

INFORME DE SUPERVISIÓN N° 2

FECHA INFORME : 08-07-2026

No. CONTRATO: 340-DMMED-2026

1. INFORMACIÓN CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: HUALO Y CIA LTDA

FECHA INICIO CTO: 27 DE ABRIL DE 2026

FECHA APROBACIÓN POLIZA: 27-04-2026

NIT: 805.026.666-8

PLAZO DE EJECUCIÓN:

12 DE DICIEMBRE DE 2026

LUGAR DE ENTREGA: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN

12 DE DICIEMBRE DE 2026	LUGAR DE ENTREGA: DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN
OBJETO DEL CONTRATO: "SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES CON LA PRESTACION DE SERVICIOS EN EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN VIGENCIA 2026". FORMA DE REMUNERACIÓN AL CONTRATISTA: EL MINISTRO	

FORMA DE REMUNERACIÓN AL CONTRATISTA: EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIGSADISAN – DMMED realizará de conformidad a la Ley 2024 del 2022 en PAGOS PARCIALES a sesenta (60)

2. MODIFICATORIOS

TIPO		2. MODIFICATORIOS	
VIGENCIA FUTURA	VALOR	OBJETO DE LA MODIFICACION	
REDUCCION			

3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

3. VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	
VALOR INICIAL	
VALOR ADICIÓN	\$ 100.000.000,00
VALOR REDUCCIÓN	\$
VALOR VIGENCIA FUTURA	
VALOR TOTAL	\$ 100.000.000,00

4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES

4. INFORMACIÓN DOCUMENTOS PRESUPUESTALES		
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 38326 del 26 de enero de 2026	FECHA: 26-01-2026	\$ 100.000.000,00
REGISTRO PRESUPUESTAL N°: 41726 del 27 de abril de 2026	FECHA: 27-04-2026	VALOR: 100.000.000,00

5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO

5. FACTURA PARA TRÁMITE A PAGO					
No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICACIÓN	VALOR FACTURA	VALOR NOTA DEBITO O CREDITO	VALOR A PAGAR
FE8978	17/06/2026	17/06/2026	\$ 2.779.220,00	0	\$ 2.779.220,00
FE8980	17/06/2026	17/06/2026	\$ 443.000,00	0	\$ 443.000,00
FE8978	17/06/2026	17/06/2026	\$ 2.864.630,00	0	\$ 2.864.630,00
			\$ 6.086.850,00	0	\$ 6.086.850,00
			TOTAL A CANCELAR		\$ 6.086.850,00

6. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORÍA CUENTAS MÉDICAS

6. FACTURACIÓN PROVENIENTE DE AUDITORIA CUENTAS MÉDICAS					
No. FACTURA	FECHA FACTURA	FECHA RADICADO	VALOR FACTURA	VALOR GLOSA	VALOR APROBADO POR AUDITORIA
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTAL A CANCELAR					\$ -
FECHA AUDITORIA					

7. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

7. EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA				
CONCEPTO	V/R CONTRATO	VALOR CANCELADO	VALOR A TRAMITAR PAGO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
PAGO FACTURAS CIRUGIA REALIZADAS	\$ 100.000.000,00	\$ 10.820.100,00	\$ 6.086.850,00	\$ 83.093.050,00
TOTAL	\$ 100.000.000,00	\$ 10.820.100,00	\$ 6.086.850,00	\$ 83.093.050,00
% DE EJECUCION VALOR CANCELADO	11% % DE EJECUCION VALOR A TRAMITAR PAGO			6%

7.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

7.1. PAGOS EFECTUADOS CONTRATO U ORDEN DE COMPRA				
VALOR CONTRATADO	No. ORDEN DE PAGO	FECHA ORDEN PAGO	VALOR PAGADO	VALOR PENDIENTE DE PAGO
\$ 100.000.000,00			\$ 10.820.100,00	\$ 6.086.850,00

7.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

7.2. ESTADO FINANCIERO CONTRATO U ORDEN DE COMPRA		
VALOR CONTRATO U ORDEN DE COMPRA	\$	100.000.000,00
VALOR CANCELADO	\$	10.820.100,00
VALOR A TRAMITAR A PAGO	\$	6.086.850,00
VALOR SALDO CONTRATO	\$	83.093.050,00

8. RELACIÓN DE BIENES Y/O SERVICIOS RECIBIDOS					
ITEM CONTRATO/ITEM FACTURA	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR CON IVA	VALOR TOTAL
935PORTAFOLIO(1)	TORNILLO CORTICLA 3.5X28MM	1	\$ 33.820,00		\$ 33.820,00
935PORTAFOLIO(2)	TORNILLO CORTICLA 3.5X28MM	3	\$ 33.820,00		\$ 101.460,00
936PORTAFOLIO(3)	TORNILLO CORTICLA 3.5X30MM	1	\$ 33.820,00		\$ 33.820,00
938PORTAFOLIO(4)	TORNILLO CORTICLA 3.5X34MM	1	\$ 33.820,00		\$ 33.820,00
284PORTAFOLIO(5)	PLACA TIBIA DISTAL MEDIAL DER TIPO II 14H	1	\$ 1.856.300,00		\$ 1.856.300,00
11PORTAFOLIO(6)	TORNILLO BLOQUEADO 3.5X35MM	1	\$ 180.000,00		\$ 180.000,00
11PORTAFOLIO(7)	TORNILLO BLOQUEADO 3.5X40MM	1	\$ 180.000,00		\$ 180.000,00
11PORTAFOLIO(8)	TORNILLO BLOQUEADO 3.5X45MM	2	\$ 180.000,00		\$ 360.000,00
FE8978					\$ 2.779.220,00
3419PORTAFOLIO(1)	MINITORNILLO 2.0X11MM	1	\$ 312.852,00		\$ 312.852,00
3420PORTAFOLIO(2)	MINITORNILLO 2.0X12MM	3	\$ 312.852,00		\$ 938.556,00
3421PORTAFOLIO(3)	MINITORNILLO 2.0X13MM	1	\$ 312.852,00		\$ 312.852,00
3396PORTAFOLIO(4)	PLACA RECTA X8 PERFIL 1.0	1	\$ 1.300.370,00		\$ 1.300.370,00
FE8979					\$ 2.864.630,00
6PORTAFOLIO(1)	PIN KIRSCHNERS 1.2X150MM	1	\$ 48.000,00		\$ 48.000,00
2592PORTAFOLIO(2)	TORNILLO CANULADO 4.0X46MM	2	\$ 180.000,00		\$ 360.000,00
14PORTAFOLIO(3)	ARANDELA 7MM PARA TORNILLO 3.5/4.0MM	1	\$ 35.000,00		\$ 35.000,00
FE8980					\$ 443.000,00
9. TRABAJOS Y/O ACTIVIDADES REALIZADAS					
SE REALIZA PROCESO DE FACTURACION DE ACUERDO A PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS REALIZADOS EN EL SERVICIO DE CIRUGIA DEL DMED POR LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA. SE UTILIZAN INSUMOS DE ACUERDO A COMPLEJIDAD DEL PACIENTE, SOPORTADO ESTO EN LA HISTORIA CLINICA DEL PACIENTE Y FORMULA DE GASTOS.					
10. NOVEDADES Y/O INFORMACION DE IMPORTANCIA					
Se realizaron procedimientos de acuerdo a capacidad tecnico cientifica del DMED.					
11. ANEXOS AL INFORME					
Formato hoja de gastos de cada paciente.- Acta de recibo a satisfaccion					
SR MONICA ALEJANDRA ROZO TORRES					
Supervisor contrato					



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN

RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES / SERVICIOS

Acta No: 00000431

Fecha: 8 de julio de 2026

INFORMACION GENERAL	
Numero de Contrato – Orden de Compra	340-DMMED-2026
Nombre Contratista	HUALO & CIA LTDA
Nit del contratista	804014682-0
Objeto del Contrato – Orden de Compra	"SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES CON LA PRESTACION DE SERVICIOS EN EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN VIGENCIA 2026".
Forma y condiciones de pago	EL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – DIGSA- DISAN – DMMED realizará de conformidad a la Ley 2024 del 2022 en PAGOS PARCIALES a sesenta (60) días, al recibido a satisfacción de cada solicitud realizada por el supervisor del contrato de acuerdo a las necesidades de la dirección de Sanidad Ejercito – Dispensario Médico de Medellín, no obstante, los pagos estarán sujetos a la asignación del PAC por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, previo cumplimiento de los siguientes requisitos: ☐ Acta de recibo a satisfacción por parte del Ministerio de Defensa Nacional- Ejército Nacional – DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN. Este requisito debe ser plasmado en el informe del Supervisor y el Acta de Recibo a Satisfacción Respectivo. ☐ Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional. (A 60 DIAS DISPONIBILIDAD DE ASIGNACIÓN CUPO PAC). ☐ Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes. ☐ Verificación por parte del MDN-Ejército Nacional, del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF, y Cajas de Compensación. (En los casos que aplique de acuerdo con el Decreto No. 0862 de fecha 26 de abril de 2013.) Los dineros serán consignados en la cuenta bancaria aportada por la entidad mediante certificación bancaria, Cuenta Corriente No. 0197042013 del Banco BBVA Colombia. NOTA1: EN EL EVENTO DE AMPLIACIÓN DEL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SE POSTERGARÁ EL PAGO EN EL MISMO TERMINO, CONSIDERANDO EL RECIBO A SATISFACCIÓN NOTA2: EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN, no se responsabilizará por la demora en el pago al CONTRATISTA, cuando ello fuere provocado por encontrarse incompleta la documentación que sirva de soporte para el trámite y no se

	ajuste a los requisitos establecidos en el artículo 617 del Estatuto Tributario. Para los pagos, el contratista deberá presentar factura comercial, de conformidad con el artículo 617 del Estatuto Tributario, así: - Denominación expresa como factura de venta. - Apellidos, nombre o razón social y NIT del vendedor o de quien presta el servicio. - Apellidos, nombre o razón social y NIT del adquiriente de los bienes o servicios. - Número consecutivo de factura de venta. - Fecha de expedición de la factura. - Descripción genérica o específica de los artículos vendidos o servicios prestados. - Valor total de la operación. - Nombre o razón social y el NIT del impresor de la factura. - Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas - Facturación electrónica. Al momento de la expedición de la factura los requisitos de los literales a), b), c), d), e), f), g), h) i), j) deberán estar previamente impresos a través de medios litográficos, tipográficos o de técnicas industriales de carácter similar. Cuando el contribuyente utilice un sistema de facturación por computador o máquinas registradoras, con la impresión efectuada por tales medios se entienden cumplidos los requisitos de impresión previa. El sistema de facturación deberá numerar en forma consecutiva las facturas y se deberán proveer los medios necesarios para su verificación. Enviar la factura electrónica, nota débito o nota crédito según se requiera, al correo de recepción del Ministerio de Hacienda: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co, indicando en el Asunto: 15-01-11-084; N. del Contrato; del cual fue inscrito como supervisor del contrato el cual debe enviarse en archivo.zip, archivo PDF, archivo XML, en el contenido de la factura en Tipo de Naturaleza: Jurídica, En el campo NIT: (sin dígito de verificación), en el campo dígito de verificación:4 y en el campo Notas de la factura se debe incluir el siguiente texto: #15-01-11-084; Contrato N.; Contrato; del cual fue inscrito como supervisor del contrato. Es muy importante, que el envío de la factura electrónica, nota débito o nota crédito, cumpla con esas condiciones de envío ya que es una plataforma la que valida la factura y la entrega al DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN para que no sea rechazada por el Ministerio de Hacienda, y así garantizar su pago dentro de los tiempos establecidos en este contrato de acuerdo a la asignación de PAC. - Nombre o razón social - Número de identificación Tributaria NIT - Entidad financiera - Tipo de cuenta ahorro o corriente - Número de cuenta.
--	---



Dispensario Médico de Medellín
Carrera. 77 C N°51-136 Barrio los Colores Medellín
dmmedsalud.sis2018@gmail.com

PÚBLICA

Modificaciones al Contrato – Orden de Compra	NO APLICA
Nombre Supervisor Contrato – Orden de Compra	SP. MONICA ALEJANDRA ROZO TORRES
VALORES CONTRACTUALES	
Valor inicial del contrato	CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE (\$100.000.000,00) Impuestos Incluidos
Reducción al contrato	OMITIDO
Valor Vigencia Futura	OMITIDO
Valor total del contrato	CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE (\$100.000.000,00)
TIEMPOS DE EJECUCION	
Plazo de ejecución	15-12-2026
Prorroga plazo ejecución	NO APLICA
FACTURAS A PAGAR	
Número de la factura	FE8978 FE8980 FE8978
Fecha de la factura	17/06/2026 17/06/2026 17/06/2026
Valor de la factura	\$ 2.779.220,00 \$ 443.000,00 \$ 2.864.630,00 TOTAL \$ 6.086.850,00
Notas crédito	NO APLICA
Notas debito	NO APLICA
INFORMACION AUDITORIA CUENTAS MEDICAS (Cuando aplique)	
Número de la factura	NO APLICA
Valor Facturación	NO APLICA
Valor Glosado	NO APLICA
Valor a pagar del valor glosado	NO APLICA
Valor aceptado del valor glosado	NO APLICA
VALOR FINAL A PAGO	
Valor a pagar	\$ 6.086.850,00 (SEIS MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE)
Afectación de recurso (CSF-SSF)	RECURSO (16)
BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO - ORDEN DE COMPRA	
Valor total contrato	CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE (\$100.000.000,00) Impuestos Incluidos
Valor pagado al contratista	\$ 10.820.100,00 (DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL CIEN PESOS M/CTE)
Valor tramitado a pago	\$ 6.086.850,00 (SEIS MILLONES OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE)
Saldo del contrato	\$ 83.093.050,00 (OCHENTA Y TRES MILLONES NOVENTA Y TRES MIL CINCUENTA PESOS M/CTE)
APORTES PARAFISCALES	
Número de la planilla	804014682-0
Fecha de pago de la planilla	21-05-2026
Periodo salud	10-2025
Periodo pensión	2026-04



Dispensario Médico de Medellín
Carrera. 77 C N°51-136 Barrio los Colores Medellín
dmmedsalud.sis2018@gmail.com

PÚBLICA

Certificación de aportes (revisoría fiscal o representante legal)	NO APLICA
Fecha de la certificación	NO APLICA
RECIBIDO A SATISFACCIÓN DEL BIEN O SERVICIO	
Obligaciones Cumplidas	A LA FECHA LAS OBLIGACIONES SE HAN CUMPLIDO DE ACUERDO A LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO CON EL MATERIAL COMPLETO Y CON ESPECIFICACIONES CORRESPONDIENTES Y SOPORTE TECNICO REQUERIDO.
Actividades realizadas	EN EJECUCIÓN DEL CONTRATO 340-DMMED-2026 SE RECIBE LAS FACTURAS FE7947 - FE7948 - FE7964 - FE7974 - FE7975 - FE8021 - FE8022 Y FE7984, POR PARTE DEL CONTRATISTA HUALO & CIA LTDA., "SUMINISTRO DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES CON LA PRESTACION DE SERVICIOS EN EL DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN VIGENCIA 2026". PREVIA COORDINACION CON EL AREA DE CIRUGIA DEL DMMED.

NOTA: LOS ELEMENTOS RECIBIDOS Y LOS VALORES DE LOS MISMOS FUERON VERIFICADOS SEGÚN CONTRATO 340-DMMED-2026 POR EL SUPERVISOR.

Anexos:

- Planillas aporte parafiscal
- Informe de Supervisión
- FE8978 - FE8980 - FE8978Hojas de gastos
- Copia contrato

DATOS DEL SUPERVISOR (FINANCIERO-TECNICO-JURIDICO)	
Firma	
Grado - nombre y apellidos	SP. MONICA ALEJANDRA ROZO TORRES



Dispensario Médico de Medellín
Carrera. 77 C N°51-136 Barrio los Colores Medellín
dmmedsalud.sis2018@gmail.com

PÚBLICA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	804014682-0	HUALO Y CIA LIMITADA	CARRERA 28 15-56 BARRIO SAN ALONSO	6176081	CONTABILIDAD@HUALO.LTDA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	B - menos de 200			SANTANDER	BUARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92802958		21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL HÓMBRA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	\$58,916,458	\$15,698,100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	829.100	0		0		0	0	0	0	829.100	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	871.800	0		0		0	0	0	0	871.800	7
EPS010	EPS Sura	800088702-2	257.400	0		0		0	0	0	0	257.400	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70.100	0		0		0	0	0	0	70.100	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	588.300	0		0		0	0	0	0	588.300	6
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	144.200	0		0		0	0	0	0	144.200	2
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	74.900	0		0		0	0	0	0	74.900	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	2.526.800	0	0	0	0	0	0		2.526.800	6
230301	Porvenir	800224808-8	2.009.000	0	0	0	0	0	0		2.009.000	5
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	368.100	0	0	0	0	0	0		368.100	1
231001	Colfondos	800227940-6	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1
25-14	Colpensiones	900338004-7	4.245.500	0	0	0	0	0	0		4.245.500	8

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad
				No. Autorización	Valor								
14-33	Compañía de seguros Colsanitas S.A.	901469580-2	925.700				925.700	0	0	925.700		9.257	925.700

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF08	Comfamiliar Cartagena	890480023-7	70.100	0	0	70.100	1
CCF37	Comfenorte	890500516-3	141.800	0	0	141.800	1
CCF39	Cajasan	890200108-1	1.871.000	0	0	1.871.000	18
CCF57	Comfamiliar Andí	8903003208-5	134.900	0	0	134.900	1

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	804014682-0	HUALO Y CIA LIMITADA	CARRERA 28 18-56 BARRIO SAN ALONSO	6176081	CONTABILIDAD@HUALOLTDA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE BUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - menos de 200			SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
112.600	0	0	112.600	1
ICBF				
168.800	0	0	168.800	1
ESAP				
MEN				

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92802958		21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	\$58,916.458	\$15.688.100	

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	2.835.800	2.835.800
Pensión	5	9.427.600	9.427.600
Riesgos Laborales	1	925.700	925.700
CCF	4	2.217.600	2.217.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	168.800	168.800
MEN	0	0	0
SENA	1	112.600	112.600
TOTALES	19	15.688.100	15.688.100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 3 de 3

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	804014682-0	HUALO Y CIA LIMITADA	CARRERA 28 18-56 BARRIO SAN ALONSO	6176081	CONTABILIDAD@HUALOLTA.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B - menos de 200			SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMESARIO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMESARIO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92802958		21	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	\$58,916.456	\$15,688.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES								
No.	Tip y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	Salud	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SEHA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC 1005149363	GELVES RODRIGUEZ MARIA PAULA	1	0	S															230901	2.287.564	30	366.100	0	0	0	0	EPS037	2.287.564	30	91.600	14-33	2.287.564	30	3	55.800	CCF39	2.287.564	30	91.600	0	0	0	0	0	
2	CC 1005153396	ACOSTA LOPEZ DEISY VANESSA	1	0	S															230201	3.150.000	30	504.000	0	0	0	0	EP8002	3.150.000	30	126.000	14-33	3.150.000	30	1	16.500	CCF39	3.150.000	30	126.000	0	0	0	0	0	
3	CC 1065837885	PUMAREJO OLIVEROS HUBERTO ANDRES	1	0	S															230301	1.850.905	30	296.200	0	0	0	0	EP8037	1.850.905	30	74.100	14-33	1.850.905	30	3	45.100	CCF39	1.850.905	30	74.100	0	0	0	0	0	
4	CC 1090412906	ALVAREZ RODRIGUEZ LEIDI KATHERINE	1	0	S															230201	3.150.000	30	504.000	0	0	0	0	EP8005	3.150.000	30	126.000	14-33	3.150.000	30	1	16.500	CCF39	3.150.000	30	126.000	0	0	0	0	0	
5	CC 1093748554	ALVAREZ RODRIGUEZ ALEXIS FERNANDO	1	0	S															230201	1.871.843	30	299.500	0	0	0	0	ESSC24	1.871.843	30	74.900	14-33	1.871.843	30	3	45.600	CCF39	1.871.843	30	74.900	0	0	0	0	0	
6	CC 1095298247	BENITEZ SANCHEZ DANY SOFIA	1	0	S															25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EP8017	1.750.905	30	70.100	14-33	1.750.905	30	3	0	CCF39	1.750.905	30	0	0	0	0	0		
7	CC 37511250	FRANCO ARENGAS ELIZABETH	1	0	S															230201	2.229.281	30	356.700	0	0	0	0	EP8005	2.229.281	30	89.200	14-33	2.229.281	30	3	54.400	CCF39	2.229.281	30	89.200	0	0	0	0	0	
8	CC 37546361	MOJICA LEON SANDRA PATRICIA	1	0	S															25-14	4.680.143	30	748.900	0	0	0	0	EP8010	4.680.143	30	187.300	14-33	4.680.143	30	3	114.100	CCF39	4.680.143	30	187.300	0	0	0	0	0	
9	CC 49655280	ALVAREZ POVEDA LEONARDA	1	0	S															25-14	5.518.800	30	883.100	0	0	0	0	EP8005	5.518.800	30	220.800	14-33	5.518.800	30	1	28.900	CCF39	5.518.800	30	220.800	0	0	0	0	0	
10	CC 63447660	LOPEZ CHALAPUD CRISTIA PAOLA	1	0	S															25-14	2.229.281	30	356.700	0	0	0	0	EP8005	2.229.281	30	89.200	14-33	2.229.281	30	3	54.400	CCF39	2.229.281	30	89.200	0	0	0	0	0	
11	CC 63511749	ALFONSO MARIN NOHORA CRISTINA	1	0	N															25-14	4.598.838	25	735.900	0	0	0	0	EP8002	4.598.838	25	574.900	14-33	4.598.838	25	3	112.100	CCF39	4.598.838	25	194.000	4.598.838	92.000	138.000	0	0	0
12	CC 63511749	ALFONSO MARIN NOHORA CRISTINA	1	0	N															25-14	1.025.516	5	164.100	0	0	0	0	EP8002	1.025.516	5	128.200	14-33	1.025.516	5	3	0	CCF39	1.025.516	5	41.100	1.025.516	20.800	30.800	0	0	0
13	CC 63559915	GALVIS CARO LISETH CAROLINA	1	0	S															231001	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EP8037	1.750.905	30	70.100	14-33	1.750.905	30	1	9.200	CCF39	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
14	CC 1089671215	RIVERA ALVAREZ ELIANA MARCELA	1	0	S															230301	3.371.139	30	539.400	0	0	0	0	EP8005	3.371.139	30	134.900	14-33	3.371.139	30	1	17.600	CCF57	3.371.139	30	134.900	0	0	0	0	0	
15	CC 1127661610	MENDOZA HERNANDEZ MARLY JOHANNY	1	0	S															230301	1.459.088	25	233.500	0	0	0	0	EP8005	1.459.088	25	58.400	14-33	1.459.088	25	3	35.600	CCF39	1.459.088	25	58.400	0	0	0	0	0	
16	CC 1127661610	MENDOZA HERNANDEZ MARLY JOHANNY	1	0	S															230301	291.818	5	46.700	0	0	0	0	EP8005	291.818	5	11.700	14-33	291.818	5	3	0	CCF39	291.818	5	11.700	0	0	0	0	0	
17	CC 33332397	JARAMILLO VARGAS LIZETH PATRICIA	1	0	S															25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EP8010	1.750.905	30	70.100	14-33	1.750.905	30	3	42.700	CCF06	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	
18	CC 88222033	CONTRERAS PRIETO IVAN RODOLFO	1	0	S															230201	3.540.000	30	566.400	0	0	0	0	EP8005	3.540.000	30	141.800	14-33	3.540.000	30	3	86.300	CCF37	3.540.000	30	141.800	0	0	0	0	0	
19	CC 1096598667	REYES ORTIZ RUTH ALEXANDRA	1	0	S															230201	1.850.905	30	296.200	0	0	0	0	EP8041	1.850.905	30	74.100	14-33	1.850.905	30	1	9.700	CCF39	1.850.905	30	74.100	0	0	0	0	0	
20	CC 1096264304	TORRES GOMEZ LARISA ANDREA	1	0	S															230301	3.830.905	30	613.000	0	0	0	0	EP8037	3.830.905	30	153.300	14-33	3.830.905	30	3	93.400	CCF39	3.830.905	30	153.300	0	0	0	0	0	
21	CC 52262672	LOPEZ NUÑEZ ALBA PATRICIA	1	0	S															25-14	3.225.905	30	516.200	0	0	0	0	EP8037	3.225.905	30	129.100	14-33	3.225.905	30	3	78.600	CCF39	3.225.905	30	129.100	0	0	0	0	0	
22	CC 63300395	SILVA MANCILLA MARTHA	1	0	S															25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EP8037	1.750.905	30	70.100	14-33	1.750.905	30	3	0	CCF39	1.750.905	30	0	0	0	0	0	0	
23	CC 63396964	ORTIZ ALVAREZ RUDY ESTHER	1	0	S															230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EP8041	1.750.905	30	70.100	14-33	1.750.905	30	1	9.200	CCF39	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0	

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



Nelly Yolanda Rojas León

CONTADOR PUBLICO



CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES SALUD, PENSIONES Y PARAFISCALES

Señores:

DISPENSARIO MEDICO DE MEDELLIN

Ciudad

En cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 2002 , en concordancia con el Decreto 1703 del 200 y Decreto 510 del 2003, me permito certificar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

RAZON SOCIAL: HUALO Y CIA LIMITADA

NIT: 804.014.682-0

TENGO OBLIGACIONES CON:

- | | |
|---|---|
| • SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD | X |
| • SISTEMA DE PENSIONES | X |
| • SISTEMA DE RIESGOS PROFESIONALES | X |
| • CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR | X |
| • INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF | X |
| • SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | X |

De acuerdo con los registros contables en los últimos seis (6) meses y hasta Julio del 2026, se ha dado cumplimiento integral y oportuno a todas las obligaciones con los sistemas y entidades indicadas anteriormente.

FECHA DE CERTIFICACION:

JULIO 9 DEL 2026

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA:

NELLY YOLANDA ROJAS LEON

CALIDAD EN QUE ACTUA:

CONTADOR

NUMERO DE IDENTIFICACION:

C.C. 63.492.543 DE BUCARAMANGA

T.P. 63.910-T

NOMBRE DE QUIEN CERTIFICA:

HUGO ALONSO PORRAS

CALIDAD EN QUE ACTUA:

REPRESENTANTE LEGAL

NUMERO DE IDENTIFICACION:

C.C 1.098.722.562 DE B/GA

CARRERA 28 18 56 PISO 3

CELULAR 3174273711

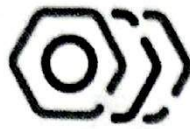


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 63.492.543
ROJAS LEON
NELLY YOLANDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
30-JUN-1992 BUCARAMANGA

VALIDO UNICAMENTE PARA HUALO Y COMPAÑIA LTDA



NELLY YOLANDA ROJAS LEON
C.C. 63.492.543 DE BUCARAMANGA



Hualo

INNOVACIONES
QUE SALVAN
VIDAS



Nit. 804014682-0

CARRERA 28 N. 18-56 SAN ALONSO

Telefono: 6176081 - 321 387 6794

RESPONSABLE DE IVA NO SOMOS
RETENEDORES DE IVA

Somos grandes contribuyentes de Industria y
Comercio según decreto 0067 de 31 de mayo de
2021.

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764080890698. Numeración Autorizada Del FE 5001 Hasta FE 10000 Fecha 03/10/2024 Vigencia 24 Meses
03/10/2026

CUFE: 509a7e1a5c45b767c458571c04dd80d7fd14f6a209ae8d8f62edf3c6b608f9841cb5f93b789c3622e688c7a0c5a901cc

CLIENTE :	DISPENSARIO MÉDICO MEDELLIN		
NIT :	901541037-1	CIUDAD :	MEDELLIN
DIRECCION :	CARRERA 77C NO. 51 - 136		
TELEFONO:			

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FE8980	
FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
17/06/2026	16/08/2026
FORMA PAGO : CREDITO - 60 días	
VENDEDOR : ALFONSO MARIN NOHORA CRISTINA	

ITEM	DETALLE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
101215	PIN KIRSCHNERS 1.2X150MM Lote 01284-15 2019DM-0003484-R1	1.00	48,000.00	0	48,000.00
108CC4046	TORNILLO CANULADO 4.0 RT X46MM Lote 0425-9712 2019DM-0003484-R1	2.00	180,000.00	0	360,000.00
109ARA007	ARANDELA 7 MM PARA TORNILLO 3.5/ 4.0MM Lote 0725-0632 2019DM-0003484-R1	1.00	35,000.00	0	35,000.00

OBS : PCTE; EUNIRES BLANDON RUIZ HC; 39386085 DR; MIGUEL MAHECHA SOPORTE; ANDRES PUMAREJO #S15-01-11-084; Contrato No.340-DMMED-2026;monica.rozo@ejercito.mil.co

FIRMA Y SELLO O CC DEL COMPRADOR	Carolina Galvis	SUBTOTAL :	443,000.00
		IVA	0.00
		RETENCIÓN FTE.	11,075.00
		RETENCIÓN ICA	0.00
		RETENCIÓN IVA	0.00
		DESCUENTO:	0.00
		TOTAL	431,925.00
		REALIZADA POR	

Condiciones de Venta: La firma del comprador en este documento significa haber recibido real y materialmente las mercancías aquí descritas y la obligación de pagaré en los términos y condiciones estipuladas. Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art. 774 del Código de Comercio.

www.tns-software.co

Hualo	GASTO EN CIRUGÍA	FO-LOG-27 Versión 2 06/05/2024
FECHA CX (DD/MM/AA): 11/06/2026	REMISIÓN: 5474	
CLINICA (IPS): Hospital Militar	ENTIDAD: Dispensario de Medellín:	
USUARIO: Eunires Blandon Ruiz	NOMBRE DEL CIRUJANO: Dr Miguel Mahecha.	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 39386085	INSTRUMENTADOR INSTITUCION: Mabel Rodríguez	
EDAD: 54 años	HORA INICIO DE LA CIRUGIA: 8:00 am	
HISTORIA CLÍNICA: 39386085	HORA FINAL DE LA CIRUGIA: 10:00 am	
CONTROL DE IMPLANTE		
DESCRIPCION DE LOS DISPOSITIVOS MEDICOS	REFERENCIA	LOTE INVIMA GASTO
Tornillo canulado 4.0 RT x 46mm	I08CC4046	04259712 2
Arandela 7mm para Torn. 3.5/4.0	I09ARA007	07250632 1
Pin de Kirschners 1.2 x 150mm	101215	128415 1
OBSERVACIONES:		
FIRMA Y SELLO DEL ESPECIALISTA	FIRMA DEL INSTRUMENTADOR HUALO	

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 39.386.085

BLANDON RUIZ

APELLIDOS

EUNIRES

NOMBRES

Eunires Blandon Ruiz

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1972
SANTA BARBARA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

A+

F

ESTATURA

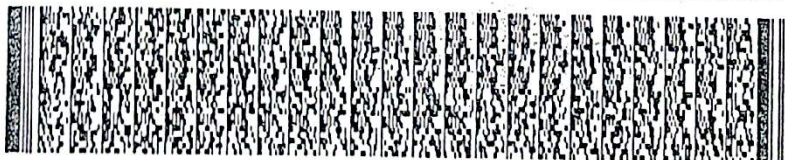
G.S. RH

SEXO

27-JUL-1991 SANTA BARBARA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0107000-00849214-F-0039306085-20160915

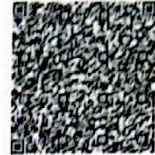
0051180977A 1

2454059341



Hualo

INNOVACIONES
QUE SALVAN
VIDAS



Nit. 804014682-0

CARRERA 28 N. 18-56 SAN ALONSO

Telefono: 6176081 - 321 387 6794

RESPONSABLE DE IVA NO SOMOS
RETENEDORES DE IVA

Somos grandes contribuyentes de Industria y
Comercio según decreto 0067 de 31 de mayo de
2021.

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764080890698. Numeración Autorizada Del FE 5001 Hasta FE 10000 Fecha 03/10/2024 Vigencia 24 Meses
03/10/2026

CUFE:2b9a96051a5d1c9ca3b854b0740f22f819905598f7b831696cd92920708857bdf58bf34af49ccd199fa03cfe19552908

CLIENTE :	DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN		
NIT :	901541037-1	CIUDAD :	MEDELLIN
DIRECCION :	CARRERA 77C NO. 51 – 136		
TELEFONO:			

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FE8978	
FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
17/06/2026	16/08/2026
FORMA PAGO : CREDITO - 60 días	
VENDEDOR : ALFONSO MARIN NOHORA CRISTINA	

ITEM	DETALLE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
10503028	TORNILLO CORTICAL 3.5X28MM	1.00	33,820.00	0	33,820.00
	Lote HT0605 2021-DM-0007418-R1				
10503028	TORNILLO CORTICAL 3.5X28MM	3.00	33,820.00	0	101,460.00
	Lote GW0700 2021-DM-0007418-R1				
10503030	TORNILLO CORTICAL 3.5X30MM	1.00	33,820.00	0	33,820.00
	Lote HQ0195 2021-DM-007418-R1				
10503034	TORNILLO CORTICAL 3.5X34MM	1.00	33,820.00	0	33,820.00
	Lote CT0070 2021DM-0007418-R1				
10724114	PLACA TIBIA DISTAL MEDIAL DER TIPO II 14H	1.00	1,856,300.00	0	1,856,300.00
	Lote 1602789 2021DM-0007418-R1				
10751035	TORNILLO BLOQUEADO 3.5X35MM	1.00	180,000.00	0	180,000.00
	Lote WCD0166 2021DM-0007418-R1				
10751040	TORNILLO BLOQUEADO 3.5X40MM	1.00	180,000.00	0	180,000.00
	Lote WCD0241 2021DM-0007418-R1				

OBS : PCTEJUAN DIEGO PINEDA CIRO HC; 71190657 DR; MIGUEL MAHECHA SOPORTE; ANDRES PUMAREJO #S15-01-11-084, Contrato No.340-DMMED-2026;monica.rozo@ejercito.mil.co

Carolina
Galvis C

Página 1 de 2

FIRMA Y SELLO O CC DEL COMPRADOR

REALIZADA POR

Condiciones de Venta: La firma del comprador en este documento significa haber recibido real y materialmente las mercancías aquí descritas y la obligación de pagaré en los términos y condiciones estipuladas. Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art. 774 del Código de Comercio.

www.tns-software.co



Nit. 804014682-0

CARRERA 28 N. 18-56 SAN ALONSO

Telefono: 6176081 - 321 387 6794

RESPONSABLE DE IVA NO SOMOS
RETENEDORES DE IVA

Somos grandes contribuyentes de Industria y
Comercio según decreto 0067 de 31 de mayo de
2021.

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764080890698. Numeración Autorizada Del FE 5001 Hasta FE 10000 Fecha 03/10/2024 Vigencia 24 Meses
03/10/2026

CUFE:2b9a96051a5d1c9ca3b854b0740f22f819905598f7b831696cd92920708857bdf58bf34af49ccd199fa03cfe19552908

CLIENTE : DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN
NIT : 901541037-1 CIUDAD : MEDELLÍN
DIRECCION : CARRERA 77C NO. 51 - 136
TELEFONO:

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FE8978

FECHA FACTURA

FECHA VENCIMIENTO

17/06/2026

16/08/2026

FORMA PAGO : CREDITO - 60 días

VENDEDOR : ALFONSO MARIN NOHORA
CRISTINA

ITEM	DETALLE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
10751045	TORNILLO BLOQUEADO 3.5X45MM Lote WCE0070 2021DM-0007418-R1	2.00	180,000.00	0	360,000.00

OBS : PCTEJUAN DIEGO PINEDA CIRO HC; 71190657 DR; MIGUEL MAHECHA SOPORTE; ANDRES PUMAREJO #S15-01-11-084; Contrato
No.340-DMMED-2026;monica.rozo@ejercito.mil.co

FIRMA Y SELLO O CC DEL COMPRADOR	 Carolina Galvis C.	SUBTOTAL :	2,779,220.00
		IVA	0.00
		RETENCIÓN FTE.	69,480.50
		RETENCIÓN ICA	0.00
		RETENCIÓN IVA	0.00
		DESCUENTO:	0.00
		TOTAL	2,709,739.50
		REALIZADA POR	

Condiciones de Venta: La firma del comprador en este documento significa haber recibido real y materialmente las mercancías aquí descritas y la obligación de pagaré en los términos y condiciones estipuladas. Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art. 774 del Código de Comercio.

www.tns-software.co



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL

DISPENSARIO MÉDICO DE MEDELLÍN

SALAS DE CIRUGÍA

REPORTE DE GASTOS MATERIAL DE OSTEOSINTESIS

NOMBRE PACIENTE	Juan Diego Pineda Ciro	IDENTIFICACIÓN	71190657	EDAD	48 años
FECHA DE CIRUGÍA	11/06/2026	HORA	14:30	CIRUJANO	Dr. Miguel Mahecha.
PROVEEDOR	Huyalo	FABRICANTE	Waston		
PROCEDIMIENTO	Osteosintesis en tibia	REMISIÓN	009		
REFERENCIA	DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL	CANT	LOTE	REGISTRO INVIMA	
10724114	Placa de tibia Distal Medial Der tipo II 14 H	1	1602789	2024 DM 0007415 021	
10503028	Tornillo cortical 3.5 x 28 mm	1	HT0605		
10503028	Tornillo cortical 3.5 x 28 mm	3	GW0700		
10503030	Tornillo cortical 3.5 x mm	1	HQ0195		
10503034	Tornillo cortical 3.5 x 34 mm	1	CT0070		
10751035	Tornillo bloqueado 3.5 x 35 mm	1	WCD0166		
10751040	Tornillo bloqueado 3.5 x 40 mm	1	WCD0241		
10751045	Tornillo bloqueado 3.5 x 45 mm	2	WCE0070		
OBSERVACIONES:					

FIRMA ASESOR TÉCNICO	FIRMA Y SELLO ESPECIALISTA	FIRMA INSTRUMENTADOR DMED
NOMBRE: Andrés Pumavejo	NOMBRE: Miguel Mahecha	NOMBRE: Alejandra Roso

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 71.190.657

PINEDA GIRO

APELLIDOS

JUAN DIEGO

NOMBRES

DIEGO PINEDA GIRO



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12 NOV 1977

PUERTO BERRIO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

O+

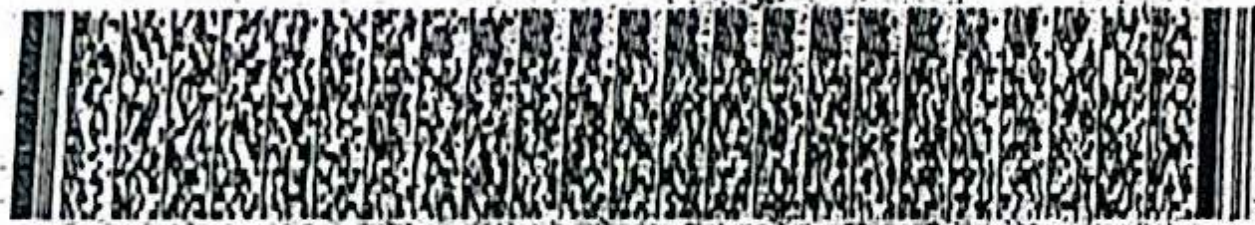
G.S. RH

M

SEXO

13-FEB-1996 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACIA



A-1500150-01014093-M-0071190657-20180612-0061533805A-1-9904593235



NIT. 804014682-0

CARRERA 28 N. 18-56 SAN ALONSO

Telefono: 6176081 - 321 387 6794

RESPONSABLE DE IVA NO SOMOS
RETENEDORES DE IVA

Somos grandes contribuyentes de Industria y
Comercio según decreto 0067 de 31 de mayo de
2021.

Resolución de Facturación Electrónica N° 18764080890698. Numeración Autorizada Del FE 5001 Hasta FE 10000 Fecha 03/10/2024 Vigencia 24 Meses
03/10/2028

CUFE 00c55ef1cce6cc5efce52945396588232c7bb35893b88b668fd67fe1a565b99dd4bea46e419a52fddf2bea345d56fd11

CLIENTE :	DISPENSARIO MÉDICO MEDELLÍN		
NIT :	901541037-1	CIUDAD :	MEDELLIN
DIRECCION :	CARRERA 77C NO. 51 - 136		
TELEFONO:			

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FE8979	
FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
17/06/2026	16/08/2026
FORMA PAGO : CREDITO - 60 días	
VENDEDOR : ALFONSO MARIN NOHORA CRISTINA	

ITEM	DETALLE	CANTIDAD	VR. UNITARIO	IVA	VR. TOTAL
JM-20-HC-011	MINITORNILLO 2.0X11MM	1.00	312,852.00	0	312,852.00
	Lote J240716L180 2020DM-0022342				
JM-20-HC-012	MINITORNILLO 2.0X12MM	3.00	312,852.00	0	938,556.00
	Lote J240716-L180 2020DM-0022342				
JM-20-HC-013	MINITORNILLO 2.0X13MM	1.00	312,852.00	0	312,852.00
	Lote J241030L064 2020DM-0022342				
JM-H2-ST-006	PLACA RECTA X6 A PERFIL 1.0 TITANIO	1.00	1,300,370.00	0	1,300,370.00
	Lote J240214L047 2020DM-0022342				

OBS : PCTE; DARWIN CACERES MUÑOZ HC; 1026258419 DR; MIGUEL MAHECHA SOPORTE; ANDRES PUMAREJO #S15-01-11-084; Contrato No.340-DMMED-2026;monica.rozo@ejercito.mil.co

FIRMA Y SELLO O CC DEL COMPRADOR		SUBTOTAL :	2,864,630.00
		IVA	0.00
		RETENCIÓN FTE.	71,615.75
		RETENCIÓN ICA	0.00
		RETENCIÓN IVA	0.00
		DESCUENTO:	0.00
		TOTAL	2,793,014.25
REALIZADA POR			

Condiciones de Venta: La firma del comprador en este documento significa haber recibido real y materialmente las mercancías aquí descritas y la obligación de pagaré en los términos y condiciones estipuladas. Este documento se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art. 774 del Código de Comercio.

www.tns-software.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.026.258.419**

CACERES MUÑOZ
APELLIDOS

DARWIN ESNEIDER
NOMBRES

Darwin E. Caceres M.
FIRMA



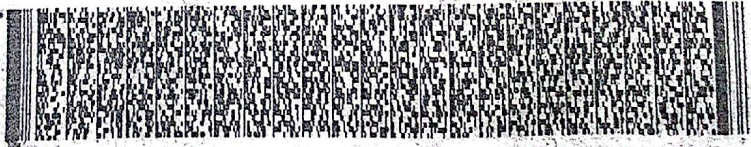
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-ENE-1988**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-ENE-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1500103-47146373-M-1026258419-20060314 0101206073A 02 202845554