



PÚBLICA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MEDICO DE CALI

ACTA N° **2025330012643006**

LUGAR, FECHA Y HORA: **CALI, VALLE DEL CAUCA, 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2025**

INTERVIENEN: **SV EDWIN ALBERTO GIL RESTREPO**
Supervisor ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 377 DIGSA/DMCAL-2025

ASUNTO: **ACTA DE RECIBO DE SATISFACCION**

ACEPTACIÓN DE OFERTA N°	377 DIGSA/DMCAL-2025
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	15/08/2025
PROVEEDOR Y/O ENTIDAD	SOLUCIONES INTEGRALES DE ESTERILIZACIÓN SAS
OBJETO DEL CONTRATO	EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LAS AUTOCLAVES DE ESTERILIZACIÓN DE ALTA TEMPERATURA MARCA CISA DEL DISPENSARIO MEDICO CALI.
SUPERVISOR	SV EDWIN ALBERTO GIL RESTREPO
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	22 DE AGOSTO DE 2025
PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO	30/11/2025
No. DE RECURSO	10
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$55.000.000
VALORES PAGOS AUTORIZADOS	\$ 0
VALOR AUTORIZADO PARA PAGO	\$ 53.241.790,00
SALDO DEL CONTRATO	\$ \$ 1.758.210,00

Day Lopez
11/ Sep/ 2025
FACULTAD

En Santiago de Cali el **11 DE SEPTIEMBRE DEL 2025** se reunieron el DISPENSARIO MEDICO CALI, por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – EJERCITO NACIONAL – DISPENSARIO MEDICO CALI; y la empresa SOLUCIONES INTEGRALES DE ESTERILIZACIÓN SAS en su calidad de contratista, la SV EDWIN ALBERTO GIL RESTREPO en su calidad de supervisor de la ACEPTACIÓN DE OFERTA No. **377-DIGSA/DMCAL-2025**, con el objeto de efectuar el correspondiente recibo de los bienes y/o servicios correspondientes(s) al objeto contractual descrito en la cláusula Art. No. 2 del citado contrato.

PATRIA HONOR LEALTAD

Continuación Act No. 2025330012643006 de recibo a satisfacción de servicios correspondientes al contrato No. 377-DIGSA/DMCAL-2025

CONSTANCIAS

El supervisor hace constar que el objeto contratado ha sido entregado por el contratista y los bienes y/o servicios recibidos a entera satisfacción.

Se recibe factura por un valor de \$ **53.241.790,00**

Las cuales se discriminan continuación:

- Factura No. FE 178 por un valor de \$53.241.790,00

EN CONSTANCIA FIRMAN QUIENES INTERVINIERON

SV EDWIN ALBERTO GIL RESTREPO

Supervisor ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 377-DIGSA/DMCAL-2025

En Santiago de Cali el 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2025 se reunieron el DISPENSARIO MEDICO CALI, por parte del MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL - EJERCITO NACIONAL - DISPENSARIO MEDICO CALI, y la empresa SOLUCIONES INTEGRALES DE ESTERILIZACIÓN SAS en su calidad de contratista la SV EDWIN ALBERTO GIL RESTREPO en su calidad de supervisor de la ACEPTACIÓN DE OFERTA No. 377-DIGSA/DMCAL-2025 con el objeto de efectuar el correspondiente recibo de los bienes y/o servicios correspondientes al objeto contractual descrito en la cláusula Art No 2 del citado contrato

PATRIA HONOR LEALTAD

Dispensario Médico de Cali
Calle 4 N 88-89 Barrio Meléndez Cali-Valle del Cauca
Correo:kelly.pineda@ejercito.mil.co

PATRIA HONOR LEALTAD

Dispensario Médico de Cali
Calle 4 N 88-89 Barrio Meléndez Cali-Valle del Cauca
Correo:kelly.pineda@ejercito.mil.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL  DIRECCION DE SANIDAD EJERCITO		INFORME DE SUPERVISION N° 1			
CONTRATO Y/O ACUERDO N° 377-DIGSA/DMCAL-2025		FECHA INFORME : 11/09/2025 FECHA SUSCRIPCION CONTRATO: 15/08/2025			
1: INFORMACIÓN DEL CONTRATO OBJETO DEL CONTRATO: "EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LAS AUTOCLAVES DE ESTERILIZACIÓN DE ALTA TEMPERATURA MARCA CISA DEL DISPENSARIO MEDICO CALI"					
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SOLUCIONES INTEGRALES DE ESTERILIZACIÓN SAS		NIT o CC: 901.607.913-4			
PLAZO DE EJECUCIÓN: 30 DE NOVIEMBRE DE 2025		LUGAR DE ENTREGA: Dispensario Médico de Cali Calle 5 N° 83-00			
VALOR DEL CONTRATO: \$ 55.000.000,00 EN LETRAS: cincuenta y cinco millones de pesos M/CTE					
FORMA DE PAGO: Una vez Recibidos a satisfacción los servicios objetos de la presente contratación por parte del supervisor del contrato, el contratista debe radicar las facturas con que se realiza el cobro respectivo, las cuales serán canceladas por la Dirección General de Sanidad Militar –DISPENSARIO MEDICO CALI dentro de los sesenta (60) días siguientes a la presentación de las mismas con recibo de satisfacción por parte del supervisor y/o de acuerdo a las apropiaciones presupuestales respectivas que sean asignadas. La Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI no se responsabilizará por las demoras presentadas en el trámite de pago al contratista, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte a la misma o no se ajuste a las condiciones establecidas por las partes. Se debe tener en cuenta que la Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI no se hará responsable de las sumas que excedan el valor total establecido en el contrato o que correspondan a cobros de actividades que no estén estipuladas dentro del objeto del mismo, el pago se realizará previo el cumplimiento de los siguientes requisitos: • Expedición del registro presupuestal. • Suscripción de recibo a satisfacción de los servicios por parte del supervisor del contrato. Este requisito debe ser plasmado en un acta debidamente suscrita, para cada uno de los bienes adquiridos. • Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional (Asignado cupo PAC). • Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes. • Verificación del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar. Parágrafo primero. Este pago se consideran de contado por lo que no se aceptará el cobro de financiación en este caso. Parágrafo segundo. El MDN – EJÉRCITO NACIONAL – DIRECCIÓN DE SANIDAD DISPENSARIO MEDICO DE CALI, realizará los pagos en la cuenta bancaria indicada por el contratista.					
2: RESUMEN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES					
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 29625		FECHA: 30/01/2025			
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 64325		FECHA: 22/08/2025			
VALOR: \$55.000.000		VALOR: \$55.000.000			
3: MODIFICATORIOS: NINGUNO EL EL MOMENTO					
TIPO	FECHA	OBJETO			
4: RELACION DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO					
ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR CON IVA	VALOR TOTAL
1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EMPAQUE CISA 14 MM ANCHO X 1870 MM	2	\$ 1.850.000	\$ 2.201.500	\$ 4.403.000
2	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MANGUERA 1.60 METROS 1/14 ROSCA BSP MACHO HEMBRA CABEZA LOCA	1	\$ 385.000	\$ 458.150	\$ 458.150
3	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TRAMPA DE VAPOR TERMODINAMICA SPIRAX SARCO1/2	1	\$ 2.350.000	\$ 2.796.500	\$ 2.796.500
4	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONTACTOR DE POTENCIA, AC-3E/AC-3, 110 A, 55 KW / 400 V, TRIPOLAR, 220 V AC, 50 HZ/240 V, 80 HZ, CONTACTOS AUXILIARES: 1 NA + 1 NC, BORNE DE TORNILLO, TAMAÑO: S3	1	\$ 3.856.000	\$ 4.588.640	\$ 4.588.640
5	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DE RESISTENCIAS 230/400V 12KW	2	\$ 5.800.000	\$ 6.902.000	\$ 13.804.000
6	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VALVULA CONTROL DE VAPOR	4	\$ 4.500.000	\$ 5.355.000	\$ 21.420.000

7	VISITA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CORRECTIVO INCLUYE LA INSTALACIÓN DE PARTES, MATERIALES Y MANO DE OBRA, POR LO CUAL SE DEBE TENER EN CUENTA MENCIONADAS ACTIVIDADES PARA EL SERVICIO.	1	\$ 4.850.000	\$ 5.771.500	\$ 5.771.500
TOTAL				\$ -	\$ -
			53.241.790,00		
COMPañIA ASEGURADORA: SEGUROS DEL ESTADO			11-46-101086330		
AMPAROS CUBIERTOS	PORCENTAJES AMPAROS CUBIERTOS	VALOR	DESDE	HASTA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10%	\$ 5.500.000,00	15/08/2025	30/03/2026	
PAGO DE SALARIOS	5%	\$ 2.750.000,00	15/08/2025	15/12/2028	
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO BIENES	10%	\$ 5.500.000,00	15/08/2025	30/11/2025	
CALIDAD DEL SERVICIO	10%	\$ 5.500.000,00	15/08/2025	30/03/2028	
FECHA DE EXPEDICION DE LAS POLIZAS: 21/08/2025			POLIZA DE CUMPLIMIENTO: 11-46-101086330		
6: BALANCE Y EJECUCION DEL CONTRATO					
CONCEPTO	V/R CONTRATO	V/R CANCELADO	AUTORIZADO	FACTURADO	
V/R CONTRATO	\$ 55.000.000,00				
MES JUNIO		-	\$ 0	\$ -	
MES JULIO		-	\$ 0	\$ -	
MES AGOSTO		-	\$ 0	\$ -	
MES SEPTIEMBRE		-	53.241.790,00	\$ 53.241.790,00	
TOTAL	\$ 55.000.000,00	-	\$ 53.241.790	\$ 53.241.790,00	
% DE EJECUCION POR PAGO CANCELADO	0%	% DE EJECUCION POR PAGO AUTORIZADO		97%	
7: PAGOS EFECTUADOS					
CONCEPTO DE PAGO Y FECHA: N/A			VALOR PAGADO EN EL MES: \$ -		
7.1. BALANCE GENERAL CONTRATO					
V/R CONTRATO	\$ 55.000.000,00				
V/R ADICION	\$ -				
V/R REDUCCION	\$ -	\$ -			
VALOR CANCELADO		\$ -			
VALOR EN AUTORIZACION		\$ 53.241.790,00			
VALOR SALDO		\$ 1.758.210,00			
SUMAS IGUALES	\$ 55.000.000,00	\$ 55.000.000,00			
7.2. ACTAS DE RECIBO A SATISFACCION					
ITEM	DESCRIPCION	ACTA	FECHA	ENTRADA DE ALMACEN	VALOR ENTREGADO
1	ACTA RECIBO A SATISFACCION	2025330012643006	11/09/2025	N/A	\$ 53.241.790,00
VALOR TOTAL CANCELADO					\$ 53.241.790,00
PORCENTAJE EJECUCION FISICA %					97%
8. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS					
"EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LAS AUTOCLAVES DE ESTERILIZACION DE ALTA TEMPERATURA MARCA CISA DEL DISPENSARIO MEDICO CALI"					
8. AVANCE TOTAL DEL CONTRATO					
EJECUCION FINANCIERA	0%	EJECUCION FISICA		97%	
9. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA					
SIN NINGUNA NOVEDAD					
10. ANEXOS AL INFORME					
<p style="text-align: center;">  SV EDWIN ALBERTO GIL RESTREPO Supervisor aceptación de oferta 377-DIGSA/DMCAL-2025 </p>					

REPORTE DE SERVICIO
151

TIPO DE SERVICIO	Diagnóstico/Garantía	Correctivo	Preventivo	X	
DATOS DEL CLIENTE					
Ciudad	Cali	Teléfono			
Institución	Dispensario médico de Cali	Sección	Esterilización		
Dirección	CALLE 5 83-00 CANTÓN MILITAR PICHINCHA	Dirigido a			
DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO					
Fecha	septiembre 10 de 2025	Modelo	4212 GS/V/2P/E/TS/SV		
Equipo	Autoclave	Serie	25721		
Marca	CISA	Inventario	N/A		
ESTADO INICIAL	ESTADO FINAL	DIAGNÓSTICO INICIAL / FALLA REPORTADA			
Bueno	Bueno	X	Mantenimiento preventivo, instalación de repuestos		
Regular	Regular				
Fuera de servicio	X Fuera de servicio				
TRABAJO REALIZADO					
<ul style="list-style-type: none"> Se realiza mantenimiento preventivo que consta de limpieza general interna y externa (cámara, puertas, tapas frontales, generador de vapor, bomba de agua, bomba de vacío tuberías y drenajes) Se realiza desincrustación de cámara y remoción de óxido a nivel general tanto en partes metálicas como en pisos Verificación sistema eléctrico y electrónico (Tarjetas de control y potencia control de nivel de agua, relevos y contactores) Verificación de partes en desgaste Se realizan pruebas funcionales con ciclos a 134°C con resultados satisfactorios, EQUIPO FUNCIONAL 					
MEDICIONES GENERALES			PRUEBAS FINALES		
Voltaje (V)	205	Presión Generador (PSI)	50PSI	Ciclo #1	135.2
Corriente (Amp)	61 Amp	Presión Chaqueta (PSI)	40PSI	Temperatura Esterilización (°C)	135.4°C
Presión agua (PSI)	45 PSI	Presión Cámara (PSI/KPS)	95KPA	Presión Esterilización (PSI/KPA)	32PSI
REPUESTOS UTILIZADOS					
Part #	Descripción	Qty	Precio		
-	Empaque cisa 14 mm ancho x 1870 mm	2	-		
-	Manguera 1.60 metros 1/14 rosca	1	-		

	BSP macho hembra cabeza loca		
-	Trampa de vapor termodinamica spirax sarco1/2	1	-
-	3RT2047-1AP60 1.00 contactor de potencia, AC-3e/AC-3, 110 A, 55 kW / 400 V, tripolar, 220 V AC, 50 Hz/240 V, 60 Hz, contactos auxiliares: 1 NA + 1 NC, borne de tornillo, tamaño: S3	1	-
-	Suministro y remplazo de resistencias 230/400V 12KW	2	-
-	Valvula control de vapor	4	-

REGISTRO FOTOGRAFICO



RECOMENDACIONES / OBSERVACIONES

Realizado por:

David S.

Nombre: David Esteban Sanchez Rubiano
Cedula: 1.026.271.708
Cargo: Especialista en Esterilización

Recibido por:

Nombre:
Cedula:
Cargo:



La seguridad
es de todos

Mindefensa

Orden Mantenimiento	Denominación Orden	Equipo No y/o Ubicación Técnica	Denom objeto Tecnic/Equipo o Ubicación Técnica	
210001373	MCC-CR AUTOCLAVE CISA CTO 377/2025	170030757	AUTOCLAVE SALAS DE CIRUGIA	
Fecha Reporte	Placa	Serie No	Numero de Inventario	
11.09.2025		25721	8004110000000000000204029	
Número de Activo	Ubicación Técnica	Denominación Ubicación Técnica	Unidad (SOCIEDAD)	
166000000011	DMCAL-SUBCI-SALCX-ESTER	ESTERILIZACION	SE19	
Componente	Descripción Componente		Cantidad	
Operación	Descripción de Operación		UN	Duración
0010	MCC-CR AUTOCLAVE CISA CTO 377/2025		MIN	15
0020	MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO		H	0
0030	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EMPAQUE CISA		H	0
0040	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE MANGUERA 1.6		H	0
0050	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE TRAMPA DE VA		H	0
0060	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CONTACTOR DE		H	0
0070	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DE RESISTENC		H	0
0080	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE VALVULA CONT		H	0
0090	DE ACUERDO A REPORTE # 151		H	0
0100	FACTURA FE178		H	0
0110	SUPERVISOR CTO		MIN	15
Costo de la operación: 0.00				

INFORMACION AVERIA

Aviso	80003911	Clase de aviso	ZT
Descripción	MCC-CR AUTOCLAVE CISA CTO 377/2025		Averfa Industrial
Autor del aviso	KELLPINH	Fecha de aviso	11.09.2025
Fecha de inicio	11.09.2025	Fecha de fin	11.09.2025
Hora de inicio	10:12:43	Hora de fin	10:12:43
Prioridad	PM		
Ubicación tecnica	DMCAL-SUBCI-SALCX-	ESTERILIZACION	

JEFE DE SERVICIO O DIRECTOR	ENTREGADO O EJECUTADO POR	VERIFICADO Y RECIBIDO POR
NOMBRE:	NOMBRE:	NOMBRE:
CARGO:	CARGO:	CARGO:
RECIBIMOS O TR		
FIRMA	FIRMA	FIRMA



La seguridad
es de todos

Mindefensa

Orden Mantenimiento	Denominación Orden	Equipo No y/o Ubicación Técnica	Denom objeto Tecnic/Equipo o Ubicación Técnica
210001373	MCC-CR AUTOCLAVE CISA CTO 377/2025	170030757	AUTOCLAVE SALAS DE CIRUGIA
Fecha Reporte	Placa	Serie No	Numero de Inventario
11.09.2025		25721	800411000000000000204029
Número de Activo	Ubicación Técnica	Denominación Ubicación Técnica	Unidad (SOCIEDAD)
166000000011	DMCAL-SUBCI-SALCX-ESTER	ESTERILIZACION	SE19

Equipo	ESTER	170030757	AUTOCLAVE SALAS DE CIRUGIA
Conjunto			
Orden	210001373		
Gr.planif.mant.	SBI	Biomédico	Teléfono
Cl.actv.PM	Z12	Reparaciones	

INFORMACION TEXTO

80003911

Entradas para parada y disponibilidad

Inicio avería	11.09.2025	10:12:43
Fin de avería		00:00:00
Parada !		
Duración parada	0,00	H

VERIFICADO Y RECIBIDO POR:	ENTREGADO O EJECUTADO POR:	JEFE DE SERVICIO O DIRECTOR:
NOMBRE: _____	NOMBRE: _____	NOMBRE: _____
CARGO: _____	CARGO: _____	CARGO: _____
No CC: _____	REG.INVIMA O TP: _____	No CC: _____
_____	_____	_____
FIRMA	FIRMA	FIRMA

SOLUCIONES INTEGRALES DE ESTERILIZACION SAS

901.607.913-4

Cra 141 A # 144 C 12

(57) 3124307827

Bogotá - Colombia

solucionesintegrales.gerencia1@gmail.com



Factura electrónica de venta
N°. FE 178

Fecha y hora Factura

Generación 10/09/2025,
23:32
Expedición 10/09/2025,
23:32
Vencimiento 10/09/2025
Vendedor Marcela
Alvarez
Centro de
costo 0
Cotización C-1-287

Cliente: DISPENSARIO MEDICO DE CALI
Nit: 901.541.188-5
Teléfono: (601) 0000000 - Ext. 000
Dirección: CALLE 5 83 00 CANTON MILITAR PICHINCHA
Ciudad: Cali - Colombia
Correo:



Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Vr. Total
1	10300	Empaque cisa 14 mm ancho x 1870 mm	2.00	1,850,000.00	3,700,000.00	19 %	4,403,000.00
2	10301	Manguera 1.60 metros 1/14 rosca BSP macho hembra cabeza loca	1.00	385,000.00	385,000.00	19 %	458,150.00
3	10308	Trampa de vapor termodinamica spirax sarco1/2 3RT2047-1AP60	1.00	2,350,000.00	2,350,000.00	19 %	2,796,500.00
4	10310	contactor de potencia, AC-3e/AC-3, 110 A, 55 kW / 400 V, tripolar, 220 V AC, 50 Hz/240 V, 60 Hz, contactos auxiliares: 1 NA + 1 NC, borne de tornillo, tamaño: S3	1.00	3,856,000.00	3,856,000.00	19 %	4,588,640.00
5	10199	Suministro y remplazo de resistencias 230/400V 12KW	2.00	5,800,000.00	11,600,000.00	19 %	13,804,000.00
6	10313	VISITA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CORRECTIVO INCLUYE LA INSTALACIÓN DE PARTES, MATERIALES Y MANO DE OBRA, POR LO CUAL SE DEBE TENER EN CUENTA MENCIONADAS ACTIVIDADES PARA EL SERVICIO:	1.00	4,850,000.00	4,850,000.00	19 %	5,771,500.00
7	155	Valvula control de vapor	4.00	4,500,000.00	18,000,000.00	19 %	21,420,000.00

Total items: 7

Valor en Letras:

Cincuenta y tres millones doscientos cuarenta y un mil setecientos noventa pesos m/cte

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

Transferencia Crédito Bancario - Crédito a 30 Días - \$ 53,241,790.00
Cuota No. 001 vence el 2025-09-10 por

Total Bruto 44,741,000.00
IVA 19% 8,500,790.00
Total a Pagar 53,241,790.00

Observaciones:

Favor consignar a la cuenta de ahorros # 54700008216 Bancolombia

FAVOR NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA E ICA,
PERTENECAMOS AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

Elaborado por

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764083180193 aprobado en 20241111 prefiijo FE desde el número 74 al 500 Vigencia: 12 Meses Régimen simple de tributación - Actividad Económica 3312 Mantenimiento y reparación especializado de maquinaria y equipo Tarifa CUF: d38e2573edc840e53d7f703a6a456144430b5b68df653835fe8057b453bee2c1e52d5d90880c15528ae61ebd233c5381

Firma recibido

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141162515475



(415)7707212489984(8020) 000014116251547 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 6 0 7 9 1 3 4

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de identificación

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

SOLUCIONES INTEGRALES DE ESTERILIZACION SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 141 A 144 C 12 BL 3 CA 8

42. Correo electrónico

soluciones1.facturacion1@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 1 9 3 4 1 0 8 5

45. Teléfono 2

3 1 2 4 3 0 7 8 2 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

3 3 1 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3 0 6 0 6

Actividad secundaria

48. Código

4 6 5 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 1 0 2 6

Otras actividades

50. Código

1 2
4 7 7 4

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

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	7	1	4	4	2	4	7	4	8	5	2	5	5												

07- Retención en la fuente a título de rent

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

47 - Régimen Simple de Tributación - SIM

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒

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 SANCHEZ RUBIANO DAVID ESTEBAN

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141162515475



(415)7707212489984(8020) 000014116251547 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 6 0 7 9 1 3 4

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

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

67. Sociedades y organismos extranjeros

7J. Beneficio

1

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

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	8 1	2 0 2 2 0 6 2 3		-
2	1 0 1	2 0 2 4 0 2 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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141162515475



(415)7707212489984(8020) 000014116251547 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 6 0 7 9 1 3

6. DV

4

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 0 6 2 3		
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 0 2 6 2 7 1 7 0 8	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido SANCHEZ	105. Segundo apellido RUBIANO	106. Primer nombre DAVID	107. Otros nombres ESTEBAN
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 0 6 2 3		
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 0 1 4 2 2 4 6 7 8	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido ALVAREZ	105. Segundo apellido NIÑO	106. Primer nombre LEIDY	107. Otros nombres MARCELA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141162515475



(415)7707212489984(8020) 000014116251547 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 6 0 7 9 1 3

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. 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
	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	1 0 0 1 1 9 3 1 7 0	6	3 2 6 1 5 5 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	PEREZ	HERNANDEZ	JUAN	ALFONSO
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento				
2 0 2 4 0 5 1 5				

Se certifica que SOLUCIONES INTEGRALES DE ESTERILIZACION SAS identificado(a) con NI 901607913 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para DAVID ESTEBAN SANCHEZ RUBIANO identificado(a) con CC 1026271708

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	lri	vip		
9490552213	1761308811	E	2025-09-08	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-09	30																	\$1,500,000	4%	\$60,000
9490552213	1761308811	E	2025-09-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	\$1,500,000	16%	\$240,000
9490552213	1761308811	E	2025-09-08	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-08	30																	\$1,500,000		\$0
9490552213	1761308811	E	2025-09-08	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-08	30																	\$1,500,000		\$0
9490552213	1761308811	E	2025-09-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-08	30																	\$0	0%	\$0
9490552213	1761308811	E	2025-09-08	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-08	30																	\$0	0%	\$0
9490552213	1761308811	E	2025-09-08	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	\$1,500,000	6.96%	\$104,400
9490552213	1761308811	E	2025-09-08	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	\$1,500,000	4%	\$60,000
9489165160	1694223806	E	2025-08-11	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-08	30																	\$1,500,000	4%	\$60,000
9489165160	1694223806	E	2025-08-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																	\$1,500,000	16%	\$240,000
9489165160	1694223806	E	2025-08-11	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-07	30																	\$1,500,000		\$0
9489165160	1694223806	E	2025-08-11	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-07	30																	\$1,500,000		\$0
9489165160	1694223806	E	2025-08-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-07	30																	\$0	0%	\$0
9489165160	1694223806	E	2025-08-11	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-07	30																	\$0	0%	\$0
9489165160	1694223806	E	2025-08-11	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																	\$1,500,000	6.96%	\$104,400
9489165160	1694223806	E	2025-08-11	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																	\$1,500,000	4%	\$60,000
9487907404	1633936640	E	2025-07-17	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-07	30																	\$1,500,000	4%	\$60,000
9487907404	1633936640	E	2025-07-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																	\$1,500,000	16%	\$240,000
9487907404	1633936640	E	2025-07-17	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-06	30																	\$1,500,000		\$0
9487907404	1633936640	E	2025-07-17	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-06	30																	\$1,500,000		\$0

Certificado de Aportes

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	lrl			
9487907404	1633936640	E	2025-07-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-06	30																	\$0	0%	\$0
9487907404	1633936640	E	2025-07-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-06	30																	\$0	0%	\$0
9487907404	1633936640	E	2025-07-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																	\$1,500,000	6.96%	\$104,400
9487907404	1633936640	E	2025-07-17	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																	\$1,500,000	4%	\$60,000
9486216338	1633905623	E	2025-07-17	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-06	30																	\$1,500,000	4%	\$60,000
9486216338	1633905623	E	2025-07-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																	\$1,500,000	16%	\$240,000
9486216338	1633905623	E	2025-07-17	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-05	30																	\$1,500,000		\$0
9486216338	1633905623	E	2025-07-17	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-05	30																	\$1,500,000		\$0
9486216338	1633905623	E	2025-07-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-05	30																	\$0	0%	\$0
9486216338	1633905623	E	2025-07-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-05	30																	\$0	0%	\$0
9486216338	1633905623	E	2025-07-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																	\$1,500,000	6.96%	\$104,400
9486216338	1633905623	E	2025-07-17	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																	\$1,500,000	4%	\$60,000
9484814268	1633886866	E	2025-07-17	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-05	30																	\$1,500,000	4%	\$60,000
9484814268	1633886866	E	2025-07-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																	\$1,500,000	16%	\$240,000
9484814268	1633886866	E	2025-07-17	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-04	30																	\$1,500,000		\$0
9484814268	1633886866	E	2025-07-17	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-04	30																	\$1,500,000		\$0
9484814268	1633886866	E	2025-07-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-04	30																	\$0	0%	\$0
9484814268	1633886866	E	2025-07-17	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-04	30																	\$0	0%	\$0
9484814268	1633886866	E	2025-07-17	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																	\$1,500,000	6.96%	\$104,400
9484814268	1633886866	E	2025-07-17	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																	\$1,500,000	4%	\$60,000
9483556310	1412550607	E	2025-04-15	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-04	30																	\$1,500,000	4%	\$60,000
9483556310	1412550607	E	2025-04-15	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	\$1,500,000	16%	\$240,000
9483556310	1412550607	E	2025-04-15	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-03	30																	\$1,500,000		\$0

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl			
9483556310	1412550607	E	2025-04-15	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-03	30																	\$1,500,000		\$0
9483556310	1412550607	E	2025-04-15	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-03	30																	\$0	0%	\$0
9483556310	1412550607	E	2025-04-15	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-03	30																	\$0	0%	\$0
9483556310	1412550607	E	2025-04-15	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	\$1,500,000	6.96%	\$104,400
9483556310	1412550607	E	2025-04-15	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	\$1,500,000	4%	\$60,000
9483424118	1362396050	E	2025-03-26	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-03	30																	\$1,500,000	4%	\$60,000
9483424118	1362396050	E	2025-03-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																	\$1,500,000	16%	\$240,000
9483424118	1362396050	E	2025-03-26	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2025-02	30																	\$1,500,000		\$0
9483424118	1362396050	E	2025-03-26	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2025-02	30																	\$1,500,000		\$0
9483424118	1362396050	E	2025-03-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2025-02	30																	\$0	0%	\$0
9483424118	1362396050	E	2025-03-26	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2025-02	30																	\$0	0%	\$0
9483424118	1362396050	E	2025-03-26	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																	\$1,500,000	6.96%	\$104,400
9483424118	1362396050	E	2025-03-26	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2025-02	30																	\$1,500,000	4%	\$60,000

Este certificado se expide el día 2025-09-08 a las 12:26.

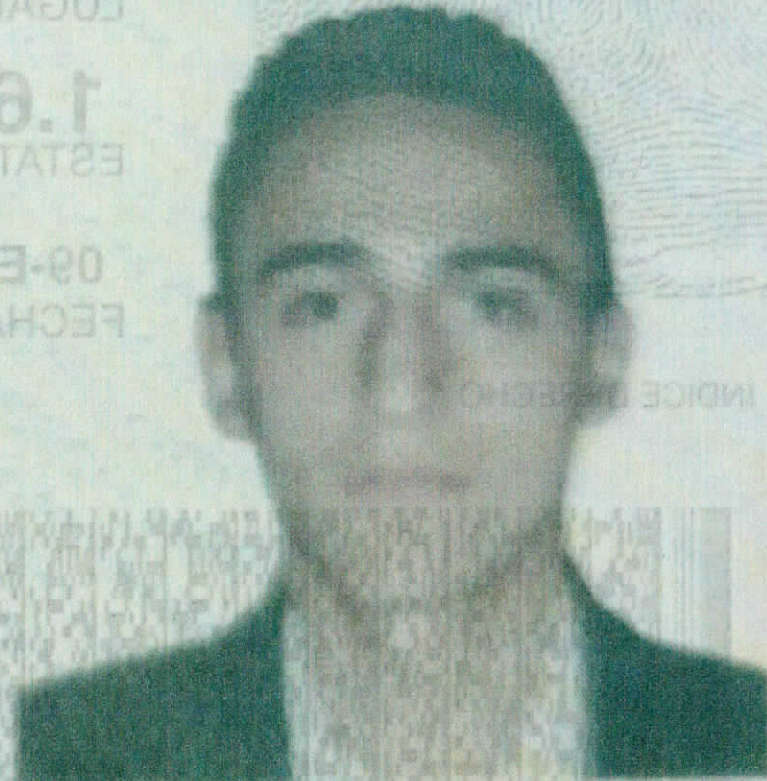
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

PREMIUM
NÚMERO 1.026.277.708
SANCHEZ RUBIAN
ESTATURA 1.67

APellidos
DAVID ESTEBAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION 09-ENE-2009 BOGOTÁ

NOMBRES

David Sanchez





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-DIC-1990**

CHINCHINA
(CALDAS)

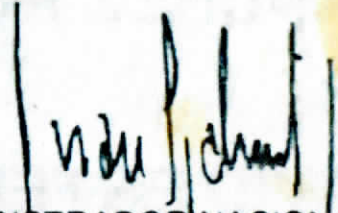
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

09-ENE-2009 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1500150-01077822-M-1026271708-20190628

0065661489A 1

9908953426