ACTA PARCIAL No 05

En la ciudad de Barrancabermeja (Santander), a los tres (03) días del mes de junio de 2026, se reunió CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS, en su condición de P.U Unidad Recursos Fisicos de la E.S.E Hospital Regional del Magdalena Medio y TATIANA ALEXANDRA GONZALEZ SANCHEZ identificada con cédula de ciudadanía No. 1.030.616.406 de Bogotá D.C, quien actúa como Representante Legal de MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S de NIT. No. 901.859.580-6 como CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente ACTA PARCIAL No. 05 que se dan por recibidos los servicios ejecutados del Contrato de prestación de servicios No. 066-2026 así:

No. DE ORDEN O CONTRATO	066-2026
PERIODO EJECUCION DE LA PRESENTE ACTA	MAYO DE 2026
CONTRATISTA	MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S
NIT o CC	901.859580-6
OBJETO	DEPOSITO EN CALIDAD DE COMPRA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS CON APOYO TECNOLÓGICO PARA LA ESPECIALIDAD DE NEUROCIRUGIA DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
VALOR INICIAL	CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000.oo) MCTE
VALOR ADICION	N/A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	CIENTO CINCUENTA MILLONES DE PESOS ($150.000.000.oo) MCTE
JEFE DEPENDENCIA GESTORA	P.U UNIDAD RECURSOS FISICOS
INTERVENTOR O SUPERVISOR	CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS
PLAZO INICIAL	TRES (03) MESES O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
TIEMPO DE LA PRORROGA	DOS (02) MESES O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
TIEMPO DE DURACIÓN TOTAL DEL CONTRATO	CINCO (05) MESES O HASTA AGOTAR DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
FECHA DE SUSCRIPCION	07 DE ENERO DE 2026
FECHA DE INICIO	08 DE ENERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	07 DE JUNIO DE 2026 O HASTA AGOTAR DIPONIBILIDAD PRESUPUESTAL
IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	**RUBRO PRESUPUESTAL:** 2.4.5.01.03 OTROS BIENES TRANSPORTABLES (EXCEPTO PRODUCTOS METALICOS, MAQUINARIA Y EQUIPO)
	CDP NO. 26-00057 DEL 01-01-2026
	RP NO. 26-00076 DEL 07-01-2026
GARANTIA UNICA	POLIZA No. **B-100073257**
	COMPAÑÍA: SEGUROS MUNDIAL
	CONCEPTO DEL AMPARO: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
	VIGENCIA: DESDE 07-01-2026 HASTA 10-10-2026
	CONCEPTO DEL AMPARO: CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES
	VIGENCIA: DESDE 07-01-2026 HASTA 10-04-2027
	PRORROGA 01
	CONCEPTO DEL AMPARO: CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO
	VIGENCIA: DESDE 07-04-2026 HASTA 07-12-2026
	CONCEPTO DEL AMPARO: CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES
	VIGENCIA: DESDE 07-04-2026 HASTA 7-06-2027
SEGURIDAD SOCIAL	Según certificación de fecha 03 de JUNIO de 2026, suscrita por Contador Público de la empresa; donde se soporta pagos por conceptos de aporte del Sistema de Seguridad Social Integral en concordancia a lo establecido por ley, dando cumplimiento a la CLAUSULA TRIGESIMA del contrato. El contratista aporta copia de la planilla de pago a seguridad social No **37416848** correspondiente mes **MAYO** de 2026.
INFORME	La presente **Acta Parcial 05** se expide para certificar el cumplimiento del contrato dentro del periodo comprendido en ella y realizar el **QUINTO** pago del contrato No. **066-2026**, se anexa factura recibida con su respectivo comprobante de ingreso.

ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:

VALOR DEL CONTRATO 066-2026	**$ 150.000.000,00**		
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 01			**$ 4.745.822,00**
FVEM83 PAGADO		$ 6.327.763,00	
NC4		-$ 1.581.941,00	
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 02			**$ 2.045.875,00**
FVEM87 PAGADA		$ 1.277.369,00	
NC5		-$ 319.342,00	
FVEM89 PAGADA		$ 1.450.463,00	
NC6		-$ 362.615,00	
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 03			**$ 958.027,00**
FVEM99 PAGADA		$ 1.277.369,00	
NC7		-$ 319.342,00	
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 04			**$ 7.159.920,00**
FVEM101 PAGADA		$ 6.818.728,00	
NC8		-$ 1.704.682,00	
FVEM102 PAGADA		$ 1.450.463,00	
NC9		-$ 362.616,00	
FVEM103		$ 1.277.369,00	
NC10		-$ 319.342,00	
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL No. 05			**$ 2.723.022,00**
FVEM108 POR PAGAR		$ 3.630.696,00	
NC11		-$ 907.674,00	
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR			**$ 132.367.334,00**
SUMAS IGUALES	**$ 150.000.000,00**		**$ 150.000.000,00**

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Barrancabermeja a los tres (03) días de junio de 2026 por las personas que en ella intervinieron.

Carlos Ortiz Navas

CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS
P.U Unidad Recursos Físicos E.S.E HRMM
Supervisión Contrato N° **066-2026**

Tatiana Gonzalez

MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S
NIT No 901.859580-6
R.L **TATIANA ALEXANDRA GONZALEZ SANCHEZ**
CC. No 1.030.616.406 de Bogotá D.C
Contratista

EL SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE LA UNIDAD DE RECURSOS FISICOS DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

CERTIFICA QUE:

Las actividades establecidas en el contrato Nº 066-2026 de fecha 07 de enero de 2026 suscrito con **MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S** con NIT: 901.859580-6, cuyo objeto contractual es **"DEPOSITO EN CALIDAD DE COMPRA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS CON APOYO TECNOLÓGICO PARA LA ESPECIALIDAD DE NEUROCIRUGIA DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO".** Se ha cumplido a necesidad de la E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO dentro de su periodo de ejecución contractual con base en el ingreso de almacén: COMPRA SIN ORDEN / BODEGA: MATERIAL DE OSTEOSINTESIS / LÍNEA DE INVENTARIO: INSUMOS MEDICOS Y OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS: N° 229 de mayo de 2026.

Esta certificación se expide en Barrancabermeja, a los veintinueve (29) días del mes de mayo de 2026.

Carlos Ortiz Navas

CARLOS ANDRES ORTIZ NAVAS
P.U UNIDAD DE RECURSOS FISICOS
E.S.E HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

MINOS

MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S.

NIT: 901859580-6

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Jurídica

Kilómetro 7 Autopista B/manga PiedecuestaEd. C. Internacional de Especialistas Consultorio 1018N, Piedecuesta, Santander, Colombia

Tel. 3212377540

Email. minossantander@gmail.com

Autorización factura electrónica de venta No. 18764077670203 válida desde 2024-08-22 hasta 2026-08-22 rango desde FVEM1 hasta FVEM500.

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

Nombre o Razón Social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
NIT:	900136865
Dirección:	CARRERA 17 57 119, Barrancabermeja, Santander, Colombia
Teléfono:	
Email:	contabilidad@esehospitalrmm.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	02/06/2026
Total de Lineas:	2

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**FVEM108**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**11:01:50**
FECHA FIRMADO:	**04/05/2026 11:01:51**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	05	2026	02	06	2026

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. M.	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM	% o VAL	MONTO		
1	KLGD01-1	TORNILLO AUTOPERFORANTE 1.6X4 MM LOTE: 24038005REGISTRO INVIMA: 2016DM-0015528	NAR	4,00	$173.094,00				0,00	$692.376,00
2	KLGZ02-05	MALLA 3D 150X150 LOTE: 24038005.REGISTRO INVIMA: 2016DM-0015528	NAR	1,00	$2.938.320,00				0,00	$2.938.320,00

Notas:
PACIENTE CAMILO OSMA MACIAS CC 13876629 CIRUGIA DEL 02/05/2026 DR. LEONEL CARMONA PEREIRA (NEUROCIRUGIA)

SON: (tres millones seiscientos treinta mil seiscientos noventa y seis pesos)
CUFE: 8c0259271df53e21b75167bde6db0a442fe5195121759fb79b1f5315705ecffda52791895e2d9e3add806f1b4d86fe3d

Subtotal:	$3.630.696,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$3.630.696,00

Neto a pagar
→ 2 723.022

OC 2605 : 248

Firma Digital: vZgu0D4BDCTSoHtox7bkyFU1YGyQic/Pb2Dtk/vxp622AeWLvxPHD59NESpOZTBx
dNrjlZ/kb5C0cWGFrVEJX3NWarpsrB2WSPtuaBkqzvgJraU3dR
Aue72hWjddoOAD O6I1xwDERbGfINKee1sb/NZlrSdyssGJvoMlqsnf15jZrE7JssQR518BCFqx60fi Dk9IRwyL6jkKogvkYq12CoKIY0HUwt66vfk
A5WZc5UO/l2qv+XzUBEprG8e9VW5V sTseHu91K6sTB1Ofbsb37jXljMnyaYDXldkZS9+VvH7noRnb7HYbtyd1GLfj3S/y r1bUJsXFIxnYcr7tHL2F
jQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Saldo p → 132 367 334

MINOS

MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S.
NIT: 901859580-6
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
Kilómetro 7 Autopista B/manga PiedecuestaEd. C. Internacional de Especialistas Consultorio 1018N, Piedecuesta, Santander, Colombia
Tel. 3212377540
Email. minossantander@gmail.com
REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

Nombre o Razón Social:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO
NIT:	900136865
Dirección:	CARRERA 17 57 119, Barrancabermeja, Santander, Colombia
Teléfono:	
Email:	contabilidad@esehospitalrmm.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de Pago:	Consignación bancaria
Fecha de Pago:	02/06/2026
Total de Lineas:	1

NOTA CRÉDITO DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA:	**NC11**
MONEDA:	**COP Colombia, Pesos**
HORA EMISIÓN:	**11:09:11**
FECHA FIRMADO:	**04/05/2026 11:09:14**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
04	05	2026	02	06	2026

DOCUMENTOS RELACIONADOS

No.:	FVEM108	**Tipo:**	Factura	**Fecha:**	04/05/2026
CUFE/CUDE:	8c0259271df53e21b75167bde6db0a442fe5195121759fb79b1f5315705ecffda52791895e2d9e3add806f1b4d86fe3d				

CONCEPTOS DE LA NOTA

Código	Descripción
5 - Descuento comercial por pronto pago	25% DE DESCUENTO POR PRONTO PAGO

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. M.	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM	% o VAL	MONTO		
1	01	DESCUENTO COMERCIAL PRONTO PAGO	WSD	1,00	$907.674,00				0,00	$907.674,00

Notas:
25% DE DESCUENTO POR PRONTO PAGO

SON: (novecientos siete mil seiscientos setenta y cuatro pesos)
CUDE: 14d5c10478d9895d7eec98b5c9d8d6595992f3c1a8532f0ee278893278ca7698c6b68e083ffe71aa9902210d5621395c

Subtotal:	$907.674,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
Total:	$907.674,00

Firma Digital: PcXblFVXeFXBdekees2OzNKcZhKo+JyFNO62WTf8lEM0EWBmFfgTNceG3NncFNT+
WXO1pauwPflQ295m1NYRtMCQoDI9RihPJLoHctLdE9uSZOWnCS
82lXxFFjE8WHAI 2z8fQAUChOzbi2aV4XTBULmqj5YSI05PXo40tQRJPnyOcaf0CrBSxQS5AZ4jylhY SJwN9NDtqssxNiqJn4vP1zL9w2EhTP9VHay
pui6g9lzD0B810M3ub1z8RbSOqMpW qSBlYyscsdC8kB7sDED2xHnb3OE+JB5QQ3ImnRhPyt81ZRieRQ0VQ9OyElRtBTnj JzmVhdSM2E+iFqnWRB6Q
JQ==

Representación Gráfica de la Nota de Credito Electrónica.

ESE HOSPITAL REGIONAL DEL MAGDALENA MEDIO

NI:900136865

DIR:Carrera 17 # 57-119 BARRANCABERMEJA
TEL:(057) 7 6010105

COMPRA SIN ORDEN

DOC: FVEM108 **NRO:** 229

BODEGA: MATERIAL DE OSTEOSINTESIS **Fecha Factura** 04/05/2026 **Fecha Registro** 08/05/2026 15:43:26 **ESTADO** CAUSADO
Cumple Requisitos S **Fecha Solicitud** 04/05/2026 **Fecha Entrega** 04/05/2026

Proveedor MINOS **Nit** 901859580-6 **Orden de Compra** 0
Dirección KILOMETRO 7 AUTOPISTA BMANGA PIEDECUESTA **Teléfono** 3212377540

CODIGO	CONCEPTO	CANTIDAD	LOTE	Temp °C	FECHA VEN	VALOR UNI.	% IVA	TOTAL
2874	TORNILLO AUTOPERFORANTE 1.6X4 MM	4,00		0,00	/ /	173.094,0	0,00	692.376,00
2875	MALLA 3D 150X150	1,00		0,00	/ /	2.938.320,0	0,00	2.938.320,0

VALOR EN LETRAS
tres millones seiscientos treinta mil seiscientos noventa y seis

SUBTOTAL	3.630.696,00
IVA	0,00
TOTAL	3.630.696,00

Elaboró RIVERO PARDO MARIA FERNANDA

Aprobo Carlos Ortiz Navas.

Linea de Inventario

OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS	692.376,00
INSUMOS MEDICOS	2.938.320,00
TOTAL	3.630.696,00

HospitaRegional

ACTA DE RECEPCION TECNICA DE MEDICAMENTOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

Fecha de solicitud: 04/05/2026

Nombre proveedor: MINOS				Orden de compra No: 0		Movimiento: 229		Bodega: MATERIAL DE OS	
Factura número: FVEM108		Fecha factura: 04/05/2026		Fecha recepción: 08/05/2026				Cumple con los requisitos: S	
DESCRIPCIÓN	COD	MARCA	CUM	CANTIDAD RECIBIDA	LOTE/SERIE	FECHA VENCIMIENTO	REGISTRO SANITARIO	TEMPERATURA	OBSERVACIONES
TORNILLO AUTOPERFORANTE	2874	NO APLICA		4,00		/ /	2016DM-00155	0,00	
MALLA 3D 150X150	2875	NO APLICA		1,00		/ /	2016DM-00155	0,00	

Condiciones de transporte:	Material de empaque y embase:
Manipulación:	Condiciones administrativas:
Embalaje:	Condiciones tecnicas:

Persona que recibe	Persona que entrega
Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma: Carlos Ortiz Navas.

Movimiento creado por: RIVERO PARDO MARIA FERNANDA

CERTIFICACION

La suscrita **CONTADORA,** de la empresa **MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S** con **NIT. 901.859.580** certifica que ha cumplido durante los últimos seis meses, con sus obligaciones de autoliquidación y pago oportuno de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud, Pensión y ARL) y Parafiscales, los datos incorporados en las declaraciones de autoliquidación son correctos y se han determinado correctamente las bases de cotización; los datos sobre los afiliados al sistema son correctos y se encuentra a paz y salvo por el pago de aportes, de acuerdo con los plazos fijados y no existen irregularidades contables en relación con aportes al sistema, especialmente las relativas a bases de cotización a la seguridad social, aportes laborales y aportes parafiscales.

En constancia se firma la presente certificación a los tres (03) día del mes de junio de 2026.

CLAUDIA M. MEDINA GOMEZ
C.C. 1.096.947.895
T.P. No. 204077-T
MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS SAS
NIT. 901.859.580-6

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901859580	6	MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4799	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	KM 7 AUT BGA PIEDE CIE 10 - 18 N		3212377540			MINOSSANTANDER@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-05	37416848	E	2026-05-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	429.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37416848	2026-05-21	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES												DÍAS				PENSIÓN						SALUD				CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 1030616406	GONZALEZ SANCHEZ TATIANA ALEXANDRA	1.750.905	F													0						30	30	30	30	PROTECCION 230201	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFENALCO SANTANDER-CCF40	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	01	0	429.600	S	1479901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901859580	6	MATERIALES IMPLANTABLES NEUROLOGICOS Y ORTOPEDICOS MINOS S.A.S	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4799	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	KM 7 AUT BGA PIEDE CIE 10 - 18 N		3212377540			MINOSSANTANDER@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2026-04	2026-05	37416848	E	2026-05-19	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	429.600	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37416848	2026-05-21	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.750.905	1.750.905	1.750.905	1.750.905	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	280.200	0	0	0	280.200
PROTECCION	230201	800229739	0	1	280.200	0	0	0	280.200
EPS(Administradoras: 1)				1	70.100	0	0	0	70.100
SANITAS	EPS005	800251440	6	1	70.100	0	0	0	70.100
ARP(Administradoras: 1)				1	9.200	0	0	0	9.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	9.200	0	0	0	9.200
CCF(Administradoras: 1)				1	70.100	0	0	0	70.100
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890201578	7	1	70.100	0	0	0	70.100
Gran Total					429.600	0	0	0	429.600

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.096.947.895**

MEDINA GOMEZ

APELLIDOS

CLAUDIA MAYERLY

NOMBRES





FECHA DE NACIMIENTO **10-JUN-1987**

MALAGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

13-SEP-2005 MALAGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

INDICE DERECHO

P-2713000-00999801-F-1096947895-20180425 0060921354A 1 9904125387

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

204077-T



CLAUDIA MAYERLY
MEDINA GOMEZ
C.C. 1096947895
RES. INSCRIPCION 390 DEL 13/07/2015
CORPORACION UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO

280929 **JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA** 217184
DIRECTOR GENERAL

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 45 Of.301 en Bogotá D.C.

Firma

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A9EA8595F4CBCAC

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 **CLAUDIA MAYERLY MEDINA GOMEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1096947895 de MALAGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 204077-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *