PARA: CLAUDIA ISABEL PARRA ORTIZ

DE: CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS

ASUNTO: Pago contrato No. **CO1.PCCNTR.9379713,** No. Factura PM 6427**,** Valor total $84.212.643 objeto del contrato **"Contratar a monto agotable el Servicio de un operador para el suministro (incluyendo la aplicación) de vacunas para los aprendices del Centro de Comercio y Turismo SENA regional Quindío, que garantice la administración de los inmunobiológicos y cumplimiento del esquema de vacunación, según fichas técnicas y normativa legal vigente".**

Como ordenador del Gasto **Autorizo el registro presupuestal del gasto, el registro de la obligación y el pago**:

NOMBRE DE LA PERSONA JURIDICA O NATURAL: PRODUMEDIHOS SAS
CEDULA O NIT: **900439346**
TIPO DE DOCUMENTO CONTRACTUAL Factura No. PM 6427 Contrato No. CO1.PCCNTR.9379713

CONCEPTO DEL PAGO: Pago contrato **CO1.PCCNTR.9379713**, No. Factura No. PM 6427- Contratar a monto agotable el Servicio de un operador para el suministro (incluyendo la aplicación) de vacunas para los aprendices del Centro de Comercio y Turismo SENA regional Quindío, que garantice la administración de los inmunobiológicos y cumplimiento del esquema de vacunación, según fichas técnicas y normativa legal vigente.

Valor antes de IVA	**$**	**8.920.350,00**
Valor del IVA 19%	**$**	**0,00**
Valor Total Notas Crédito	**$**	**0,00**
Valor total Notas Debito	**$**	**0,00**
Valor total Pago	**$**	**8.920.350,00**

El pago debe realizarse teniendo en cuenta los datos en la siguiente tabla:

TABLA No. 1 Registro Presupuestal número 94025 del 10 de diciembre del 2025

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
953810 CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE	Nación	10	CSF	$ 8.920.350,00

Dependencia	Posición del Gasto	Fuente	Recurso	Situación	PAC
	LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL				
TOTAL					**$ 8.920.350,00**

USO PRESUPUESTAL a aplicar A-02-02-02-009-003-01/ SERVICIOS DE SALUD HUMANA

El giro de los recursos debe realizarse a la cuenta de ahorros **Nº 75070891743** del banco **BANCOLOMBIA** a nombre de **PRODUMEDIHOS SAS NIT 900439346.**

Anexos:

- Registro presupuestal del compromiso
- RUT con fecha de impresión o generación no mayor a 180 días.
- Certificación del pago de los aportes parafiscales no mayor a 30 días, firmada por el Revisor Fiscal o Representante Legal, para personas jurídicas
- Certificación cuenta bancaria del beneficiario del pago no mayor a 30 días
- Certificación de recibo a satisfacción, firmada por el supervisor del contrato
- Factura de venta o documento equivalente

PRODUMEDIHOS SAS
NIT 900.439.346-3
CR 30 7 09
Tel: (602) 3175000205
Cali - Colombia
produmedihosas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. PM 6427

Señores	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA		
NIT	899.999.034-1	**Teléfono**	(602) 0000000 - Ext. 000
Dirección	CL 57 # 8-69	**Ciudad**	Cali - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	18/03/2026, 09:54
Expedición	18/03/2026, 09:54
Vencimiento	17/04/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Biológico y administración de la vacuna contra Hepatitis B	65.00	19,900.00	1,293,500.00
2	Biológico y administración de la vacuna contra Toxoide tetánico	11.00	10,850.00	119,350.00
3	Biológico y administración de la vacuna contra Varicela	70.00	107,250.00	7,507,500.00

Total items: 3

Valor en Letras:
Ocho millones novecientos veinte mil trescientos cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-04-17 por $ 8,920,350.00

Total Bruto	8,920,350.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	8,920,350.00

Observaciones:
#$36-02-00-063-953810;9379713;jedelgado@sena.edu.co#$

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764068869038 aprobado en 20240412 prefijo PM desde el número 5001 al 10000 Vigencia: 24 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8699 Otras actividades de atención de la salud humana Tarifa
CUFE: dd80a9766ff1a2034bf160b8b3375346e01deb061f4ab162bec7c5ef02db5203fb17c3a76d2925dee3aba4622bed79ee

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHcburgos	CLAUDIA MARCELA BURGOS ALZATE
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO
Fecha y Hora Sistema:	6/03/2026 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 3126 de fecha 2026-01-09. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	39026	**Fecha Registro:**	2026-03-06	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-063-953810 CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO - QUINDIO			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	84.212.643,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	84.212.643,00	**Saldo x Obligar:**	84.212.643,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900439346	**Razón Social:**	PRODUMEDIHOS SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	75070891743	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	18403004	**Nombre:**	CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO - QUINDIO

CAJA MENOR				**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**		**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.9379713	**Tipo:**	CONTRATO DE COMPRA VENTA Y SUMINISTROS	**Fecha:**	2026-03-06

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
953810 CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO	C-3603-1300-20-20305C-3603025-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL INTEGRAL - FORTALECIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE FORMACIÓN PROFESIONAL Y EL RECONOCIMIENTO DE SABERES PREVIOS CON ÉNFASIS EN POBLACIONES CAMPESINAS Y POPULARES EN COLOMBIA NACIONAL	Nación	10	CSF		84.212.643,00	0,00		
					Total:	84.212.643,00	0,00	84.212.643,00	84.212.643,00

Objeto:	SERVICIOS PERSONALES: CONTRATAR A MONTO AGOTABLE EL SERVICIO DE UN OPERADOR PARA EL SUMINISTRO (INCLUYENDO LA APLICACIÓN) DE VACUNAS PARA LOS APRENDICES DEL CENTRO CCYT, QUE GARANTICE LA ADMINISTRACIÓN DE LOS INMUNOBIOLÓGICOS RAD 63-9-2026-003736

PLAN DE PAGOS							
DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-04-15	9.356.960,00	9.356.960,00	NINGUNO
36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-05-15	9.356.960,00	9.356.960,00	NINGUNO
36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-06-15	9.356.960,00	9.356.960,00	NINGUNO
36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-07-15	9.356.960,00	9.356.960,00	NINGUNO
36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-08-15	9.356.960,00	9.356.960,00	NINGUNO
36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-09-15	9.356.960,00	9.356.960,00	NINGUNO
36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-10-15	9.356.960,00	9.356.960,00	NINGUNO
36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-11-15	9.356.960,00	9.356.960,00	NINGUNO
36-02-00-063-953810	CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO-QUINDIO	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2026-12-15	9.356.963,00	9.356.963,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

La suscrita MYRIAN NELLY LOPEZ, identificada con cédula de ciudadanía nro. 31.235.366 y tarjeta profesional nro. 8890T de la Junta Central de Contadores de Colombia, certifico que la sociedad PRODUMEDIHOS SAS, identificada con NIT.900.439.346-3, en mi condición de Revisor Fiscal de la referida empresa, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de cali; luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia y los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983).

Los referidos aportes fueron pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Lo anterior, para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y la Ley 1150 de 2007.

La presente se expide a los 06 días del mes de abril del 2026.

MYRIAN NELLY LOPEZ RAMIREZ
CC# 31.235.366 DE CALI
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional 8890T

aportes en línea

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 900439346	3	PRODUMEDIHOS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRODUMEDIHOS SAS	CR 30 7 -09 CONS 214	CALI-VALLE	5568110	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	114847609	9501072153	E	2026/03/11	2026/03/05	BANCOLOMBIA	0	$9,538,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRODUMEDIHOS SAS (17 Afiliados)						$35,154,480	$5,696,900			$42,294,480	$1,692,700			$42,294,480	$1,692,700			$42,294,480	$456,200		$0	$0
Centro de Trabajo: 01 (10 Afiliados)						$22,898,145	$3,735,500			$30,038,145	$1,202,000			$30,038,145	$1,202,000			$30,038,145	$157,300		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (10 Afiliados)						$22,898,145	$3,735,500			$30,038,145	$1,202,000			$30,038,145	$1,202,000			$30,038,145	$157,300		$0	$0
1	CC	1144132677	AGUILERA SOLANYI	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
2	CC	66838110	ARAUJO AVADANEY	25-14	30	$3,501,810	$560,300	EPS005	30	$3,501,810	$140,100	CCF57	30	$3,501,810	$140,100	14-23	30	$3,501,810	$18,300	30	$0	$0
3	CC	6248101	BOLAÑOS ESNEYDER	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS018	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
4	CC	94486168	CARVAJAL ALEJANDRO	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
5	CC	1006184032	CASTAÑO DIEGO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
6	CC	1192819274	CHANCHI CARLOS	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
7	CC	14874563	IDARRAGA CARLOS		0	$0	$0	EPS010	30	$7,140,000	$285,600	CCF57	30	$7,140,000	$285,600	14-23	30	$7,140,000	$37,300	30	$0	$0
8	CC	29137386	MUÑOZ MARIA	230201	30	$7,140,000	$1,213,800	EPS010	30	$7,140,000	$285,600	CCF57	30	$7,140,000	$285,600	14-23	30	$7,140,000	$37,300	30	$0	$0
9	CC	1007756783	PEREZ GABRIELA	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
10	CC	16775210	PIAMBA DAIRO	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS012	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$9,200	30	$0	$0
Centro de Trabajo: PRODUMEDIHOS SAS (7 Afiliados)						$12,256,335	$1,961,400			$12,256,335	$490,700			$12,256,335	$490,700			$12,256,335	$298,900		$0	$0
Ciudad: CALI Depto: VALLE (7 Afiliados)						$12,256,335	$1,961,400			$12,256,335	$490,700			$12,256,335	$490,700			$12,256,335	$298,900		$0	$0
11	CC	16735880	BALLEN JUAN	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS012	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
12	CC	1143976637	BOTERO MILTON	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS018	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
13	CC	1130606764	CLAROS CARLOS	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
14	CC	1107039877	LOBON DAVID	230201	30	$1,750,905	$280,200	ESSC18	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
15	CC	66660751	RODRIGUEZ YINETH	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS002	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
16	CC	1112472138	VELASCO LEIDY	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
17	CC	67037607	ZUÑIGA XIMENA	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS005	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-23	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
Total			**Afiliados(17)**			$35,154,480	$5,696,900			$42,294,480	$1,692,700			$42,294,480	$1,692,700			$42,294,480	$456,200		$0	$0

aportes en línea

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 900439346	3	PRODUMEDIHOS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRODUMEDIHOS SAS	CR 30 7 -09 CONS 214	CALI-VALLE	5568110	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-03	114847609	9501072153	E	2026/03/11	2026/03/05	BANCOLOMBIA	0	$9,538,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				16	$5,696,900	$0	$0	$5,696,900
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$560,400	$0	$0	$560,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$1,400,900	$0	$0	$1,400,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$2,241,600	$0	$0	$2,241,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$1,494,000	$0	$0	$1,494,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$456,200	$0	$0	$456,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	17	$456,200	$0	$0	$456,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$1,692,700	$0	$0	$1,692,700
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	17	$1,692,700	$0	$0	$1,692,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				17	$1,692,700	$0	$0	$1,692,700
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	2	$140,200	$0	$0	$140,200
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	4	$711,400	$0	$0	$711,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	2	$140,200	$0	$0	$140,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$140,200	$0	$0	$140,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	6	$490,600	$0	$0	$490,600
TOTAL				**17**	**$9,538,500**	**$0**	**$0**	**$9,538,500**

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.235.366

LOPEZ RAMIREZ

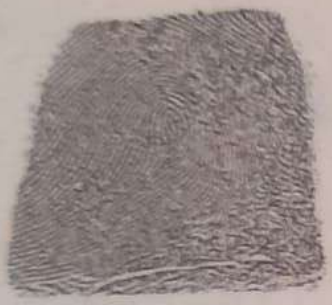
APELLIDOS

MYRIAM NELLY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-DIC-1951**

PALMIRA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-MAY-1973 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

R-3100100-00197226-F-0031235366-20091114 **00180**40428A 1 33808023

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



8890-T

MYRIAM NELLY
LOPEZ RAMIREZ
C.C. 31.235.366
RESOLUCION INSCRIPCION 843-T FECHA 21-VII-83
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Presidente

00016203

CANCELADA

09-01-2008

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

7405451AA5D2BBC0

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 **MYRIAM NELLY LOPEZ RAMIREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 31235366 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 8890-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Febrero 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141230811668

(415)7707212489984(8020) 000014123081166 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 9 3 4 6	3	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

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

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

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

35. Razón social
PRODUMEDIHOS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
PRODUMEDIHOS SAS	PRODUMEDIHOS

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 30 7 09 CS 214

42. Correo electrónico produmedihosas@gmail.com

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [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 IDARRAGA BUITRAGO CARLOS ALBERTO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230811668

(415)7707212489984(8020) **000014123081166 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 9 3 4 6	3	Impuestos de Cali	5	

Características y formas de las organizaciones

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

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 1 0 5 2 6
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: 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	8 1	2 0 2 1 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230811668

(415)7707212489984(8020) **000014123081166 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 9 3 4 6	3	Impuestos de Cali	5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 6 1 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 4 8 7 4 5 6 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
IDARRAGA	BUITRAGO	CARLOS	ALBERTO

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 4 0 7 1 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	6 6 8 3 8 1 1 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ARAUJO	GARCIA	AVADANEY	

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141230811668

(415)7707212489984(8020) **000014123081166 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 9 3 4 6	3	Impuestos de Cali 5	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 1 2 3 5 3 6 6	2	8 8 9 0 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
LOPEZ	RAMIREZ	MYRIAM	NELLY

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

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

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141230811668

(415)7707212489984(8020) **000014123081166 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 3 9 3 4 6	3	Impuestos de Cali 5	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Otras actividades de atención de la salud humana 8 6 9 9	

162. Nombre del establecimiento: PRODUMEDIHOS SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: CR 30 7 09 CS 214

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 1 9 0 0 8	2 0 1 1 0 5 3 0	
168. Teléfono: 6 0 2 5 5 6 8 1 1 0	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

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

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Jueves.19 de marzo de 2026

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que PRODUMEDIHOS SAS identificado(a) con NIT900439346, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTADE AHORROS	75070891743	2011/06/20	CXC PENDIENTES

***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) 900995717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

RECIBIDO A SATISFACCIÓN, CONTRATO N°CO1.PCCNTR.9379713

C E R T I F I C A

Que de conformidad con el Contrato No. **CO1.PCCNTR.9379713** con número de certificado de registro presupuestal SIIF 953810 de fecha 2026-03-06 suscrito con PRODUMEDIHOS SAS, identificado con NIT No. 900439346, cuyo objeto es Contratar a monto agotable el Servicio de un operador para el suministro (incluyendo la aplicación) de vacunas para los aprendices del Centro de Comercio y Turismo SENA regional Quindío, que garantice la administración de los inmunobiológicos y cumplimiento del esquema de vacunación, según fichas técnicas y normativa legal vigente, adjudicado por un valor de OCHENTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS MCTE ($84.212.643,00) M/Cte. Se recibió a satisfacción los servicios y/o elementos objeto del contrato. Igualmente, el mencionado contratista ha cumplido con los pagos de los aportes en salud, pensión y aportes parafiscales.

Se expide en Armenia, a los 15 días del mes de abril de 2026.

FACTURA	FECHA	VALOR
PM 6427	18/03/2026	$ 8.920.350,00
TOTAL		$ 8.920.350,00



Jheinmy Esmeralda Delgado Muñoz
Supervisora / Instructora G-15