Recibido
11/06/2026
Felipe Bran Lara

EJERCITO NACIONAL

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC - REGIONAL NEIVA"
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR BASPC09

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS No. 01

Acta No.**2026337018412143**

Lugary fecha: Neiva-Huila 10 de junio de 2025

Intervienen: **SV. ANDERSON DUARTE OCHOA**
Supervisor de Contrato No. 111/2026
COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO S.A.S NIT. 901047524-9
Representante Legal

Asunto: CONTRATAR "SUMINISTRO DE TIRILLAS REACTIVAS Y LANCETAS PARA LA TOMA DE GLUCOMETRÍA, PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS A LA REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No. 12 ESMBAS09 Y SUS SATÉLITES CENTRALIZADOS UBAM BIMAG, UBAM BIPIG Y ENFERMERÍA DEL BITER PARA LA VIGENCIA 2026". REQUERIDAS PARA EL ESTABLECIMIENTO DESANIDADMILITAR BAS09 (ESM BASPC09) EN LA CIUDAD DE NEIVA (HUILA), VIGENCIA REGIONAL DE SANIDAD MILITAR, PARA LA VIGENCIA FUTURA 2025

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS	
ACEPTACIÓN DE OFERTA	No. 111-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026
FECHA SUSCRIPCIÓN	26/02/2026
OBJETO DEL CONTRATO	"SUMINISTRO DE TIRILLAS REACTIVAS Y LANCETAS PARA LA TOMA DE GLUCOMETRÍA, PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS A LA REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No. 12 ESMBAS09 Y SUS SATÉLITES CENTRALIZADOS UBAM BIMAG, UBAM BIPIG Y ENFERMERÍA DEL BITER PARA LA VIGENCIA 2026"
CONTRATISTA	**CENTRO ESPECIALIZADO DE UROLOGIA SAS.NIT.Nit 900422064-7**
SUPERVISOR	**SV. DUARTE OCHOA ANDERSON**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	**$ 18.000.000,00**
VALOR PAGOS ACUMULADOS	**$ -**
VALOR A PAGAR TOTAL	**$ 5.855.850,00**
VALOR SALDO DEL CONTRATO	**12.144.150**
PLAZO DE DURACION	HASTA EL 30 DFE OCTUBRE Y/O HASTA AGOTAR PRESUPUESTO
FECHA INICIACIÓN DEL CONTRATO	5/03/2026
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE OCTUBRE 2026
FORMA DE REMUNERACIÓN	Los pagos que de conformidad con la presente aceptación de oferta deba efectuar el MDN – EJERCITO NACIONAL CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL NEIVA, se subordinan a las apropiaciones que de los mismos se hagan con cargo a la Unidad Ejecutora así: que el presupuesto adjudicado para el presente proceso es hasta por la suma DIECIOCHO MILLONES DE PESOS ($18.000.000,00) M/CTE INCLUIDO IMPUESTOS. respaldado bajo el Certificado de disponibilidad presupuestal 13426 de fecha 04 de febrero de 2026, distribuido de l

La CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL NEIVA se compromete a cancelar el valor de la presente aceptación de oferta hasta por DIECIOCHO MILLONES DE PESOS ($18.000.000,00) M/CTE INCLUIDO IMPUESTOS, respaldado por el CDP No 13426 de fecha 04 de febrero de 2026, a Favor de COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO S.A.S con NIT: 901047524-9, abonos que se realizarán a la CUENTA DE AHORROS No. 45571692736 DEL BANCO BANCOLOMBIA

DESCRIPCIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS	**OBSERVACIONES**
"SUMINISTRO DE TIRILLAS REACTIVAS Y LANCETAS PARA LA TOMA DE GLUCOMETRÍA, PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS A LA REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No. 12 ESMBAS09 Y SUS SATÉLITES CENTRALIZADOS UBAM BIMAG, UBAM BIPIG Y ENFERMERÍA DEL BITER PARA LA VIGENCIA 2026"	

CONSTANCIAS

El supervisor hace constar que el objeto contratado ha sido entregado por el contratista y los servicios recibidos a entera satisfacción, en relación a la facturación presentada, las cuales fueron de conocimiento de la Entidad como quedó consignado en el informe de fecha 05 de Marzo de 2026.

II. MATERIAL Y/O SERVICIOS RECIBIDOS A LA FECHA							
No.	NUMERO LOTE	NÚMERO FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	FECHA EMISIÓN FACTURA	VL ATENCIÓN	VALOR GLOSA INICIAL	VALOR TOTAL A PAGAR
1	YYP07LP59C	9743	5.855.850,00	5/08/2026	5.855.850,00		5.855.850,00
				TOTAL		$ 0,00	$ 5.855.850,00

I. PAGOS EFECTUADOS A LA FECHA	
1	PRESTACIÓN DE SERVICIOS INTEGRALES DE UROLOGÍA DE ALTA COMPLEJIDAD
	ANEXOS
1	PLANILLA DISCRIMINADA DE APORTES PARAFISCALES
2	CERTIFICACION DE APORTES PARAFISCALES FIRMADO POR EL CONTADOR
3	COPIA TARJETA PROFESIONAL DEL CONTADOR
4	COPIA CEDULA DE CIUDADANIA DEL CONTADOR
5	CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS DEL CONTADOR
6	INFORME A LA CENAC MAYOR VALOR PAGADO
7	INFORME DE LA ENTIDAD DONDE ESTA DE ACUERDO CON EL CRUCE DE FACTURAS MAYOR VALOR PAGADO

SV DUARTE OCHOA ANDERSON
Supervisor de Contrato No. 111/2026

Continuacion Acta recibo a satisfaccion Contato Interadministrativo No.111-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE "CENAC - REGIONAL NEIVA"

INFORME DE SUPERVISION No 01

Neiva-Huila 10 de junio de 2026

Señor Mayor
EDWIN PRIETO SALAZAR
DIRECTOR CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL NEIVA
Gn.-

Asunto: Informe Supervisión Contato Interadministrativo No.111-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026

"SUMINISTRO DE TIRILLAS REACTIVAS Y LANCETAS PARA LA TOMA DE GLUCOMETRÍA, PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS A LA REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No. 12 ESMBAS09 Y SUS SATÉLITES CENTRALIZADOS UBAM BIMAG, UBAM BIPIG Y ENFERMERÍA DEL BITER PARA LA VIGENCIA 2026".

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

ACEPTACION DE OFERTA No	No.111-DISAN-EJC/CENAC REGIONAL NEIVA-2026
OBJETO	CONTRATAR "SUMINISTRO DE TIRILLAS REACTIVAS Y LANCETAS PARA LA TOMA DE GLUCOMETRÍA, PARA LOS USUARIOS ADSCRITOS A LA REGIONAL DE SANIDAD MILITAR No. 12 ESMBAS09 Y SUS SATÉLITES CENTRALIZADOS UBAM BIMAG, UBAM BIPIG Y ENFERMERÍA DEL BITER PARA LA VIGENCIA 2026".
CONTRATISTA	COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO S.A.S NIT. 901047524-9
SUPERVISOR	SV. ANDERSON DUARTE OCHOA
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 18.000.000,00
VALOR PAGOS ACUMULADOS	$ -
VALOR A PAGAR TOTAL	$ 5.855.850,00
VALOR SALDO DEL CONTRATO	$ 12.144.150,00
FECHA INICIO CONTRATO	5/03/2026
FECHA TERMINO CONTRATO	30 DE OCTUBRE 2026
FORMA DE PAGO	Los pagos que de conformidad con la presente aceptación de oferta deba efectuar el MDN – EJERCITO NACIONAL CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL NEIVA, se subordinan a las apropiaciones que de los mismos se hagan con cargo a la Unidad Ejecutora así: que el presupuesto adjudicado para el presente proceso es hasta por la suma DIECIOCHO MILLONES DE PESOS ($18.000.000,00) M/CTE INCLUIDO IMPUESTOS. respaldado bajo el Certificado de disponibilidad presupuestal 13426 de fecha 04 de febrero de 2026, distribuido de l

II. MATERIAL Y/O SERVICIOS RECIBIDOS A LA FECHA

No.	NUMERO LOTE	NÚMERO FACTURA	VALOR DE LA FACTURA	FECHA EMISIÓN FACTURA	VL ATENCIÓN	VALOR TOTAL A PAGAR
1	YYP07LP59C	9743	5.855.850,00	46239	5.855.850,00	5.855.850,00
					TOTAL VALOR A PAGAR	5.855.850,00

PAGOS EFECTUADOS A LA FECHA

1	SUMINISTRO DE TIRILLAS REACTIVAS Y LANCETAS PARA LA TOMA DE GLUCOMETRÍA PARA LA REGIONAL DE SANIDAD MILITAR NO. 12	5.855.850,00
TOTAL VALOR A PAGAR	$	5.855.850,00
VALOR DEL CONTRATO	$	18.000.000,00
VALOR PAGOS ACUMULADOS	$	-
VALOR A PAGAR	$	5.855.850,00
VALOR SALDO DEL CONTRATO	$	12.144.150,00

IV. CUMPLIMIENTO PARAFISCALES

Para dar estricto cumplimiento a la obligacion de consagracion en el articulo 50 de la ley 789 de 2008 y el parafo 2º del articulo 1º de la ley 828 de 2003, en concordancia con el articulo 23 de la ley 1150 de 2007, durante la ejecucion del contrato se dio cumplimiento de las obligaciones frente al sistema de seguridad social intergral, parafiscales se anexa en certicado del cumplimiento por parte del contratista

V. OTRAS ACTIVIDADES

VI. CONCLUSION

SV DUARTE OCHOA ANDERSON
SUPERVISOR DEL CONTARTO N° 111/2026

COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO SAS

NIT : 901,047,524 - 9
CRA 6 11 50
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
3188757908
distribuidorademateriamedico.sas@outlook.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4773 Tarifa 0,40

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEML 9743

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-05-08	08:46:44
Expedición	2026-05-08	08:56:15
Vencimiento	2026-06-08	

Cliente	ESM BATALLON DE ASPC NO.9 "CACICA GAITANA" (NIVEL 1)		
NIT	901,541,256 - 8 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	3134953215
Dirección	CL 16 21 300	**Vendedor**	MAXI MILENA
Ciudad	NEIVA-HUILA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**0**	
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Código	Descripción	Invima	Cantidad	% IVA	VALOR IVA	Valor Unitario	Valor Total
0060001001550	TIRAS DE GLUCOMETRIA CARESENS N (FCO X 50)	2024RD-0003039-R1	364.00	0,00	0,00	16,500.00	6,006,000.00
YYP07LP59C	YY07LP59C	F.V : 2027-06-06	364.00				

Total Bruto	6,006,000.00
RTE VTA 2.5%	150,150.00
Total a Pagar	**$ 5.855.850,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Consignación Bancaria	5.855.850,00	Cuota 1 Vence el 2026-06-08

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Ochocientos Cincuenta Y Cinco Mil Ochocientos Cincuenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

#$15-01-11-083;Cont111;anderson.duarteoc@ejercito.mil.co#$
BONIFICADOS
64 GLUCOMETROS
364 FRASCOS DE LANCETAS

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit: 830.048.145-8

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR A LA CTA DE AHORROS 45571692736 BANCOLOMBIA.. La mora en esta factura causara intereses a la tasa máxima legal permitida vigente en la fecha del pago- SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA NEIVA SEGUN ACUERDO 028 DE 2018 ART.637

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764080459678 **aprobado en** 2024-09-27 **vigente** 24 Meses, **prefijo** FEML **desde el número** 5001 **al** 10000

CUFE :d78d648d8038def77b8a7bb9e2b3351718b70cfeeefd010a75c4d0f0f619c82286ae23d08d5e3e55fd1b3f3a97e1d087

ORIGINAL

COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO SAS

NIT : 901,047,524 - 9
CRA 6 11 50
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
3188757908
distribuidorademateriamedico.sas@outlook.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4773 Tarifa 0,40

Cliente	ESM BATALLON DE ASPC NO.9 "CACICA GAITANA" (NIVEL 1)		
NIT	901,541,256 - 8 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	3134953215
Dirección	CL 16 21 300	**Vendedor**	MAXI MILENA
Ciudad	NEIVA-HUILA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**0**	
Order Reference Prefijo		**Numero**	

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEML 9743

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-05-08	08:46:44
Expedición	2026-05-08	08:56:15
Vencimiento	2026-06-08	

Código	Descripción		Invima	Cantidad	% IVA	VALOR IVA	Valor Unitario	Valor Total
0060001001550	TIRAS DE GLUCOMETRIA CARESENS N (FCO X 50)		2024RD-0003039-R1	364.00	0,00	0,00	16,500.00	6,006,000.00
YYP07LP59C	YY07LP59C	F.V : 2027-06-06		364.00				

Total Bruto	6,006,000.00
RTE VTA 2.5%	150,150.00
Total a Pagar	**$ 5.855.850,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Consignación Bancaria	5.855.850,00	Cuota 1 Vence el 2026-06-08

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Ochocientos Cincuenta Y Cinco Mil Ochocientos Cincuenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

#$15-01-11-083;Cont111;anderson.duarteoc@ejercito.mil.co#$
BONIFICADOS
64 GLUCOMETROS
364 FRASCOS DE LANCETAS

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit. 830.048.145-8

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR A LA CTA DE AHORROS 45571692736 BANCOLOMBIA.. La mora en esta factura causara intereses a la tasa máxima legal permitida vigente en la fecha del pago- SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA NEIVA SEGUN ACUERDO 028 DE 2018 ART.637

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764080459678 **aprobado en** 2024-09-27 **vigente** 24 Meses, **prefijo** FEML **desde el número** 5001 **al** 10000

CUFE :d78d648d8038def77b8a7bb9e2b3351718b70cfeeefd010a75c4d0f0f619c82286ae23d08d5e3e55fd1b3f3a97e1d087

COPIA

COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO SAS

NIT : 901,047,524 - 9
CRA 6 11 50
NEIVA-HUILA - COLOMBIA
3188757908
distribuidorademateriamedico.sas@outlook.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica 4773 Tarifa 0,40

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FEML 9743

Fecha y Hora de Factura

Generación	2026-05-08	08:46:44
Expedición	2026-05-08	08:56:15
Vencimiento	2026-06-08	

Cliente	ESM BATALLON DE ASPC NO.9 "CACICA GAITANA" (NIVEL 1)		
NIT	901,541,256 - 8 /Id. Extranjero :	**Teléfono**	3134953215
Dirección	CL 16 21 300	**Vendedor**	MAXI MILENA
Ciudad	NEIVA-HUILA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**0**	
Order Reference Prefijo		**Numero**	

Código	Descripción	Invima	Cantidad	% IVA	VALOR IVA	Valor Unitario	Valor Total
0060001001550	TIRAS DE GLUCOMETRIA CARESENS N (FCO X 50)	2024RD-0003039-R1	364.00	0,00	0,00	16,500.00	6,006,000.00
YYP07LP59C	YY07LP59C	F.V : 2027-06-06	364.00				

Total Bruto	6,006,000.00
RTE VTA 2.5%	150,150.00
Total a Pagar	**$ 5.855.850,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Consignación Bancaria	5.855.850,00	Cuota 1 Vence el 2026-06-08

VALOR EN LETRAS

Cinco Millones Ochocientos Cincuenta Y Cinco Mil Ochocientos Cincuenta Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

#$15-01-11-083;Cont111;anderson.duarteoc@ejercito.mil.co#$
BONIFICADOS
64 GLUCOMETROS
364 FRASCOS DE LANCETAS

Elaborado e Impreso por Siigo SAS Nit. 830.048.145-8

Firma Elaborado por : ADMINISTRADOR

Firma Recibido

FAVOR CONSIGNAR A LA CTA DE AHORROS 45571692736 BANCOLOMBIA.. La mora en esta factura causara intereses a la tasa máxima legal permitida vigente en la fecha del pago- SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA NEIVA SEGUN ACUERDO 028 DE 2018 ART.637

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. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764080459678 **aprobado en** 2024-09-27 **vigente** 24 Meses, **prefijo** FEML **desde el número** 5001 **al** 10000

CUFE :d78d648d8038def77b8a7bb9e2b3351718b70cfeeefd010a75c4d0f0f619c82286ae23d08d5e3e55fd1b3f3a97e1d087

COPIA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 5 de 5 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186068060

(415)7707212489984(8020) **000014118606806 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 4 7 5 2 4	9	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmétic 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: MEDICAL LIFE J&M SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Neiva 0 0 1

165. Dirección: CR 6 11 50 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 4 0 4 2 9	2 0 2 1 0 6 0 8
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 8 7 5 7 9 0 8	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3

162. Nombre del establecimiento: MEDICAL LIFE J&M SAS SEDE SAN PEDRO PLAZA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Huila 4 1	Neiva 0 0 1

165. Dirección: CR 8 A 38 42 CC SAN PEDRO PLAZA - LAS GRANJAS

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
3 6 8 7 2 4	2 0 2 2 0 3 0 2
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 8 8 7 5 7 9 0 8	2 0 2 2 1 2 1 6

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141186068060

(415)7707212489984(8020) 000014118606806 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 4 7 5 2 4	9	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 1 2 3

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CONTRERAS	VILLALOBOS	MAXI	MILENA

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 1 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 7 5 3 0 5 4 7 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CONTRERAS	CONTRERAS	ANYI	MILENA

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141186068060

(415)7707212489984(8020) 000014118606806 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 4 7 5 2 4	9	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 6 9 8 8 1 9	6	7 3 4 3 7 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
RODRIGUEZ	OLAYA	JULIO	CESAR

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 1 2 3

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 7 6 4 1 7 5 2	2	6 7 4 0 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MANRIQUE	PRADILLA	HAROLD	YECID

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141186068060

(415)7707212489984(8020) 000014118606806 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 0 4 7 5 2 4	9	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3	

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
COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	MEDICAL LIFE J&M S.A.S

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Neiva 0 0 1

41. Dirección principal
CR 6 11 50 BRR CENTRO

42. Correo electrónico administracion@medicallife.com.co

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 7 3	2 0 1 7 0 1 2 5							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	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5	9													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinal 59 - Autorretención especial renta
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

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

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 6

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 MOSQUERA ALVAREZ RICARDO
985. Cargo Gestor III

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141186068060

(415)7707212489984(8020) 000014118606806 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 4 7 5 2 4	9	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3

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

Vigencia

80. Desde	2 0 1 7 0 1 2 5
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

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

AEA803F4BCE9798 4

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 **HAROLD YECID MANRIQUE PRADILLA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17641752 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 67400-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

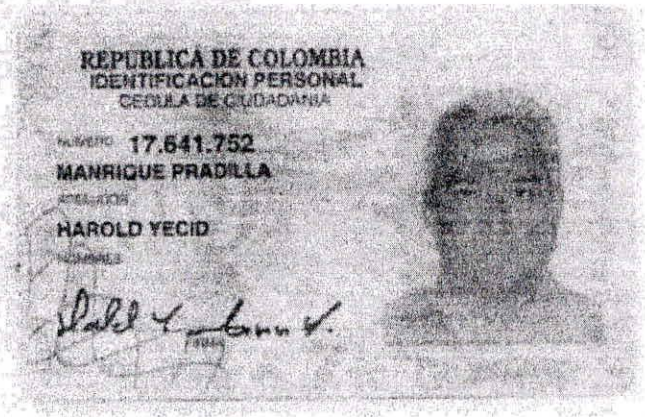
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

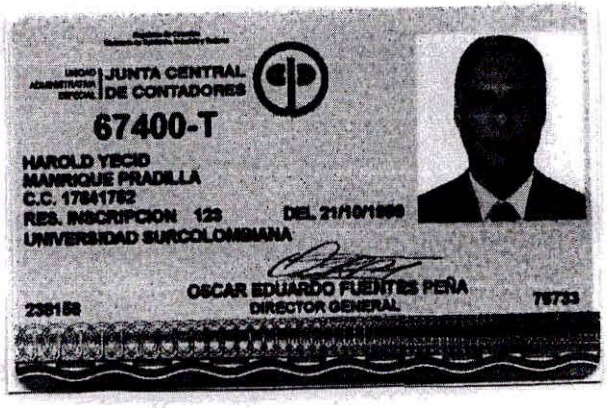
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

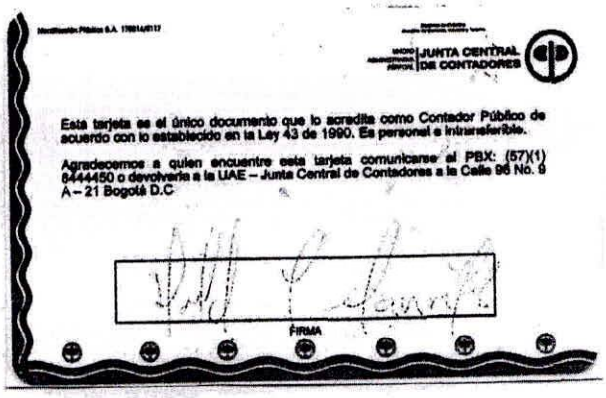
ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 17.641.752
MANRIQUE PRADILLA
APELLIDOS
HAROLD YECID
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 31-OCT-1967
CAMPOALEGRE
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
07-DIC-1985 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL


UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
67400-T
HAROLD YECID
MANRIQUE PRADILLA
C.C. 17841782
REG. INSCRIPCION 123
DEL 21/10/1999
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL
238158
78733

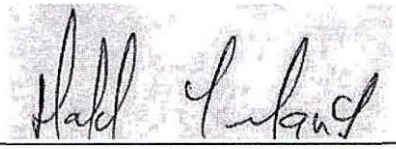

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C
FIRMA

Neiva, 01 de junio de 2026

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El suscrito, Harold Yesid Manrique Pradilla, identificado con la cédula de ciudadanía No. 17.641.752, de Florencia, en mi calidad de Contador de COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO S.A.S. con NIT. 901.047.524 - 9, bajo la gravedad de juramento, me permito CERTIFICAR que hemos cumplido con el requisito establecido en la Ley 1150 de 2007, Artículo 23, durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de presentación de la presente propuesta y nos encontramos al día en el pago de las obligaciones con el Sistema de Seguridad Social y los aportes Parafiscales con destino a las Cajas de Compensación Familiar.

La presente certificación se expide en Neiva a los (01) día del mes de junio (06) del dos mil veintiséis (2026).



Firma

Nombre: Harold Yesid Manrique Pradilla
C.C. No. 17.641.752 de Florencia
Tarjeta Profesional No. 67400-T
En calidad de contador de Comercializadora y Distribuidora de Material Médico S.A.S.
NIT: 901.047.524 – 9
Dirección: Cra 6 No 11-50
Ciudad: Neiva-Huila

Activar Windows
Ve a Configuración para activar

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	**dv**	**Razon Social**	**Clase Aportante**	**Sucursal Principal**	**Direccion**	**Ciudad-Departamento**	**Teléfono**	**Exonerado SENA e ICBF**
NIT 901047524	9	COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NEIVA	CRA 6 11 08	NEIVA-HUILA	3188757908	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		**Clave**		**Tipo**	**Fecha**		**Pago**			
Pensión	**Salud**	**Pago**	**Planilla**	**Planilla**	**Limite**	**Pago**	**Banco**	**Dias Mora**	**Valor**	
2026-05	2026-06	363932086	9506006888	E	2026/06/05	2026/06/04	BANCOLOMBIA	0	$10,401,200	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO								
No.	**Tipo id**	**No id**	**Nombre**	**Tipo Cotizante**	**Horas Laboradas**	**Extranjero**	**Temp. Ext.**	**Fecha Radicación en el Exterior**
1	CC	1075305477	CONTRERAS CONTRERAS ANYI MILENA	Dependiente	0	No	No	
2	CC	1075305477	CONTRERAS CONTRERAS ANYI MILENA	Dependiente	0	No	No	
3	CC	36067723	CONTRERAS VILLALOBOS MAXI MILENA	Dependiente	0	No	No	
4	CC	1075309433	DE LA ESPRIELLA MURILLO MARIA PAZ	Dependiente	0	No	No	
5	CC	1079389377	LEMUS PUENTES CINDY TATIANA	Dependiente	0	No	No	
6	CC	1075248406	PEREZ VICTORIA ARABANY	Dependiente	0	No	No	
Total	**Afiliados(5)**							

No.	NOVEDADES																									
	ing	**Fecha ing**	**ret**	**Fecha ret**	**tde**	**tae**	**tdp**	**tap**	**vsp**	**Fecha Inicio vsp**	**cor**	**vst**	**sln**	**Fecha Inicio sln**	**Fecha Fin sln**	**ige**	**Fecha Inicio ige**	**Fecha Fin ige**	**lma**	**Fecha Inicio lma**	**Fecha Fin lma**	**vac-lr**	**Fecha Inicio vac-lr**	**Fecha Fin vac-lr**	**avp**	**vc**
1																						X	2026/05/01	2026/05/11		
2												X														
3												X														
4																										
5																										
6																										

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Planilla Integrada

							SALARIO			PENSION													SALUD					
t	Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irl	Fecha Inicio irl	Fecha Fin irl	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC
							$ 2.000.000	No	Fijo	PORVENIR	11	$ 4.090.627	16%	SIN RIESGO	$ 654.600	$ 0	$ 0	$ 20.500	$ 20.500	$ 0	$ 695.600		NUEVA E.P.S.	11	$ 4.090.627	4%	$ 163.700	$
						X	$ 2.000.000	No	Fijo	PORVENIR	19	$ 13.318.423	16%	SIN RIESGO	$ 2.131.000	$ 0	$ 0	$ 66.600	$ 66.600	$ 0	$ 2.264.200		NUEVA E.P.S.	19	$ 13.318.423	4%	$ 532.800	$
							$ 2.500.000	No	Fijo	PROTECCION	30	$ 16.183.055	16%	SIN RIESGO	$ 2.589.300	$ 0	$ 0	$ 81.000	$ 81.000	$ 0	$ 2.751.300		NUEVA E.P.S.	30	$ 16.183.055	4%	$ 647.400	$
							$ 2.010.905	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 2.010.905	16%	SIN RIESGO	$ 321.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 321.800		NUEVA EPS MOVILIDAD	30	$ 2.010.905	4%	$ 80.500	$
							$ 2.300.000	No	Fijo	COLPENSIONES	30	$ 2.300.000	16%	SIN RIESGO	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 368.000		NUEVA EPS MOVILIDAD	30	$ 2.300.000	4%	$ 92.000	$
							$ 2.800.000	No	Fijo	PORVENIR	30	$ 2.800.000	16%	SIN RIESGO	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 448.000		SANITAS	30	$ 2.800.000	4%	$ 112.000	$
																					$ 6.848.900						$ 1.628.400	

aportes en línea

Planilla Integrada

			CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
	Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
0	$ 163.700		COMFAMILIAR HUILA	11	$ 4.090.627	4%	$ 163.700	ARL SURA	11	$ 4.090.627	0%	1	$ 0	11	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 532.800		COMFAMILIAR HUILA	19	$ 15.921.550	4%	$ 636.900	ARL SURA	19	$ 13.318.423	0,522%	1	$ 69.600	19	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 647.400		COMFAMILIAR HUILA	30	$ 16.183.055	4%	$ 647.400	ARL SURA	30	$ 16.183.055	0,522%	1	$ 84.500	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 80.500		COMFAMILIAR HUILA	30	$ 2.010.905	4%	$ 80.500	ARL SURA	30	$ 2.010.905	0,522%	1	$ 10.500	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 92.000		COMFAMILIAR HUILA	30	$ 2.300.000	4%	$ 92.000	ARL SURA	30	$ 2.300.000	0,522%	1	$ 12.100	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
0	$ 112.000		COMFAMILIAR HUILA	30	$ 2.800.000	4%	$ 112.000	ARL SURA	30	$ 2.800.000	0,522%	1	$ 14.700	30	$ 0	0%	$ 0	0%	$0	0%	$0	0%	$0	SI
	$ 1.628.400						$ 1.732.500						$ 191.400				$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	

aportes en línea

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901047524	9	COMERCIALIZADORA Y DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	NEIVA	CRA 6 11 08	NEIVA-HUILA	3188757908	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	363932086	9506006888	E	2026/06/05	2026/06/04	BANCOLOMBIA	0	$10,401,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$6,848,900	$0	$0	$6,848,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$368,000	$0	$0	$368,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$3,729,600	$0	$0	$3,729,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$2,751,300	$0	$0	$2,751,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$191,400	$0	$0	$191,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$191,400	$0	$0	$191,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$1,732,500	$0	$0	$1,732,500
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	5	$1,732,500	$0	$0	$1,732,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,628,400	$0	$0	$1,628,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$1,343,900	$0	$0	$1,343,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$172,500	$0	$0	$172,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$112,000	$0	$0	$112,000
TOTAL				**5**	**$10,401,200**	**$0**	**$0**	**$10,401,200**