

	LISTA DE CHEQUEO PARA CONTRATACIÓN PERSONA JURÍDICA 2026	CÓDIGO: GJC13F
		VERSIÓN: 002
		FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN: 07/02/2023
		PÁGINA 1 de 1

Razón social Dinmed

NIT. falta ya.

Representante Legal _____

Correo electrónico _____

LISTA DE CHEQUEO PARA CONTRATACIÓN PERSONA JURÍDICA HUJMB				
	DOCUMENTO	SÍ	NO	Contratista
1	Registro proveedores Persona Jurídica https://hujmb.gov.co/gestion-institucional/contratacion/proveedores/			X
2	Oferta económica Con firma del Representante legal o propietario de establecimiento de comercio. Dicha oferta solo deberá fecharse con mes y año.			X
3	Cámara de comercio no mayor a un mes.			X
4	RUT debidamente actualizado no superior a un mes.			X
5	Certificados de experiencia y RUP si la empresa cuenta con el.			X
6	Formato único de Hoja de vida Persona Jurídica.			X
7	Formato único de Hoja de vida Representante legal (Únicamente se exigirá cuando sea él quien preste el servicio contratado de manera directa).			X
8	Cédula del Representante legal o propietario establecimiento de comercio.			X
9	Antecedentes Procuraduría Representante legal actualizado al día de presentación de la propuesta.			X
10	Antecedentes Procuraduría Persona jurídica actualizado al día de presentación de la propuesta.			X
11	Antecedentes Contraloría Representante legal actualizado al día de presentación de la propuesta.			X
12	Antecedentes Contraloría Persona jurídica actualizado al día de presentación de la propuesta.			X
13	Antecedentes judiciales Representante legal actualizado al día de presentación de la propuesta.			X
14	RNMC Medidas correctivas Representante legal actualizado al día de presentación de la propuesta.			X
15	Certificación de aportes parafiscales (con firma del representante legal o Revisor fiscal, fotocopia de documento de identidad, fotocopia de Tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de Contadores, según el caso.)			X
16	Certificación de pago de Seguridad social de trabajadores (si aplica)			X
17	Certificación bancaria. No se aceptan certificaciones de Nequi, Daviplata o similares.			X
18	Formulario SARLAFT Persona jurídica (formato Excel)			X
19	Certificado REDAM del representante legal			X

Nota: Los documentos aportados deben ser originales, sin excepción SIN exceder UN (1) MES DE VIGENCIA.

Los requisitos deben entregarse en una carpeta tamaño oficio cuatro aletas, en el orden indicado en el checklist que precede, sin grapas ni perforaciones.

El total de los documentos serán verificados previamente en las plataformas o bases de datos correspondientes, dando fe de su autenticidad, dicha revisión estará a cargo de la Oficina de Asesoría Jurídica y Control Disciplinario.



Cali 14 de enero del 2026.

DRA

Lizeth Cárdenas

Subgerente científica

HOSPITAL JULIO MÉNDEZ

Cordial saludo

Asunto: Propuesta Comercial servicio de esterilización con Equipos de Peróxido de Hidrogeno en estado de Plasma.

El equipo de DINMED S.A.S, desea presentarle una propuesta comercial en la que queremos que su Institución de Salud tenga acceso a un exclusivo servicio de esterilización con equipos de peróxido de hidrógeno de última tecnología y se beneficie de las eficiencias financieras y operaciones que le puede generar.

Nuestro modelo de servicio está meticulosamente diseñado para que las instituciones de salud tengan acceso a los mejores equipos de esterilización con peróxido de hidrogeno del mercado sin necesidad de adquirirlos, mantenerlos, repararlos, validarlos, calificarlos y renovarlos mediante un modelo de contratación por servicios en los que se incluye la totalidad de los insumos que se requieren para su operación (Descritos a continuación) y sin hacerse cargo de mantenimientos preventivos y correctivos, cambio de partes, seguros, validaciones, calificaciones, capacitaciones y emisión de reportes para trazabilidad e ingeniería biomédica.

La institución de Salud tiene la posibilidad de escoger el equipo o los equipos que más se acomoden a sus necesidades operativas, operarlo mensualmente utilizando los consumibles que requiera para su ejercicio y DinMed se encargara de proporcionar los consumibles que requiera (Descritos a continuación), efectuara los mantenimientos preventivos y correctivos suministrando todas las partes que estos exijan, se encargará de validarlo, calificarlo, tendrá un seguro todo riesgo para cubrir el equipo, cubrirá los gastos de instalación y adecuaciones que se requieran*, capacitara a todo el personal que opere el equipo, entregara archivos de trazabilidad de los ciclos realizados a central de Esterilizacion e Ingeniería Biomédica y mensualmente facturara a la Institución por los ciclos efectivos que esta realice.

Nuestro modelo de servicio de esterilización integral ofrece a las instituciones de salud acceso a los mejores equipos de peróxido de hidrógeno sin necesidad de adquirirlos. Nuestra propuesta incluye:

- Equipos de esterilización de última generación
- Instalación y servicio de montacarga
- Adecuaciones*
- Insumos necesarios para operación
- Mantenimiento preventivo y correctivo
- Repuestos
- Seguros
- Renovación tecnológica
- Validaciones y calificaciones del equipo
- Capacitaciones
- Soporte técnico
- Emisión de reportes para trazabilidad
- Incubadora de indicadores biológicos (apoyo tecnológico por tiempo de contratación)

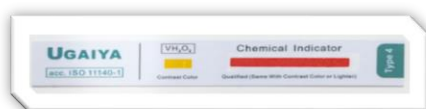
La institución de salud puede seleccionar el equipo(s) que mejor se adapte a sus necesidades operativas y operarlo mensualmente; DinMed se encargará de proporcionar los consumibles que requiera para dicha operación (descritos a continuación) y mensualmente facturará a la institución los ciclos efectivos que esta realice.

Insumos entregados:

- ✓ Peróxido de Hidrógeno (58%).



- ✓ Indicadores químicos en tirillas.



- ✓ Indicadores Biológicos (31 unidades mes por cada equipo).



- ✓ Cinta indicadora de procesos externos



- ✓ Papel de impresión para registro físico del proceso de esterilización.

Paso a paso para la contratación del servicio:

1. La Institución de Salud debe escoger el modelo de equipos que requiera. (Se adjunta brochure de los equipos con información técnica)
2. Se firma el contrato de prestación de servicios de esterilización.
3. Se instalan el o los equipos escogidos por la institución de Salud.
4. Se hará un acercamiento con la central de esterilización para estimar el uso aproximado de cada equipo y con esto se enviará a la Institución los consumibles iniciales para operarlo(s), si por algún motivo les están faltando consumibles en el transcurso del mes, DinMed los suministrara y ajustara la proyección sin ningún costo. Estos consumibles estarán bajo custodia del cliente y será responsabilidad del cliente almacenarlos en óptimas condiciones para evitar averías o pérdidas.
5. DinMed capacitara al personal de Central de Esterilizacion e Ingeniería Biomédica y suministrara toda la información técnica y legal que se requiera.
6. DinMed compartirá con la institución el plan de mantenimiento preventivo de cada equipo, este será ejecutado por DinMed y suministrará sin costos adicionales todos los repuestos que se requieran.
7. La Institución opera los equipos durante el mes e informara a DinMed sobre los requerimientos de mantenimiento correctivos que pueda tener.
8. DinMed contratará y cubrirá los gastos de calificación y validación de cada uno de los equipos y estos resultados se enviarán a la Institución de salud para cumplir con todos los requisitos legales.
9. Cada que La Institución de Salud requiera capacitación para su personal, DinMed se encargara de llevarla a cabo.

10. Mensualmente, el primer día corriente del mes, DinMed facturara el cliente por los ciclos efectivos realizados por cada equipo el mes anterior, aplicando la tarifa pactada con el cliente y discriminando en que modalidad de ciclos fueron realizados (Rápido, Normal o Super). Cada equipo tendrá una facturación independiente y la recepción de esta factura no estará sujeta a autorizaciones, órdenes de compra cualquier otro condicionante por parte del cliente.
11. Se le entregara a la Institución de Salud un informe detallado de los ciclos realizados con cada equipo con cada factura.
12. Para realizar la factura se tomará la totalidad de los ciclos realizados en un mes para encontrar el rango de tarifa (independientemente del modo de ciclo utilizado) y posteriormente, tendiendo el rango de ciclos que identifica la tarifa, se aplicará esta tarifa a cada ciclo realizado en el modo rápido, normal y super. De esta forma será transparente y real lo facturado.
13. El precio del servicio dependerá del modo de ciclo utilizado, para los modos Normal y Super se facturará el 100% de la tarifa y para el Modo Rápido el 50% de la tarifa. Estos valores se discriminan a continuación.
14. Mensualmente DinMed realizara un inventario de los consumibles en poder de la institución de salud y este debe coincidir con el consumo reportado, en caso de tener faltantes, se deben analizar las causas y responsabilidades.

Ventajas del proceso de esterilización con Peróxido de hidrógeno en estado de plasma de DinMed.

- ✓ Proceso eficiente y rápido: ciclos de esterilización desde 18 minutos le permiten tener un menor inventario en instrumentales y por consiguiente una menor inversión en equipos médicos para garantizar su correcta operación y a su vez, ayuda a realizar un mayor número de cirugías con el instrumental que ya cuentan debido a la reducción de tiempos muertos en las centrales.
- ✓ Cero Costos y Gastos Ocultos: DinMed se encarga de enviarle los consumibles necesarios para su operación, mantenimientos, repuestos, calificaciones y validaciones, por tal motivo la Institución de salud no tendrá costos y gastos ocultos en el servicio de esterilización con Peróxido de hidrogeno.
- ✓ Residuos sin riesgos o peligrosos: nuestro sistema está diseñado para que el agente esterilizador se descomponga en iones, al tener unas condiciones de vacío y temperatura presentes en la cámara del equipo únicamente. Al finalizar el proceso el peróxido de hidrógeno en estado de plasma se reagrupa para formar agua y oxígeno que son liberados al ambiente de manera inofensiva para él o los operarios de la central, por tal motivo no es necesario la instalación de ductos o sistemas de escape para los residuos.
- ✓ Esterilización a baja temperatura: evita deterioro de equipos y permite procesar material termosensible.



- ✓ Software y comandos de fácil operación: pantalla táctil en español de manejo fácil y sencillo.
- ✓ Trazabilidad: Nuestros equipos hacen un seguimiento detallado de todos los parámetros y resultados por ciclos, esta información tan importante para la central de esterilización será compartida para que se puedan beneficiar y hacer los análisis que requieran,
- ✓ Trazabilidad de resultados: memoria interna que almacena datos de 4000 ciclos y permite extracción por puerto USB.
- ✓ Fácil instalación: solo requiere una simple conexión eléctrica para su correcta y óptima operación. En caso de que se requiera alguna adecuación locativa, Dinmed se encargara de cubrirla*
- ✓ DinMed cuenta con un servicio técnico de mantenimiento con disponibilidad de 24 horas todos los días del año.
- ✓ La capacidad real de nuestras cámaras se acomoda a cualquier necesidad en las Instituciones de salud.
- ✓ La facturación del servicio se realiza mes vencido.

Notas:

- ✓ La operación del equipo y el personal destinado para ello será responsabilidad de la institución
- ✓ El monto mínimo de facturación por equipo equivale al valor de un ciclo mensual.
- ✓ El tiempo de contrato es de 36 meses.
- ✓ Los precios descritos a continuación no incluyen IVA.

Condiciones especiales para instalación de esterilizador CASP modelo 50D

Los esterilizadores CASP modelo 50D, son equipos que necesitan unas adecuaciones y espacios necesarios, para su buen funcionamiento y poder cumplir las exigencias de esterilización deseadas, a continuación, se describen las condiciones más importantes que deben tenerse en cuenta para su instalación:

- La máquina tiene un peso aproximado de 450Kg.
- Las dimensiones externas son: 178 cm de altura, 104cm de profundidad, 95cm de ancho.
- El equipo tiene un consumo de 3.5 KW y requiere una alimentación de 220V +/- 22V, con polo a tierra
- El equipo debe estar en un espacio ideal de 200cm de ancho por 200cm de largo con una altura mínima de 250cm. Esto para un fácil uso y manejo. Además de un adecuado acceso a la hora de realizarle algún tipo de mantenimiento.

- En caso de instalación con barrera sanitaria dejar libres 2 cm a cada lado del equipo, esto para el fácil movimiento de los equipos en la ejecución de los manteamientos.
- Temperatura de funcionamiento 6C°-45C°

Imagen de los tamaños mínimos de las puertas para el ingreso del equipo hasta el área destinada de funcionamiento del esterilizador.

PROPUESTA EQUIPO CASP 50 (77L) OPCION COMODATO



INDICADORES 20 Min										
Precios de venta	50	100	150	200	250	300	350	400	450	500
50	\$ 18.392.816	\$ 22.579.048	\$ 26.917.501	\$ 31.420.705	\$ 34.826.902	\$ 39.651.167	\$ 44.664.610	\$ 49.878.583	\$ 56.773.524	\$ 61.871.638

PRECIO ANTES DE IVA

PRECIO ANTES DE IVA

Consumibles entregados según los planes seleccionados para los equipos en comodato

- ✓ Agente esterilizante

- ✓ Papel Impresora
- ✓ Indicadores químicos
- ✓ Indicadores biológicos
- ✓ Cinta indicadora

TIEMPO DE RESPUESTA DE INGENIERÍA.

El tiempo de respuesta de nuestro equipo de ingenieros es inmediato para reporte de daños y solución vía telefónica; de manera presencial en la institución es de un tiempo de 6 horas.

HORARIOS DE ATENCIÓN INGENIERIA.

De lunes a viernes: Disponibilidad telefónica inmediata de 6 am a 10pm
Según disponibilidad del ingeniero de programa visita en el sitio

Sábados Domingos y festivos: Disponibilidad telefónica inmediata. 6 am a 10pm
Según disponibilidad del ingeniero de programa visita en el sitio.

PROPUESTA #2 PAPEL GRADO MEDICO Y TYVEK (SELLADORA YA SE ENCUENTRA EN LA INSTITUCIÓN)



PRECIO COMODATO

DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	CONSUMO MENSUAL PARA COMODATO Equipo NO queda en la institución	Meses de contrato
SELLADORA UGAIYA	3001UG100-A	3.000.000	12
SELLADORA UGAIYA	3001UG100-A	1.500.000	24
SELLADORA UGAIYA	3001UG100-A	1.000.000	36

PRECIO INSUMOS

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	PRESENTACIÓN	PRECIO ANTES DE IVA
32001100100	PAPEL GRADO MEDICO FUELLE 10 cm RLX100	RLX100	\$ 84.381
32001150100	PAPEL GRADO MEDICO FUELLE 15 cm RLX100	RLX100	\$ 121.530
32001200100	PAPEL GRADO MEDICO FUELLE 20 cm RLX100	RLX100	\$ 147.704
32001250100	PAPEL GRADO MEDICO FUELLE 25 cm RLX100	RLX100	\$ 149.705
32001300100	PAPEL GRADO MEDICO FUELLE 30 cm RLX100	RLX100	\$ 195.159
3002PAR380	PAPEL GRADO MEDICO FUELLE 50 cm RLX100	RLX100	\$ 387.106
32001400100	PAPEL GRADO MEDICO FUELLE 40 cm RLX100	RLX100	\$ 224.077
30020016	PAPEL GRADO MEDICO PLANO 10 cm RLX200 STERIL	RLX200	\$ 110.555
30020011	PAPEL GRADO MEDICO PLANO 15 cm RLX200 STERIL	RLX200	\$ 148.890
30020038	PAPEL GRADO MEDICO PLANO 20 cm RLX200 STERIL	RLX200	\$ 177.883
320010039	PAPEL GRADO MEDICO PLANO 25 cm RLX200 STERIL	RLX200	\$ 224.744
30020041	PAPEL GRADO MEDICO PLANO 30 cm RLX200 STERIL	RLX200	\$ 236.163
30020026	PAPEL GRADO MEDICO PLANO 40 cm RLX200 STERIL	RLX200	\$ 351.314
320010009	PAPEL GRADO MEDICO PLANO 5 cm RLX200 STERIL	RLX200	\$ 46.146
320010010	PAPEL GRADO MEDICO PLANO 7.5 cm RLX200 STERIL	RLX200	\$ 69.022
30020050	ROLLO TYVEK 100MM RLx70 STERIL	RLX70	\$ 171.060
320010051	ROLLO TYVEK 150mm RLx70 STERIL	RLX70	\$ 223.112
320010052	ROLLO TYVEK 200mm RLx70 STERIL	RLX70	\$ 320.765
320010054	ROLLO TYVEK 250mm RLx70 STERIL	RLX70	\$ 389.427
30020046	ROLLO TYVEK 300MM RLx70 STERIL	RLX70	\$ 467.431
30020053	ROLLO TYVEK 350MM RLx70 STERIL	RLX70	\$ 564.764
300200464	ROLLO TYVEK 400MM RLx70 STERIL	RLX70	\$ 639.385
3002PAR659	ROLLO TYVEK 500mm RLx70	RLX70	\$ 772.774
30020043	ROLLO TYVEK DE 75MM RL x70 STERIL	RLX70	\$ 150.818
30022121005	ENVOLVEDERA 50GR 1.00 X 1.00 PQX100	PQX100	\$ 540.554
30023002014	ENVOLVEDERA 50GR 120 x 120 PwM PQX100	PQX100	\$ 669.283
3002BD125X1	TEST BOWIE DICK PAQUETE	UND	\$ 29.306

PRECIO ANTES DE IVA

PROPUESTA #3 IMPRESORA EN COMODATO



DESCRIPCIÓN	REFERENCIA	CONSUMO MENSUAL PARA COMODATO Equipo NO queda en la institución	Meses de contrato
IMPRESORA TSC TE200	3001TE200	4.250.000	12
IMPRESORA TSC TE200	3001TE200	2.250.000	24
IMPRESORA TSC TE200	3001TE200	1.500.000	36

3002016	ETIQUETA ADHESIVA OXIDO ETILENO RLX800	RLX800	\$ 376.553
3002ETTT7035-40	ETIQUETA ADHESIVA PRINTEX VAPOR RLX500	RLX500	\$ 152.424
3002ETTTK7035-40	ETIQUETA TYVEK PLASMA-PEROXIDO RLX500	RLX500	\$ 532.500
3002TTR	CINTA DE TRANSFERENCIA TERMICA IMPRESORA	UND	\$ 29.771

NOTA: CONSUMO MINIMO MENSUAL 1.500.000

PRECIOS ANTES DE IVA

PROPUESTA #4 INDICADORES PARA VAPOR

3002UGTP0101	CINTA INDICADORA VAPOR RLX50 UG	RLX50	\$ 25.654
3002CT22	CINTA INDICADORA PARA VAPOR RLX50m	RLX50	\$ 41.309
3002UGBI0201	INDICADOR BIOLÓGICO VAPOR 20MIN CJX50 UG	CJX50	\$ 2.090.252
3002IT26-1YS	TIRA INDICADORA VAPOR CLASE 5 X 200	CJX200	\$ 83.360
3002IT26-C	INTEGRADOR CLASE 5 DESPLAZAMIENTO PQX250	PQX250	\$ 468.900
3200170201176354	INTEGRADOR DESPLAZAMIENTO TIPO 5 1243B 3M	CJX100	\$ 210.538



CONDICIONES COMERCIALES:

- Pago a 30 Días con previo estudio.
- Los precios cotizados en esta propuesta se encuentran antes de IVA.
- La contratación del servicio se debe pactar por contrato a 36 meses.

VIGENCIA DE PROPUESTA: 30 días.

Esperamos que esta propuesta cumpla con sus expectativas y poder consolidar una relación comercial de largo plazo.

Quedo atenta a complementar cualquier información adicional.

Jimena Zamora M

Jimena Zamora M

Representante comercial DinMed

Celular: 3206812118

Email: comercialcali@dinmed.com.co



CÁMARA DE COMERCIO ABURRÁ SUR
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 15/03/2026 - 15:33:25
Recibo No. S001942974, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FthX17Skfb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : DINAMISMO MÉDICO S.A.S.
Sigla : DINMED S.A.S.
Nit : 900956113-1
Domicilio: Itagüí, Antioquia

MATRÍCULA

Matrícula No: 188330
Fecha de matrícula: 14 de marzo de 2016
Ultimo año renovado: 2025
Fecha de renovación: 19 de marzo de 2025
Grupo NIIF : GRUPO I - NIIF PLENAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CL 66 A 43 02 BG 106 107
Municipio : Itagüí, Antioquia
Correo electrónico : contabilidad@suplemedicos.com.co
Teléfono comercial 1 : 6048517
Teléfono comercial 2 : 3146617415
Teléfono comercial 3 : 3126077112

Dirección para notificación judicial : CL 66 A 43 02 BG 106 107
Municipio : Itagüí, Antioquia
Correo electrónico de notificación : contabilidad@suplemedicos.com.co
Teléfono para notificación 1 : 6048517
Teléfono para notificación 2 : 3146617415
Teléfono para notificación 3 : 3126077112

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado del 02 de marzo de 2016 de la (el) O (los) Constituyente (s) de Medellín, inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de marzo de 2016, con el No. 110131 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada



CÁMARA DE COMERCIO ABURRÁ SUR
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 15/03/2026 - 15:33:25
Recibo No. S001942974, Valor 12100
CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FthX17SkFb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

DINAMISMO MÉDICO S.A.S., Sigla DINMED S.A.S.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad podrá desarrollar cualquier actividad permitida por las leyes colombianas, en especial la sociedad podrá:

- (i) comercializar insumos para la esterilización de equipos e instrumentos médicos.
- (ii) prestar servicios de esterilización de equipos e instrumentos médicos.
- (iii) arrendar instrumentos para la esterilización de equipos médicos.
- (iv) realizar cualquier actividad económica enfocada en el sector de la salud.

La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como todas aquellas actividades similares, conexas o complementarias que permitan facilitar el desarrollo del comercio o de la industria de la sociedad.

CAPITAL

	* CAPITAL AUTORIZADO *
Valor	\$ 1.000.000.000,00
No. Acciones	1.000.000,00
Valor Nominal Acciones	\$ 1.000,00

	* CAPITAL SUSCRITO *
Valor	\$ 715.000.000,00
No. Acciones	715.000,00
Valor Nominal Acciones	\$ 1.000,00

	* CAPITAL PAGADO *
Valor	\$ 598.000.000,00
No. Acciones	598.000,00
Valor Nominal Acciones	\$ 1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL



CÁMARA DE COMERCIO ABURRÁ SUR

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 15/03/2026 - 15:33:25

Recibo No. S001942974, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FthX17SkFb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

La representación legal de la sociedad estará a cargo de una persona natural o jurídica, quien tendrá un suplente.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Facultades del representante legal. La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal, y su suplente, podrán celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad.

El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellos actos en los cuales requiera de la autorización previa de la asamblea de accionistas para actuar. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal.

Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales, salvo autorización de la asamblea general de accionistas.

LIMITACIONES A LA REPRESENTACIÓN LEGAL

Entre las funciones de la asamblea de accionistas está: "14. Autorizar al representante legal para celebrar todas las actuaciones que no estén prohibidas a la sociedad y que tengan por objeto: Adquirir, enajenar, hipotecar, gravar o limitar inmuebles, o dar en prenda muebles; suscribir acciones o derechos en sociedades u otras empresas cualesquiera que sean; y en general autorizar al representante legal de la sociedad para la celebración o ejecución de cualquier acto o contrato cuya cuantía exceda el equivalente de doscientos treinta y cinco (235) salarios mínimos legales mensuales vigentes al momento de celebrar el contrato, o que siendo la cuantía indeterminada pueda alcanzar dicho límite. No obstante, para la adquisición de materias primas y elementos de consumo periódico, la asamblea de accionistas podrá autorizar al representante legal a fin de que efectúe tales actos sin restricción de cuantía, por un tiempo definido o indefinido."

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES



CÁMARA DE COMERCIO ABURRÁ SUR
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 15/03/2026 - 15:33:25
Recibo No. S001942974, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FthX17SkFb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

Por documento privado del 02 de marzo de 2016 de la (el) O (los) Constituyente (s), inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 14 de marzo de 2016 con el No. 110131 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	MANUEL MESA RESTREPO	C.C. No. 8.355.354

Por Acta No. 15 del 15 de febrero de 2022 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 28 de febrero de 2022 con el No. 158348 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	ALBERTO RESTREPO BRAVO	C.C. No. 70.558.285

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 10 del 31 de agosto de 2020 de la Asamblea Extraordinaria De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 07 de septiembre de 2020 con el No. 145583 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL - FIRMA AUDITORA	AIGR CONTADORES S.A.S.	NIT No. 811.046.261-6	

Por documento privado del 29 de septiembre de 2025 de la Firma Revisoría Fiscal, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 01 de octubre de 2025 con el No. 193284 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL PRINCIPAL - DELEGADO	JUAN PABLO PULGARIN VILLA	C.C. No. 1.152.224.258	322908-T

Por documento privado del 07 de octubre de 2024 de la Firma Revisoría Fiscal, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 16 de octubre de 2024 con el No. 183898 del libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION	T. PROF
REVISOR FISCAL SUPLENTE - DELEGADO	HENRY GRANADA RODRIGUEZ	C.C. No. 15.908.257	43305-T

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN



CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 15/03/2026 - 15:33:25

Recibo No. S001942974, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FthX17SkFb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

Por documento privado del 23 de mayo de 2016 de el Representante Legal , inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de mayo de 2016, con el No. 111767 del Libro IX, se inscribió la comunicación que se ha configurado una situación de control : Presupuesto de control: La sociedad controlante es propietaria de mas del 50% del capital de la sociedad controlada, cumpliendose asi el presupuesto para la subordinacion contenido en el articulo 261-1 Del codigo de comercio.

**** EMPRESA SUBORDINADA / CONTROLADA : DINAMISMO MÉDICO S.A.S.**

Domicilio: Itagüí, Antioquia

País: Colombia

Por documento privado del 08 de marzo de 2024 de el Representante Legal , inscrito en esta Cámara de Comercio el 15 de marzo de 2024, con el No. 177728 del Libro IX, hace constar que : Modificación situación de control: Cambio de controlante, la nueva sociedad controlante es propietaria de más del 50% del capital suscrito de la sociedad controlada.

**** EMPRESA MATRIZ / CONTROLANTE : SUPLEMEDICOS S.A.S.**

CONTROLANTE

Identificación: 8110417843

Nacionalidad: COLOMBIANO/A

Domicilio: 05360 - Itagui

País: Colombia

Descripción de la actividad: COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO N.C.P.

Por documento privado del 08 de marzo de 2024 de el Representante Legal , inscrito en



CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 15/03/2026 - 15:33:25

Recibo No. S001942974, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FthX17SkFb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

esta Cámara de Comercio el 15 de marzo de 2024, con el No. 177745 del Libro IX, se inscribió la comunicación que se ha configurado un grupo empresarial : Grupo Empresarial: la sociedad controlante es propietaria de más del 50% del capital suscrito de la sociedad controlada y tiene unidad de propósito y dirección conforme a la Ley 222 de 1995.

**** EMPRESA MATRIZ / CONTROLANTE : SUPLEMEDICOS S.A.S.**

MATRIZ

Identificación: 8110417843

Nacionalidad: COLOMBIANO/A

Domicilio: 05360 - Itagüí

País: Colombia

Descripción de la actividad: COMERCIALIZACIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS, ENTRE OTRAS

**** EMPRESA SUBORDINADA / CONTROLADA : DINAMISMO MÉDICO S.A.S.**

Domicilio: Itagüí, Antioquia

País: Colombia

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: G4659

Actividad secundaria Código CIIU: N7730

Otras actividades Código CIIU: G4690

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: DINAMISMO MEDICO

Matrícula No.: 188388

Fecha de Matrícula: 11 de marzo de 2016

Último año renovado: 2025

Categoría: Establecimiento de Comercio

Dirección : CL 66 A NO 43 02 BG 106

Municipio: Itagüí, Antioquia

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE



CÁMARA DE COMERCIO ABURRÁ SUR

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 15/03/2026 - 15:33:25

Recibo No. S001942974, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN FthX17SkFb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2026.

COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es PEQUEÑA EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$9.330.342.000,00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : G4659.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO ABURRÁ SUR contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

Walter Ortiz Montoya
Secretario

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141213102092



(415)7707212489984(8020) 000014121310209 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 9 5 6 1 1 3

1

Impuestos de Medellín

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

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

DINAMISMO MEDICO S.A.S.

36. Nombre comercial

DINMED SAS.

37. Sigla

DINMED SAS

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Itagui

3 6 0

41. Dirección principal

CL 66 A 43 02 BG 106 BG 107

42. Correo electrónico

arendon@suplemedicos.com.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 4 3 7 3 0 7 0 0

45. Teléfono 2

3 1 4 6 6 1 7 4 1 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

4 6 5 9

2 0 1 6, 0 3 0 2

4 6 6 4

2 0 2 0 0 8 0 1

1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

55- Informante de Beneficiarios Finales

07- Retención en la fuente a título de renta

09- Retención en la fuente en el impuesto

10- Obligado aduanero

14- Informante de exógena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

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

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 MESA RESTREPO MANUEL

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141213102092



(415)7707212489984(8020) 000014121310209 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 9 5 6 1 1 3 1

Impuestos de Medellín

1 1

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

70. Beneficio

65. Fondos

68. Sin personería jurídica

66. Cooperativas

69. Otras organizaciones no clasificadas

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
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.
2		8 9 0 9 1 4 5 9 7	
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
DIVERQUIN S.A.S.			
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

141213102092



(415)7707212489984(8020) 000014121310209 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 9 5 6 1 1 3

1

Impuestos de Medellín

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 6 0 3 0 2
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanías 1 3	101. Número de identificación 8 3 5 5 3 5 4	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido MESA	105. Segundo apellido RESTREPO	106. Primer nombre MANUEL
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 6 0 3 0 2
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanías 1 3	101. Número de identificación 7 0 5 5 8 2 8 5	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido RESTREPO	105. Segundo apellido BRAVO	106. Primer nombre ALBERTO
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
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

141213102092



(415)7707212489984(8020) 000014121310209 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 9 5 6 1 1 3

1

Impuestos de Medellín

1

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 1 5 2 2 2 4 2 5 8	126. DV 8	127. Número de tarjeta profesional 3 2 2 9 0 8 T
	128. Primer apellido PULGARIN	129. Segundo apellido VILLA	130. Primer nombre JUAN	131. Otros nombres PABLO
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 1 1 0 4 6 2 6 1	133. DV 6	134. Sociedad o firma designada AUDITORIA INTEGRAL Y GESTION DE RIESGOS AIGR CONTADORES S.A.S.	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 1 0 0 7			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	137. Número de identificación 1 5 9 0 8 2 5 7	138. DV 9	139. Número de tarjeta profesional 4 3 3 0 5 T
	140. Primer apellido GRANADA	141. Segundo apellido RODRIGUEZ	142. Primer nombre HENRY	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 1 1 0 4 6 2 6 1	145. DV 6	146. Sociedad o firma designada AUDITORIA INTEGRAL Y GESTION DE RIESGOS AIGR CONTADORES S.A.S.	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 1 0 0 7			
Contador	148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141213102092



(415)7707212489984(8020) 000014121310209 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 9 5 6 1 1 3 | 1

Impuestos de Medellín

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

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
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. 4 6 5 9	DINAMISMO MEDICO	Antioquia 0 5	Itagui 3 6 0	CL 66 A 43 02 BG 107 BG 106	1 8 8 3 8 8	2 0 1 6 0 3 1 1		
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
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
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



CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 15/09/2025 - 16:01:08
Recibo No. S001864928, Valor 72000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN MVWsh5DrGE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

INFORMA :

LA CAMARA DE COMERCIO ABURRA SUR ,CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 6.1 DE LA LEY 1150 DE 2007, REGLAMENTADA POR EL DECRETO 1510 DE 2013, INCORPORADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015, CON BASE EN LA INFORMACION SUMINISTRADA POR EL INSCRITO Y POR LAS ENTIDADES ESTATALES.

******* LA SIGUIENTE INFORMACIÓN SE ENCUENTRA EN FIRME *******

**CERTIFICA:
IDENTIFICACIÓN**

NOMBRE:DINAMISMO MÉDICO S.A.S.
SIGLA:DINMED S.A.S.
NIT:900956113-1
MATRÍCULA MERCANTIL:188330
FECHA DE MATRÍCULA EN EL REGISTRO MERCANTIL:14/03/2016
NÚMERO DEL PROPONENTE:2316
FECHA DE LA ÚLTIMA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES:07/09/2022
FECHA DE LA ÚLTIMA RENOVACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES:23/04/2025
ORGANIZACIÓN:SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
TAMAÑO DE EMPRESA:PEQUEÑA EMPRESA

**CERTIFICA:
INSCRIPCIÓN Y RENOVACIÓN**

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO ABURRA SUR.

**CERTIFICA:
CONSTITUCIÓN Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

INFORMACIÓN DE CONSTITUCIÓN

FECHA DE CONSTITUCIÓN:14/03/2016
CLASE DE DOCUMENTO:DOCUMENTO PRIVADO
FECHA DEL DOCUMENTO:02/03/2016
ENTIDAD QUE EXPIDE EL DOCUMENTO:(EL) O (LOS) CONSTITUYENTE (S)
FECHA DE VENCIMIENTO:INDEFINIDA



CÁMARA DE COMERCIO ABURRÁ SUR

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 15/09/2025 - 16:01:08
Recibo No. S001864928, Valor 72000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN MVWsh5DrGE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REPRESENTACIÓN LEGAL

REPRESENTANTE No.1 :

NOMBRE:MESA RESTREPO MANUEL

IDENTIFICACIÓN:Cédula de ciudadanía - 8355354

CARGO:REPRESENTANTE LEGAL

REPRESENTANTE No.2 :

NOMBRE:RESTREPO BRAVO ALBERTO

IDENTIFICACIÓN:Cédula de ciudadanía - 70558285

CARGO:REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE

FACULTADES:

Facultades del representante legal. La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal, y su suplente, podrán celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad.

El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellos actos en los cuales requiera de la autorización previa de la asamblea de accionistas para actuar. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal.

Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales, salvo autorización de la asamblea general de accionistas.

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO ABURRÁ SUR.

CERTIFICA:
DOMICILIO

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL:CL 66 A 43 02 BG 106 107
MUNICIPIO:05360 - ITAGUI
DEPARTAMENTO:ANTIOQUIA



CÁMARA DE COMERCIO ABURRÁ SUR

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 15/09/2025 - 16:01:08
Recibo No. S001864928, Valor 72000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN MVWsh5DrGE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

TELÉFONO 1: 6048517
TELÉFONO 2: 3146617415
TELÉFONO 3: 3126077112
CORREO ELECTRÓNICO: contabilidad@suplemedicos.com.co

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: CL 66 A 43 02 BG 106 107
MUNICIPIO: 05360 - ITAGUI
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA
TELÉFONO 1 : 6048517
TELÉFONO 2: 3146617415
TELÉFONO 3: 3126077112
CORREO ELECTRÓNICO: contabilidad@suplemedicos.com.co

ESTA INFORMACION NO ESTA SUJETA A VERIFICACIÓN DOCUMENTAL, DE ACUERDO CON LO DISPUESTO EN EL DECRETO 1510 DE 2013, INCORPORADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015.

SITUACIÓN DE CONTROL No.1 :

NOMBRE : DINAMISMO MEDICOS SAS
IDENTIFICACIÓN: 00900956113
DOMICILIO : 05360 - ITAGUI
TIPO : CONTROLADA

SITUACIÓN DE CONTROL No.2 :

NOMBRE : SUPLEMEDICOS
IDENTIFICACIÓN: 00811041784
DOMICILIO : 05001 - MEDELLIN
TIPO : CONTROLANTE

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO ABURRÁ SUR.

CERTIFICA:

CLASIFICACIONES DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS

QUE EN RELACION A LOS BIENES, OBRAS Y SERVICIOS QUE OFRECERA A LAS ENTIDADES ESTATALES, IDENTIFICADOS CON EL CLASIFICADOR DE BIENES, OBRAS Y SERVICIOS EN EL TERCER NIVEL(CLASE), EL PROPONENTE REPORTÓ:



CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 15/09/2025 - 16:01:09
Recibo No. S001864928, Valor 72000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN MVWsh5DrGE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 28 16 00 : SOLUCIONES DE DESINFECTANTES Y ESTERILIZACIÓN EN FRÍO
42 28 17 00 : SOLUCIONES Y EQUIPO DE LIMPIEZA PRE- ESTERILIZACIÓN
42 28 18 00 : CONTROLES Y INDICADORES DE ESTERILIZACIÓN
42 28 19 00 : SUMINISTROS DE EMPAQUETAR Y ENVOLTURA DE ESTERILIZACIÓN

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO ABURRA SUR.

**CERTIFICA:
INFORMACION FINANCIERA**

QUE EN RELACIÓN A SU INFORMACIÓN FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTÓ:

**CERTIFICA:
INFORMACION FINANCIERA**

QUE EN RELACIÓN A SU INFORMACIÓN FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTÓ:

FECHA CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA : 31/12/2024

ACTIVO CORRIENTE	:	\$6.079.509.000,00
ACTIVO TOTAL	:	\$7.098.342.000,00
PASIVO CORRIENTE	:	\$3.000.843.000,00
PASIVO TOTAL	:	\$3.000.843.000,00
PATRIMONIO	:	\$4.097.499.000,00
UTILIDAD/PERDIDA OPERACIONAL	:	\$2.778.287.000,00
GASTOS DE INTERESES	:	\$206.758.000,00

**CERTIFICA:
CAPACIDAD FINANCIERA**

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD FINANCIERA EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2024

INDICE DE LIQUIDEZ	:	2,02
INDICE DE ENDEUDAMIENTO	:	0,42
RAZÓN DE COBERTURA DE INTERESES	:	13,43

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO ABURRA SUR.



CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 15/09/2025 - 16:01:09
Recibo No. S001864928, Valor 72000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN MVWsh5DrGE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CERTIFICA: CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

QUE EN RELACIÓN A LOS INDICADORES DE LA CAPACIDAD ORGANIZACIONAL EL PROPONENTE REPORTÓ CON CORTE A 31/12/2024

RENTABILIDAD DEL PATRIMONIO	:	0,67
RENTABILIDAD DEL ACTIVO	:	0,39

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO ABURRA SUR.

CERTIFICA: EXPERIENCIA

QUE EN RELACIÓN A LOS CONTRATOS EJECUTADOS EL PROPONENTE REPORTÓ:

*** EXPERIENCIA No.1 :

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:001

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :DINAMISMO MEDICO S.A.S.

NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN

VALOR CONTRATADO EN SMLV :585,56

PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES: 100%

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 28 16 00 : SOLUCIONES DE DESINFECTANTES Y ESTERILIZACIÓN EN FRÍO

42 28 17 00 : SOLUCIONES Y EQUIPO DE LIMPIEZA PRE- ESTERILIZACIÓN

42 28 18 00 : CONTROLES Y INDICADORES DE ESTERILIZACIÓN

42 28 19 00 : SUMINISTROS DE EMPAQUETAR Y ENVOLTURA DE ESTERILIZACIÓN

*** EXPERIENCIA No.2 :

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:002

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :DINAMISMO MEDICO S.A.S.

NOMBRE DEL CONTRATANTE :QUIROFANOS EL TESORO

VALOR CONTRATADO EN SMLV :113,94

PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES TEMPORALES: 100%

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN



CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 15/09/2025 - 16:01:09

Recibo No. S001864928, Valor 72000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN MVWsh5DrGE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

42 28 16 00 : SOLUCIONES DE DESINFECTANTES Y ESTERILIZACIÓN EN FRÍO
42 28 17 00 : SOLUCIONES Y EQUIPO DE LIMPIEZA PRE- ESTERILIZACIÓN
42 28 18 00 : CONTROLES Y INDICADORES DE ESTERILIZACIÓN
42 28 19 00 : SUMINISTROS DE EMPAQUETAR Y ENVOLTURA DE ESTERILIZACIÓN

***** EXPERIENCIA No.3 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:003

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :DINAMISMO MÉDICO S.A.S.

NOMBRE DEL CONTRATANTE :RED HUMANA SAS

VALOR CONTRATADO EN SMMLV :169,42

PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES

TEMPORALES: 100%

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 28 16 00 : SOLUCIONES DE DESINFECTANTES Y ESTERILIZACIÓN EN FRÍO

***** EXPERIENCIA No.4 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:004

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :DINAMISMO MÉDICO S.A.S.

NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPICLINIC DE COLOMBIA SAS

VALOR CONTRATADO EN SMMLV :222,28

PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES

TEMPORALES: 100%

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 28 16 00 : SOLUCIONES DE DESINFECTANTES Y ESTERILIZACIÓN EN FRÍO

***** EXPERIENCIA No.5 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:005

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :DINAMISMO MÉDICO S.A.S.

NOMBRE DEL CONTRATANTE :OSTEOEQUIPOS SAS

VALOR CONTRATADO EN SMMLV :36,09

PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN EN EL VALOR EJECUTADO EN CASO DE CONSORCIOS Y UNIONES

TEMPORALES: 100%

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 28 16 00 : SOLUCIONES DE DESINFECTANTES Y ESTERILIZACIÓN EN FRÍO

***** EXPERIENCIA No.6 :**



CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 15/09/2025 - 16:01:09

Recibo No. S001864928, Valor 72000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN MVWsh5DrGE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:006

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :DINAMISMO MÉDICO S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :OSTEOEQUIPOS
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :192,55

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 28 15 00 : EQUIPO Y ACCESORIOS DE ESTERILIZADORES Y DE AUTOCLAVE

***** EXPERIENCIA No.7 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:007

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :DINAMISMO MÉDICO S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :2679,43

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 28 15 00 : EQUIPO Y ACCESORIOS DE ESTERILIZADORES Y DE AUTOCLAVE

***** EXPERIENCIA No.8 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:008

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :DINAMISMO MÉDICO S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPITAL ALMA MATER DE ANTIOQUIA
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :2440,39

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 28 17 00 : SOLUCIONES Y EQUIPO DE LIMPIEZA PRE- ESTERILIZACIÓN
42 28 18 00 : CONTROLES Y INDICADORES DE ESTERILIZACIÓN
42 28 19 00 : SUMINISTROS DE EMPAQUETAR Y ENVOLTURA DE ESTERILIZACIÓN

***** EXPERIENCIA No.9 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:009

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE
NOMBRE DEL CONTRATISTA :DINAMISMO MÉDICO S.A.S.
NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPICLINIC DE COLOMBIA SAS
VALOR CONTRATADO EN SMMLV :365,45

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 28 17 00 : SOLUCIONES Y EQUIPO DE LIMPIEZA PRE- ESTERILIZACIÓN
42 28 18 00 : CONTROLES Y INDICADORES DE ESTERILIZACIÓN
42 28 19 00 : SUMINISTROS DE EMPAQUETAR Y ENVOLTURA DE ESTERILIZACIÓN



CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 15/09/2025 - 16:01:09
Recibo No. S001864928, Valor 72000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN MVWsh5DrGE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

***** EXPERIENCIA No.10 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:010

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :DINAMISMO MÉDICO S.A.S.

NOMBRE DEL CONTRATANTE :HOSPICLINIC DE COLOMBIA SAS

VALOR CONTRATADO EN SMLV :608,52

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 28 17 00 : SOLUCIONES Y EQUIPO DE LIMPIEZA PRE- ESTERILIZACIÓN

42 28 18 00 : CONTROLES Y INDICADORES DE ESTERILIZACIÓN

42 28 19 00 : SUMINISTROS DE EMPAQUETAR Y ENVOLTURA DE ESTERILIZACIÓN

***** EXPERIENCIA No.11 :**

NÚMERO CONSECUTIVO DEL CONTRATO:011

CONTRATO CELEBRADO POR :1 - EL PROPONENTE

NOMBRE DEL CONTRATISTA :DINAMISMO MÉDICO S.A.S.

NOMBRE DEL CONTRATANTE :RED HUMANA SAS

VALOR CONTRATADO EN SMLV :36,20

SG FM CL PR - DESCRIPCIÓN

42 28 17 00 : SOLUCIONES Y EQUIPO DE LIMPIEZA PRE- ESTERILIZACIÓN

42 28 18 00 : CONTROLES Y INDICADORES DE ESTERILIZACIÓN

42 28 19 00 : SUMINISTROS DE EMPAQUETAR Y ENVOLTURA DE ESTERILIZACIÓN

ESTA INFORMACION FUE OBJETO DE VERIFICACIÓN DOCUMENTAL POR PARTE DE LA CAMARA DE COMERCIO ABURRA SUR.

CERTIFICA:

HISTORIA DE INSCRIPCIONES

QUE EL DÍA 07 DE SEPTIEMBRE DE 2022 EL PROPONENTE SE INSCRIBIÓ EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 24771 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL EL DÍA 07 DE SEPTIEMBRE DE 2022.

QUE EL DÍA 27 DE JUNIO DE 2023 EL PROPONENTE SE RENOVÓ EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 25665 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL EL DÍA 27 DE JUNIO DE 2023.

QUE EL DÍA 06 DE JUNIO DE 2024 EL PROPONENTE SE RENOVÓ EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 26696 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA



CÁMARA DE COMERCIO ABURRA SUR

CERTIFICADO DE INSCRIPCIÓN Y CLASIFICACIÓN EN EL REGISTRO DE PROPONENTES

Fecha expedición: 15/09/2025 - 16:01:09
Recibo No. S001864928, Valor 72000

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN MVWsh5DrGE

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=55> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL EL DÍA 06 DE JUNIO DE 2024.

QUE EL DÍA 23 DE ABRIL DE 2025 EL PROPONENTE SE RENOVÓ EN EL REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES BAJO EL NÚMERO 27508 DEL LIBRO PRIMERO DE LOS PROPONENTES, QUE ESTA INSCRIPCIÓN SE PUBLICÓ EN EL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL EL DÍA 23 DE ABRIL DE 2025.

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$72,000

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la **CAMARA DE COMERCIO ABURRA SUR** contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.


Walter Ortiz Montoya
Secretario

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA
(LEY 190 DE 1995 Y LEY 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999
INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO**

COBERTURA: Este Formato Único de Hoja de Vida debe ser diligenciado por toda persona jurídica, aspirante a celebrar un contrato de prestación de servicios con la administración, independientemente de su término de duración.

INSTRUCCIONES GENERALES:

Antes de comenzar a diligenciar este formato tenga en cuenta las siguientes instrucciones :

- Escriba en letra imprenta y en tinta únicamente de color negro.
- Las fechas deben ir en números arábigos.
- Si requiere ampliar la relación de los contratos de prestación de servicios, utilice una hoja en blanco.

INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS:

I. Identificación:

En el caso de que la entidad o sociedad sea pública, especifique:

ORDEN: Marque con "X" si es del orden nacional (NAL), departamental (DPTL), distrital (DIST), municipal (MPL) u otro (OTRO). Si marca esta última, aclare a qué otro orden corresponde.

TIPO: Escriba el código de la entidad o sociedad, de acuerdo con la siguiente tabla:

CÓDIGO	TIPO
O1	MINISTERIO O DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
O2	SUPERINTENDENCIA O UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
O3	ESTABLECIMIENTO PÚBLICO
O4	ENTE UNIVERSITARIO AUTÓNOMO O EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
O5	EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO
O6	SOCIEDAD DE ECONOMÍA MIXTA
O8	OTRO

En el caso de que la entidad o sociedad sea privada, escriba la CLASE a que pertenece, de acuerdo con la siguiente tabla:

CÓDIGO	CLASE
11	SOCIEDADES COMERCIALES E INSTITUCIONES FINANCIERAS
12	SOCIEDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO
13	SOCIEDADES CIVILES
14	ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES
15	SOCIEDADES EXTRANJERAS (SUCURSALES Y FILIALES)
16	OTRA

II. Servicios:

Relacione los principales servicios que ofrece su entidad o sociedad, de acuerdo con el objeto social.

III. Experiencia y Situación Actual:

En orden cronológico establezca los contratos de prestación de servicios que su entidad o sociedad ha realizado, escribiendo el nombre de la entidad contratante, si es pública o no, indicando su número telefónico, la fecha de terminación o conclusión del servicio y el valor del contrato, en pesos colombianos.

IV. Representante Legal o Apoderado:

Relacione el nombre y la identificación del Representante Legal o Apoderado. Establezca su capacidad de contratación aprobada por estatutos. Marque con X "sí" o "no" está incurso, como representante legal o apoderado, dentro de las causales de inhabilidad o incompatibilidad existentes. Firme este formato para que la información declarada en él tenga validez. Recuerde anexar los documentos que respaldan su contenido, incluyendo el Certificado de Representación Legal o de Apoderado.



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

ENTIDAD RECEPTORA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN Dinamismo Medico S.A.S		NIT No. 900956113-1				
SIGLA Dinamismo Medico S.A.S						
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :		PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :				
<table><tr><td>ORDEN</td><td>TIPO</td></tr><tr><td>☐ NAL. ☐ DPTL. ☐ DIST. ☐ MPL. ☐ OTRO ¿CUÁL? _____</td><td>☐ (VER AL RESPALDO)</td></tr></table>		ORDEN	TIPO	☐ NAL. ☐ DPTL. ☐ DIST. ☐ MPL. ☐ OTRO ¿CUÁL? _____	☐ (VER AL RESPALDO)	CLASE ☐ (VER AL RESPALDO)
ORDEN	TIPO					
☐ NAL. ☐ DPTL. ☐ DIST. ☐ MPL. ☐ OTRO ¿CUÁL? _____	☐ (VER AL RESPALDO)					
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAIS Colombia	DEPARTAMENTO Antioquia					
MUNICIPIO Itaguí	DIRECCIÓN Calle 66 A No. 43-02. BG 106 - 107					
TELÉFONOS (604) 373 07 00	FAX	APARTADO AÉREO				

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.	2
3	4
5	6

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
Hospital general de Medellin	x				586.56 SMMLV
Quirofanos el tesoro		x			113.94 SMMLV

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO Mesa	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) restrepo	NOMBRES Manuel	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PASAPORTE ☐	NÚMERO 8355354	ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal ☒ Apoderado ☐	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN \$

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES :

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA *Manuel Mesa R* FECHA DE DILIGENCIAMIENTO **17-03-2026**

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE CIUDAD Y FECHA

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **8355354**

MESA RESTREPO
APELLIDOS

MANUEL
NOMBRES

Manuel Mesa R

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-NOV-1983**
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.82

ESTATURA

A+

G.S. RH

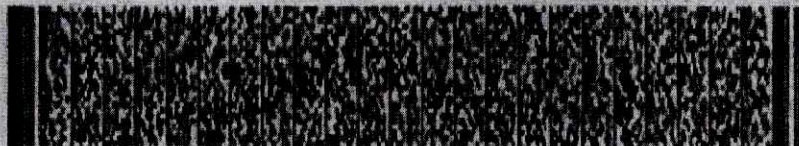
M

SEXO

07-NOV-2001 ENVIGADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-0112100-18009181-M-0008355354-20011207

0395801340B 01 104590592

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292984769**



PIB

14:07:56

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MANUEL MESA RESTREPO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 8355354:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>



Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 293045740**



PIB

11:59:40

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 17 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona DINAMISMO MEDICO S.A.S. identificado(a) con NIT número 9009561131:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>



Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 16 de marzo de 2026, a las 14:12:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	8355354
Código de Verificación	8355354260316141224

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

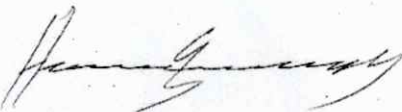
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 16 de marzo de 2026, a las 14:14:35, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	9009561131
Código de Verificación	9009561131260316141434

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:19:44 PM horas del 16/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 8355354

Apellidos y Nombres: **MESA RESTREPO MANUEL**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las preguntas frecuentes o acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.

[Volver al Inicio](#)



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/03/2026 02:22:19 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **8355354** y Nombre: **MANUEL MESA RESTREPO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **136559654** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir



**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA**

GOV.CO



CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE

DINAMISMO MEDICO S.A.S.

NIT: 900.956.113-1

CERTIFICA:

1. De conformidad con el artículo 2 de la Ley 43 de 1990, la Revisoría Fiscal es una actividad relacionada con la ciencia contable, la cual debe ser ejercida por un Contador Público, quien lleva a cabo sus funciones con fundamento en las normas, principios y procedimientos propios de dicha profesión.
2. Como contador público he cumplido con el Código de Ética establecido en la Ley 43 de 1990 y en el anexo 4 del DUR 2420 de 2015.
3. He revisado los registros contables de la compañía Dinamismo Médico S.A.S al 28 de febrero de 2026, los cuales se encuentran debidamente soportados con los documentos correspondientes.
4. Para los efectos de esta certificación, la Administración es responsable por la correcta preparación de sus registros contables de acuerdo con las Normas Internacionales de Información Financiera aplicables en Colombia. Adicionalmente, he obtenido de la Gerencia la información que he considerado necesaria para la emisión de esta certificación.
5. De acuerdo con la revisión de las cuentas: Aportes EPS, Aportes ARL, Aportes ICBF, SENA y Cajas de Compensación y Fondo de Pensiones y la revisión de la planilla de autoliquidación de aportes parafiscales correspondiente a febrero de 2026, la Administración ha venido cumpliendo con el pago de aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de la entrega de la presente certificación. A la fecha la empresa se encuentra al día por este concepto. También han calculado adecuadamente la nómina de sus empleados y la han pagado.





6. El pago de dichos aportes es responsabilidad de la Administración de la empresa como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, es emitir un informe certificando en cumplimiento de tales obligaciones.

La presente certificación se expide a los cinco (05) días de marzo de 2026, por solicitud de la Administración, dirigida a quien interese.

Juan Pablo Pulgarín V.

Revisor Fiscal

Tarjeta Profesional No. 322908-T

En representación de AIGR Contadores S.A.S. TR 899



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

1152224258

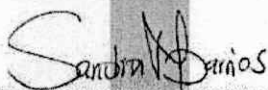
**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JUAN PABLO PULGARIN VILLA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1152224258 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 322908-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 19 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

**ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO
ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO
REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005**

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web
www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.152.224.258

PULGARIN VILLA

APELLIDOS

JUAN PABLO

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
SOPETRAN
(ANTIOQUIA)

16-MAR-1999

LUGAR DE NACIMIENTO

1.85

O+

M

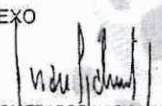
ESTATURA

G.S. RH

SEXO

22-MAR-2017 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN


REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0100150-00898300-M-1152224258-20170420

0055042592A 1

48526199

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



322908-T

JUAN PABLO
PULGARIN VILLA
C.C. 1152224258

RES. INSCRIPCION 112 DEL 05/03/2024
CORPORACION UNIVERSITARIA AMERICANA



JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

373069

381835

230302/0022

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

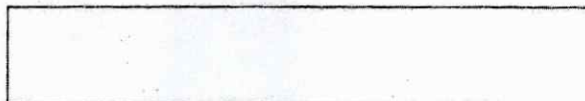
UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
NIT 900956113	1	DINAMISMO MEDICO S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	ITAGUI	Calle 66A # 43 - 02	MEDELLIN-ANTIOQUIA	6048517	Si	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	112765567	9501033553	E		2026/03/04	2026/03/04	0	\$12,675,300
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Salud	CCF	RIESGOS
SUCURSAL: ITAGUI (12 Afiliados)									
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 1 (2 Afiliados)					\$48,771,546	\$7,975,600	\$50,522,251	\$2,021,500	\$2,012,000
1	CC 7058285	HERNANDEZ ALBERTO	0		\$0	\$0	\$5,270,905	\$210,900	\$210,900
2	CC 112844187	ORTEGA NATALIA	230301	30	\$3,520,000	\$563,200	\$3,520,000	\$140,800	\$140,800
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 2 (7 Afiliados)					\$32,900,301	\$5,436,200	\$32,900,301	\$1,316,500	\$1,307,000
3	CC 103246892	BERNARDEZ DIEGO	230201	2	\$236,000	\$37,800	\$18,362,343	\$734,700	\$734,700
4	CC 103246892	BERNARDEZ DIEGO	230201	28	\$3,304,000	\$528,700	\$3,304,000	\$132,200	\$132,200
5	CC 52969246	RIARTE ANGELA	230201	1	\$348,736	\$59,400	\$348,736	\$14,000	\$14,000
6	CC 52969246	RIARTE ANGELA	230201	29	\$7,503,607	\$1,275,800	\$7,503,607	\$300,200	\$300,200
7	CC 37745801	TORRES MILDRED	25-14	30	\$6,970,000	\$1,115,200	\$6,970,000	\$278,800	\$278,800
Ciudad: ITAGUI Depto: ANTIOQUIA (3 Afiliados)					\$5,252,715	\$840,600	\$5,252,715	\$210,300	\$210,300
8	CC 835354	MESA MANUEL	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	\$1,750,905	\$70,100	\$70,100
9	CC 43977164	MUÑOZ CATALINA	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	\$1,750,905	\$70,100	\$70,100
10	CC 43577577	PEREIRA ALEJANDRA	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	\$1,750,905	\$70,100	\$70,100
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					\$9,285,243	\$1,578,700	\$9,285,243	\$371,500	\$371,500
11	CC 43979790	VELAZ PAULA	230201	30	\$9,285,243	\$1,578,700	\$9,285,243	\$371,500	\$371,500
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 3 (3 Afiliados)					\$12,351,045	\$1,976,200	\$12,351,045	\$494,100	\$494,100
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)					\$5,071,045	\$811,400	\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
12	CC 1113618736	ZAMORA LEDY	230301	30	\$5,071,045	\$811,400	\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
Ciudad: ITAGUI Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					\$4,770,000	\$763,200	\$4,770,000	\$190,800	\$190,800
13	CC 112844189	VASQUEZ ANDRES	25-14	30	\$4,770,000	\$763,200	\$4,770,000	\$190,800	\$190,800
Ciudad: MEDELLIN Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)					\$2,510,000	\$401,600	\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
14	CC 1012324985	ZABALA ANDRES	230201	30	\$2,510,000	\$401,600	\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
Total Afiliados (12)					\$48,771,546	\$7,975,600	\$50,522,251	\$2,021,500	\$2,012,000
							\$50,522,251	\$494,100	\$494,100
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$4,770,000	\$190,800	\$190,800
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$50,522,251	\$2,012,000	\$2,012,000
							\$50,522,251	\$494,100	\$494,100
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$4,770,000	\$190,800	\$190,800
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$50,522,251	\$2,012,000	\$2,012,000
							\$50,522,251	\$494,100	\$494,100
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$4,770,000	\$190,800	\$190,800
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$50,522,251	\$2,012,000	\$2,012,000
							\$50,522,251	\$494,100	\$494,100
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$4,770,000	\$190,800	\$190,800
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$50,522,251	\$2,012,000	\$2,012,000
							\$50,522,251	\$494,100	\$494,100
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$4,770,000	\$190,800	\$190,800
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$50,522,251	\$2,012,000	\$2,012,000
							\$50,522,251	\$494,100	\$494,100
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$4,770,000	\$190,800	\$190,800
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$50,522,251	\$2,012,000	\$2,012,000
							\$50,522,251	\$494,100	\$494,100
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$4,770,000	\$190,800	\$190,800
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$50,522,251	\$2,012,000	\$2,012,000
							\$50,522,251	\$494,100	\$494,100
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$4,770,000	\$190,800	\$190,800
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$50,522,251	\$2,012,000	\$2,012,000
							\$50,522,251	\$494,100	\$494,100
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$4,770,000	\$190,800	\$190,800
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$50,522,251	\$2,012,000	\$2,012,000
							\$50,522,251	\$494,100	\$494,100
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$4,770,000	\$190,800	\$190,800
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$50,522,251	\$2,012,000	\$2,012,000
							\$50,522,251	\$494,100	\$494,100
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$4,770,000	\$190,800	\$190,800
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$50,522,251	\$2,012,000	\$2,012,000
							\$50,522,251	\$494,100	\$494,100
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$5,071,045	\$202,900	\$202,900
							\$4,770,000	\$190,800	\$190,800
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$2,510,000	\$100,400	\$100,400
							\$50,522,251	\$2,012,000	\$2,012,000
							\$50,522,251	\$494,100	\$49

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO							VALOR A PAGAR	
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	\$7,975,600	\$0	\$0	\$7,975,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	\$2,158,600	\$0	\$0	\$2,158,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	6	\$1,374,600	\$0	\$0	\$1,374,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					\$4,442,400	\$0	\$0	\$4,442,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	12	\$666,200	\$0	\$0	\$666,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)					\$2,012,000	\$0	\$0	\$2,012,000
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	8	\$1,083,900	\$0	\$0	\$1,083,900
CONFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	1	\$202,900	\$0	\$0	\$202,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	3	\$725,200	\$0	\$0	\$725,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)					\$2,021,500	\$0	\$0	\$2,021,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	8	\$1,083,900	\$0	\$0	\$1,083,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$314,200	\$0	\$0	\$314,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	\$623,400	\$0	\$0	\$623,400
TOTAL				12	\$12,675,300	\$0	\$0	\$12,675,300

Certificado Bancario

Viernes, 6 de marzo de 2026

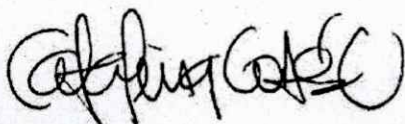
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DINAMISMO MEDICO SAS identificado(a) con NIT 900956113, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	24557920211	2016/04/05	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

	FORMATO DE VINCULACION DE PERSONA NATURAL	CODIGO: FVCAF VERSION: 002 FECHA DE ULTIM REVISION: 10/12/2021
---	--	---

Ciudad	Oficina	Fecha Vinculación
ITAGUI	PRINCIPAL	30/03/2026

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos MANUEL MESA RESTREPO										Sexo M ☒ X ☐ F ☐		
Tipo de Documento				Número				Expedido en		Fecha de Expedición		
C.C. ☒ X ☐ G.E. ☐ T.I. ☐ R.C. ☐ PP ☐				8365354				ENVIGADO		07-nov-01		
Estado Civil (Selección)				Nivel educativo				No. Personas a cargo		Tipo de Vivienda		Zona Ubicación
Soltero ☐ Casado ☒ Divorciado ☐ U. libre ☐ Viudo ☐				Primaria ☐ Bachiller ☐ Técnico ☐ Universidad ☒				12		Propia ☒ Arrendada ☐ Familia ☐		Rural ☐ Urbano ☒
Fecha nacimiento		Lugar de Nacimiento		Dirección Domicilio				Municipio / Ciudad		Departamento		
2 / 11 / 1983		MEDELLIN		ENVIGADO				ENVIGADO		ANTIOQUIA		
Correo Electrónico										No. Celular		Teléfono
arendon@suplemedicos.com.co										3146617415		N/A
Ocupación (Selección)										Actividad Principal CIU		
Estudiante ☐ Independiente ☐ Empleado ☐ Hogar ☐ Jubilado ☐										4 6 5 9		
Detalle Actividad Económica										Descripción del CIU		
Importación y comercialización de dispositivos médicos.										Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.e.p.		

1.1 USO EXCLUSIVO EN EL CASO DE MENORES DE EDAD

Nombres y Apellidos del Representante Legal	Tipo de Documento	Número
N/A	C.C. ☐ N/A ☐ P.P. ☐ N/A ☐	N/A

2. DATOS LABORALES

Nombre de la Empresa o Negocio	Tipo de Empresa o Negocio		Cargo	
DINAMISMO MEDICO	Publica ☐ Privada ☒ Mixta ☐	Otra, cual? ☐	REPRESENTANTE LEGAL	
Dirección de empresa o negocio		Ciudad	Barrio	No. Teléfono
Calle 66 A No. 43-02, BG 106 - 107		ITAGUI	LA ESMERALDA	(604) 373 07 00
Maneja dinero del Estado o está expuesto públicamente?				SI ☐ NO ☒

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

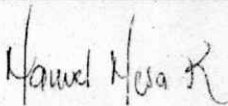
Total Ingresos Mensuales	777.526.500	Total Egresos mensuales	\$ 321.594.250,00
Otros Ingresos Mensuales	140.304.750	Otros Egresos Mensuales	
Total Activos	7.098.342.000	Total Pasivos	3.000.843.000
Mes y año de corte de la información financiera suministrada	31/12/2024 Año 2024	Es declarante?	SI ☐ X ☒ NO ☐
Es servidor Público? Si es servidor público declare si maneja recursos públicos y/o Ostenta algún grado de poder público o goza de reconocimiento Público?			
N/A			
Declaro que soy persona políticamente expuesta PEP?			
N/A			
Declaro que el origen de los fondos con los cuales se maneja la cuenta y/o certificado proviene de:			
Importación y comercialización de dispositivos médicos.			

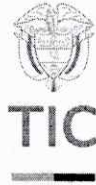
4. AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

1. Declaro que el origen de bienes y/o fondos para la apertura, certificados y demás productos provienen de actividades lícitas las cuales relaciono a continuación: Importación y comercialización de dispositivos médicos, y no acepto como propios, los depósitos que a mis (nuestras) efectos terceros con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectúe transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.

Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche a o a quien represente sus derechos o ostente en el futuro la calidad de Acreedor para: 1) Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente. 2) Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante cualquier operador, Centrales de Información del Sector Financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con la E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche, con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercado, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de Habeas Data y de protección de datos personales. Lo anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignarán de manera completa todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al cumplimiento de mis obligaciones.

Declaro que: 1) me comprometo a actualizar anualmente, y cuando me lo soliciten, la información de este formulario y presentar los documentos requeridos por la E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche 2) me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal así como a solicitar por cualquier medio a E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche no utilizar o revocar mi información personal 3) Conozco mis derechos y obligaciones derivadas de la ley de Habeas Data y Protección de datos personales. 4) La E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barreneche S.A. me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las normas antes citadas. 5) Me obligo a actualizar los datos registrados y presentar los documentos o soportes requeridos anualmente.



MANUEL MESA RESTREPO



**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 8355354 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 17/03/2026 11:36 AM



Código Verificación: **NWUZAEDC5B**

Válida hasta: **15/06/2026**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**