MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA ANTIOQUIA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

Nro. GS- 2025 - 2 8 5 5 8 6 **- UPRES - ARLOF - 11.8**

UPRES ANTIOQUIA		
MOVIMIENTO PRESUPUESTO	QUIPU	SIIF
MSD	-	65025
CDP	376	65825
RESOLUCIÓN		-
REG.	544	76125
VF	545	5225

Envigado, 29 de agosto de 2025.

Señor (a) Subintendente
YESSICA ALEJANDRA PÉREZ RÍOS 377 ←
Responsable presupuesto UPRES
Carrera 43ª Nro. 48c sur – 45
Envigado -

Asunto: solicitud registro presupuestal contrato 102-8-20346-25.

En atención al contrato Nro. 102-8-20346-25, suscrito entre la POLICÍA NACIONAL – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA NIT. 901.363.087-6, y la señora SANDRA MILENA NIÑO GRANADOS, identificado con cédula de ciudadanía Nro. 52.957.722 de Bogotá, D.C, representante legal: **POLYMEDICAL DE COLOMBIA S.A.S, NIT: 900.015.175-0**, me permito solicitar se expida el registro presupuestal de acuerdo a los recursos asignados así:

OBJETO: "SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, MATERIAL MÉDICO-QUIRÚRGICO, OTROS MATERIALES PARA LA ADECUADA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS QUE HACEN PARTE DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL; DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA" GRUPO 21.

PLAZO DE EJECUCIÓN: A partir de la fecha del acta inicio del contrato y hasta el 30/04/2026 o hasta agotar recursos, lo que primero ocurra.

VALOR A REGISTRAR: CUARENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS **($ 42.377.600,00)** moneda legal colombiana impuestos incluidos, discriminados así:

VIGENCIA 2025

Amparado con el certificado de disponibilidad presupuestal SIIF No. 65825 de fecha 11/06/2025 y SIF No. 376 de fecha 11/06/2025 expedido por parte del jefe de presupuesto de la Unidad Prestadora de Salud Antioquia.

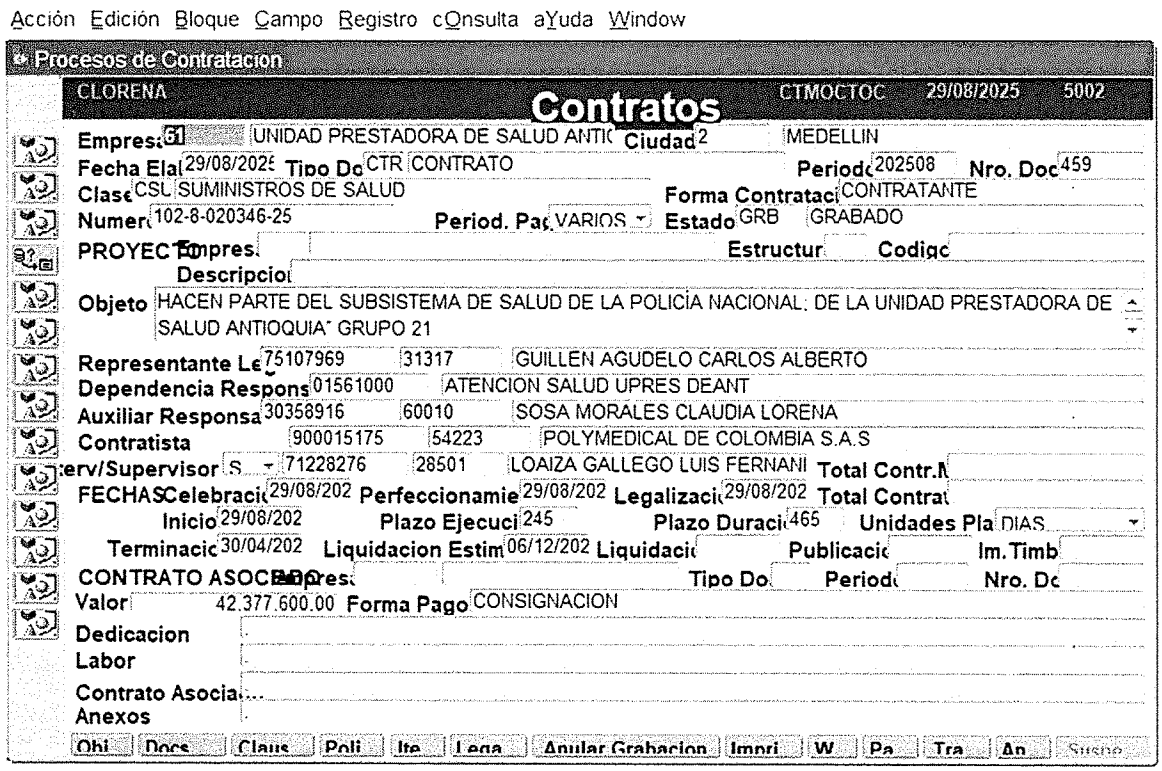
VIGENCIA 2026.

Amparado mediante comunicación oficial GS-2025-043237-DISAN del 26 de mayo de 2025, el señor Coronel CARLOS ALIRIO FUENTES DURAN, Director de Sanidad Policial, notifica la aprobación de las vigencias futuras 2026, en concordancia con la comunicación oficial 2-2025-031702 del 20 de mayo del 2025, donde el ministerio de hacienda y crédito público, aprobó cupo de vigencias futuras ordinarias para la Policía Nacional para la vigencia 2026 y Certificado de disponibilidad presupuestal SFI No. 377 del 11/06/2025.

RUBRO	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	VIGENCIA 2025	VIGENCIA 2026
A-02-02-01-002-07 ARTÍCULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	GRUPO 21 - (ROPA DESECHABLE)	**$ 30.377.600,00**	**$ 12.000.000,00**
	TOTALES VIGENCIAS	**$ 30.377.600,00**	**$ 12.000.000,00**
	VALOR TOTAL ADJUDICADO	**$ 42.377.600,00**	

NOMBRE BENEFICIARIO: POLYMEDICAL DE COLOMBIA S A S
BANCO: BANCO DAVIVIENDA
TIPO DE CUENTA: CORRIENTE.
NUMERO DE CUENTA: 009669992035.

PANTALLAZO CTR:



Atentamente,

Intendente **BRYAN MANUEL TOSCANO LÓPEZ**
Jefe Grupo de Contratos UPRES DEANT

Elaboró: Intendente **JORGE IVAN OSORIO CORREA**
UPRES-GRUCO

Revisó: Intendente **BRYAN MANUEL TOSCANO LÓPEZ**
UPRES-GRUCO

Fecha de elaboración: 29/08/2025
Ubicación: E:\CONTRATOS 2025\3 - Procesos\4 - Subasta Inversa\186 - Insumos Médicos Quirúrgicos

Carrera 43A No. 48Csur-45 Barrio Primavera, Envigado
Teléfonos 350 5856273
deant.upres-pco@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

SIIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHyperezr	YESSICA ALEJANDRA PEREZ RIOS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante.	16-01-02-051	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD
Fecha y Hora Sistema:	29/08/2025 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 65825 de fecha 2025-06-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	76125	**Fecha Registro:**	2025-08-29	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		16-01-02-051 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	30.377.600,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	30.377.600,00	**Saldo x Obligar:**	30.377.600,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900015175	**Razón Social:**	POLYMEDICAL DE COLOMBIA S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	009669992035	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	75107969	**Nombre:**	CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO	**Cargo:**	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	102-8-20346-25	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2025-08-29

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
O51 ATENCION SALUD	A-02-02-01-002-007 ARTÍCULOS TEXTILES (EXCEPTO PRENDAS DE VESTIR)	Nación	16	SSF		30.377.600,00	0,00		
					Total:	30.377.600,00	0,00	30.377.600,00	30.377.600,00

Objeto:	UPRES- GS-2025-177723-DEANT// SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS, MATERIAL MEDICO- QUIRURGICO, OTROS MATERIALES// CPA 338// SISCO PR-DEANT- 0166-25// PLAZO EJECUCION 29/08/2025-30/04/2026.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
16-01-02-051	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-08-31	30.377.600,00	30.377.600,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Compromiso de vigencias futuras – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHyperezr YESSICA ALEJANDRA PEREZ RIOS

Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 16-01-02-051 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

Fecha y Hora Sistema: 29/08/2025 12:00:00 a. m.

COMPROMISO DE VIGENCIA FUTURA

Consecutivo de Compromiso:	5225	**Fecha Compromiso:**	2025-08-29	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	16-01-02-051 UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA
No. Autorización:	9425	**No Asig.Autorización:**	10625	**Estado**	Generado
Tipo de Vigencia Futura:	Ordinaria	**Aval Fiscal:**	NO	**Tipo de Moneda:**	Pesos
Valor inicial:	12.000.000,00	**Valor Operaciones:**	0,00	**Valor Actual:**	12.000.000,00

TERCERO

Identificación:	900015175	**Razon Social:**	POLYMEDICAL DE COLOMBIA S.A.S.

MEDIO DE PAGO

Identificación:	Abono en cuenta	**Cta. Bancaria Núm:**	009669992035	**Cta. Bancaria Nombre:**	POLYMEDICAL DE COLOMBIA SAS
Razón Social:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Identificación**	860034313	**Tipo de Cuenta:**	Corriente

DATOS ADMINISTRATIVOS

Fecha del Documento:	29/08/2025 0:00:00	**Tipo de Documento:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Documento Soporte:**	102-8-20346-25

OBJETO DEL CONTRATO

UPRES- GS-2025-177723-DEANT// SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS, MATERIAL MEDICO- QUIRURGICO, OTROS MATERIALES// CPA 338// SISCO PR-DEANT- 0166-25// PLAZO EJECUCION 29/08/2025- 30/04/2026.

CONTRATOS

CONTRATACION

Razón Social:		**Modalidad de Contratación:**		**Tipo de Contrato:**	

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	75107969	**Nombre:**	CARLOS ALBERTO GUILLEN AGUDELO	**Cargo:**	JEFE UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

VIGENCIAS FUTURAS

Posición del Catálogo de Gastos

Identificación	Descripción	Fuente	Recurso	Situac.	Año	Fecha Operacion	Valor inicial	Valor Operaciones	Valor actual
A-02	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	Nación	FONDOS ESPECIALES	SSF	2026		12.000.000,00	0,00	12.000.000,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S).

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

Nit: 901363087

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 544

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

BORRADOR

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: TREINTA MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE *** $30,377,600.00

Por Concepto de: UPRES- GS-2025-1777 -DEANT- SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS MATERIAL MEDICO- QUIRURGICO, OTROS MATERIALES// CPA 338// SISCO PR-DEANT- 0166-25//PLAZO EJECUCION 29/08/2025- 30/04/2026.

Estado: GRABADO - ESTE

Area Solicitante: ATENCION SALUD UPRES DEANT

Nombre Solicitante: MY CARLOS GUILLEN AGUDELO

Fecha Solicitud: 11/06/2025

Observaciones: .

Proyecto:

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01561000	ATENCION SALUD UPRES DEANT	020201002	16	PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO; TEXTILES, PRENDAS	2025	CDP	376	$30,377,600.00
						TOTAL		$30,377,600.00

Beneficiario: 900015175 - POLYMEDICAL DE COLOMBIA S.A.S

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 544 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 29 dias del mes de Agosto de 2025 en la ciudad de MEDELLIN

SI. YESSICA ALEJANDRA PEREZ RIOS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

Nit: 901363087

UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ANTIOQUIA

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL

Numero: 545

EL JEFE DE LA: PRESUPUESTO

C E R T I F I C A :

Que se ha registrado el siguiente compromiso por un valor de: [illegible] 12.[illegible]0,00 00

Por Concepto de: UPRES- GS-2025-1777 [illegible] SUMINISTRO DE DISPOSITIVOS EDICOS MATERIAL MEDICO [illegible] GICO, OTROS MATERIALES// CPA 338// SISCO PR-DEANT 16[illegible]25//PLAZO EJECUCION 29/[illegible]/2025 - 30/4/2026.

Estado: GRABADO - ESTE

Area Solicitante: ATENCION SALUD UPRES DEANT

Nombre Solicitante: MY CARLOS GUILLEN AGUDELO

Fecha Solicitud: 11/06/2025

Observaciones: .

Proyecto: .

AREA		IMPUTACION PRESUPUESTAL	RECU	DESCRIPCIÓN	VIGENCIA	REFERENCIA		VALOR
						Doc	Número	
01561000	ATENCION SALUD UPRES DEANT	020201002	16	PRODUCTOS ALIMENTICIOS, BEBIDAS Y TABACO; TEXTILES, PRENDAS	2026	CDP	377	$12,000,000.0
						TOTAL		$12,000,000.0

Beneficiario: 900015175 - POLYMEDICAL DE COLOMBIA S.A.S

Documento: REG - REGISTRO PRESUPUESTAL NroRese: 545 Acta Nro: 0 Vigencia: 2025

Expedido a los 29 dias del mes de Agosto de 2025 en la ciudad de MEDELLIN

SI. YESSICA ALEJANDRA PEREZ RIOS
RESPONSABLE DE PRESUPUESTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141175979635

(415)7707212489984(8020) 000014117597963 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 1 5 1 7 5	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
POLYMEDICAL DE COLOMBIA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
TV 76 46 21

42. Correo electrónico POLYMEDICALDECOLOMBIA@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 4 2 9 9 6	3 1 5 2 7 5 6 7 8 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 4 1	2 0 0 5 0 3 3 1	4 6 4 5	2 0 0 5 0 3 3 1	1 4 1 0	4 6 6 9		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 8 9 10 14 42 48 52 55

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
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
48- Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código 22 23

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141175979635

(415)7707212489984(8020) 000014117597963 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 1 5 1 7 5	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 5
72. Número	0 0 8 4 2	3 1 1 8
73. Fecha	2 0 0 5 0 3 2 9	2 0 0 9 0 7 0 6
74. Número de notaría	6 4	4 5
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 5 0 3 3 1	2 0 0 9 0 7 0 7
77. No. Matrícula mercantil	0 1 4 6 4 9 4 2	1 3 1 0 6 1 0
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4

Vigencia

80. Desde	2 0 0 5 0 3 2 9
81. Hasta	2 0 5 0 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141175979635

(415)7707212489984(8020) 000014117597963 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 1 5 1 7 5		Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 8 2 5

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SERNA	GOMEZ	DANIEL	

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

2

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

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
NIÑO	GRANADOS	SANDRA	MILENA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141175979635

(415)7707212489984(8020) 000014117597963 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 1 5 1 7 5	0	Impuestos de Bogotá	3 2

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

1

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

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
NIÑO	GRANADOS	SANDRA	MILENA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
130,000,000	1 0 0	2 0 0 5 0 3 3 1	2 0 0 9 0 7 0 6

2

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

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141175979635

(415)7707212489984(8020) 000014117597963 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 0 1 5 1 7 5	0	Impuestos de Bogotá 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 5 9 3 8 5 8		6 6 3 7 4 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
PITA	ACEVEDO	JOSE	ISRAEL

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 0 1 1 1 5

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 3 3 5 2 7 1		9 1 1 9 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MATEUS	MORENO	ELSA	RUTH

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 0 9 0 7 1 3

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 2/07/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **POLYMEDICAL DE COLOMBIA S A S** con NIT **900.015.175-0** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE
Número 009669992035

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA