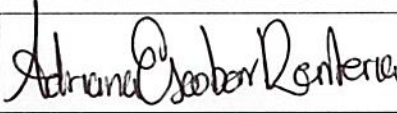


HOSPITAL MILITAR CENTRAL		FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISIÓN Y/O TRÁMITE A PAGO						CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05						
		UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS						FECHA DE EMISIÓN: 30-05-2024						
		MANUAL: CONTRATACIÓN						VERSIÓN: 10						
		PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES												
		SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI						PÁGINA 1 DE 2						
Fecha:	22/10/2024	INFORME DE SUPERVISOR			TRÁMITE PARA PAGO	X		MES DE PRESTACIÓN DE SERVICIO Y/O MES DE INFORME		octubre 2024				
No. de Contrato:	261-2024				VALOR		\$15.000.000							
Nº de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual	CD-021-2024-HOMIL													
Objeto	MANTENIMIENTO PREVENTIVO, LOS CORRECTIVOS QUE SEAN NECESARIOS Y SUMINISTRO DE PARTES, ACCESORIO Y/O REPUESTOS ORIGINALES NUEVOS NO RE MANUFACTURADOS, PARA LOS EQUIPOS DE MARCA STERIS (MESA DE CIRUGÍA DE ORTOPEDIA) DEL SERVICIO DE SALAS DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL													
Nombre de Contratista	SURGIPLAST LTDA				NIT/ CC		830005771							
Clase de Contrato	Prestación de servicios				Modalidad de Contratación		Mínima cuantía							
Cuenta Bancaria No.	25017032898		Banco:	bancolombia		Tipo de Cuenta:	Ahorros	X	Corriente					
Garantía Cumplimiento: NB-100336		Aseguradora: SEGUROS MUNDIAL		Fecha de aprobación de la Garantía: 8/8/2024										
VIGENCIA	INFORMACIÓN PRESUPUESTAL						No. FACTURA y/o MES DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO	FECHA FACTURA	ENTRADA ALMACÉN Y/O SOPORTE INGRESO	ALMACÉN AL QUE INGRESA	VALOR OBLIGACIÓN			
	Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) No.	FECHA	DINÁMICA No.	FECHA	Registro Presupuestal (RP) No.	FECHA CRP								
VIGENCIA AÑO 2024	203624	25/06/2024	3055	5/08/2024	302424	5/08/2024	FEV24008	15/10/2024	BE000000003377	ALMACEN BIENES DE CONSUMO	\$11.275.751			
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO											\$11.275.751			
VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: ONCE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS														
VIGENCIA	VR. CONTRATO (A)		VR. ADICIÓN (B)		REDUCCIONES y/o LIBERACIONES(C)		VR. EJECUTADO (D)		SALDO CONTRATO (A+B-C-D)					
VIGENCIA AÑO 2024	\$15.000.000		\$0		\$0		\$11.275.751		\$3.724.249					
TOTAL CONTRATO	\$15.000.000		\$0		\$0		\$11.275.751		\$3.724.249					
Nombre del Supervisor: CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA						Fecha de notificación: 01-10-2024								
Plazo de ejecución		FECHA DE INICIO				FECHA DE TERMINACIÓN								
		9/8/2024				15/12/2024								
Vigencia del Contrato:		La vigencia será igual al plazo de ejecución y cuatro (04) meses más.												
Prórrogas:	En tiempo													
	1-													
	2-													
	3-													
NOTA 1: El contratista adjunta planilla de pago de parafiscales EPS septiembre y pensión agosto de 2024 N° 9473432158 y certificado firmado por el revisor fiscal de fecha 17 de septiembre de 2024 en donde manifiesta que la empresa se encuentra al día por estos conceptos.														
NOTA 2: Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sean requeridos durante las actividades.														
NOTA 3 : Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detallada el cuadro relacionado a continuación:														
REPUESTO	EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO	MARCA	NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO	PLACA DEL EQUIPO	NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACÉN	FECHA DE INGRESO	NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)	ESTADO (Instalado/ existencias almacén)	CANTIDAD	NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN	FECHA DE INSTALACIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	OBSERVACIONES
MOTHER BOARD EASY - SURGI	MESA DE CIRUGÍA ORTOPEDIA	STERIS	60826	V175502	BE000000003377	22/10/2024	V542605001	ALMACÉN	1	N/A	N/A	\$ 9.475.421	\$ 11.275.751	La instalación de los repuestos se lleva a cabo por el equipo de soporte técnico del contratista, en coordinación con el biomédico designado para el servicio donde se encuentre el equipo. Se debe documentar esta instalación mediante un informe debidamente firmado. El biomédico es responsable de gestionar el archivo del reporte de instalación en la hoja de vida que le corresponda al equipo.
NOTA 4: En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión														
DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	SERIE	PLACA	ÁREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO		No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO		FECHA DE MANTENIMIENTO		FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO	FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO	OBSERVACIONES			
N/A	N/A	N/A	N/A		N/A		N/A		N/A	N/A	N/A	N/A		
OBSERVACIONES:														
1. La instalación de repuestos en los equipos se lleva a cabo con el objetivo de mantener su correcto funcionamiento, sin alterar las condiciones de las aplicaciones médicas, lo que implica que no genera un aumento en su valor ni en su vida útil.														
2. Los informes de instalación deben ser entregados al biomédico responsable del servicio donde se encuentran los equipos por parte del contratista, en coordinación se debe gestionar la documentación en las carpetas correspondientes de la sección de hojas de vida.														
3. La transacción del valor en el sistema dinamicagerencial.net para el suministro de repuestos es realizada por el almacén número 1.														
4. Se reasigna la supervisión del contrato a la Señora Capitán Adriana Escobar Rentería, Oficial en Comisión Administrativa Permanente en la Administración Pública Área de Equipo Biomédico, mediante el oficio Id:355258 del 1 de octubre de 2024, debido a que se encontraba incapacitada.														
NOTA 5: En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los \$ 6.500.000 se deberá anexar el siguiente cuadro.														

INFORMACIÓN GENERAL								
Entidad	N° Planilla	Fecha de pago	SALUD		PENSIÓN		RIESGOS PROFESIONALES	
			Entidad	Valor	Entidad	Valor	Entidad	Valor
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
FORMATO	INFORME DE SUPERVISIÓN PARA TRÁMITES A PAGO					CÓDIGO:	VERSIÓN	10
						Página:	2 DE 2	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: CT. ADRIANA ESCOBAR RENTERIA			FIRMA					
NÚMERO DE CÉDULA: 1.130.604.494			CORREO: aescobar@homil.gov.co					
CELULAR : 3022913453								

DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:

DOCUMENTOS	SI	N° FOLIOS
Obligación	X	1
Comprobante de entrada al almacén	X	1
Factura con visto bueno oficina de contratos SIIF	X	2
Copia del contrato donde se evidencia la parte a ingresar al almacén	X	1
Certificado de parafiscales con planilla	X	2
Certificado bancario	X	1


Evaluadora Mariana Rodríguez Buz
Técnica de servicios
Área de Equipo Biomédico

HOSPITAL MILITAR CENTRAL
830040256

OBLIGACION

Consecutivo : 23801 Estado : Confirmado
Fecha : 22/10/2024
Tercero: 830005771 SURGIPLAST LTDA
Documento: FEV24008

Detalle : CONTRATO. 261-2024

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
2036	3055	15050100 6 20109B 1505015 02	ADQUIS. DE BYS - EQUIPOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS DE ALTA TECNOLOGÍA CON MANTENIMIENTO MAYOR - AMPLIACIÓN DE LA CAPACIDAD DE LA INFRAESTRUCTURA Y DOTACIÓN DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL BOGOTÁ	20 - INGRESOS CORRIENTES	C - INVERSION	\$ 11.275.751,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 11.275.751,00
Total Obligacion :						\$ 11.275.751,00			\$ 11.275.751,00
Compromiso SIIF									
Saldo SIIF									
Obligacion SIIF									

PRESUPUESTO

HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00
Telefono: 3486868
BOGOTA D.C.
Usuario: 53154367

Fecha Actual : martes, 22 octubre 2024 1/1
Comprobante de Entrada BE000000003377
Nº Contrato
Nº Orden de Compra

PROVEEDOR:	SURGIPLAST LTDA	NIT:	830005771	FECHA:	22/10/2024 02:16 p. m.
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)	ESTADO:	Confirmado		
DIRECCION:	Carrera 72 a N 70-17	MONEDA:	Pesos		
TELEFONO:		TASA CAM:			0,00
Nº FACTURA:	FEV24008	% ICA:	11,04	PLAZO:	90
ALMACEN:	ALMACEN BIENES DE CONSUMO	FECHA FAC:	15/10/2024 12:00 a. m.	FAX:	

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	VI. Unitario	%Dto	Total	%IVA
Registro Sanitario	Lote	Fecha Vencimiento						
128099148	MOTHER BOARD EASY-SURGI	NO APLICA UNIDAD		1	\$ 9.475.421,00	0	9475421	19,00

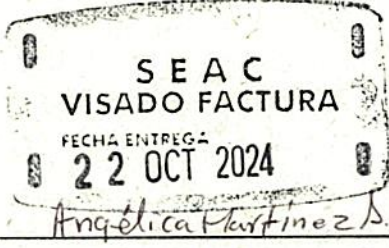
TOTAL COMPROBANTE: DIEZ MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DETALLE	SUBTOTAL:	\$ 9.475.421,00
CONTRATO, 261-2024	DESCUENTO:	\$ 0,00
	IMPUESTO:	\$ 1.800.330,00
	FLETES:	\$ 0,00
	IMP FLETES:	\$ 0,00
	RETE IVA:	\$ 270.050,00
	RETE ICA:	\$ 104.609,00
	RETE FUENTE:	\$ 236.886,00
	OTRAS RETE:	\$ 0,00
	OTRAS DEDUC:	\$ 0,00
	IMP DISTRI:	\$ 0,00
	AJUSTE RED:	\$ 0,00
	AJUSTE AL TOTAL:	\$ 0,00
	TOTAL COMPR:	\$ 10.664.206,00


JEFE ALMACEN


SUPERVISOR 23-10-2024

RESPONSABLE DE AGRUPACIÓN

SEÑOR(ES): HOSPITAL MILITAR CENTRAL				FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA		Nro. FEV		24008	
NIT. : 830040256 0						Fecha y hora generación:		15-10-2024 15:03:31	
DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 3 NO 49-02				FECHA FACTURA		CONDICIONES DE PAGO		FECHA VENCIMIENTO	
CIUDAD: Bogotá D.C. Teléfonos : 3486868				DÍA MES AÑO				DÍA MES AÑO	
				15 10 2024		CREDITO - 90 DIAS		13 01 2025	
ORDEN DE COMPRA	N. SERVICIO	O.P.	REMISIONES	CÓDIGO VENDEDOR		TRANSPORTADOR			
261-2024		78168	23689	17		SERVICIO TECNICO			
CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)			% IVA	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL	
1.00	V542605001 - MOTHER BOARD EASY-SURGI	1128099148			19	9,475,421.00		9,475,421.00	
		SE LEGALIZA REMISION No 23689							
					Saldo \$ 3.724.249				
									
									
Códigos Actividad Industria y Comercio:					VALOR NETO		9,475,421.00		
Comercialización al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipos: 4659 - Tarifa: 11,04 x Mil					DESCUENTOS		0.00		
Otras actividades profesionales, científicas y técnicas N.C.P.: 74902 - Tarifa: 9,66 x Mil					SUBTOTAL		9,475,421.00		
LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.					VR NO GRAVADO		0.00		
Direccion de entrega: *****					VR GRAVADO		9,475,421.00		
OMMR					I.V.A.		1,800,330.00		
VALOR EN LETRAS:					TOTAL VENTA		11,275,751.00		
ONCE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS									



NOTAS:

- Esta factura es un Título Valor en los términos establecidos en el Artículo 1° de la ley 1231 de 2008.
- Favor cancelar con Transferencia Bancolombia - Cuenta Ahorros Nro 250-170328-98 a favor de Surgiplast Ltda.

!!!REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA!!!

CUFE: 3bf18039edf8739a11ce9b7036e259de5a0b2a08384fb78b6d5890763924061e42ce86a6bdeb19a7805b84921a8822db

SEÑOR(ES): HOSPITAL MILITAR CENTRAL				FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA			Nro. FEV		24008		
NIT. : 830040256 0							Fecha y hora generación:		15-10-2024 15:03:31		
DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 3 NO 49-02				FECHA FACTURA			CONDICIONES DE PAGO		FECHA VENCIMIENTO		
CIUDAD: Bogotá D.C.				DÍA MES AÑO					DÍA MES AÑO		
Teléfonos : 3486868				15 10 2024			CREDITO - 90 DIAS		13 01 2025		
ORDEN DE COMPRA		N. SERVICIO		O.P.		REMISIONES		CÓDIGO VENDEDOR		TRANSPORTADOR	
261-2024				78168		23689		17		SERVICIO TECNICO	
CANTIDAD	REF.	ARTICULO (DESCRIPCION)				% IVA	VALOR UNITARIO		VALOR TOTAL		
1.00	V542605001	MOTHER BOARD EASY-SURGI				19	9,475,421.00		9,475,421.00		
		SE LEGALIZA REMISION No 23689									
Códigos Actividad Industria y Comercio:						VALOR NETO		9,475,421.00			
Comercialización al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipos: 4659 - Tarifa: 11,04 x Mil						DESCUENTOS		0.00			
Otras actividades profesionales, científicas y técnicas N.C.P.: 74902 - Tarifa: 9,66 x Mil						SUBTOTAL		9,475,421.00			
LA GASA Y LOS EQUIPOS DE INFUSION PARA LIQUIDOS SON EXCLUIDOS DE IVA LEY 788 ART, 424 DE E.T.						VR NO GRAVADO		0.00			
Direccion de entrega: *****						VR GRAVADO		9,475,421.00			
OMMR						I.V.A.		1,800,330.00			
VALOR EN LETRAS:						TOTAL VENTA		11,275,751.00			
ONCE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS											

NOTAS:

- Esta factura es un Título Valor en los términos estableblecidos en el Artículo 1° de la ley 1231 de 2008.
- Favor cancelar con Transferencia Bancolombia - Cuenta Ahorros Nro 250-170328-98 a favor de Surgiplast Ltda.

iii REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA!!!

CUFE: 3bf18039edf8739a11ce9b7036e259de5a0b2a08384fb78b6d5890763924061e42ce86a6bdeb19a7805b84921a8822db



11	MOTHER BOARD EASY-SURGI	UNIDAD	1	\$ 9.475.421,00	\$ 1.800.330	\$ 11.275.751
12	COLUMN COVER BELT	UNIDAD	1	\$ 4.374.033,00	\$ 831.066	\$ 5.205.099
13	HIMAX HAND CONTROL COMPLET HOUSING	UNIDAD	1	\$ 2.248.155,00	\$ 427.149	\$ 2.675.304
14	SET OF 5 PLASTIC BRAKETS	UNIDAD	1	\$ 239.721,00	\$ 45.547	\$ 285.268
15	2 KEYS FOR LOCKING DEVICE	UNIDAD	1	\$ 938.165,00	\$ 178.251	\$ 1.116.416
16	Z AXE REPAIR KIT EASY/SURGI/HI	UNIDAD	1	\$ 2.794.182,00	\$ 530.895	\$ 3.325.077
17	2 LEAD BATTERIES 12V 17AH	UNIDAD	1	\$ 4.305.647,00	\$ 818.073	\$ 5.123.720
BOLSA DE REPUESTOS TRACCION DE ORTOPEDIA ORT353C/D - ORT013C :		UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	IVA 19%	VALOR TOTAL UNTARIO DE REFERENCIA
1	CARBON BAR S/A	UNIDAD	1	\$ 7.579.620,00	\$ 1.440.127,80	\$ 9.019.747,80
2	KIT ECROU DE BLOCAGE T ORT	UNIDAD	1	\$ 885.708,00	\$ 168.284,52	\$ 1.053.992,52
3	LOCKING PLUNGER	UNIDAD	1	\$ 1.020.538,00	\$ 193.902,22	\$ 1.214.440,22
4	SET OF 2 BLUE KNOBS D50 M10X23,5	UNIDAD	1	\$ 558.524,00	\$ 106.119,56	\$ 664.643,56
5	ORT01G LEFT HANDLE	UNIDAD	1	\$ 1.760.347,00	\$ 334.465,93	\$ 2.094.812,93
6	ORT01G RIGHT HANDLE	UNIDAD	1	\$ 2.067.406,00	\$ 392.807,14	\$ 2.460.213,14
7	STANDARD BAR INTERFACE	UNIDAD	1	\$ 2.881.673,00	\$ 547.517,87	\$ 3.429.190,87
8	ORT013C PLATE	UNIDAD	1	\$ 822.401,00	\$ 156.256,19	\$ 978.657,19
9	KEY REP S/A .CT.476P/30 M8X25 ELESA	UNIDAD	1	\$ 219.016,00	\$ 41.613,04	\$ 260.629,04

NOTA 1: Esta información corresponde a la registrada en los documentos precontractuales y la oferta económica presentada por el CONTRATISTA a través de la plataforma SECOP II

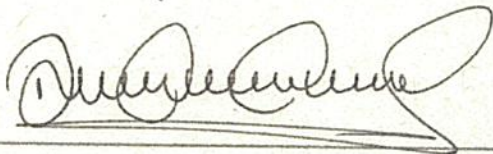
NOTA 2: Para las demás especificaciones técnicas y obligaciones del presente proceso, remitirse a las condiciones establecidas en el Estudio Definitivo y/o adendas (si aplica).

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES
PARAFISCALES –ARTICULO 50 DE
LA LEY 789 DE 2002**

Para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de la sociedad **SURGIPLAST LTDA** Identificada con Nit. 830.005.771-4, se permite certificar que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social: E.P.S. AFP Y A.R.L y aportes parafiscales: SENA I.C.B.F Y CAJA DE COMPENSACIÓN correspondientes al mes de Agosto de 2024 y los últimos seis (6) meses anteriores.

La presente certificación se suscribe a los Diecisiete (17) días del mes de Septiembre del año (2024) Dos mil veinticuatro; a solicitud de la administración de la sociedad, con destino a los vinculados interesados en la misma.

Firma _____



Nombre Andrea Cujaban Cardozo
REVISOR FISCAL T.P. 115137-T
Miembro de Auditoria & Gestión Fiscal SAS
Registro Junta C. de Contadores 1.463

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830005771	4	SURGIPLAST LTDA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR. 72A No. 70 - 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2516284	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-08	2024-09	920331675	9473432158	E	2024/09/17	2024/09/17	BANCOLOMBIA	0	\$108,992,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				57	\$51,537,000	\$0	\$0	\$51,537,000	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	4	\$1,870,800	\$0	\$0	\$1,870,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	18	\$21,248,300	\$0	\$0	\$21,248,300	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	16	\$10,910,300	\$0	\$0	\$10,910,300	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	18	\$17,187,600	\$0	\$0	\$17,187,600	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				61	\$6,910,600	\$0	\$0	\$6,910,600	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	61	\$6,910,600	\$0	\$0	\$6,910,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 6)				60	\$12,762,900	\$0	\$0	\$12,762,900	
CAJASAN	CCF39	890,200,106	1	2	\$490,700	\$0	\$0	\$490,700	
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	50	\$9,706,200	\$0	\$0	\$9,706,200	
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	2	\$686,200	\$0	\$0	\$686,200	
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	2	\$679,600	\$0	\$0	\$679,600	
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	1	\$596,200	\$0	\$0	\$596,200	
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	3	\$604,000	\$0	\$0	\$604,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 8)				62	\$28,319,400	\$0	\$0	\$28,319,400	
ALIASALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$63,800	\$0	\$0	\$63,800	
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	\$81,700	\$0	\$0	\$81,700	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	17	\$4,534,600	\$0	\$0	\$4,534,600	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	8	\$8,581,800	\$0	\$0	\$8,581,800	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	\$457,600	\$0	\$0	\$457,600	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	4	\$1,413,300	\$0	\$0	\$1,413,300	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	\$561,500	\$0	\$0	\$561,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	20	\$12,625,100	\$0	\$0	\$12,625,100	
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				12	\$5,677,400	\$0	\$0	\$5,677,400	
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	12	\$5,677,400	\$0	\$0	\$5,677,400	
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				12	\$3,785,200	\$0	\$0	\$3,785,200	
SENA	PASENA	899,999,034	1	12	\$3,785,200	\$0	\$0	\$3,785,200	
TOTAL				62	\$108,992,500	\$0	\$0	\$108,992,500	

Certificación Bancaria

Bogotá D. C., 17 de septiembre de 2024

Señores

A QUIEN INTERESE

Ciudad

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el cliente **SURGIPLAST LTDA** identificado con NIT **830005771**, a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORROS	250-170328-98	1996/01/22	ACTIVA

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Atentamente,


BANCOLOMBIA
Firma Autorizada

Lizeth Andrea Quiñones Gaona
Jefe de centro
CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS PYME

* Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
Elaboró: E/JAV

