de 2025, se reunieron, <b>ARY FERNANDO JOAQUI TIMANÁ</b>, SUBGERENTE TÉCNICO del Instituto Departamental deporte y la recreación del Cauca Indeportes Cauca en calidad de supervisor(a) la cual fue designado(a) por (el) o (la) Gerente del Instituto <b>TAYRO ALEXANDER LÓPEZ GÓMEZ</b> y como contratista <b>HERLIN JAIR TORRES RIASCOS</b> representante legal de <b>CONSULTORÍAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS SAS</b>, con el propósito de suscribir la presente <b>ACTA DE INICIO</b>, momento a partir del cual, por parte del contratista se da inicio a las actividades y obligaciones encaminadas al desarrollo del objeto contractual. Por parte del Supervisor se deja constancia que a la fecha se han cumplido las actividades relacionadas con la legalización del contrato tales como:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Certificado de disponibilidad presupuestal No. 0319 del día 21 del mes mayo de 2025</li> <li>2. Registro Presupuestal 0695 del día 6 de mes agosto de 2025.</li> <li>3. Suscripción y aprobación de garantías SI (x) NO ( )</li> <li>4. Afiliación a Riesgos Laborales SI ( ) NO(X)</li> </ol> <p>Para constancia se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron:</p> |                                                                                                         |                                                                                                                                                                                         |                                   |
| <b>FIRMA SUPERVISOR (A)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                         | <b>FIRMA CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                |                                   |
| <br><b>ARY FERNANDO JOAQUI TIMANÁ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                         | <br><b>CONSULTORÍAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS SAS</b><br><b>R.L. HERLIN JAIR TORRES RIASCOS</b> |                                   |

Proyectó: Claudia Lorena Tapia Zuñiga – Apoyo a la coordinación ciencias aplicadas al deporte



|                                                                                 |                                     |             |                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES |             |  Gobernación del Cauca |
|                                                                                 | GESTIÓN DOCUMENTAL                  |             |                                                                                                         |
| FECHA: 2024/03/12                                                               | CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001            | VERSIÓN: 01 | PÁGINA: 1 de 4                                                                                          |

### RECIBIDO DE SATISFACCIÓN

**Proceso de selección: IDDRC-MC-006-2025. CONTRATO 241-2025**

El Instituto Departamental de Deporte y Recreación del Cauca – **INDEPORTES CAUCA**, en cumplimiento del proceso de selección **IDDRC-MC-006-2025, CONTRATO 241-2025**, Por medio del supervisor designado, deja en constancia que ha recibido a satisfacción la propuesta económica presentada por el proveedor **CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS SAS**, para el suministro de insumos médicos y terapéuticos destinados a las ciencias aplicadas al deporte, en el marco del proyecto **“Fortalecimiento de deporte de rendimiento y alto rendimiento del Departamento del Cauca”**. Cuyo objeto **SUMINISTRAR INSUMOS MÉDICOS Y TERAPÉUTICOS PARA LAS CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL CAUCA, INDEPORTES CAUCA EN EL PROYECTO DENOMINADO “FORTALECIMIENTO DE DEPORTE DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA”** BPIN: 20240000005348.

De igual manera, se menciona que fue entregado por parte del proveedor los insumos denominados en la tabla relacionada “ SI recibidos” y aquellos que no fueron entregados por el proveedor, se relacionan como “ NO recibido” en la lista general de los insumos pactados inicialmente.

Se menciona que la relacion de insumos, cumple con los requerimientos técnicos y de calidad pactados dentro de la IDDRC-MC-006-2025. Con excepción de los que presentan observaciones como no entregados.

**TABLA DE RELACION DE RECIBIDO DE INSUMOS MEDICOS Y TERAPEUTICOS**

| ITEM | DESCRIPCION DE ELEMENTOS                                    | CANT | RECIBIDO |    | OBSERVACIONES       |
|------|-------------------------------------------------------------|------|----------|----|---------------------|
|      |                                                             |      | SI       | NO |                     |
| 1    | TRAUMEEL FRASCO – GOTAS 30 ML                               | 10   | SI       |    | NINGUNA             |
| 2    | TRAUMEL FRASCO X 50 TABLETAS                                | 15   | SI       |    | NINGUNA             |
| 3    | PROCAINA FRASCO- INYECTABLE 1% X 50 ML                      | 5    | SI       |    | NINGUNA             |
| 4    | BEDOYECTA TRI PRE LLENADA CAJA X 3 JERINGAS                 | 20   | SI       |    | NINGUNA             |
| 5    | DEXAMETASONA TABLETAS CAJA X 10 TABLETAS TABLETAS 4MG       | 10   |          | NO | <b>NO ENTREGADO</b> |
| 6    | DICLOFENACO SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5 AMPOLLAS 75 MG/3ML | 30   | SI       |    | NINGUNA             |
| 7    | ACETAMINOFEN CAJA X 100 TABLETAS 500 MG                     | 5    | SI       |    | NINGUNA             |
| 8    | MAREOL CAJA X 12 TABLETAS X50 MG                            | 20   | SI       |    | NINGUNA             |
| 9    | BUSCAPINA FEM CAJA X 10 TABLETAS 20 MG/400 MG               | 12   | SI       |    | NINGUNA             |
| 10   | DICLOFENACO CAJA X 30 TABLETAS 50 MG                        | 30   | SI       |    | NINGUNA             |
| 11   | DICLOFENACO GEL 1 %                                         | 50   | SI       |    | NINGUNA             |
| 12   | VOLTAREN EMULGEL 1.16%                                      | 30   | SI       |    | NINGUNA             |
| 13   | TRAUMEEL UNGÜENTO TUBO X 50 GR                              | 25   | SI       |    | NINGUNA             |
| 14   | BAGO SPORT SPRAY FRIO EFERVECENTE FCO X150 ML               | 24   | SI       |    | NINGUNA             |

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA**  
Calle 5 N° 9 – 10 Centro, POPAYÁN  
Teléfono: (057+2) 8372926 Fax: 8372928  
[www.indeportescauca.gov.co](http://www.indeportescauca.gov.co)



|    |                                                                  |     |    |           |                             |
|----|------------------------------------------------------------------|-----|----|-----------|-----------------------------|
| 15 | BUTIMERIN SPRAY 120 ML                                           | 20  |    | <b>NO</b> | <b>NO ENTREGADO</b>         |
| 16 | CREMA CON SALICILATO DE METILENO POTE X60 G - APLICACIÓN EXTERNA | 60  | SI |           | NINGUNA                     |
| 17 | LINIMENTO DEPORTIVO SPRAY X200ML                                 | 120 |    | <b>NO</b> | <b>ENTREGA 113 UNIDADES</b> |
| 18 | YODOPOVINODA ESPUMA, FRASCO X 120 ML                             | 15  |    |           | <b>NO ENTREGADO</b>         |
| 19 | YODOPOVINODA SOLUCIÓN FRASCO X 120 ML                            | 15  | SI |           | NINGUNA                     |
| 20 | SOLUCION SALINA 0,9 % BOLSA 100 ML,                              | 24  | SI |           | NINGUNA                     |
| 21 | VAPORUB UNGÜENTO MENOL – TARRO X 50 GR                           | 12  | SI |           | NINGUNA                     |
| 22 | TOBILLERA ORTOPEDICO AJUSTABLE ELASTICA K/6 T/ 5 S-5 M           | 10  | SI |           | NINGUNA                     |
| 23 | RODILLERA CERRADA ORTOPEDICO ELASTICA T/ 10 S- 7 M-3 L           | 20  | SI |           | NINGUNA                     |
| 24 | RODILLERA ABIERTA ORTOPEDICO ELASTICA T/ 5 S-7 M- 3 L            | 15  | SI |           | NINGUNA                     |
| 25 | MUSLERA UNICA UNIVERSAL ORTOPEDICO ELASTICA T/ 5 S- 8 M -2 L     | 15  |    | <b>NO</b> | <b>ENTREGA 2 UNIDADES</b>   |
| 26 | MUÑEQUERA CON SOPORTE DEL PULGAR ORTOPEDICO ELASTICA T/S-M-L     | 10  | SI |           | NINGUNA                     |
| 27 | INMOVILIZADOR DEDOS 4 PARA CDA FALANGE 1-2-3-4-5                 | 15  | SI |           | NINGUNA                     |
| 28 | CABESTRILLOS TALLA S-M-L                                         | 15  | SI |           | NINGUNA                     |
| 29 | SOPORTE DE HOMBRO OXIMEDICA SENCILLO ADULTO T:M-L REF: 40202     | 15  | SI |           | NINGUNA                     |
| 30 | CODERA ORTOPEDICO OXIMEDICA SENCILLO UNIVERSAL REF: 61269        | 15  | SI |           | NINGUNA                     |
| 31 | BANDA PRECORTADA DE PODER AMARILLA X 1.20                        | 2   | SI |           | NINGUNA                     |
| 32 | BANDA PRECORTADA DE PODER ROJO X 1.20 ABIERTA O CERRADA          | 2   | SI |           | NINGUNA                     |
| 33 | BANDA PRECORTADA DE PODER VERDE X 1.20 ABIERTA O CERRADA         | 2   | SI |           | NINGUNA                     |
| 34 | BANDA PRECORTADA DE PODER AZUL X 1.20 ABIERTA O CERRADA          | 2   | SI |           | NINGUNA                     |
| 35 | BANDA PRECORTADA DE PODER NEGRA X 1.20 ABIERTA O CERRADA         | 2   | SI |           | NINGUNA                     |
| 36 | BANDA PRECORTADA DE PODER GRIS X 1.20 ABIERTA O CERRADA          | 2   | SI |           | NINGUNA                     |
| 37 | AGUJA PUNCION SECA CON GUIA (100 UNID) 0,30 X60 MM               | 10  | SI |           | NINGUNA                     |
| 38 | AGUJA ELECTROTERAPIA CAJA X 200 UND 0,25X40 MM                   | 4   | SI |           | NINGUNA                     |
| 39 | VENDAJE AUTOADHERENTE -COBAN 7,5 X 4.5 YARDAS DIFERENTES COLORES | 30  |    | <b>NO</b> | <b>NO ENTREGADO</b>         |
| 40 | VENDA ELASTICA 4X5 COLOR PIEL 4X5 YARDAS                         | 20  | SI |           | NINGUNA                     |
| 41 | VENDA ELASTICA 6X5 COLOR PIEL 6X5 YARDAS                         | 20  | SI |           | NINGUNA                     |
| 42 | VENDA FIJA 4X5 COLOR PIEL 4X5 YARDAS                             | 20  | SI |           | NINGUNA                     |
| 43 | VENDA FIJA 6X5 COLOR PIEL 4X5 YARDAS                             | 40  |    | <b>NO</b> | <b>NO ENTREGADO</b>         |
| 44 | KINESIOTAPING DIFERENTES COLORES DE 5X5                          | 40  | SI |           | NINGUNA                     |
| 45 | CINTA MICROPOR (CURE BAND) 2X5 YARDAS                            | 50  | SI |           | NINGUNA                     |
| 46 | ESPARADRAPO (LEUKUPLAST) 2 X 5 YARDAS                            | 20  | SI |           | NINGUNA                     |
| 47 | JERINGAS CAJA X 100 UND DE 10 ML                                 | 5   | SI |           | NINGUNA                     |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |    |    |              |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|--------------|
| 48 | JERINGAS CAJA X 100 UND DE 5 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 5  | SI |    | NINGUNA      |
| 49 | GUANTES DE NITRILO SIN TALCO CAJA X100 TALLA S/M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 10 | SI |    | NINGUNA      |
| 50 | GUANTES LATEX CAJAX 100 UND TALLA: XS/S/M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 15 | SI |    | NINGUNA      |
| 51 | GEL CONDUCTOR GALON POR 3.800 CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 8  | SI |    | NINGUNA      |
| 52 | GEL ANTIBACTERIAL-BACTRODERM FCO X 1000 ML CON GLICERINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 15 | SI |    | NINGUNA      |
| 53 | ALCOHOL ANTISEPTICO FCO X 350 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 40 | SI |    | NINGUNA      |
| 54 | ALGODÓN POMOS BOLSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 10 | SI |    | NINGUNA      |
| 55 | GASA ESTERIL NO TEJIDA 3"X3" (7,5 X7,5 CM) CAJA X 100 SOBRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 40 | SI |    | NINGUNA      |
| 56 | VINIPEL INDUSTRIAL TRANSPARENTE DE 30 CM ANCHO X 20 MTRS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 12 | SI |    | NINGUNA      |
| 57 | TOALLAS MANO ROLLO TRIPLE HOJA PACA X 6 ROLLOS DE 120 MT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3  | SI |    | NINGUNA      |
| 58 | JABON LIQUIDO DE ANTIBACTERIAL GALON 500 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 5  | SI |    | NINGUNA      |
| 59 | ATOMIZADOR PLASTICO SPRAY 250 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 10 | SI |    | NINGUNA      |
| 60 | TIJERAS DE TRAUMA GMD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 10 | SI |    | NINGUNA      |
| 61 | ELECTRODOS ADHESIVOS RECTANGULAR SOBRE X 4 UND DE 9X5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 8  | SI |    | NINGUNA      |
| 62 | ELECTRODOS ADHESIVOS SOBRE X 4 UND DE 5X5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 30 | SI |    | NINGUNA      |
| 63 | ACEITE MINERAL GALÓN 3.800 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 5  | SI |    | NINGUNA      |
| 64 | SABANAS PARA CAMILLAS PAQUETE X10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 10 | SI |    | NINGUNA      |
| 65 | GUARDIAN - RECOLECTOR DE AGUJAS 1.5 LT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 8  | SI |    | NINGUNA      |
| 66 | CANECA PEDAL MEDIANA COLPLAST COLOR NEGRO 22 L                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3  | SI |    | NINGUNA      |
| 67 | CANECA PEDAL MEDIANA COLPLAST COLOR VERDE 22 L                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3  | SI |    | NINGUNA      |
| 68 | CANECA PEDAL MEDIANA COLPLAST COLOR ROJO 22 L                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3  | SI |    | NINGUNA      |
| 69 | BOLSA DESECHABLE PAQUETE X 100 UNIDADES - COLOR NEGRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 3  | SI |    | NINGUNA      |
| 70 | BOLSA DESECHABLE PAQUETE X 100 UNIDADES COLOR VERDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 3  | SI |    | NINGUNA      |
| 71 | BOLSA DESECHABLE PAQUETE X 100 UNIDADES COLOR ROJO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3  | SI |    | NINGUNA      |
| 72 | TOALLAS DE CUERPO 100% ALGODÓN BLANCAS 60 X 120 CM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 20 | SI |    | NINGUNA      |
| 73 | KIT TENSIÓMETRO Y FONENDOSCOPIO CON ESTUCHE PERA FABRICADA LATEX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2  | SI |    | NINGUNA      |
| 74 | CAMILLAS PORTATILES COLOR NEUTRO<br>FABRICADA EN ALUMINIO, TAPIZADO EN SINTÉTICO TIPO CUERO, RUEDAS DE 1 1/4", MANIJA PLÁSTICA, BROCHE METÁLICO, APONES, ANTIDESLIZANTES, OVALO FACIAL, SISTEMA MECÁNICO CON BISAGRAS PARA PLEGADO EN FORMA DE MALETA, VARIEDAD DE COLORES BASTIDOR EN MADERA, ESPUMA DE 3 CM DENSIDAD 18 MEDIDAS ÚTILES ABIERTA ALTO 76 CM, LARGO 180 CM, ANCHO 60 CM PESO DEL PRODUCTO 14 KG, CAPACIDAD DE CARGA MÁXIMO 120 KILOS | 4  | SI |    | NINGUNA      |
| 75 | ANTROPOMETRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2  | SI |    | NINGUNA      |
| 76 | ADIPOMETRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2  |    | NO | NO ENTREGADO |
| 77 | TALLIMETRO DE PARED                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2  | SI |    | NINGUNA      |
| 78 | CINTA METRICA CORPORAL RETRACTIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 16 | SI |    | NINGUNA      |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |    |  |         |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|--|---------|
| 79 | BASCULA DIGITAL DE ALTA PRECISION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2 | SI |  | NINGUNA |
| 80 | BOTAS DE PRESOTERAPIA COMPRESIÓN DE AIRE OFRECE 16 NIVELES DIFERENTES DE PRESIÓN DE 30-240 MMHG Y UTILIZA LA TECNOLOGÍA OPTIFLOW PARA AUMENTAR EL FLUJO SANGUÍNEO, CON 4 MODOS DIFERENTES, DESDE RODAR, HASTA PIERNA COMPLETA, HASTA COMPRESIÓN DE UNA SOLA CÁMARA (DIRIGIDA). (TIEMPO DE CARGA 3-4 HORAS, TIEMPO DE USO 2-3 HORAS) EQUIPADAS CON UNA PRÁCTICA FUNDA DE TRANSPORTE CON CREMALLERA, ESTAS BOTAS DE COMPRESIÓN SON PORTÁTILES, RECARGABLES. TAMBIÉN VIENEN CON UNA BOMBA DE VARIOS NIVELES, 2 PUÑOS DE | 1 | SI |  | NINGUNA |
| 81 | ALMOHADILLA ELÉCTRICA LARGE ( MARCA HYSMART, MODELO HEATING PAD, TIPO DE ALMOHADILLA ELÉCTRICA, COLOR GRIS, VOLTAJE 110V, POTENCIA 75 W, MATERIALES POLIÉSTER, PARTE DEL CUERPO CINTURA, FORMA RECTANGULAR, CON TEMPERATURA REGULABLE SÍ, LARGO X ALTURA 60 CM X 30 CM, ACCESORIOS INCLUIDOS INSTRUCTION BOOKLET.)                                                                                                                                                                                                   | 4 | SI |  | NINGUNA |
| 82 | COMPRESA FRIA BACKFREEZE 7X 11 BB311                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2 | SI |  | NINGUNA |
| 83 | ELECTRO ESTIMULADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1 | SI |  | NINGUNA |
| 84 | PISTOLA PERCUTOR MASAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3 | SI |  | NINGUNA |

En contancia de lo anterior se adjunta como sopóрте, factura electronica de venta **FEV516** del contratista **CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS SAS NIT.901062533-8**.

Se menciona que los elementos que no ingresan al almacen, serán glosados de la factura **FEV516**, y solo serán reconocidos aquellos que se reporten en el acta de ingreso a la entidad.

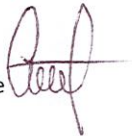
Se firma en la ciudad de Popayán Cauca, a los veintinueve (29) días del mes de Agosto del año 2025.

ATENTAMENTE.

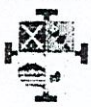


ARY FERNANDO JOAQUI TIMANA  
 SUBGERENTE TECNICO  
 INDEPORTES CAUCA

Proyectó: Claudia Lorena Tapia  
 Coordinadora Ciencias del deporte





|                                                                                   |                                            |                    |                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES</b> |                    |  <b>Gobernación del Cauca</b> |
|                                                                                   | <b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>                  |                    |                                                                                                                 |
| <b>FECHA:</b> 2024/03/12                                                          | <b>CÓDIGO:</b> A-GAF-GD-FOR-001            | <b>VERSIÓN:</b> 01 | <b>PÁGINA:</b> 1 de 4                                                                                           |

### RECIBIDO DE SATISFACCIÓN

Proceso de selección: IDDRC-MC-006-2025. CONTRATO 241-2025

El Instituto Departamental de Deporte y Recreación del Cauca – **INDEPORTES CAUCA**, en cumplimiento del proceso de selección **IDDRC-MC-006-2025, CONTRATO 241-2025**, Por medio del supervisor designado, deja en constancia que ha recibido a satisfacción la propuesta económica presentada por el proveedor **CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS SAS**, para el suministro de insumos médicos y terapéuticos destinados a las ciencias aplicadas al deporte, en el marco del proyecto **"Fortalecimiento de deporte de rendimiento y alto rendimiento del Departamento del Cauca"**. Cuyo objeto **SUMINISTRAR INSUMOS MÉDICOS Y TERAPÉUTICOS PARA LAS CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE EN EL INSTITUTO DEPORTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL CAUCA, INDEPORTES CAUCA EN EL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE DEPORTE DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA" BPIN: 202400000005348.**

De igual manera, se menciona que fue entregado por parte del proveedor los insumos denominados en la tabla relacionada " Si recibidos" y aquellos que no fueron entregados por el proveedor, se relacionan como " NO recibido" en la lista general de los insumos pactados inicialmente.

Se menciona que la relacion de insumos, cumple con los requerimientos técnicos y de calidad pactados dentro de la IDDRC-MC-006-2025. Con excepción de los que presentan observaciones como no entregados.

**TABLA DE RELACION DE RECIBIDO DE INSUMOS MEDICOS Y TERAPEUTICOS**

| ITEM | DESCRIPCION DE ELEMENTOS                                    | CANT | RECIBIDO |    | OBSERVACIONES |
|------|-------------------------------------------------------------|------|----------|----|---------------|
|      |                                                             |      | SI       | NO |               |
| 1    | TRAUMEEL FRASCO – GOTAS 30 ML                               | 10   | SI       |    | NINGUNA       |
| 2    | TRAUMEL FRASCO X 50 TABLETAS                                | 15   | SI       |    | NINGUNA       |
| 3    | PROCAINA FRASCO- INYECTABLE 1% X 50 ML                      | 5    | SI       |    | NINGUNA       |
| 4    | BEDOYECTA TRI PRE LLENADA CAJA X 3 JERINGAS                 | 20   | SI       |    | NINGUNA       |
| 5    | DEXAMETASONA TABLETAS CAJA X 10 TABLETAS TABLETAS 4MG       | 10   |          | NO | NO ENTREGADO  |
| 6    | DICLOFENACO SOLUCION INYECTABLE CAJA X 5 AMPOLLAS 75 MG/3ML | 30   | SI       |    | NINGUNA       |
| 7    | ACETAMINOFEN CAJA X 100 TABLETAS 500 MG                     | 5    | SI       |    | NINGUNA       |
| 8    | MAREOL CAJA X 12 TABLETAS X50 MG                            | 20   | SI       |    | NINGUNA       |
| 9    | BUSCAPINA FEM CAJA X 10 TABLETAS 20 MG/400 MG               | 12   | SI       |    | NINGUNA       |
| 10   | DICLOFENACO CAJA X 30 TABLETAS 50 MG                        | 30   | SI       |    | NINGUNA       |
| 11   | DICLOFENACO GEL 1 %                                         | 50   | SI       |    | NINGUNA       |
| 12   | VOLTAREN EMULGEL 1.16%                                      | 30   | SI       |    | NINGUNA       |
| 13   | TRAUMEEL UNGÜENTO TUBO X 50 GR                              | 25   | SI       |    | NINGUNA       |
| 14   | BAGO SPORT SPRAY FRIO EFERVESCENTE FCO X150 ML              | 24   | SI       |    | NINGUNA       |

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA**  
 Calle 5 N° 9 – 10 Centro, POPAYÁN  
 Teléfono: (057+2) 8372926 Fax: 8372928  
 www.indeportescauca.gov.co



|    |                                                                  |     |    |    |                     |
|----|------------------------------------------------------------------|-----|----|----|---------------------|
| 15 | BUTIMERIN SPRAY 120 ML                                           | 20  |    | NO | NO ENTREGADO        |
| 16 | CREMA CON SALICILATO DE METILENO POTE X60 G - APLICACIÓN EXTERNA | 60  | SI |    | NINGUNA             |
| 17 | LINIMENTO DEPORTIVO SPRAY X200ML                                 | 120 |    | NO | ENTREGA 94 UNIDADES |
| 18 | YODOPOVINODA ESPUMA, FRASCO X 120 ML                             | 15  |    |    | NO ENTREGADO        |
| 19 | YODOPOVINODA SOLUCIÓN FRASCO X 120 ML                            | 15  | SI |    | NINGUNA             |
| 20 | SOLUCION SALINA 0,9 % BOLSA 100 ML,                              | 24  | SI |    | NINGUNA             |
| 21 | VAPORUB UNGÜENTO MENOR - TARRO X 50 GR                           | 12  | SI |    | NINGUNA             |
| 22 | TOBILLERA ORTOPEDICO AJUSTABLE ELASTICA K/6 T/ 5 S-5 M           | 10  | SI |    | NINGUNA             |
| 23 | RODILLERA CERRADA ORTOPEDICO ELASTICA T/ 10 S- 7 M-3 L           | 20  | SI |    | NINGUNA             |
| 24 | RODILLERA ABIERTA ORTOPEDICO ELASTICA T/ 5 S-7 M- 3 L            | 15  | SI |    | NINGUNA             |
| 25 | MUSLERA UNICA UNIVERSAL ORTOPEDICO ELASTICA T/ 5 S- 8 M -2 L     | 15  |    | NO | ENTREGA 2 UNIDADES  |
| 26 | MUÑEQUERA CON SOPORTE DEL PULGAR ORTOPEDICO ELASTICA T/S-M-L     | 10  | SI |    | NINGUNA             |
| 27 | INMOVILIZADOR DEDOS 4 PARA CDA FALANGE 1-2-3-4-5                 | 15  | SI |    | NINGUNA             |
| 28 | CABESTRILLOS TALLA S-M-L                                         | 15  | SI |    | NINGUNA             |
| 29 | SOPORTE DE HOMBRO OXIMEDICA SENCILLO ADULTO T:M-L REF: 40202     | 15  | SI |    | NINGUNA             |
| 30 | CODERA ORTOPEDICO OXIMEDICA SENCILLO UNIVERSAL REF: 61269        | 15  | SI |    | NINGUNA             |
| 31 | BANDA PRECORTADA DE PODER AMARILLA X 1.20                        | 2   | SI |    | NINGUNA             |
| 32 | BANDA PRECORTADA DE PODER ROJO X 1.20 ABIERTA O CERRADA          | 2   | SI |    | NINGUNA             |
| 33 | BANDA PRECORTADA DE PODER VERDE X 1.20 ABIERTA O CERRADA         | 2   | SI |    | NINGUNA             |
| 34 | BANDA PRECORTADA DE PODER AZUL X 1.20 ABIERTA O CERRADA          | 2   | SI |    | NINGUNA             |
| 35 | BANDA PRECORTADA DE PODER NEGRA X 1.20 ABIERTA O CERRADA         | 2   | SI |    | NINGUNA             |
| 36 | BANDA PRECORTADA DE PODER GRIS X 1.20 ABIERTA O CERRADA          | 2   | SI |    | NINGUNA             |
| 37 | AGUJA PUNCION SECA CON GUIA (100 UNID) 0,30 X60 MM               | 10  | SI |    | NINGUNA             |
| 38 | AGUJA ELECTROTERAPIA CAJA X 200 UND 0,25X40 MM                   | 4   | SI |    | NINGUNA             |
| 39 | VENDAJE AUTOADHERENTE COBAN 7,5 X 4.5 YARDAS DIFERENTES COLORES  | 30  |    | NO | NO ENTREGAGO        |
| 40 | VENDA ELASTICA 4X5 COLOR PIEL 4X5 YARDAS                         | 20  | SI |    | NINGUNA             |
| 41 | VENDA ELASTICA 6X5 COLOR PIEL 6X5 YARDAS                         | 20  | SI |    | NINGUNA             |
| 42 | VENDA FIJA 4X5 COLOR PIEL 4X5 YARDAS                             | 20  | SI |    | NINGUNA             |
| 43 | VENDA FIJA 6X5 COLOR PIEL 4X5 YARDAS                             | 40  |    | NO | NO ENTREGADO        |
| 44 | KINESIOTAPING DIFERENTES COLORES DE 5X5                          | 40  | SI |    | NINGUNA             |
| 45 | CINTA MICROPORE (CURE BAND) 2X5 YARDAS                           | 50  | SI |    | NINGUNA             |
| 46 | ESPARADRAPO (LEUKUPLAST) 2 X 5 YARDAS                            | 20  | SI |    | NINGUNA             |
| 47 | JERINGAS CAJA X 100 UND DE 10 ML                                 | 5   | SI |    | NINGUNA             |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |    |    |              |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|--------------|
| 48 | JERINGAS CAJA X 100 UND DE 5 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 5  | SI |    | NINGUNA      |
| 49 | GUANTES DE NITRILO SIN TALCO CAJA X100 TALLA S/M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 10 | SI |    | NINGUNA      |
| 50 | GUANTES LATEX CAJAX 100 UND TALLA: XS/S/M                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 15 | SI |    | NINGUNA      |
| 51 | GEL CONDUCTOR GALON POR 3.800 CC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 8  | SI |    | NINGUNA      |
| 52 | GEL ANTIBACTERIAL-BACTRODERM FCO X 1000 ML CON GLICERINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 15 | SI |    | NINGUNA      |
| 53 | ALCOHOL ANTISEPTICO FCO X 50 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 40 | SI |    | NINGUNA      |
| 54 | ALGODÓN POMOS BOLSA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 10 | SI |    | NINGUNA      |
| 55 | GASA ESTERIL NO TEJIDA 3"X5" (7,5 X7,5 CM) CAJA X 100 SOBRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 40 | SI |    | NINGUNA      |
| 56 | VINIPEL INDUSTRIAL TRANSPARENTE DE 30 CM ANCHO X 20 MTRS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 12 | SI |    | NINGUNA      |
| 57 | TOALLAS MANO ROLLO TRIPLE HOJA PACA X 6 ROLLOS DE 120 MT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 3  | SI |    | NINGUNA      |
| 58 | JABON LIQUIDO DE ANTIBACTERIAL GALON 500 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 5  | SI |    | NINGUNA      |
| 59 | ATOMIZADOR PLASTICO SPRAY 250 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 10 | SI |    | NINGUNA      |
| 60 | TIJERAS DE TRAUMA GMD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 10 | SI |    | NINGUNA      |
| 61 | ELECTRODOS ADHESIVOS RECTANGULAR SOBRE X 4 UND DE 9X5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 8  | SI |    | NINGUNA      |
| 62 | ELECTRODOS ADHESIVOS SOBRE X 4 UND DE 5X5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 30 | SI |    | NINGUNA      |
| 63 | ACEITE MINERAL GALÓN 3.800 ML                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 5  | SI |    | NINGUNA      |
| 64 | SABANAS PARA CAMILLAS PAQUETE X10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 10 | SI |    | NINGUNA      |
| 65 | GUARDIAN - RECOLECTOR DE AGUJAS 1.5 LT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 8  | SI |    | NINGUNA      |
| 66 | CANECA PEDAL MEDIANA COPLAST COLOR NEGRO 22 L                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3  | SI |    | NINGUNA      |
| 67 | CANECA PEDAL MEDIANA COPLAST COLOR VERDE 22 L                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 3  | SI |    | NINGUNA      |
| 68 | CANECA PEDAL MEDIANA COPLAST COLOR ROJO 22 L                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 3  | SI |    | NINGUNA      |
| 69 | BOLSA DESECHABLE PAQUETE X 100 UNIDADES - COLOR NEGRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 3  | SI |    | NINGUNA      |
| 70 | BOLSA DESECHABLE PAQUETE X 100 UNIDADES COLOR VERDE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 3  | SI |    | NINGUNA      |
| 71 | BOLSA DESECHABLE PAQUETE X 100 UNIDADES COLOR ROJO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3  | SI |    | NINGUNA      |
| 72 | TOALLAS DE CUERPO 100% ALGODÓN BLANCAS 60 X 120 CM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 20 | SI |    | NINGUNA      |
| 73 | KIT TENSÍOMETRO Y FONENDOSCOPIO CON ESTUCHE PERA FABRICADA LATEX                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2  | SI |    | NINGUNA      |
| 74 | CAMILLAS PORTATILES COLOR NEUTRO<br>FABRICADA EN ALUMINIO, TAPIZADO EN SINTÉTICO TIPO CUERO, RUEDAS DE 1 1/4", MANIJA PLÁSTICA, BLOQUE METÁLICO, APONES, ANTIDESLIZANTES, OVALO FACIAL, SISTEMA MECÁNICO CON BISAGRAS PARA PLEGADO EN FORMA DE MALETA, VARIEDAD DE COLORES BASTIDOR EN MADERA, ESPUMA DE 3 CM DENSIDAD 18 MEDIDAS ÚTILES ABIERTA ALTO 76 CM, LARGO 180 CM, ANCHO 60 CM PESO DEL PRODUCTO 14 KG, CAPACIDAD DE CARGA MÁXIMO 120 KILOS | 4  | SI |    | NINGUNA      |
| 75 | ANTROPOMETRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2  | SI |    | NINGUNA      |
| 76 | ADIPOMETRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 2  |    | NO | NO ENTREGADO |
| 77 | TALLIMETRO DE PARED                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2  | SI |    | NINGUNA      |
| 78 | CINTA METRICA CORPORAL RETRACTIL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 16 | SI |    | NINGUNA      |



|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |    |  |         |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----|--|---------|
| 79 | BASCUA DIGITAL DE ALTA PRECISION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2 | SI |  | NINGUNA |
| 80 | BOTAS DE PRESOTERAPIA COMPRESIÓN DE AIRE OFRECE 16 NIVELES DIFERENTES DE PRESIÓN DE 30-240 MMHG Y UTILIZA LA TECNOLOGÍA OPTIFLOW PARA AUMENTAR EL FLUJO SANGUÍNEO, CON 4 MODOS DIFERENTES, DESDE RODAR, HASTA PIERNA COMPLETA, HASTA COMPRESIÓN DE UNA SOLA CÁMARA (DIRIGIDA). (TIEMPO DE CARGA 3-4 HORAS, TIEMPO DE USO 2-3 HORAS) EQUIPADA CON UNA PRÁCTICA FUNDA DE TRANSPORTE CON CREMALLERA, ESTAS BOTAS DE COMPRESIÓN SON PORTÁTILES, RECARGABLES. TAMBIÉN VIENEN CON UNA BOMBA DE VARIOS NIVELES, 2 PUÑOS DE | 1 | SI |  | NINGUNA |
| 81 | ALMOHADILLA ELÉCTRICA LANGE ( MARCA HYSMART, MODELO HEATING PAD, TIPO DE ALMOHADILLA ELÉCTRICA, COLOR GRIS, VOLTAJE 110V, POTENCIA 75 W, MATERIALES POLIÉSTER, PARTE DEL CUERPO CINTURA, FORMA RECTANGULAR, CON TEMPERATURA REGULABLE SÍ, LARGO X ALTURA 60 CM X 30 CM, ACCESORIOS INCLUIDOS INSTRUCTION BOOKLET.)                                                                                                                                                                                                  | 4 | SI |  | NINGUNA |
| 82 | COMPRESA FRIA BACKFREEZE X 11 BB311                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2 | SI |  | NINGUNA |
| 83 | ELECTRO ESTIMULADOR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1 | SI |  | NINGUNA |
| 84 | PISTOLA PERCUTOR MASAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 3 | SI |  | NINGUNA |

En contancia de lo anterior se adjunta como soporte, factura electronica de venta **FEV516** del contratista **CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HERMANOS SAS NIT.901062533-8**.

Se menciona que los elementos que no ingresan al almacen, serán glosados de la factura **FEV516**, y solo serán reconocidos aquellos que se reporten en el acta de ingreso a la entidad.

Se firma en la ciudad de Popayán Cauca, a los veintinueve (29) días del mes de Agosto del año 2025.

ATENTAMENTE.

  
ARY FERNANDO JOAQUÍN TIMANA  
SUBGERENTE TECNICO  
INDEPORTES CAUCA

Proyectó: Claudia Lorena Tapia  
Coordinadora Ciencias del deporte

*Recibido: 11-Sep-2025*  


**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA**  
Calle 5 N° 9 – 10 Centro, POPAYÁN  
Teléfono: (057+2) 8372926 Fax: 8372928  
[www.indeportescauca.gov.co](http://www.indeportescauca.gov.co)



ORDEN DE INGRESO No. ENTRADA 013- 2025

FACTURA N°: ENTRADA 013- 2025

FECHA DE RECIBO: 2025-09-13

OBJETO: SUMINISTRAR INSUMOS MEDICOS Y TERAPEUTICOS PARA LAS CIENCIAS APLICADAS AL DEPORTE, EN EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL CAUCA, INDEPORTES CAUCA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE DEPORTE DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA" IDENTIFICADO CON BPN 202400000006348.

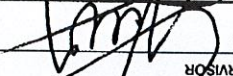
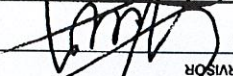
CONTRATO N°: 341- 2025

NOMBRE PROVEEDOR: CONSULTORIAS Y SUMINISTROS - TORRES HERMANOS S.A.S

| ITEM | DESCRIPCION                                  | SERIAL | MARCA                                | CANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------|----------------------------------------------|--------|--------------------------------------|------|----------------|-------------|
| 1    | TRAUMEL FRASCO GOTAS X 30 ML                 | MED001 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 10   | 95.000         | 950.000     |
| 2    | TRAUMEL FRASCO X 50 TAB                      | MED002 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 15   | 63.800         | 957.000     |
| 3    | PROCAINA FRASCO INYECTABLE                   | MED003 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 5    | 44.000         | 220.000     |
| 4    | BEDOYECTA TRIPLE                             | MED004 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 20   | 68.900         | 1.378.000   |
| 5    | DICLOFENACO SOLUCION INYECTABLE              | MED005 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 30   | 19.500         | 585.000     |
| 6    | ACETAMINOFEN 500                             | MED006 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 5    | 16.400         | 82.000      |
| 7    | MAREOL 50MG                                  | MED007 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 20   | 7.800          | 156.000     |
| 8    | BUSCAPINA FEM                                | MED008 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 12   | 12.000         | 144.000     |
| 9    | DICLOFENACO 50 MG                            | MED009 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 30   | 6.900          | 207.000     |
| 10   | DICLOFENACO GEL 1%                           | MED010 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 50   | 24.800         | 1.240.000   |
| 11   | VOLTAREN EMULGEN 1.18%                       | MED011 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 30   | 37.000         | 1.110.000   |
| 12   | TRAUMEL UNGUENTO TUBO X 50 grs               | MED012 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 25   | 64.000         | 1.600.000   |
| 13   | BAGO SPORT SPRAY FRIO                        | MED013 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 24   | 48.000         | 1.152.000   |
| 14   | SALICILATO DE METILENO                       | MED014 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 60   | 33.270         | 1.996.200   |
| 15   | LINIMENTO DEPORTIVO SPRAY X 200 ML           | MED015 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 113  | 40.400         | 4.565.200   |
| 16   | YODOPOVINODA SOLUCION                        | MED016 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 15   | 21.000         | 315.000     |
| 17   | SOLUCION SALINA 0.9%                         | MED017 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 24   | 3.400          | 81.600      |
| 18   | VAPORUB UNGUENTO MENOL                       | MED018 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 12   | 19.500         | 234.000     |
| 19   | TOBILLERA ORTOPEDICO ASJUSTABLE K/6          | FIS001 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 10   | 25.850         | 258.504     |
| 20   | RODILLERA CERRADA ORTOPEDICO                 | FIS002 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 20   | 30.500         | 609.994     |
| 21   | RODILLERA ABIERTA ORTOPEDICO                 | FIS003 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 15   | 20.900         | 313.500     |
| 22   | MUSLERA UNICA UNIVERSAL ORTOPEDICO ELASTICA  | FIS004 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 2    | 17.394         | 34.788      |
| 23   | MUNEQUERA CON SOPORTE DL PULGAR              | FIS005 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 10   | 26.400         | 264.000     |
| 24   | INMOVILIZADOR DEDOS 4 PARA CADA FALANGE      | FIS006 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 15   | 7.900          | 118.500     |
| 25   | CABESTRILLO INMOVILIZADOR ADULTO             | FIS007 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 15   | 17.800         | 267.000     |
| 26   | SOPORTE DE HOMBRO SENCILLO                   | FIS008 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 15   | 20.800         | 312.000     |
| 27   | CODERA ORTOPEDICO SENCILLO UNIVERSAL         | FIS009 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 15   | 18.700         | 280.500     |
| 28   | BANDA PRECORTADA DE PODER AMARILLA           | FIS010 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 2    | 9.900          | 19.800      |
| 29   | BANDA PRECORTADA DE PODER ROJO               | FIS011 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 2    | 11.000         | 22.000      |
| 30   | BANDA PRECORTADA DE PODER VERDE              | FIS012 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 2    | 12.000         | 24.000      |
| 31   | BANDA PRECORTADA DE PODER AZUL               | FIS013 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 2    | 13.000         | 26.000      |
| 32   | BANDA PRECORTADA DE PODER NEGRA              | FIS014 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 2    | 14.000         | 28.000      |
| 33   | BANDA PRECORTADA DE PODER GRIS               | FIS015 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 2    | 15.000         | 30.000      |
| 34   | AGUJA FUNCION SECA O.30X 60 MM CON GUIA      | FIS016 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 10   | 75.000         | 749.998     |
| 35   | AGUJA ELECTROTERAPIA 0.25 X 40 MM CAJA X 100 | FIS017 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 4    | 84.999         | 339.997     |



|            |                                    |        |                                      |    |         |           |
|------------|------------------------------------|--------|--------------------------------------|----|---------|-----------|
| 36         | VENDA ELASTICA 4X5 COLOR PIEL      | FIS018 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 20 | 4.100   | 82.000    |
| 37         | VENDA ELASTICA 6X5 COLOR PIEL      | FIS019 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 20 | 5.800   | 116.000   |
| 38         | VENDA FIJA 4 X5 COLOR PIEL 4 X5    | FIS020 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 20 | 3.000   | 60.000    |
| 39         | KINESIOFITAPING DIFERENTES COLORES | FIS021 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 40 | 26.700  | 1.068.000 |
| 40         | MICROPOR CINTA 2X5 YDS             | FIS022 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 50 | 3.900   | 195.000   |
| 41         | ESPUMADORA                         | FIS023 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 50 | 20.400  | 408.000   |
| 42         | VERINGA 10ML                       | FIS024 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 8  | 44.800  | 224.000   |
| 43         | VERINGA 5 ML                       | FIS025 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 5  | 28.000  | 139.998   |
| 44         | GUANTE DE NITRILLO AZUL 7/ XL      | GUANTE | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 5  | 20.168  | 100.840   |
| 45         | GUANTE DE NITRILLO AZUL 7/ XL      | GUANTE | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 5  | 24.000  | 120.000   |
| 46         | GUANTES LATEX TALLA XS             | FIS028 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 5  | 24.000  | 120.000   |
| 47         | GUANTES LATEX TALLA S              | FIS030 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 10 | 24.000  | 240.000   |
| 48         | GEL CONDUCTOR GALON                | FIS031 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 5  | 20.168  | 100.840   |
| 49         | ALCOHOL ANTISEPTICO                | FIS032 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 8  | 50.900  | 407.200   |
| 50         | GEL ANTIBACTERIAL                  | FIS033 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 40 | 4.500   | 180.000   |
| 51         | ALGODON POMOS                      | FIS034 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 15 | 23.800  | 357.000   |
| 52         | GASA ESTERIL                       | FIS035 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 10 | 7.700   | 77.000    |
| 53         | VINIPEL INDUSTRIAL TRANSPARENTE    | FIS036 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 5  | 14.400  | 72.000    |
| 54         | TOALLA MANO                        | FIS037 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 12 | 5.000   | 60.000    |
| 55         | JABON LIQUIDO ANTIBACTERIAL        | FIS038 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 3  | 169.000 | 507.000   |
| 56         | ATOMIZADOR PLASTICO                | FIS039 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 5  | 39.800  | 199.000   |
| 57         | TIJERA DE TRUJAMA                  | FIS040 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 10 | 11.100  | 111.000   |
| 58         | ELECTRODOS ADHESIVOS 9X5           | FIS041 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 10 | 12.000  | 120.000   |
| 59         | ELECTRODOS ADHESIVOS 9X5           | FIS042 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 8  | 36.999  | 295.998   |
| 60         | ACETATE MINERAL                    | FIS043 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 30 | 15.000  | 449.999   |
| 61         | SABANAS PARA CAMILLAS              | FIS044 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 5  | 89.800  | 449.000   |
| 62         | GUARDIAN RECOLECTOR DE AGUAS       | FIS045 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 10 | 32.100  | 321.000   |
| 63         | PAPELERA COLPLAST                  | FIS046 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 8  | 4.800   | 38.404    |
| 64         | BOLSA DESCHABLE                    | FIS047 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 9  | 39.000  | 350.999   |
| 65         | TOALLA DE CUERPO 100% ALGODON      | FIS048 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 9  | 16.000  | 143.998   |
| 66         | BLANCA                             | FIS049 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 20 | 30.700  | 613.992   |
| 67         | CINTA METRICA CORPORAL             | FIS050 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 2  | 90.200  | 180.399   |
| 68         | TALLIMETRO DE PARED                | FIS051 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 16 | 23.300  | 372.803   |
| 69         | ANTROPOMETRO                       | FIS052 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 2  | 88.300  | 176.600   |
| 70         | BASCUA DIGITAL DE ALTA PRECISION   | FIS053 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 2  | 48.000  | 96.000    |
| 71         | ALMOHADILLA ELECTRICA              | FIS054 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 2  | 81.000  | 161.999   |
| 72         | COMPRESA FRIA BACFREEZE X 11       | FIS055 | CONSULTORIAS Y SUMINISTROS TORRES HE | 4  | 154.000 | 616.001   |
| SUBTOTAL   |                                    |        |                                      |    |         |           |
| IVA        |                                    |        |                                      |    |         |           |
| TOTAL      |                                    |        |                                      |    |         |           |
| 30.256.888 |                                    |        |                                      |    |         |           |

|                                                                                            |                                                                                          |                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| Elaboró: FIGUEROA                                                                          | Revisó: FREDY FIGUEROA FERNANDEZ                                                         | Aprobó: ARY JOAQUIN TILIANA                                                                |
| Cargo:  | Cargo:  | Cargo:  |
| Firma:  | Firma:  | Firma:  |



|                                                                                                              |                                            |                    |                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><b>Indeportes CAUCA</b> | <b>FORMATO DE COMUNICACIONES OFICIALES</b> |                    | <br><b>Gobernación del Cauca</b> |
|                                                                                                              | <b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>                  |                    |                                                                                                                     |
| <b>FECHA: 2024/03/12</b>                                                                                     | <b>CÓDIGO: A-GAF-GD-FOR-001</b>            | <b>VERSIÓN: 01</b> | <b>PÁGINA: 1 de 1</b>                                                                                               |

**ACTA DE INGRESO AL ALMACEN.**

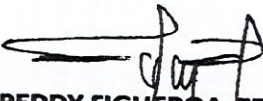
**EL SUSCRITO ALMACENISTA HACE CONSTAR QUE:**

Con cargo al contrato 341-2025, suscrito entre EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA y la firma comercial consultorias y suministro **TORRES HERMANOS-**, adquirio y se realizo el registro de ENTRADA en el modulo de Almacen del software XPERT, de los siguientes Equipos de BIOMEDICA 2025 (Ciencias de la salud aplicadas al Deportes, de acuerdo al siguiente detalle:

| EQUIPOS                                                |          |                     |                     |                     |
|--------------------------------------------------------|----------|---------------------|---------------------|---------------------|
| BOTAS DE PRESOTERAPIA S/N- 2407024- LT2407             | 1        | 2.519.160,00        | 478.640,40          | 2.997.800,40        |
|                                                        | 1        | 320.168,00          | 60.831,92           | 380.999,92          |
| CAMILLA PORTATIL COLOR NEGRO                           | 1        | 320.168,00          | 60.831,92           | 380.999,92          |
|                                                        | 1        | 320.168,00          | 60.831,92           | 380.999,92          |
|                                                        | 1        | 320.168,00          | 60.831,92           | 380.999,92          |
| TENS ELECTRO ESTIMULADOR                               | 1        | 384.807,00          | 73.113,33           | 457.920,33          |
|                                                        | 1        | 384.034,00          | 72.966,46           | 457.000,46          |
| PISTOLA MASAJE FRIO / CALIENTE- RECOVERY, REF 22301639 | 1        | 384.034,00          | 72.966,46           | 457.000,46          |
|                                                        | 1        | 384.034,00          | 72.966,46           | 457.000,46          |
| <b>TOTALES</b>                                         | <b>9</b> | <b>5.336.741,00</b> | <b>1.013.980,79</b> | <b>6.350.721,79</b> |

Firmo en popayan a los 13 dias del mes de septiembre de 2025.

Institucionalmente,

  
**FREDDY FIGUEROA FERNANDEZ**  
 Almacenista General  
 INDEPORTES CAUCA

Copia.- Archivo de la oficina

**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE DEL CAUCA**  
 Calle 5 N° 9 – 10 Centro, POPAYÁN  
 Teléfono: (057+2) 8372926 Fax: 8372928  
 www.indeportescauca.gov.co