PUBLICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA
NIT: 901541137-1

Al contestar, cite este número

Radicado No2025329001916374 MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMBUG-BIOMED-29.26

Bucaramanga (Santander), 21 Octubre de 2025

Señor Mayor
DIEGO ANDRES BONILLA CASTAÑEDA
Subdirector Administrativo y Financiero Dispensario Médico de Bucaramanga
Avda., Quebrada seca No. 33ª- 207
Bucaramanga (Santander)

ASUNTO: : Informe N° 1 de supervisión contrato 302-DIGSA/DMBUG-2025

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	409 -DIGSA/DMBUG-2025
CDP No.	N.º 30125 del 24 de enero de 2025. – PARA LA VIGENCIA FISCAL 2025.
CRP No.	N° 30625 del 24 de enero de 2025.– PARA LA VIGENCIA FISCAL 2025.
DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	A-02-02-01- 003-003, PRODUCTOS DE HORNOS DE COQUE, PRODUCTOS DE REFINACION DE PETROLEO Y COMBUSTIBLE NUCLEAR Recurso 10 CSF Y Rubro Presupuestal A-02-02-01 003-005, OTROS PRODUCTOS QUIMICOS, FIBRAS ARTIFICIALES (O FIBRAS INDUSTRIALES HECHAS POR EL HOMBRE)
OBJETO	GRUPO 1) SUMINISTRO DE MATERIALES NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE PRIMER NIVEL DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS E INDUSTRIALES DEL DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA Y SUS SATÉLITES CENTRALIZADOS, ADSCRITOS A LA REGIONAL II, PARA LA VIGENCIA 2025 (GRUPO 2) SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE PRIMER NIVEL DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS E INDUSTRIALES DEL DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA Y SUS SATÉLITES CENTRALIZADOS, ADSCRITOS A LA REGIONAL II, PARA LA VIGENCIA 2025.
CANTIDAD	NO APLICA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	SISTEMAS MEDICO QUIRURGICOS SAS
FECHA DE SUSCRIPCION	28 DE AGOSTO DE 2025
VALOR INICIAL CONTRATO	$3.000.000,00
VALOR REDUCCION CONTRATO VIGENCIA 2025	$ 5.960
VALOR ADICION VIGENCIA 2025	NO APLICA

TOTAL, CONTRATO	$3.000.000,00
VALOR A TRAMITAR A LA FECHA	$ 2.994.040
FORMA DE PAGO	EL DISPENSARIO MEDICO DE BUCARAMANGA SE OBLIGA A PAGAR EL VALOR DEL CONTRATO, DE FORMA PARCIAL, DE ACUERDO A FACTURACION, DENTRO DE LOS SESENTA (60) DIAS HÁBILES, SIGUIENTES AL RECIBO A SATISFACCION DE LOS SERVICIOS Y VISTO BUENO DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO
FECHA DE ENTREGA	octubre 2025
LUGAR DE ENTREGA	Dispensario Médico de Bucaramanga donde centraliza sus unidades que conforman la Quinta Brigada
ACTA DE SATISFACCION Rad N°	**00826938**
CONTRATOS MODIFICATORIOS O ADICIONALES	NO APLICA
SUPERVISOR DEL CONTRATO	SV. CAICEDO ESPINOSA JOHN

APROBACION POLIZA

Por encontrarse la Garantía Única de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 7° de la ley 1150 de 2007 y en los artículos 5.1.11° y 5.1.12° del Decreto 0734 de 2012, fue aprobada póliza de cumplimiento 17-44101219972 expedidas el 06/10/2025 por SEGUROS DEL ESTADO que cubre los riesgos de:

RIESGO ASEGURADO	VALOR ASEGURADO	VIGENCIA
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	600.0000	03-10-2025 – 30-05-2026
CALIDAD DY CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	600.0000	03-10-2025 – 30-05-2026

MODIFICATORIOS Y/O ADICIONALES

NO APLICA

DESARROLLO DE LA SUPERVISION DEL CONTRATO.

NO APLICA

VERIFICACION DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS.

Verificar que las especificaciones y condiciones particulares de los bienes o servicios contratados, correspondan a las solicitadas, definidas y aceptadas en el contrato

SERVICIO	CUMPLIO SI/NO	OBSERVACIONES
GRUPO 1) SUMINISTRO DE MATERIALES NECESARIOS PARA LA PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE PRIMER NIVEL DE LOS EQUIPOS DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA Y SUS SATÉLITES C REGIONAL II, PARA LA VIGENCIA 2025 (GRUPO 2) SUMINISTRO D EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO BIOMÉDICOS E INDUSTRIALES DEL DISPENSARIO MÉDICO DE CENTRALIZADOS, ADSCRITOS A LA REGIONAL II, PARA LA VIGENC	SI	NINGUNA

CONDICIONES ADICIONALES A EVALUAR

1. **VERIFICACION DE HABILITACION DE LOS SERVICIOS FACTURADOS VS. CONTRATADOS**: una vez verificada la factura se encuentra habilitada la entidad.

2. **OPORTUNIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO**: SI

3. **CALIDAD DEL SERVICIO:** No se presento ninguna novedad en el servicio

4. **PROCESO DE AUTORIZACION (referencia y contra referencia):** CUMPLIO

5. **REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS, RIPS, ESTADISTICAS REQUERIDAS:** N/A

VERIFICACION OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

TIEMPO DE RESPUESTA: cumplió los requerimientos establecidos en el contrato

TIEMPO EN PROCESO DE RADICACION DE FACTURACION AUDITORIA Y OLIMPIA: CUMPLIO

SERVICIOS o BIENES RECIBIDOS A LA FECHA

Mediante el acta que a continuación se relacionan entregó dentro del plazo establecido en el Contrato, AL **MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJÉRCITO NACIONAL- DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA**, los bienes y/o servicios objeto del contrato, los cuales se recibieron a satisfacción.

PAGOS EFECTUADOS

A la fecha se le ha cancelado lo siguiente:

PAGO	CONCEPTO	VALOR
FACTURA	FVE N° 1251	**1.999.200,00**
FACTURA	FVE N° 1252	**994.840,00**
	TOTAL	$ 2.994.040

BALANCE DEL CONTRATO

VALOR TOTAL CONTRATO	$3.000.000,00
VALOR ADICION VIGENCIA 2025	N/A
VALOR CANCELADO EN LA VIGENCIA 2025	N/A
VALOR A TRAMITAR	$ 2.994.040
VALOR SALDO CONTRATO	5.960
TOTAL DEL CONTRATO	$3.000.000,00

NIVEL DE EJECUCION Y AVANCE DEL CONTRATO

% EJECUCION FINANCIERA EN TRAMITE	% EJECUCIÓN FINANCIERA PAGADO	% EJECUCION PENDIENTE POR EJECUTAR
100%	0%	0.0%

CUMPLIMIENTO PARAFISCALES

Se deja constancia del cumplimiento por parte del contratista de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 20002 y el parágrafo 2° del artículo1° de la ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 129 de 2010, en cuanto al cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social integral,

parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar)

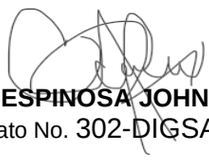
OTRAS ACTIVIDADES

Una vez revisada la facturación se pudo establecer que tarifas que cobraron están acorde a las estipuladas en el contrato 302-DIGSA/DMBUG-2025, se dejan como soporte en el trámite de pago.

CONCLUSION.

Por lo anterior, el suscrito supervisor hace constar que la información suministrada en el presente informe es veraz y cumple con los parámetros establecidos con el objeto del contrato. Así mismo, confirmo cargue de los documentos en el SECOP II.

Atentamente.



SV. CAICEDO ESPINOSA JOHN FREDY
Supervisor contrato No. 302-DIGSA/DMBUG-2025

PUBLICA RESERVADA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA

ACTA Rad N°**00826938**

Lugar, fecha y hora : Bucaramanga, Octubre 28 de 2025

Intervienen : **SV JOHN FREDY CAICEDO ESPINOSA**
SUPERVISOR CONTRATO N° 409-DIGSA/DMBUG-2025

Asunto : ACTA DEL RECIBO A SATISFACCION DE LAS FACTURAS No FVE1251 y FVE 1252 DEL CONTRATO N° 409-DIGSA/DMBUG-2025 CUYO OBJETO ES GRUPO 1) SUMINISTRO DE MATERIALES NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE PRIMER NIVEL DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS E INDUSTRIALES DEL DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA Y SUS SATÉLITES CENTRALIZADOS, ADSCRITOS A LA REGIONAL II, PARA LA VIGENCIA 2025 (GRUPO 2) SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE PRIMER NIVEL DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS E INDUSTRIALES DEL DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA Y SUS SATÉLITES CENTRALIZADOS, ADSCRITOS A LA REGIONAL II, PARA LA VIGENCIA 2025”

ACTA DE RECIBO A SATISFACCION DE PRESTACION DE SERVICIOS

ORDEN DE COMPRA No.	409 -DIGSA/DMBUG-2025
FECHA DE SUSCRIPCION	28 DE AGOSTO DE 2025
CDP No	N.º 30625 del 24 de enero de 2025. – PARA LA VIGENCIA FISCAL 2025.
CRP No	N° 100025 del 15 de octubre de 2025.– PARA LA VIGENCIA FISCAL 2025.
RUBRO	A-02-02-01-003-005 OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS; FIBRAS ARTIFICIALES (O FIBRAS INDUSTRIALES HECHAS POR EL HOMBRE)
CDP No	N.º 30125 del 24 de enero de 2025. – PARA LA VIGENCIA FISCAL 2025.
CRP No	N° 100125 del 15 de octubre de 2025.– PARA LA VIGENCIA FISCAL 2025.
RUBRO	A-02-02-01-003-003 PRODUCTOS DE HORNOS DE COQUE; PRODUCTOS DE REFINACIÓN DE PETRÓLEO Y COMBUSTIBLE NUCLEAR
OBJETO DEL CONTRATO	GRUPO 1) SUMINISTRO DE MATERIALES NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE PRIMER NIVEL DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS E INDUSTRIALES DEL DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA Y SUS SATÉLITES CENTRALIZADOS, ADSCRITOS A LA REGIONAL II, PARA LA VIGENCIA 2025 (GRUPO 2) SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE PRIMER NIVEL DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS E INDUSTRIALES DEL DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA Y SUS SATÉLITES CENTRALIZADOS, ADSCRITOS A LA REGIONAL II, PARA LA VIGENCIA 2025.

CONTRATISTA	SISTEMAS MEDICO QUIRURGICOS SAS NIT 830077093-7 , DIRECCION: Carrera 54 152 52 Torre 3 MUNICIPIO: BOGOTA DC, TEL: 3102679044 Correo electrónico: smqsas@gmail.com
SUPERVISOR	SV CAICEDO ESPINOSA JOHN
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($3.000.000)
CRP No 100025	$2.000.000,00
CRP No 100125	$1.000.000,00
REDUCCION CONTRATO	$ 0,00
ADICCION VIG FUTURA	$ N/A
VALOR TOTAL CONTRATO	$ 3.000.000,00
VALOR A CANCELAR	$ 2.994.040,00
VALOR DE LA FACTURA	$ 1.999.200,00 (FVE 1251)
VALOR DE LA FACTURA	$ 994.840,00 (FVE 1252)
VALOR REDUCCION CONTRATO VIGENCIA 2025	$ 0,00
No. DE FACTURAS.	No. FVE 1251- FVE 1252
FECHA DE ENTREGA INSUMOS	OCTUBRE 2025
PLAZO DE EJECUCION	EL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO SERÁ CONTADO A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 30 de noviembre de 2025 DE 2025 Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO.
FECHA DE INICIACION:	28 DE AGOSTO DE 2025

EN BUCARAMANGA A LOS 28 DIAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2025 SE REUNIERON EL SR. SV. OSCAR OVIEDO ALMACENISTA CENTRALIZADOR DE LA REGIONAL No. II Y EL SEÑOR SV CAICEDO ESPINOSA JOHN COMO SUPERVISOR, CON EL FIN DE EFECTUAR EL CORRESPONDIENTE RECIBO A SATISFACCION DEL SERVICIO, OBJETO DEL CONTRATO No. 409-DIGSA/DMBUG-2025 - DESCRITO EN LA CLAUSULA PRIMERA DEL MISMO, QUE SE CUMPLIO CON LOS REQUERIMIENTOS EXIGIDOS DENTRO DE LAS NORMAS Y ESPECIFICACIONES DEL CONTRATO, DE IGUAL FORMA DENTRO DEL PLAZO CONTRACTUAL ESTABLECIDO.

EL SUPERVISOR HACE CONSTAR QUE EL OBJETO DEL CONTRATO HA SIDO ENTREGADO POR EL CONTRATISTA Y LOS BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS A ENTERA SATISFACCIÓN.

NO SIENDO OTRO EL MOTIVO DE LA PRESENTE EN CONSTANCIA FIRMAN LOS QUE EN ELLA INTERVIENEN EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA (SANTANDER).

FIRMA DIGITALMENTE
SV. OSCAR OVIEDO
Almacenista Regional II.



SV CAICEDO ESPINOSA JOHN
Supervisor CONTRATO 409-DIGSA/DMBUG-2025

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHnmejiav	NELLY MEJIA VARGAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-080	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
Fecha y Hora Sistema:	15/10/2025 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 30125 de fecha 2025-01-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	100125	**Fecha Registro:**	2025-10-15	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	1.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	1.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	1.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	830077093	**Razón Social:**	SISTEMAS MEDICO QUIRURGICOS SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24000563040	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1070594837	**Nombre:**	DIEGO ANDRES BONILLA CASTAÑEDA	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 80

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	409-DIGSA/DMBUG-2025	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2025-10-15

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	A-02-02-01-003-003 PRODUCTOS DE HORNOS DE COQUE; PRODUCTOS	Nación	10	CSF		1.000.000,00	0,00		
					Total:	1.000.000,00	0,00	1.000.000,00	1.000.000,00

Objeto:	SUMINISTRO DE INSUMOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL PRIMER NIVEL DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS E INDUSTRIALES (GASA Y ACEITES) REGIONAL II (GRUPO2)

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-080	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-10-15	1.000.000,00	1.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Reporte Compromiso Presupuestal de Gasto
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHnmejiav	NELLY MEJIA VARGAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-080	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
Fecha y Hora Sistema:	2025-08-27-12:46 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 29825 de fecha 2025-01-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	77325	**Fecha Registro:**	2025-08-27	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	30.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	30.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	30.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	830077093	**Razón Social:**	SISTEMAS MEDICO QUIRURGICOS SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24000563040	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	1070594837	**Nombre:**	DIEGO ANDRES BONILLA CASTAÑEDA	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 80

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	390-DIGSA/DMBUG-2025	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2025-08-27

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	A-02-02-01-004-008 APARATOS MÉDICOS, INSTRUMENTOS ÓPTICOS	Nación	10	CSF

FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
	30.000.000,00	0,00		
Total:	30.000.000,00	0,00	30.000.000,00	30.000.000,00

Objeto:	SUMINISTRO DE REPUESTOS PARA LOS EQUIPOS BIOMEDICOS DE BAJA Y MEDIA COMPLEJIDAD REGIONAL II

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-080	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	1-2	ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2025-08-27	30.000.000,00	30.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14944915444

(415)7707212489984(8020) 000001494491544 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 7 7 0 9 3	7	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
SISTEMAS MEDICO QUIRURGICOS SAS

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
CR 54 152 52 TO 3 AP 302

42. Correo electrónico smqsas@gmail.com

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

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	9	1 0	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5																

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

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código	2 3																			

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PARRA LOPEZ LUIS MIGUEL

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14944915444

(415)7707212489984(8020) **000001494491544 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 3 0 0 7 7 0 9 3	7	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 1
72. Número	1 6 8 3	1 0
73. Fecha	2 0 0 0 0 9 2 1	2 0 1 9 1 1 1 2
74. Número de notaría	3 9	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 0 0 9 2 9	2 0 1 9 1 1 1 8
77. No. Matrícula mercantil	0 1 0 4 2 5 0 1	0 1 0 4 2 5 0 1
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 0 0 9 2 1	
81. Hasta	2 9 9 9 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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	2 1	2 0 1 9 1 1 1 2		-
2	8 1	2 0 1 5 0 1 0 5		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

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

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14944915444

(415)7707212489984(8020) **000001494491544 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 0 7 7 0 9 3	7	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 8 0 3 2 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 1 4 3 2 9 6 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PARRA	LOPEZ	LUIS	MIGUEL

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 8 0 3 2 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	9 1 4 9 7 6 0 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PARRA	TEJEIRO	ANDRES	FERNANDO

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14944915444

(415)7707212489984(8020) **000001494491544 4**

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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 8 4 6 1 7 6		2 8 4 4 1 8

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MUÑOZ	TRIANA	CARMEN	ELVIRA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 2 0 3 0 1

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14944915444

(415)7707212489984(8020) **000001494491544 4**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Sucursal 1 0	Mantenimiento y reparación especializado de productos elaborados en meta 3 3 1 1	

162. Nombre del establecimiento: SISTEMAS MEDICO QUIRÚRGICOS SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Arauca 8 1	Tame 7 9 4	

165. Dirección: CR 40 16 05 BRR VILLA DEL MAESTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
3 0 3 1 0	2 0 2 0 0 1 3 1	
168. Teléfono: 3 2 0 3 1 7 8 6 4 5	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



284418-T

CARMEN ELVIRA
MUÑOZ TRIANA
C.C. 52846176
RES. INSCRIPCION 1795 DEL 04/08/2021
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

307008 **323199**

Identificación Plástica S.A. 200634/1220

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

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

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.846.176**

MUÑOZ TRIANA

APELLIDOS

CARMEN ELVIRA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-DIC-1979**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

20-FEB-1998 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1500150-00058643-F-052846176-20080828 0002025412A 2 1590004743


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 91.432.963
PARRA LOPEZ
APELLIDOS
LUIS MIGUEL
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 08-FEB-1969
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
27-ABR-1987 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00006443-M-0091432963-20080429
0000186049A 1
1480013045

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

SISTEMAS MEDICO QUIRURGICOS SAS Identificado con NI 8300770937

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CENTRO COMERCIAL NIZA, con las siguientes características:

Cuenta de Ahorros

Número:	24000563040
Fecha de apertura:	17 de Enero de 2001
Condiciones de uso:	Alternativa, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN INTERESE, realizada en la Oficina 0114 CENTRO COMERCIAL NIZA de la ciudad de BOGOTA, el día lunes 15 de septiembre de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

S.M.Q.

NIT 830.077.093-7

SISTEMAS MÉDICO QUIRÚRGICOS SAS.
EQUIPO MEDICO - ODONTOLOGICO - INDUSTRIAL
VENTA Y MANTENIMIENTO

CERTIFICACION DE PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DEL PAGO DE

OBLIGACIONES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Bucaramanga, octubre 20 de 2025

Señores
DISPENSARIO MÉDICO DE BUCARAMANGA
Carrera 33No.14-35 San Alonso
Bucaramanga , Colombia

Asunto: Certificación de paz y salvo por concepto del pago de obligaciones al Sistema de Seguridad Social y aportes Parafiscales.

El suscrito LUIS MIGUEL PARRA LÓPEZ, certifica que la sociedad SISTEMAS MÉDICO QUIRÚRGICOS SAS, identificada con NIT. 830.077.093-7, se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje de todo el personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior para cumplir lo establecido en el art. 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 1150 de 2012.

En caso de presentar acuerdo de pago con alguna de las entidades anteriormente mencionadas, deberá precisarse el valor y el plazo previsto para el acuerdo de pago, con indicación del cumplimiento de esta obligación.

La presente se expide a los 20 días del mes de octubre del año 2025, en Bucaramanga.

El oferente:

LUIS MIGUEL PARRA LOPEZ
CC No.91.432.963
SMQ SAS
NIT 830.077.093-7

Contador:

CARMEN ELVIRA MUÑOZ TRIANA
C.C 52.846.176
TP 284418-T – Contadora Pública

NOTA: ESTAMOS EXONERADOS DEL PAGO DE APORTES AL ICBF Y AL SENA, DE ACUERDO CON EL INCISO
1 DEL ARTICULO 114-1 DEL ESTATUTO TRIBUTARIO (ESTARÁN EXONERADAS DEL PAGO DE APORTES PARAFISCALES A FAVOR DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE “SENA”, DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR “ICBF” Y LAS COTIZACIONES AL REGIMEN CONTRIBUTIVO DE SALUD, LAS SOCIEDADES Y PERSONAS JURIDICAS Y ASIMILADAS CONTRIBUYENTES DECLARANTES DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS, CORRESPONDIENTES A LOS TRABAJADORES QUE DEVENGUEN, INDIVUDIALMENTE CONSIDERADOS, MENOS DE DIEZ “10” SALARIOS MINIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES “SMMLV”.

S.M.Q. SISTEMAS MÉDICO QUIRÚRGICOS S.A.S.
EQUIPO MEDICO - MANTENIMIENTO

Factura Electrónica De Venta

FVE No. 1251

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764078764686 que habilita desde FVE 1001 hasta FVE 2000. Vence 2026-09-03

SISTEMAS MEDICO QUIRURGICOS S.A.S

Nit 830077093 7

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 3313 9.66 X 1000

CLIENTE	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
DIRECCIÓN	AV QUEBRADA SECA 33A207

NIT	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
901541137 1	Bucaramanga	3134650257

POR CONCEPTO DE

#$15-01-11-080;409DIGSA/DMBUG;dmbugfacturacion@gmail.com#$

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**	**PLAZO**
20/10/2025	19/11/2025	MABEL QUIJANO PEREZ	Credito	**30**

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	EMR241	**INSUMOS** ITEM 1. Amarres plásticos de 2.5mm (grosor) x 100 mm (largo), paquete x 100.	3,00	Und.	9.000,00	0,19	1.710,00	27.000,00
2	EMR241	**INSUMOS** ITEM 2. Amarres plásticos de 3.6mm (grosor) x 200 mm (largo), paquete x 100.	3,00	Und.	15.000,00	0,19	2.850,00	45.000,00
3	EMR241	**INSUMOS** ITEM 4. Amarres plásticos de 4.8mm (grosor) x 250 mm (largo), paquete x 100.	3,00	Und.	17.000,00	0,19	3.230,00	51.000,00
4	EMR241	**INSUMOS** ITEM 7. Amarres plásticos de 5.6mm (grosor) x 450 mm (largo), paquete x 100.	3,00	Und.	55.000,00	0,19	10.450,00	165.000,00
5	EMR241	**INSUMOS** ITEM 9. Amarres plásticos de 7.6mm (grosor) x 355 mm (largo), paquete x 100.	3,00	Und.	55.000,00	0,19	10.450,00	165.000,00
6	EMR241	**INSUMOS** ITEM 10. Termoencogible para cables calibre 14 mm x 50 mts (largo).	1,00	Und.	190.000,00	0,19	36.100,00	190.000,00
7	EMR241	**INSUMOS** ITEM 11. Termoencogible para cables calibre 10 mm x 50 mts (largo).	1,00	Und.	160.000,00	0,19	30.400,00	160.000,00
8	EMR241	**INSUMOS** ITEM 12. Termoencogible para cables calibre 8 mm x 50 mts (largo).	1,00	Und.	150.000,00	0,19	28.500,00	150.000,00

Valor en Letras

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.680.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**319.200,00**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.999.200,00**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.999.200,00**

Total líneas o ítems: 17

Recibido Por_____

FAVOR CONSIGNAR VALOR DE LA FACTURA EN:

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL No. 24000563040	**CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA No. 18600000521**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 20/10/2025 09:25:01

CUFE: 6148542dab8e4c9d67171f9dfae3c3058daef7a51d81ee3c38616f69a9546637589e6bdf45faca190cf4fe65824cd582 --Expedición: 20/10/2025 09:34 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

S.M.Q. SISTEMAS MÉDICO QUIRÚRGICOS S.A.S.
EQUIPO MEDICO - MANTENIMIENTO

Factura Electrónica De Venta

FVE No. 1251

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764078764686 que habilita desde FVE 1001 hasta FVE 2000. Vence 2026-09-03

SISTEMAS MEDICO QUIRURGICOS S.A.S

Nit 830077093 7

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 3313 9.66 X 1000

CLIENTE	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
DIRECCIÓN	AV QUEBRADA SECA 33A207

NIT	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
901541137 1	Bucaramanga	3134650257

POR CONCEPTO DE

#$15-01-11-080;409DIGSA/DMBUG;dmbugfacturacion@gmail.com#$

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**	**PLAZO**
20/10/2025	19/11/2025	MABEL QUIJANO PEREZ	Credito	**30**

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
9	EMR241	**INSUMOS** ITEM 13. Termoencogible para cables calibre 6 mm x 50 mts (largo).	1,00	Und.	130.000,00	0,19	24.700,00	130.000,00
10	EMR241	**INSUMOS** ITEM 14. Termoencogible para cables calibre 4 mm x 50 mts (largo).	1,00	Und.	110.000,00	0,19	20.900,00	110.000,00
11	EMR241	**INSUMOS** ITEM 15. Termoencogible para cables calibre 2 mm x 50 mts (largo).	1,00	Und.	95.000,00	0,19	18.050,00	95.000,00
12	EMR241	**INSUMOS** ITEM 17. Cinta aislante negra de 19Mm (ancho) x 20M (largo).	6,00	Und.	16.000,00	0,19	3.040,00	96.000,00
13	EMR241	**INSUMOS** ITEM 18. Cinta aislante amarilla de 19Mm (ancho) x 20M (largo).	2,00	Und.	16.000,00	0,19	3.040,00	32.000,00
14	EMR241	**INSUMOS** ITEM 19. Cinta aislante verde de 19Mm (ancho) x 20M (largo).	2,00	Und.	16.000,00	0,19	3.040,00	32.000,00
15	EMR241	**INSUMOS** ITEM 20. Cinta aislante azul de 19Mm (ancho) x 20M (largo).	2,00	Und.	16.000,00	0,19	3.040,00	32.000,00
16	EMR241	**INSUMOS** ITEM 21. Cinta eléctrica aislante autofundente para alto voltaje .	1,00	Und.	105.000,00	0,19	19.950,00	105.000,00

Valor en Letras

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.680.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**319.200,00**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.999.200,00**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.999.200,00**

Total líneas o ítems: 17

Recibido Por_____

FAVOR CONSIGNAR VALOR DE LA FACTURA EN:

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL No. 24000563040	**CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA No. 18600000521**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 20/10/2025 09:25:01

CUFE: 6148542dab8e4c9d67171f9dfae3c3058daef7a51d81ee3c38616f69a9546637589e6bdf45faca190cf4fe65824cd582 --Expedición: 20/10/2025 09:34 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

S.M.Q. SISTEMAS MÉDICO QUIRÚRGICOS S.A.S.
EQUIPO MEDICO - MANTENIMIENTO

Factura Electrónica De Venta

FVE No. 1251

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764078764686 que habilita desde FVE 1001 hasta FVE 2000. Vence 2026-09-03

SISTEMAS MEDICO QUIRURGICOS S.A.S

Nit 830077093 7

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 3313 9.66 X 1000

CLIENTE	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	**POR CONCEPTO DE**	
DIRECCIÓN	AV QUEBRADA SECA 33A207	#$15-01-11-080;409DIGSA/DMBUG;dmbugfacturacion@gmail.com#$	
NIT	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	
901541137 1	Bucaramanga	3134650257	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO	PLAZO
20/10/2025	19/11/2025	MABEL QUIJANO PEREZ	Credito	30

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
17	EMR241	**INSUMOS** ITEM 22. Estaño para soldadora electrónica profesional x 1.6 Mm 250 G.	1,00	Und.	95.000,00	0,19	18.050,00	95.000,00

Valor en Letras

UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**1.680.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**319.200,00**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**1.999.200,00**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**1.999.200,00**
Total líneas o ítems: 17	

Recibido Por_____

FAVOR CONSIGNAR VALOR DE LA FACTURA EN:

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL No. 24000563040	**CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA No. 18600000521**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 20/10/2025 09:25:01

CR 54 152 52 T3 302 Teléfono 6015109817 Ciudad: Bogotá Departamento: Cundinamarc

Correo Electrónico smqsas@gmail.com

CUFE: 6148542dab8e4c9d67171f9dfae3c3058daef7a51d81ee3c38616f69a9546637589e6bdf45faca190cf4fe65824cd582 --Expedición: 20/10/2025 09:34 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

S.M.Q. SISTEMAS MÉDICO QUIRÚRGICOS S.A.S.
EQUIPO MEDICO - MANTENIMIENTO

Factura Electrónica De Venta

FVE No. 1252

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764078764686 que habilita desde FVE 1001 hasta FVE 2000. Vence 2026-09-03

SISTEMAS MEDICO QUIRURGICOS S.A.S

Nit 830077093 7

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 3313 9.66 X 1000

CLIENTE	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
DIRECCIÓN	AV QUEBRADA SECA 33A207

NIT	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
901541137 1	Bucaramanga	3134650257

POR CONCEPTO DE

#$15-01-11-080;409DIGSA/DMBUG;dmbugfacturacion@gmail.com#$

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**	**PLAZO**
20/10/2025	19/11/2025	MABEL QUIJANO PEREZ	Credito	**30**

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	EMR241	**INSUMOS Y GRASAS** ITEM 1. Limpiador espumoso x 450 ml	1,00	Und.	52.000,00	0,19	9.880,00	52.000,00
2	EMR241	**INSUMOS Y GRASAS** ITEM 3. Limpiador de contacto x 400ml	1,00	Und.	45.000,00	0,19	8.550,00	45.000,00
3	EMR241	**INSUMOS Y GRASAS** ITEM 6. Limpiador dieletico en aerosol alfa 831 x 450 cc	1,00	Und.	62.000,00	0,19	11.780,00	62.000,00
4	EMR241	**INSUMOS Y GRASAS** ITEM 8. Grasas para rodamientos x 360 gramos	1,00	Und.	25.000,00	0,19	4.750,00	25.000,00
5	EMR241	**INSUMOS Y GRASAS** ITEM 9. Grasas para cables de acero x 360 gramos	1,00	Und.	62.000,00	0,19	11.780,00	62.000,00
6	EMR241	**INSUMOS Y GRASAS** ITEM 11. Silicona para altas temperaturas gris resistente entre 60ºC y 400ºC	1,00	Und.	16.000,00	0,19	3.040,00	16.000,00
7	EMR241	**INSUMOS Y GRASAS** ITEM 12. Silicona para altas temperaturas negra resistente entre 60ºC y 400ºC	1,00	Und.	18.000,00	0,19	3.420,00	18.000,00
8	EMR241	**INSUMOS Y GRASAS** ITEM 15. Gas bernzomatic x 400 gramos peso neto 14,1 oz	1,00	Und.	90.000,00	0,19	17.100,00	90.000,00
9	EMR241	**INSUMOS Y GRASAS** ITEM 16. Removedor de oxido para metales x 750 cc	1,00	Und.	130.000,00	0,19	24.700,00	130.000,00
10	EMR241	**INSUMOS Y GRASAS** ITEM 17. Aceite W50 X 1/4	1,00	Und.	45.000,00	0,19	8.550,00	45.000,00

Valor en Letras

NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**836.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**158.840,00**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**994.840,00**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**994.840,00**

Total líneas o ítems: 15

Recibido Por_____

FAVOR CONSIGNAR VALOR DE LA FACTURA EN:

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL No. 24000563040	**CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA No. 18600000521**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 20/10/2025 09:35:35

CR 54 152 52 T3 302 Teléfono 6015109817 Ciudad: Bogotá Departamento: Cundinamarc

Correo Electrónico smqsas@gmail.com

CUFE: b7f9b017379d11f68542f490f58c82ee216f75ba462e0997f67721f38ce44ade82afb4f564afc2d8271c9e134b89203e --Expedición: 20/10/2025 10:06 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

S.M.Q. SISTEMAS MÉDICO QUIRÚRGICOS S.A.S.
EQUIPO MEDICO - MANTENIMIENTO

Factura Electrónica De Venta

FVE No. 1252

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764078764686 que habilita desde FVE 1001 hasta FVE 2000. Vence 2026-09-03

SISTEMAS MEDICO QUIRURGICOS S.A.S

Nit 830077093 7

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 3313 9.66 X 1000

CLIENTE	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
DIRECCIÓN	AV QUEBRADA SECA 33A207

NIT	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
901541137 1	Bucaramanga	3134650257

POR CONCEPTO DE

#$15-01-11-080;409DIGSA/DMBUG;dmbugfacturacion@gmail.com#$

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**	**PLAZO**
20/10/2025	19/11/2025	MABEL QUIJANO PEREZ	Credito	**30**

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
11	EMR241	**INSUMOS Y GRASAS** ITEM 18. Pasta para soldadura en estaño profesional x 60 gramos	1,00	Und.	25.000,00	0,19	4.750,00	25.000,00
12	EMR241	**INSUMOS Y GRASAS** ITEM 19. Masilla de gran relleno reforzada con fibra x 250 gramos	1,00	Und.	45.000,00	0,19	8.550,00	45.000,00
13	EMR241	**INSUMOS Y GRASAS** ITEM 20. Pasta térmica Mx4 profesional x 4 gramos	1,00	Und.	55.000,00	0,19	10.450,00	55.000,00
14	EMR241	**INSUMOS Y GRASAS** ITEM 21. Pegamento adhesivo conductivo de placas 0.4 ml	1,00	Und.	115.000,00	0,19	21.850,00	115.000,00
15	EMR241	**INSUMOS Y GRASAS** ITEM 22. Aflojato x 400cc	1,00	Und.	51.000,00	0,19	9.690,00	51.000,00

Valor en Letras

NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**836.000,00**
DESCUENTO	**0,00**
IVA	**158.840,00**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0,00**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**994.840,00**
RETEFUENTE	**0,00**
RETEIVA	**0,00**
RETEICA	**0,00**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**994.840,00**

Total líneas o ítems: 15

Recibido Por_____

FAVOR CONSIGNAR VALOR DE LA FACTURA EN:

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL No. 24000563040	**CUENTA DE AHORROS BANCOLOMBIA No. 18600000521**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 20/10/2025 09:35:35

CR 54 152 52 T3 302 Teléfono 6015109817 Ciudad: Bogotá Departamento: Cundinamarc

Correo Electrónico smqsas@gmail.com

CUFE: b7f9b017379d11f68542f490f58c82ee216f75ba462e0997f67721f38ce44ade82afb4f564afc2d8271c9e134b89203e --Expedición: 20/10/2025 10:06 AM
Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2972681751809960

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CARMEN ELVIRA MUÑOZ TRIANA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52846176 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 284418-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830077093-7	SISTEMAS MEDICO QUIRURGICOS SAS	Carrera 54 152 52 Torre 3 302	6015109817	smqsas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	16/09/2025	89524230	$1.358.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	160.000	0		0		0	0	0	0	160.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	640.000	0	0	0	0	0	0		640.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	56.700				56.700	0	0	56.700			567	56.700	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	217.000	0	0	217.000	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	217.000	217.000
Pensión	2	867.800	867.800
Riesgos Laborales	1	56.700	56.700
CCF	1	217.000	217.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.358.500	1.358.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	830077093-7	SISTEMAS MEDICO QUIRURGICOS SAS		Carrera 54 152 52 Torre 3 302	6015109817	smqsas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-09	2025-08	E	16/09/2025	89524230	$1.358.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91432963	PARRA LOPEZ LUIS MIGUEL	1	0			S																	25-14	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS017	4.000.000	160.000	14-23	4.000.000	2	41.800	CCF24	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
2	CC	79647492	RUBIO MUÑOZ CARLOS ARIEL	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	2	14.900	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHnmejiav	NELLY MEJIA VARGAS
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	15-01-11-080	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA
Fecha y Hora Sistema:	15/10/2025 12:00:00 a. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 30625 de fecha 2025-01-24. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	100025	**Fecha Registro:**	2025-10-15	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	2.000.000,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	2.000.000,00	**Saldo x Obligar:**	2.000.000,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	830077093	**Razón Social:**	SISTEMAS MEDICO QUIRURGICOS SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	24000563040	**Banco:**	BANCO CAJA SOCIAL S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

identificación:	1070594837	**Nombre:**	DIEGO ANDRES BONILLA CASTAÑEDA	**Cargo:**	ORDENADOR DEL GASTO SUE 80

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	409-DIGSA/DMBUG-2025	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2025-10-15

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
15-01-11-080 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	A-02-02-01-003-005 OTROS PRODUCTOS QUÍMICOS; FIBRAS	Nación	16	SSF		2.000.000,00	0,00		
					Total:	2.000.000,00	0,00	2.000.000,00	2.000.000,00

Objeto:	SUMINISTRO DE MATERIALES NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DEL PRIMER NIVEL DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS E INDUSTRIALES REGIONAL II (GRUPO 1)

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
15-01-11-080	DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA	4-2	ANS - GASTOS GENERALES NACION SSF	2025-10-15	2.000.000,00	2.000.000,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)