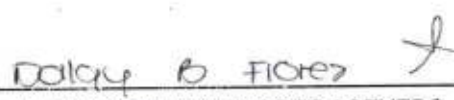
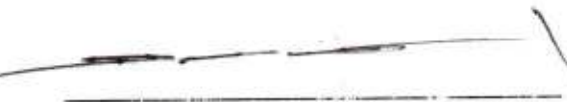
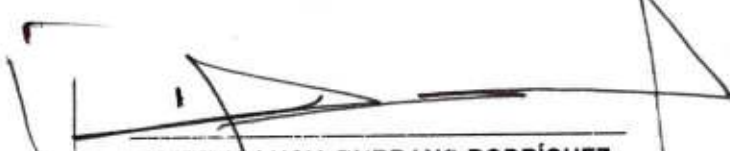


|                                                                                   |                                    |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
|  | GESTIÓN DE CONTRATACIÓN            | Código: CON-P-02-F-25<br>Versión: 02 |
|                                                                                   | INFORME<br>REQUISITOS HABILITANTES | Fecha: 01/06/2023                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                                                                                                                                                                 |            |                    |                      |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------|----------------------|--------------------------|
| INFORME REQUISITOS HABILITANTES                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |                                                                                                                                                                 |            |                    |                      |                          |
| PROCESO No: SS26-1973                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 |                                                                                                                                                                 |            |                    |                      |                          |
| OBJETO CONTRACTUAL:                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |                                                                                                                                                                 |            |                    |                      |                          |
| COMPRA DE AMBULANCIAS DE TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO (TAM) PARA LA ESE IMSALUD                                                                                                                                                                                                                           |                 |                                                                                                                                                                 |            |                    |                      |                          |
| Teniendo en cuenta el cronograma del proceso de la referencia, modalidad CONTRATACIÓN ELECTRÓNICA, con fundamento en el artículo 55, numeral 1, literal e) de la Resolución No. 423 de Septiembre 30 de 2020 -Manual de Contratación, se procede a presentar informe de verificación de requisitos habilitantes. |                 |                                                                                                                                                                 |            |                    |                      |                          |
| VERIFICACIÓN REQUISITOS HABILITANTES                                                                                                                                                                                                                                                                             |                 |                                                                                                                                                                 |            |                    |                      |                          |
| No:                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | PROPONENTE      | EXPERIENCIA                                                                                                                                                     |            | CAPACIDAD JURÍDICA | CAPACIDAD FINANCIERA | CAPACIDAD ORGANIZACIONAL |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 | GENERAL                                                                                                                                                         | ESPECIFICA |                    |                      |                          |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ICOMMERCE S.A.S | CUMPLE                                                                                                                                                          | N/A        | CUMPLE             | CUMPLE               | CUMPLE                   |
| Con el propósito de subsanar los requisitos habilitantes se concede el término de hasta 8:00 am horas del día 04 de agosto de 2026 para que se aporten los documentos faltantes, cuyo incumplimiento acarrea el rechazo de la oferta.                                                                            |                 |                                                                                                                                                                 |            |                    |                      |                          |
| Se expide a los, 30 días del mes de Julio de 2026.                                                                                                                                                                                                                                                               |                 |                                                                                                                                                                 |            |                    |                      |                          |
| <br>VAHAN SUREN ABOUDJIAN SANTOS<br>SUBGERENTE DE ATENCIÓN EN SALUD                                                                                                                                                           |                 | <br>DALGY BRIGITTE FLOREZ ACEVEDO<br>SUBGERENTE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO |            |                    |                      |                          |
| <br>MARTIN GIOVANNI RAMÍREZ JAUREGUI<br>JEFE DE PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD                                                                                                                                                    |                 | <br>MARTHA LUCIA BURBANO RODRÍGUEZ<br>JEFE DE OFICINA SERVICIOS GENERALES   |            |                    |                      |                          |
| Revisó: Karth Nycky Correa González - Asesor Jurídico Externo<br>Proyectó: Evelyn Galindo Olarte - Profesional Especializado Gescon                                                                                                                                                                              |                 |                                                                                                                                                                 |            |                    |                      |                          |

**CRITERIOS DE SELECCIÓN**
**PROCESO No: SS26-1973**
**OBJETO CONTRACTUAL:**
**COMPRA DE AMBULANCIAS DE TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO (TAM) PARA LA ESE IMSALUD**

Teniendo en cuenta el cronograma del proceso de la referencia y con fundamento en los artículos 29, Literal c, de la Resolución No. 423 de septiembre 30 de 2020 -Manual de Contratación, se procede a evaluar los criterios de selección

**CRITERIOS DE SELECCIÓN**

Con el fin de garantizar la selección de la oferta más favorable para la necesidad que se pretende satisfacer con el proceso de selección, garantizando una selección objetiva que le permita asegurar la escogencia del ofrecimiento más favorable para la ESE IMSALUD y la realización de los fines que se buscan con la contratación, se tendrán en cuenta los siguientes criterios de evaluación, previa verificación de las especificaciones técnicas exigidas, los cuales otorgan puntaje de la siguiente manera:

| ÍTEM | CRITERIO                                             | PUNTAJE |
|------|------------------------------------------------------|---------|
| A    | PRECIO                                               | 73.5    |
| B    | VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD | 1       |
| C    | EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES                | 0.25    |
| D    | MIPYME                                               | 0.25    |
| E    | PUNTAJE APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL                | 10      |
| F    | ESTABLECIMIENTO COMERCIAL                            | 15      |
|      | TOTAL                                                | 100     |

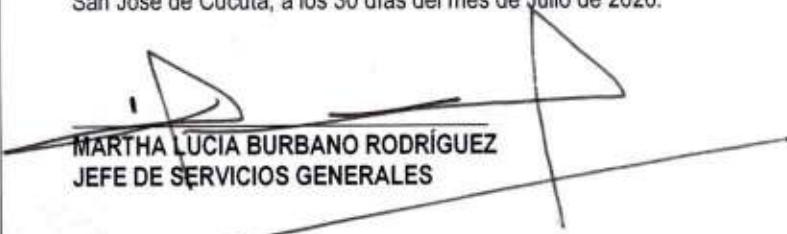
**EVALUACIÓN**

| ÍTEM | CRITERIO                                             | PUNTAJE | PAGINA | TOTAL PUNTOS                      |
|------|------------------------------------------------------|---------|--------|-----------------------------------|
| A    | PRECIO                                               | 73.5    | 256    | 73.5 PUNTOS<br>NOTA: Única oferta |
| B    | VINCULACIÓN DE PERSONAS EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD | 1       | -      | 0 puntos: No aportan certificado  |

|                                                                                   |                                                   |                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|  | <b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>                    | <b>Código: CON-P-02-F-16</b><br><b>Versión: 03</b> |
|                                                                                   | <b>INFORME DE EVALUACIÓN CONVOCATORIA PÚBLICA</b> | <b>Fecha: 30/10/2024</b>                           |

|       |                                       |      |         |             |
|-------|---------------------------------------|------|---------|-------------|
| C     | EMPRESARIOS Y EMPRESAS DE MUJERES     | 0.25 | 253-254 | 0.25 Puntos |
| D     | MIPYME                                | 0.25 | 242     | 0.25 Puntos |
| E     | PUNTAJE APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL | 10   | 244     | 10 Puntos   |
| F     | ESTABLECIMIENTO COMERCIAL             | 15   | 246-247 | 15 Puntos   |
| TOTAL |                                       | 100  |         | 99 puntos   |

San José de Cúcuta, a los 30 días del mes de Julio de 2026.

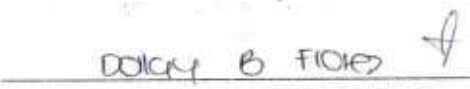
  
**MARTHA LUCÍA BURBANO RODRÍGUEZ**  
**JEFE DE SERVICIOS GENERALES**

Revisó: Kaleth Nycky Correa González – Asesor Jurídico Externo  
Proyectó: Evelyn Galindo Olarte - Profesional de Apoyo 

|                                                                                  |                                        |                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|
|  | GESTION DE CONTRATACIÓN                | Código: CON-P-02-F-11<br>Versión: 02 |
|                                                                                  | LISTA DE CHEQUEO<br>CAPACIDAD JURIDICA | Fecha: 30/10/2024                    |

| LISTA DE CHEQUEO CAPACIDAD JURÍDICA                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |           |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------|-----------|
| <b>PROCESO No:</b> SS26-1973<br><b>PROPONENTE:</b> ICOMMERCE S.A.S                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |           |           |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |           |           |
| <b>COMPRA DE AMBULANCIAS DE TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO (TAM) PARA LA ESE IMSALUD</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |           |           |
| <b>CAPACIDAD JURIDICA</b>                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |           |           |
| No:                                                                                           | REQUISITOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | CUMPLE | NO CUMPLE | NO APLICA |
| 1                                                                                             | Carta de presentación de la oferta.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X      |           |           |
| 2                                                                                             | Cédula de Ciudadanía o extranjería del Representante Legal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X      |           |           |
| 3                                                                                             | Banco de oferentes actualizado.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |        |           | X         |
| 4                                                                                             | Certificado de existencia y representación legal o matrícula mercantil, si es del caso, no superior a 3 meses a la fecha de expedición.                                                                                                                                                                                                                                                                                            | X      |           |           |
| 5                                                                                             | Fotocopia del Registro Único Tributario Actualizado – RUT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | X      |           |           |
| 6                                                                                             | Certificación de pago y/o afiliación al sistema seguridad social y parafiscales. (Ley 789 de 2002, art. 50)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | X      |           |           |
| 7                                                                                             | Certificado de Antecedentes Fiscales o autorizar la consulta en línea (Persona jurídica, Representante Legal y/o personas naturales).                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X      |           |           |
| 8                                                                                             | Libreta militar o certificación provisional (Prestación de servicios – personas naturales, Ley 1780 de 2015)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |        |           | X         |
| 9                                                                                             | Certificación Antecedentes disciplinarios. (Persona jurídica, Representante Legal y/o personas naturales) (Prestación de servicios superior a 3 meses)                                                                                                                                                                                                                                                                             | X      |           |           |
| 10                                                                                            | Certificación Antecedentes judiciales -personas naturales (Prestación de servicios superior a 3 meses)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | X      |           |           |
| 11                                                                                            | Certificado SIGEP. ) (Prestación de servicios, numeral 2º del artículo 2.2.17.6 del Decreto 1083 de 2015)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |        |           | X         |
| 12                                                                                            | SGRL – Afiliación al sistema general de riesgos laborales. (Prestación de servicios superior a 3 meses)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |           | X         |
| 13                                                                                            | Certificado médico laboral (vigencia 3 años). (Prestación de servicios)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |           | X         |
| 14                                                                                            | Antecedentes profesionales, si es del caso. (Prestación de servicios ejemplo: abogados, contadores, Médicos).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |        |           | X         |
| 15                                                                                            | Formato Único de Hoja de Vida de la Función pública con sus respectivos soportes. (Contrato de Prestación de servicios)                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |        |           | X         |
| 16                                                                                            | Sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas – (Mínimo 6 meses en mora de pago de multa - RNMC. - LEY 1801 DE 2016 - Artículo 133).                                                                                                                                                                                                                                                                                         | X      |           |           |
| 17                                                                                            | Declaración de Bienes y Rentas, registro de conflicto de interés y declaración de impuesto sobre la renta, actualización anual, las modificaciones deben registrarse dentro de los dos (2) meses siguientes. (La copia de la declaración del impuesto sobre la renta y complementarios se deberá actualizar dentro del mes siguiente a la presentación de la última declaración del año gravable ante la DIAN.) (Ley 2013 de 2019) |        |           | X         |
| 18                                                                                            | Tarjeta profesional y certificación de vigencia de inscripción y antecedentes disciplinarios del contador público.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | X      |           |           |
| 19                                                                                            | Tarjeta profesional y certificación de vigencia de inscripción y antecedentes disciplinarios del revisor fiscal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | X      |           |           |
| 20                                                                                            | Garantía de Seriedad de la Oferta con vigencia de Noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha prevista del cierre (presentación de oferta económica), junto con la respectiva aprobación.                                                                                                                                                                                                                           | X      |           |           |
| 21                                                                                            | Acreditación participación extranjera.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |        |           | X         |
| 22                                                                                            | Objeto social, duración y expedición registro mercantil.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | X      |           |           |
| 23                                                                                            | Conformación de consorcio o unión temporal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |        |           | X         |
| 24                                                                                            | Autorización especial para suscribir contrato.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |        |           | X         |
| 25                                                                                            | Tarjeta profesional, vigencia inscripción y antecedentes disciplinarios del contador.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | X      |           |           |

|                                                                                   |                                        |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|
|  | GESTION DE CONTRATACIÓN                | Código: CON-P-02-F-11<br>Versión: 02 |
|                                                                                   | LISTA DE CHEQUEO<br>CAPACIDAD JURIDICA | Fecha: 30/10/2024                    |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                             |   |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---|--|--|
| 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Tarjeta profesional, vigencia inscripción y antecedentes disciplinarios del revisor fiscal. | X |  |  |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                             |   |  |  |
| <p>RESULTADO: <u>CUMPLE</u></p> <div style="text-align: center;"> <br/> <b>DALGY BRIGITTE FLOREZ ACEVEDO</b><br/> <b>JEFE DE SERVICIOS GENERALES (A)</b> </div> <div style="margin-top: 20px;"> Revisó: Kaleth Nycky Correa González -Asesor Jurídico Externo.<br/> Proyectó: Evelyn Galindo Olarte -Abogado Especializado GESCON  </div> |                                                                                             |   |  |  |

|                                                                                   |                         |                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------------|
|  | GESTION DE CONTRATACIÓN | Código: CON-P-03-F-01<br>Versión: 03 |
|                                                                                   | APROBACIÓN DE GARANTIA  | Fecha: 01/06/2023                    |

### APROBACIÓN DE GARANTÍA SERIEDAD DE LA OFERTA

Revisados los requisitos de ley y conforme lo dispuesto en el Manual de Contratación, se imparte aprobación de la Garantía Única de Cumplimiento.

|                    |                                                                                        |                  |  |
|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|--|
| VALOR DE LA OFERTA |                                                                                        | \$ 1.514.999.829 |  |
| Contratista:       | ICOMMERCE S.A.S                                                                        |                  |  |
| Objeto:            | COMPRA DE AMBULANCIAS DE TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO (TAM) PARA LA ESE IMSALUD |                  |  |
| Adición No:        |                                                                                        | Valor:           |  |
|                    |                                                                                        | Tiempo:          |  |

ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO S.A.

| No. | AMPAROS               | PÓLIZA No:      | VIGENCIA   |            | %  | SUMA ASEGURADA |
|-----|-----------------------|-----------------|------------|------------|----|----------------|
|     |                       |                 | DESDE      | HASTA      |    |                |
| 1   | SERIEDAD DE LA OFERTA | 14-44-101268180 | 29/07/2026 | 06/11/2026 | 10 | \$151.499.983  |

San José de Cúcuta, 29 de Julio de 2026

  
**VAHAN SUREN ABOUDJIAN SANTOS**  
 SUBGERENTE DE ATENCIÓN EN SALUD

Revisó: Kaleth Nycky Correa González -Asesor Jurídico Externo  
 Proyectó: Evelyn Galindo Olarte -Apoyo Profesional Especializado GESCON


**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-6

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**
**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                      |  |  |                               |  |  |                       |                               |  |  |             |                  |               |  |                              |  |            |  |
|--------------------------------------|--|--|-------------------------------|--|--|-----------------------|-------------------------------|--|--|-------------|------------------|---------------|--|------------------------------|--|------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |  |  |                               |  |  | SUCURSAL<br>CHAPINERO |                               |  |  |             |                  | COD.SUC<br>14 |  | NO PÓLIZA<br>14-44-101268180 |  | ANEXO<br>0 |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS           | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  |  | A LAS HORAS | TIPO MOVIMIENTO  |               |  |                              |  |            |  |
| 27 07 2026                           |  |  | 29 07 2026                    |  |  | 00:00                 | 06 11 2026                    |  |  | 23:59       | EMISION ORIGINAL |               |  |                              |  |            |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                       |                                        |  |  |  |  |  |  |                                   |  |  |  |
|---------------------------------------|----------------------------------------|--|--|--|--|--|--|-----------------------------------|--|--|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                 | ICOMMERCE S A S                        |  |  |  |  |  |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.081.246-2 |  |  |  |
| DIRECCIÓN: CRA 18A NO. 79-95 OFC. 504 | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |  |  |  |  |  | TELÉFONO: 3144439690              |  |  |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                         |  |                                         |  |                                    |  |                    |  |
|-----------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|------------------------------------|--|--------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:               |  | EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO E.S.E IMSALUD |  | IDENTIFICACIÓN                     |  | NIT: 807.004.352-3 |  |
| DIRECCIÓN: AV LIBERTADORES NRO. 0 - 124 |  |                                         |  | CIUDAD: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER |  | TELÉFONO 5784980   |  |
| ADICIONAL:                              |  |                                         |  |                                    |  |                    |  |

**OBJETO DEL SEGURO**

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

GARANTIZAR LA SERIEDAD DE LA OFERTA PRESENTADA POR EL PROponente PARA EL PROCESO NO PROCESO No: 6826-1973 CUYO OBJETO ES: COMPRA DE AMBULANCIAS DE TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO (TAM) PARA LA RSE INEALUD.

DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO POR EL ARTÍCULO 2.2.1.2.3.1.4 DEL DECRETO 1082 DE 2015, LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA DEBERÁ CUBRIR LA SANCIÓN DERIVADA DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA, LOS SIGUIENTES EVENTOS:

1. LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUANDO EL PLAZO PARA LA ADJUDICACIÓN O PARA SUSCRIBIR EL CONTRATO ES PRORROGADO, SIEMPRE QUE TAL PRORROGA SEA INFERIOR A TRES (3) MESES.
2. EL RÍFIDO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL TÉRMINO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS.
3. LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL PROponente SELECCIONADO.
4. LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROponente SELECCIONADO, DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.

**AMPAROS**

RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES

| AMPAROS               | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASGRO/ACTUAL |
|-----------------------|----------------|----------------|-------------------|
| SERIEDAD DE LA OFERTA | 29/07/2026     | 06/11/2026     | \$151,499,983.00  |

FECHA ADJUDICACIÓN: 05/08/2026

**ACLARACIONES**

| VALOR PRIMA NETA   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL  | PLAN DE PAGO    |
|--------------------|-------------------|-------------------|------------------------|------------------------|-----------------|
| \$ *****151,499.00 | \$ *****8,000.00  | \$ *****30,305.00 | \$ *****189,804.00     | \$ *****151,499,983.00 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO      |                   |                   | DISTRIBUCIÓN OCASEGURO |                        |                 |
| NOMBRE             | CLAVE             | % DE PART         | NOMBRE COMPAÑÍA        | % DE PART              | VALOR ASEGURADO |
| PAMISSEUR LTDA     | 133521            | 100.00            |                        |                        |                 |

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

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CRA. 7 NO. 57 -67 - TELÉFONO: 6013908192 - BOGOTÁ, D.C.

14-44-101268180

FIRMA AUTORIZADA: José Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDELESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 80, PISO 5 TELÉFONO: 601-218.977, 601-6016330

OLF133521A

1



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

### CONSTANCIA DE NO REVOCATORIA NI CANCELACION POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA

Hacemos constar, que la póliza N° 101268180, anexo 0, no expirara por falta de pago de la prima, ni por revocatoria unilateral del tomador de la póliza o de la aseguradora.

Lo anterior de conformidad con lo establecido en el decreto 1082 de 2015 el cual regula las garantías ante entidades estatales

Dado en BOGOTA, D.C. a los 27 días del mes de JULIO de 2026

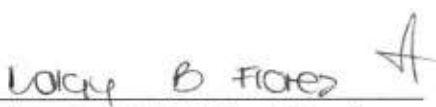
14-44-101268180

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

| REVISIÓN EXPERIENCIA                                                                                         |  |                                                          |  |                  |  |                                  |  |                           |  | GESCON                        |  |                                                                                         |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------|--|------------------|--|----------------------------------|--|---------------------------|--|-------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PROCESO:                                                                                                     |  | 5526-1379                                                |  | PRESUPUESTO:     |  | \$ 1.514.999.829,00              |  | CIERRE:                   |  | 29/07/2026                    |  | OBJETO:                                                                                 |  |
| No: CONTRATOS                                                                                                |  | OFERTADO                                                 |  | VALOR            |  | PRESUPUESTADO                    |  | TIEMPO ANTERIOR AL CIERRE |  | TIEMPO TOTAL                  |  | COMPRAS DE AMBULANCIAS DE TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO (TAM) PARA LA ESE IMSALUD |  |
|                                                                                                              |  |                                                          |  |                  |  |                                  |  |                           |  |                               |  |                                                                                         |  |
| MINIMO                                                                                                       |  |                                                          |  |                  |  |                                  |  | N/A                       |  |                               |  | GRUPO: N/A                                                                              |  |
| 2                                                                                                            |  | 2                                                        |  | \$ 1.514.999.829 |  | \$ 1.514.999.829,00              |  | N/A                       |  | NA                            |  | TIPO: N/A                                                                               |  |
| DATOS GENERALES - CERTIFICACIONES QUE CUMPLEN REQUISITOS EXIGIDOS (MAYOR VALOR SI SUPERAN EL NUMERO EXIGIDO) |  |                                                          |  |                  |  |                                  |  |                           |  |                               |  |                                                                                         |  |
| No: CONTRATOS                                                                                                |  | PROYECTOS: (ORDEN DE OFERTA EN BIONEXO O ACTA DE CIERRE) |  | VALOR            |  | CONTRATANTE                      |  | VALOR OFERTADO:           |  | RESULTADO:                    |  | OBJETO                                                                                  |  |
| 1                                                                                                            |  | 951 DEL 2010                                             |  | \$ 1.595.000.000 |  | DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER  |  | 21/04/2010                |  | 21/06/2010                    |  | N/A                                                                                     |  |
| 2                                                                                                            |  | 1116 DE 2008                                             |  | \$ 1.869.914.200 |  | INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD |  | 29/12/2008                |  | 27/02/2009                    |  | N/A                                                                                     |  |
| SUBTOTAL                                                                                                     |  |                                                          |  | \$ 3.464.914.200 |  |                                  |  |                           |  |                               |  |                                                                                         |  |
| SUBSANA                                                                                                      |  |                                                          |  |                  |  |                                  |  |                           |  |                               |  |                                                                                         |  |
| SUBTOTAL                                                                                                     |  |                                                          |  |                  |  |                                  |  |                           |  |                               |  |                                                                                         |  |
| TOTAL                                                                                                        |  |                                                          |  |                  |  |                                  |  |                           |  |                               |  |                                                                                         |  |
| OBSERVACIONES:                                                                                               |  |                                                          |  |                  |  |                                  |  |                           |  |                               |  |                                                                                         |  |
| PROYECTO                                                                                                     |  | EVELYN GALINDO OLARTE                                    |  | REVISÓ:          |  | KARLH CORREA                     |  | APROBÓ:                   |  | DALGY BRIGITTE FLOREZ ACEVEDO |  | FECHA: 29/07/2026                                                                       |  |

SUBGERENTE ATENCION EN SALUD

|                                                                                  |                                                                         |                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
|  | <b>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b>                                          | <b>Código: CON-P-02-F-10</b><br><b>Versión: 02</b> |
|                                                                                  | <b>LISTA DE CHEQUEO</b><br><b>CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL</b> | <b>Fecha: 30/10/2024</b>                           |

|                                                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                     |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| <b>LISTA DE CHEQUEO CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL</b>                                                                                                                                                                                         |                                   |                                     |                          |
| <b>PROCESO No: SS26-1973</b><br><b>PROPONENTE: ICOMMERCE SAS – NIT. No. 830081246-2</b>                                                                                                                                                               |                                   |                                     |                          |
| <b>OBJETO CONTRACTUAL:</b>                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                     |                          |
| <b>COMPRA DE AMBULANCIAS DE TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO (TAM) PARA LA ESE IMSALUD</b>                                                                                                                                                         |                                   |                                     |                          |
| <b>CAPACIDAD FINANCIERA</b>                                                                                                                                                                                                                           |                                   |                                     |                          |
| <b>No:</b>                                                                                                                                                                                                                                            | <b>REQUISITOS DEL CONTRATISTA</b> | <b>CUMPLE</b>                       | <b>NO CUMPLE</b>         |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                     | CAPITAL DE TRABAJO                | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                     | LIQUIDEZ                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                     | NIVEL DE ENDEUDAMIENTO            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                     | PATRIMONIO                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>CAPACIDAD ORGANIZACIONAL</b>                                                                                                                                                                                                                       |                                   |                                     |                          |
| <b>No:</b>                                                                                                                                                                                                                                            | <b>REQUISITOS DEL CONTRATISTA</b> | <b>CUMPLE</b>                       | <b>NO CUMPLE</b>         |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                     | RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                     | RENTABILIDAD DEL ACTIVO           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO – SARLAFT</b>                                                                                                                                              |                                   | <b>CUMPLE</b>                       | <b>NO CUMPLE</b>         |
| FORMULARIO DE LA DEBIDA DILIGENCIA                                                                                                                                                                                                                    |                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>OBSERVACIONES:</b> El oferente ICOMMERCE SAS cumple con la capacidad Financiera y Organizacional exigida en los términos de las condiciones propuestas por la Invitación, y la información Financiera con corte al 31 de diciembre de 2025.        |                                   |                                     |                          |
| <b>RESULTADO: CUMPLE</b><br><br><div style="text-align: center;"> <br/> <b>Subgerente Administrativo y Financiero</b> </div>                                      |                                   |                                     |                          |
| Aprobó: Martín Giovanni Ramírez Jáuregui – Jefe de Presupuesto y Contabilidad<br>Revisó: Yaneth Alarcón Sánchez – Contadora<br>Proyectó: Alberto José Santaella Ramírez – Profesional Especializado Externo – Subgerencia Administrativa y Financiera |                                   |                                     |                          |

**EVALUACION FINANCIERA DE LAS PROPUESTAS RECIBIDAS DENTRO  
DEL PROCESO No. SS26-1973**

De conformidad a lo dispuesto en el Manual de Contratación de la ESE IMSALUD y lo dispuesto en la Invitación Pública de Menor Cuantía, me permito presentar el informe de la evaluación de la capacidad financiera y organizacional del PROCESO DE No. SS26-1973, de acuerdo a lo estipulado en los indicadores financieros propuestos:

**PROPUESTAS RECIBIDAS:**

**PROPUESTA 01: ICOMMERCE SAS**, identificado con la NIT **830.081.246-2**, Representada por JESUS RICARDO RIVEROS MORANTES

**OBJETO CONTRACTUAL:** COMPRA DE AMBULANCIAS DE TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO (TAM) PARA LA ESE IMSALUD

**7.3. CAPACIDAD FINANCIERA Y ORGANIZACIONAL.**

Los proponentes deberán acreditar los siguientes indicadores en los términos señalados en la invitación Pública – indicadores financieros y organizacionales y bajo las condiciones señaladas en el numeral 7.3.

| <b>INDICADOR</b>                | <b>VALOR CONCERTADO</b>              |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| Índice de Liquidez              | $\geq 1,85$                          |
| Índice de Endeudamiento         | $\leq 65\%$                          |
| Razón de Cobertura de Intereses | $\geq 3$                             |
| Capital de Trabajo              | $CTd \geq \$ 2.272.499.744$          |
| Patrimonio                      | $Patrimonio d \geq \$ 2.272.499.744$ |
| Rentabilidad del Patrimonio     | $\geq 18\%$                          |
| Rentabilidad del Activo         | $\geq 8\%$                           |

Si el proponente es plural cada indicador debe calcularse así:

$$Indicador = \frac{(\sum_{i=1}^n \text{Componente 1 del indicador}_i)}{(\sum_{i=1}^n \text{Componente 2 del indicador}_i)}$$

Donde n es el número de integrantes del proponente plural (Unión Temporal o Consorcio).

Siendo Proponente Plural el indicador debe calcularse así:

$$Indicador \text{ proponente Plural} = \sum_{i=1}^n Indicador_i$$

Donde n es el número de integrantes del Proponente Plural (unión temporal o consorcio).

### EVALUACIÓN:

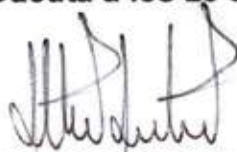
#### PROPUESTA 01:

| INDICADOR                | FORMULA                                                     |                                            | INDICADOR | CALIFICACION |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-----------|--------------|
| INDICE DE LIQUIDEZ       | $\frac{\text{Activo Corriente}}{\text{Pasivo Corriente}}$   | \$ 25,219,346,750 ✓<br>\$ 13,325,232,146 ✓ | 1.89 ✓    | ADMISIBLE    |
| INDICE DE ENDEUDAMIENTO  | $\frac{\text{Pasivo Total}}{\text{Activo Total}}$           | \$ 20,539,432,994 ✓<br>\$ 31,181,196,288 ✓ | 0.65 ✓    | ADMISIBLE    |
| COBERTURA DE INTERESES   | $\frac{\text{Utilidad Operativa}}{\text{Gasto Intereses}}$  | \$ 4,839,770,749 ✓<br>\$ 697,778,089 ✓     | 6.93      | ADMISIBLE    |
| CAPITAL DE TRABAJO (CTd) | Capital de Trabajo                                          | \$ 11,894,114,604 ✓                        |           | ADMISIBLE    |
| PATRIMONIO d             | Patrimonio                                                  | \$ 10,641,763,294 ✓                        |           | ADMISIBLE    |
| RENTABILIDAD PATRIMONIO  | $\frac{\text{Utilidad Operativa}}{\text{Patrimonio Total}}$ | \$ 4,839,770,749 ✓<br>\$ 10,641,763,294 ✓  | 0.45 ✓    | ADMISIBLE    |
| RENTABILIDAD ACTIVO      | $\frac{\text{Utilidad Operativa}}{\text{Activo Total}}$     | \$ 4,839,770,749 ✓<br>\$ 31,181,196,288 ✓  | 0.15 ✓    | ADMISIBLE    |

**PROPUESTA 01:** Se corrobora que la propuesta entregada se encuentra **ADMISIBLE** en **CAPACIDAD FINANCIERA Y CAPACIDAD ORGANIZACIONAL**.

Por lo tanto, evidencia que la propuesta es admisible en capacidad financiera y organizacional al cumplir los indicadores exigidos en el proceso en los aspectos financieros, y capacidad organizacional como requisitos habilitantes.

**Dada en San José de Cúcuta a los 29 días del mes de julio del año 2026.**



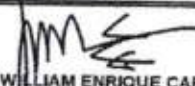
**ALBERTO JOSÉ SANTAELLA RAMÍREZ**  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Proyecto: Alberto José Santaella Ramírez  
Profesional Especializado Externo

**ICOMMERCE SAS**  
 NIT. 830,081,246 - 2  
**ESTADO DE SITUACION FINANCIERA**  
**31 DE DICIEMBRE DE 2025**  
**CON CIFRAS COMPARATIVAS AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024**

|                                                            | Nota | 31-dic-25             | 31-dic-24             |
|------------------------------------------------------------|------|-----------------------|-----------------------|
| <b>Activo</b>                                              |      |                       |                       |
| <b>Corriente</b>                                           |      |                       |                       |
| Efectivo y equivalentes al efectivo                        | 3    | 3.935.657.159         | 866.913.117           |
| Cuentas comerciales por cobrar y otras cuentas comerciales | 4    | 8.589.406.815         | 2.188.772.263         |
| Activos por impuestos corrientes                           | 5    | 2.119.588.980         | 1.239.642.807         |
| Inventarios                                                | 6    | 10.574.693.796        | 8.479.604.973         |
| <b>Total Activo Corriente</b>                              |      | <b>25.219.346.750</b> | <b>12.774.933.160</b> |
| <b>No Corriente</b>                                        |      |                       |                       |
| Propiedad planta y equipo                                  | 7    | 3.653.231.326         | 1.953.034.550         |
| Propiedad planta y equipo - no corrientes                  | 7    | 2.290.650.709         | 0                     |
| Otros activos                                              | 8    | 17.967.504            | 106.880.683           |
| <b>Total Activo No Corriente</b>                           |      | <b>5.961.849.539</b>  | <b>2.059.915.233</b>  |
| <b>Total Activo</b>                                        |      | <b>31.181.196.288</b> | <b>14.834.848.392</b> |
| <b>Pasivo</b>                                              |      |                       |                       |
| <b>Corriente</b>                                           |      |                       |                       |
| Pasivos Financieros corrientes                             | 13   | 4.540.443.218         | 0                     |
| Proveedores                                                | 9    | 6.001.382.109         | 5.550.339.220         |
| Cuentas comerciales por pagar; otras cuentas por pagar     | 10   | 2.547.007.225         | 11.429.405            |
| Pasivos por impuestos corrientes                           | 11   | 198.678.254           | 123.334.800           |
| Beneficios a empleados                                     | 12   | 37.721.340            | 27.004.402            |
| <b>Total Pasivo Corriente</b>                              |      | <b>13.325.232.146</b> | <b>5.712.107.827</b>  |
| <b>No Corriente</b>                                        |      |                       |                       |
| Proveedores                                                | 13   | 0                     | 0                     |
| Otros Pasivos No Financieros                               | 14   | 7.214.200.848         | 1.186.622.644         |
| Impuesto Diferido                                          | 14   | 0                     | 66.718.826            |
| <b>Total Pasivo No Corriente</b>                           |      | <b>7.214.200.848</b>  | <b>1.253.341.470</b>  |
| <b>Total Pasivo</b>                                        |      | <b>20.539.432.994</b> | <b>6.965.449.297</b>  |
| <b>Patrimonio</b>                                          |      |                       |                       |
| Capital Social                                             |      | 1.600.000.000         | 2.500.000.000         |
| Reservas                                                   |      | 1.260.309.629         | 1.260.309.629         |
| Revalorización del patrimonio                              |      | 978.736               | 978.736               |
| Resultados del Ejercicio                                   | 15   | 2.772.364.198         | 1.742.076.618         |
| Resultados de Ejercicios Anteriores                        |      | 5.084.043.454         | 2.441.966.836         |
| Adopción a NIIF por primera vez                            |      | -75.932.724           | -75.932.724           |
| <b>Total Patrimonio</b>                                    |      | <b>10.641.763.294</b> | <b>7.869.399.095</b>  |
| <b>Total Pasivo y Patrimonio</b>                           |      | <b>31.181.196.288</b> | <b>14.834.848.392</b> |

  
**JESUS RICARDO RIVEROS MORANTES**  
 Representante Legal.

  
**WILLIAM ENRIQUE CARTAGENA V.**  
 Contador Público TP 103207-T

  
**JULIO CESAR PEÑA AYALA**  
 Revisor Fiscal TP - 76019 - T

Las Notas a estos Estados Financieros hacen parte integrante de los mismos.

**ICOMMERCE SAS**  
NIT. 830,081,246 - 2  
**ESTADO DE RESULTADOS INTEGRALES**  
**A 31 DE DICIEMBRE DE 2025 Y 2024**

|                                                           | Nota | 31-dic-25             | 31-dic-24             |
|-----------------------------------------------------------|------|-----------------------|-----------------------|
| Ingresos de Actividades Ordinarias                        | 16   | 54.310.368.245        | 33.292.080.941        |
| Menos: Costo de Ventas                                    | 17   | 37.599.848.995        | 23.067.207.818        |
| <b>Utilidad Bruta</b>                                     |      | <b>16.710.519.260</b> | <b>10.224.873.122</b> |
| Menos: Gastos Operacionales<br>De Administración          | 18   | 11.870.748.501        | 7.283.547.347         |
| <b>Utilidad por actividades operacional</b>               |      | <b>4.839.770.749</b>  | <b>2.941.325.775</b>  |
| Mas : Otros Ingresos                                      | 19   | 76.958.063            | 210.135.103           |
| Menos : Otros Gastos                                      | 20   | 1.167.653.261         | 634.240.666           |
| <b>Utilidad (Pérdida) Antes de Provisión Imp. Renta</b>   |      | <b>3.749.073.551</b>  | <b>2.517.220.211</b>  |
| Gasto por Impuesto de Renta e Impuesto Diferido           | 21   | 976.709.353           | 775.143.593           |
| <b>Utilidad (Pérdida) Después de Provisión Imp. Renta</b> |      | <b>2.772.364.198</b>  | <b>1.742.076.618</b>  |

  
**JESUS RICARDO RIVEROS MORANTES**  
Representante Legal.

  
**WILLIAM ENRIQUE CARTAGENA V.**  
Contador Público TP 103207-T

  
**JULIO CESAR PEÑA AYALA**  
Revisor Fiscal TP - 76019 - T

Las Notas a estos Estados Financieros hacen parte integrante de los mismos.

**ICOMMERCE SAS**  
NIT. 830.081.246 - 2  
**ESTADO DE CAMBIOS EN EL PATRIMONIO**  
**A 31 DE DICIEMBRE DE 2025 Y 2024**

|                                              | Capital Social       | Reserva Legal        | Revalorización del Patrimonio | Resultado del Ejercicio | Resultado de Ejercicios Anteriores | Adopción a NIIF    | TOTAL PATRIMONIO      |
|----------------------------------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------|------------------------------------|--------------------|-----------------------|
| <b>Al 31 de diciembre de 2024</b>            | <b>2.600.000.000</b> | <b>1.260.309.629</b> | <b>978.736</b>                | <b>1.742.076.618</b>    | <b>2.441.966.836</b>               | <b>-75.932.724</b> | <b>7.868.399.095</b>  |
| Capital Social                               | -900.000.000         |                      |                               |                         |                                    |                    | -900.000.000          |
| Reserva Legal                                |                      |                      |                               |                         |                                    |                    | 0                     |
| Ganancia o (Pérdida) neta del ejercicio      |                      |                      |                               | 2.772.364.198           |                                    |                    | 2.772.364.198         |
| Traslado Resultados de Ejercicios anteriores |                      |                      |                               | -1.742.076.618          | 2.642.076.618                      |                    | 900.000.000           |
| Ajuste Adopción NIIF                         |                      |                      |                               |                         |                                    |                    | 0                     |
| <b>Al 31 de diciembre de 2025</b>            | <b>1.600.000.000</b> | <b>1.260.309.629</b> | <b>978.736</b>                | <b>2.772.364.198</b>    | <b>5.084.043.454</b>               | <b>-75.932.724</b> | <b>10.841.763.284</b> |

  
**JESUS RICARDO RIVEROS MORANTES**  
Representante Legal

  
**JULIO CESAR PENA AYALA**  
Revisor Fiscal TP 76019-T

  
**WILLIAM E CARTAGENA**  
Contador Público TP 103207-T

Las Notas a estos Estados Financieros hacen parte integrante de los mismos.

**ICOMMERCE SAS**  
NIT. 830,081,246 - 2  
**ESTADO DE FLUJO DE EFECTIVO**  
**A 31 DE DICIEMBRE DE 2025**

31-dic-25

31-dic-24

**FLUJO DE EFECTIVO ACTIVIDADES DE OPERACIÓN:**

|                                                    |                      |                      |
|----------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Utilidad del Ejercicio                             | 2.772.364.198        | 1.742.076.618        |
| <b>Efectivo generado en operaciones</b>            | <b>2.772.364.198</b> | <b>1.742.076.618</b> |
| <b>Cambios en activos y pasivos operacionales:</b> |                      |                      |
| Variación en cuentas comerciales por cobrar        | -6.400.634.552       | 2.686.314.446        |
| Variación en activos por impuestos corrientes      | -879.946.173         | -365.803.481         |
| Variación Proveedores                              | 451.042.890          | 3.512.827.929        |
| Variación de Cuentas comerciales por pagar         | 2.535.577.820        | -25.176.312          |
| Variación por Pasivos por impuestos corrientes     | 75.343.454           | -1.065.584.000       |
| Variación por Beneficios a empleados               | 10.716.936           | 2.514.282            |
| Variación Pasivos financieros                      | 6.027.578.204        | 1.180.303.921        |
| Variación Obligaciones Financieras                 | 4.540.443.218        | -151.819.280         |
| Ajuste por reconocimiento de impuesto diferido     | 22.194.353           | -210.499.911         |
| <b>Efectivo provisto por las operaciones</b>       | <b>6.382.316.152</b> | <b>5.583.077.594</b> |

**FLUJO DE EFECTIVO ACTIVIDADES DE INVERSIÓN:**

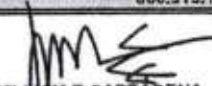
|                                               |                       |                       |
|-----------------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Variación en Propiedad Planta y Equipo        | -3.990.847.485        | -865.167.069          |
| Variación en Inventarios                      | -2.065.088.823        | -6.790.544.510        |
| <b>Efectivo provisto (usado) en inversión</b> | <b>-6.085.936.308</b> | <b>-7.655.711.579</b> |

**FLUJO DE EFECTIVO ACTIVIDADES DE FINANCIACIÓN:**

|                                                  |                      |                      |
|--------------------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Variación neta de patrimonio                     | 2.772.364.198        | 5.130.487.311        |
| <b>Efectivo provisto (usado) en financiación</b> | <b>2.772.364.198</b> | <b>5.130.487.311</b> |
| Aumento (Disminución) de Efectivo                | 3.068.744.043        | -350.557.367         |
| Efectivo a Principio de Año                      | 866.913.117          | 1.217.470.483        |
| <b>Efectivo al final del año</b>                 | <b>3.935.657.159</b> | <b>866.913.116</b>   |

  
**JESUS RICARDO RIVEROS MORANTES**  
Representante Legal.

  
**JULIO CESAR PEÑA AYALA**  
Revisor Fiscal TP 76019-T

  
**WILLIAM E CARTAGENA**  
Contador Publico TP 103207-T

Las Notas a estos Estados Financieros hacen parte integrante de los mismos.

# ICOMMERCE SAS

NIT. 830.081.246 - 2

## NOTAS EXPLICATIVAS A LOS ESTADOS FINANCIEROS

31 DE DICIEMBRE DE 2025

CON CIFRAS COMPARATIVAS AL 31 DE DICIEMBRE DE 2024

|                                    |                       |                      |
|------------------------------------|-----------------------|----------------------|
| Mantenimientos y Reparaciones      | 2.334.050.331         | 2.075.052.733        |
| Adecuación e Instalación           | 33.489.057            | 2.709.126            |
| Gastos de Viaje                    | 42.816.358            | 50.532.586           |
| Depreciaciones                     | 24.688.224            | 72.912.972           |
| Diversos - CONSORCIO EMAB GPS 2024 | 0                     | 40.527.614           |
| Diversos                           | 1.185.743.961         | 305.258.229          |
|                                    | <b>11.870.749.501</b> | <b>7.283.547.347</b> |

Comprenden los gastos administrativos en los que se incluyen los beneficios de personal en su mayoría los que son de la oficina, los honorarios que se peditaron a la Revisoria fiscal, Contador, impuestos contribuciones y sobretasas que practican los clientes ya que la mayoría con entidades del estado, arrendamientos, servicios de fletes, servicio de administración de la oficina entre los mas relevantes. En la cuenta de impuestos se causa en el costo de ventas lo relacionado a las deducciones por estampillas y demas practicadas por las diversas entidades publica.

### NOTA 19. OTROS INGRESOS

El saldo de Otros Ingresos comprende:

|                                                    | <u>A 31 de</u><br><u>Diciembre</u><br><u>2025</u> | <u>A 31 de</u><br><u>Diciembre</u><br><u>2024</u> |
|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Financieros - Intereses                            | 8.921.705                                         | 65.361.976                                        |
| Financieros - Diferencia en Cambio                 | 13.559.260                                        | 0                                                 |
| Financieros - Descuentos Comerciales Condicionados | 13.203.275                                        | 11.462.354                                        |
| Financieros - Otros                                | 0                                                 | 1.379.268                                         |
| Recuperaciones - Descuentos Concedidos             | 1.200.500                                         | 0                                                 |
| Ingresos de ejercicios anteriores                  | 40.001.382                                        | 131.927.420                                       |
| Diversos - CONSORCIO EMAB GPS 2024                 | 0                                                 | 1.271                                             |
| Diversos                                           | 9.941                                             | 2.793                                             |
|                                                    | <b>76.856.063</b>                                 | <b>210.135.103</b>                                |

Comprende los ingresos por intereses, la inversion, las recuperaciones por descuentos comerciales y los ingresos de ejercicios anteriores por ajustes de saldos en las provisiones.

### NOTA 20. OTROS GASTOS

El saldo de Otros Gastos comprende:

|                                                        | <u>A 31 de</u><br><u>Diciembre</u><br><u>2025</u> | <u>A 31 de</u><br><u>Diciembre</u><br><u>2024</u> |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Financieros - Gastos Bancarios - Comisiones - FNG      | 47.743.298                                        | 26.930.024                                        |
| Financieros - GMF - 4 X 1000                           | 262.767.031                                       | 176.463.722                                       |
| Financieros - Intereses Corrientes                     | 697.778.089                                       | 314.029.885                                       |
| Financieros - Intereses de Mora - Sobregiro            | 1.741.998                                         | 2.973.678                                         |
| Financieros - Gastos Bancarios - Otros - No Deducibles | 0                                                 | 5.969                                             |
| Financieros - Gastos Bancarios - CONSORCIO EMAB GPS    | 0                                                 | 223.296                                           |
| Gastos Extraordinarios                                 | 147.433.056                                       | 109.314.113                                       |
| Gastos Diversos - Donacion                             | 10.189.800                                        | 1.300.000                                         |
|                                                        | <b>1.167.853.261</b>                              | <b>634.240.666</b>                                |

Comprende las sumas pagadas y/o causadas por gastos no relacionados directamente con la explotación del objeto social. Se incorporan conceptos como son los financieros incluyendo los gastos y comisiones bancarias, intereses, gastos extraordinarios compuesto por sanciones e impuestos asumidos y los gastos diversos que comprende todos los gastos no deducibles.

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               | Formulario del Registro Único Tributario |                                                          | 001                                                                                                                                            |                              |
| 2. Concepto <b>02</b> Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               |                                          |                                                          | 4. Número de formulario<br>141239359921                                                                                                        |                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               |                                          |                                                          | <br><small>(415)7707212489964(0020) 0000141239359921</small> |                              |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>8 3 0 0 8 1 2 4 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               | 9. DV<br>2                               | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá           |                                                                                                                                                | 14. Surco electrónico<br>3 2 |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               | 25. Tipo de documento<br>1               |                                                          | 26. Número de identificación                                                                                                                   |                              |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               | 28. País                                 |                                                          | 29. Departamento                                                                                                                               |                              |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               | 32. Segundo apellido                     |                                                          | 33. Primer nombre                                                                                                                              |                              |
| 35. Razón social<br>ICOMMERCE S A S                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               | 36. Nombre comercial                     |                                                          | 37. Sign<br>ICOMMERCE S A S                                                                                                                    |                              |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
| 38. País<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                               | 39. Departamento<br>Bogotá D.C.          |                                                          | 40. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C.                                                                                                           |                              |
| 41. Dirección principal<br>CR 16 A 79 95 ED TORRE VERONA OF 504 BRR EL LAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
| 42. Correo electrónico<br>facturacion@icommercesas.com.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               | 44. Teléfono 1<br>3 1 0 2 6 8 4 5 7 1    |                                                          | 45. Teléfono 2<br>3 1 4 4 4 3 9 6 9 6                                                                                                          |                              |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                               | Actividad secundaria                     |                                                          | Ocupación                                                                                                                                      |                              |
| 46. Código<br>4 5 1 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 47. Fecha inicio actividad<br>2 0 2 1 0 2 0 3 | 48. Código<br>4 6 5 1                    | 49. Fecha inicio actividad<br>2 0 0 7 0 2 0 2            | 50. Código<br>4 6 5 9 4 7 7 3                                                                                                                  | 51. Código                   |
| 52. Número establecimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
| 53. Código<br>5 7 8 9 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
| 05- Implo. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
| 07- Retención en la fuente a título de rent                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
| 08- Retención timbre nacional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
| 10- Obligado aduanero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
| 14- Informante de exogena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
| 42- Obligado a llevar contabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
| 54. Código<br>2 2 2 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
| Exportadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
| 55. Forma<br>2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
| 56. Tipo<br>1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
| Servicio<br>1 2 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
| 57. Modo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
| 58. CPC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                               |                                          |                                                          |                                                                                                                                                |                              |
| <b>IMPORTANTE:</b> 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<br>SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                               | 60. No. de Folios<br>0                   |                                                          | 61. Fecha<br>2026-04-23 / 03:03:33PM                                                                                                           |                              |
| 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 1561 de 2012. |                                               |                                          | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice, |                                                                                                                                                |                              |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                               |                                          | Firma autorizada:                                        |                                                                                                                                                |                              |
| 984. Nombre<br>RIVEROS MORANTES JESUS RICARDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                               |                                          | 985. Cargo<br>Representante legal Certificado            |                                                                                                                                                |                              |

DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 5 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141239359921



(415)7707212459904(8020) 0000141239359921

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional  
Ingresos de Bogotá

14. Buzón electrónico

8 3 0 0 8 1 2 4 6 2

3 2

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental,  
municipal y distritales

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos  
extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 5

72. Número

1 0 9

73. Fecha

2 0 0 1 0 1 2 3

74. Número de notaría

4 8

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 0 1 0 1 2 4

77. No. Matrícula mercantil

0 1 0 6 1 2 8 9

78. Departamento

1 1

79. Ciudad/Municipio

0 0 1

0 5

3 0 7 8

2 0 0 4 1 1 2 9

4 8

0 3

2 0 0 4 1 1 3 0

9 6 4 5 7 0

1 1

0 0 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 %

Vigencia

80. Desde

2 0 0 1 0 1 2 4

81. Hasta

2 0 0 1 0 1 2 3 1

## 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 0               | 2 0 1 5 0 1 0 1            |                                               |        |
| 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 |                                                |                                                                                 |         |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |

|                                                                                                                     |                                                                    |                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>DIAN</b>                                                                                                         | <b>Formulario del Registro Único Tributario<br/>Representación</b> | <b>001</b>                                                                                                                                                                                                  |
| Espacio reservado para la DIAN<br> |                                                                    | Página 3 de 5 Hoja 3<br>4. Número de formulario<br><div style="text-align: right; font-weight: bold;">141239359921</div>  |
| 5. Número de identificación Tributaria (NIT)<br><div style="text-align: center;">8 3 0 0 8 1 2 4 6 2</div>          |                                                                    | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá<br>14. Razón electrónica<br><div style="text-align: center;">3 2</div>                                                                                       |
| <b>Representación</b>                                                                                               |                                                                    |                                                                                                                                                                                                             |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN 1 8                                                                          |                                                                    | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 0 1 0 1 2 4                                                                                                                                                |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3                                                                  | 101. Número de identificación<br>1 3 5 0 5 9 3 7                   | 102. DV 103. Número de tarjeta profesional                                                                                                                                                                  |
| 104. Primer apellido<br>RIVEROS                                                                                     | 105. Segundo apellido<br>MORANTES                                  | 106. Primer nombre<br>JESUS                                                                                                                                                                                 |
| 108. Número de identificación Tributaria (NIT)<br>109. DV                                                           |                                                                    | 107. Otros nombres<br>RICARDO                                                                                                                                                                               |
| 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                                                                                                                                                                                          |
| 108. Número de identificación Tributaria (NIT)<br>109. DV                                                           |                                                                    | 107. Otros nombres                                                                                                                                                                                          |
| 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                                                                                                                                                                                          |
| 108. Número de identificación Tributaria (NIT)<br>109. DV                                                           |                                                                    | 107. Otros nombres                                                                                                                                                                                          |
| 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                                                                                                                                                                                          |
| 108. Número de identificación Tributaria (NIT)<br>109. DV                                                           |                                                                    | 107. Otros nombres                                                                                                                                                                                          |
| 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                                                                                                                                                                                          |
| 108. Número de identificación Tributaria (NIT)<br>109. DV                                                           |                                                                    | 107. Otros nombres                                                                                                                                                                                          |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141239359921



(415)7707212489984(8020) 9000141239359921

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 3 0 0 8 1 2 4 6

2

Impuestos de Bogotá

3 2

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

|                                                    |                                                      |                                          |                               |       |
|----------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 | 112. Número de identificación<br>1 0 0 1 2 9 6 4 0 1 | 113. DV                                  | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>RIVEROS                    | 116. Segundo apellido<br>PEREZ                       | 117. Primer nombre<br>JUAN               | 118. Otros nombres<br>DAVID   |       |
| 119. Razón social                                  |                                                      |                                          |                               |       |
| 120. Valor capital del socio                       | 121. % Participación                                 | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 5 0 2 2 4 | 123. Fecha de retiro          |       |

|                                                    |                                                  |                                              |                               |       |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 | 112. Número de identificación<br>2 2 6 6 2 7 7 1 | 113. DV                                      | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>PEREZ                      | 116. Segundo apellido<br>HERNADEZ                | 117. Primer nombre<br>SARA                   | 118. Otros nombres<br>ELENA   |       |
| 119. Razón social                                  |                                                  |                                              |                               |       |
| 120. Valor capital del socio<br>5,000,000          | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>5 0 2 0 0 1 0 1 2 4 | 123. Fecha de retiro          |       |

|                              |                               |                       |                      |  |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|--|
| 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV               | 114. Nacionalidad    |  |
| 115. Primer apellido         | 116. Segundo apellido         | 117. Primer nombre    | 118. Otros nombres   |  |
| 119. Razón social            |                               |                       |                      |  |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación          | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |  |

|                              |                               |                       |                      |  |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|--|
| 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV               | 114. Nacionalidad    |  |
| 115. Primer apellido         | 116. Segundo apellido         | 117. Primer nombre    | 118. Otros nombres   |  |
| 119. Razón social            |                               |                       |                      |  |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación          | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |  |

|                              |                               |                       |                      |  |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|--|
| 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV               | 114. Nacionalidad    |  |
| 115. Primer apellido         | 116. Segundo apellido         | 117. Primer nombre    | 118. Otros nombres   |  |
| 119. Razón social            |                               |                       |                      |  |
| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación          | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |  |

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario  
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

Página 5 de 5 Hoja 5

4. Número de formulario

141239359921



14151707212469984(8020) 0000141239359921

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Dignis

8 3 0 0 8 1 2 4 6 2

11. Buzón electrónico

3 2

## Revisor Fiscal y Contador

|                          |                                                |                               |                                 |                                    |
|--------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento                         | 125. Número de identificación | 126. DV                         | 127. Número de tarjeta profesional |
|                          | Cédula de Ciudadanía 1 3                       | 7 9 6 4 7 5 7 5               |                                 | 7 6 0 1 9 T                        |
|                          | 128. Primer apellido                           | 129. Segundo apellido         | 130. Primer nombre              | 131. Otros nombres                 |
|                          | PEÑA                                           | AYALA                         | JULIO                           | CÉSAR                              |
| Revisor fiscal suplente  | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV                       | 134. Sociedad o firma designada |                                    |
|                          |                                                |                               |                                 |                                    |
|                          | 135. Fecha de nombramiento                     |                               |                                 |                                    |
|                          | 2 0 1 0 1 0 2 9                                |                               |                                 |                                    |
| Contador                 | 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                     |                               |                                 |                                    |
|                          |                                                |                               |                                 |                                    |
|                          | 148. Tipo de documento                         | 149. Número de identificación | 150. DV                         | 151. Número de tarjeta profesional |
|                          | Cédula de Ciudadanía 1 3                       | 7 9 5 0 7 3 7 8               | 3                               | 1 0 3 2 0 7 T                      |
|                          | 152. Primer apellido                           | 153. Segundo apellido         | 154. Primer nombre              | 155. Otros nombres                 |
|                          | CARTAGENA                                      | VANEGAS                       | WILLIAM                         | ENRIQUE                            |
|                          | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV                       | 158. Sociedad o firma designada |                                    |
|                          |                                                |                               |                                 |                                    |
|                          | 159. Fecha de nombramiento                     |                               |                                 |                                    |
|                          | 2 0 1 8 0 4 1 7                                |                               |                                 |                                    |

Zimbra:

abogado11gescon@imsalud.gov.co

**PROPUESTA ICOMMERCE SAS**

**De :** Evelyn Galindo Olarte  
<abogado11gescon@imsalud.gov.co>

mié, 29 de jul de 2026 11:45

**Asunto :** PROPUESTA ICOMMERCE SAS

**Para :** Alberto Jose Santaella Ramirez  
<subfinanciera.apoyo11@imsalud.gov.co>

**Para o CC :** Kaleth Nicky Zayth Correa González  
<abogado3gescon@imsalud.gov.co>

BUEN DIA, ENVIO ADJUNTO DE FOLDER DE PROPUESTA DE LA EMPRESA ICOMMERCE SAS PRESENTADA PARA EL PROCESO SS26-1973 CON OBJETO DE :  
**"COMPRA DE AMBULANCIAS DE TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO (TAM) PARA LA ESE IMSALUD"** PARA SU RESPECTIVO ANALISIS FINANCIERO . DE IGUAL FORMA, RECORDAR QUE EL INFORME DE EVALUACION FINANCIERO ESTA PARA PUBLICAR EL DIA DE MAÑANA 30 DE JULIO DE 2026.  
LE HAGO ENTREGA POR MEDIO FISICO DEL CD CON LA PORPUESTA- DEBIDO A QUE SUPERA LA CAPACIDAD MAXIMA DE CARGUE

QUEDO ATENTA PARA SU RESPUESTA.

*[Handwritten signature]*  
Recibido  
29-07-26  
1:15 pm.

*[Handwritten signature]*  
Fidel Castro  
Julio 30/2026  
09:16am