

INFORME DE ENTREGA DE ELEMENTOS

ENTIDAD: ALCALDIA DE IBAGUE, SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO

CONTRATO No.: 2405 DE 21 DE MAYO DEL 2026

EMPRESA ENTREGANTE: TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD SAS

NIT: 900576732-1

FECHA DEL INFORME: 21 DE JULIO DE 2026

Datos del Contrato

- **Objeto del contrato:** Contratar el suministro de ayudas técnicas para la población vulnerable en condición de discapacidad de la ciudad de Ibagué.
- **Número del contrato:** 2405 de 21 de mayo del 2026
- **Fecha de solicitud del pedido por parte de la alcaldía:** 01/06/2026 mediante correo electrónico.
- **Fecha de entrega realizada:** 08/07/2026
- **Modalidad de entrega:** Entrega directa en sitio - entrega institucional
- **Lugar de entrega:** secretaria de desarrollo social y comunitario piso séptimo

1. Cumplir con el objeto del contrato bajo la coordinación del supervisor.

Se realizó entrega el día 08 de julio de 2026 en las instalaciones de la Secretaría de desarrollo social y comunitario edificio CAM Galarza 7 piso, de acuerdo con las cantidades e ítems solicitadas por el supervisor mediante correo electrónico el día 01 de junio de 2026.

2. Entregar los elementos adquiridos cumpliendo las especificaciones técnicas estipuladas y las cantidades que solicite la Secretaría de Inclusión Social y Enfoque Diferencial.

Se realizó entrega de los siguientes ítems en las cantidades solicitadas por el supervisor, dando, cumpliendo con las especificaciones técnicas estipuladas en el contrato de suministro No. 2405 de 21 de mayo del 2026

IBAGUÉ - TOLIMA

📍 Calle 60 No. 6A-25
B. Limonar
☎ 322 365 1781

📍 Calle 33 No. 4A-49
B. La Francia
☎ 323 438 0013

NEIVA - HUILA

📍 Calle 11 No. 7-39 Centro,
Edif. Fenalco, local 110
☎ 310 768 5957

PITALITO - HUILA

📍 Carrera 2 No. 2 Sur 40
B. Valvanera
☎ 310 768 5961

PEREIRA - RISARALDA

📍 Calle 24 No. 5-46
B. Lago Uribe
☎ 312 332 6129



ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	CANTIDAD	ESPECIFICACIONES
1	SILLA DE RUEDAS ESTÁNDAR	65	"SILLA DE RUEDAS Silla de ruedas estándar en acero martillado, plegable con respaldo abatible y reposapiés removibles que permiten un menor espacio de almacenamiento. Ideal para uso en establecimientos donde se debe prestar asistencia a los usuarios como centros comerciales, aeropuertos ,conjuntos residenciales entre otros. Ruedas delanteras 7,48 x 0,93" Rin estrella macizo color negro Llantas traseras 22,7" x 0,95" Maciza grabada color negro y rin radiado Reposapiés Fijos, (removibles para el transporte mediante pin). Profundidad del asiento 45,5 cm. Estructura acero martillado. Estado del respaldo abatible. Capacidad de peso 90 kg. Reposabrazos fijos. Ancho total de la silla 64.5 cm. Ancho del asiento 50 cm. Altura del respaldo 43 cm. Altura de asiento al piso 48 cm."
2	SILLA DE RUEDAS BARIATRICA	17	"SILLA DE RUEDAS BARIATRICA ANCHO DEL ASIENTO 22 PULG Material de la estructura: acero martillado, tipo plegable. Capacidad máxima de carga: 180kg. Peso máximo: 17.6kg. sistema de propulsión: manual, con aro de autopropulsión. Sistema de ruedas: ruedas traseras rin estrella con aro autopropulsor, medidas 59cm (incluyendo coraza) x 2.6cm. ruedas delanteras rin en PU macizo, medidas 18cm (incluyendo coraza) x 4.6cm. reposapiés: removibles. Apoyabrazos: abatibles tipo escritorio (no

IBAGUÉ - TOLIMA

📍 Calle 60 No. 6A-25
B. Limonar
☎ 322 365 1781

📍 Calle 33 No. 4A-49
B. La Francia
☎ 323 438 0013

NEIVA - HUILA

📍 Calle 11 No. 7-39 Centro,
Edif. Fenalco, local T10
☎ 310 768 5957

PITALITO - HUILA

📍 Carrera 2 No. 2 Sur 40
B. Valvanera
☎ 310 768 5961

PEREIRA - RISARALDA

📍 Calle 24 No. 5-46
B. Lago Uribe
☎ 312 332 6129



			removibles). Dimensiones: largo total 102.5cm, ancho total 78.5cm, alto total 86cm, ancho total plegada 30cm. Medidas del asiento: ancho 56.5cm (22"), profundidad 41.5cm, altura del espaldar 33.5cm, altura del asiento al piso 48cm"
--	--	--	---

3. **Suministrar los elementos y garantizar el ingreso a almacén de los mismos, en compañía del supervisor quien certificará si los recibe a satisfacción. De la entrega se levantará un acta.**

Se realizó entrega de la factura de venta No. DIST 5684 de 08 de julio de 2026, anexo el presente informe de entrega de elementos para que el supervisor realizará solicitud a almacén del ingreso de las sillas de ruedas entregadas.

4. **Garantizar el cumplimiento de las características técnicas, la calidad y garantía de consumo de cada uno de los elementos suministrados, previstas en el contrato de acuerdo establecido por la alcaldía de Ibagué.**

Se realizó entrega de las sillas de ruedas dando cumplimiento las características técnicas, la calidad y garantía, de acuerdo con lo establecido en el contrato de suministro No. 2405 de 21 de mayo del 2026

5. **Entregar manuales de funcionamiento y operación de los elementos si fuere del caso, en idioma castellano, el día que se haga la entrega de los productos de acuerdo a lo establecido por el supervisor.**

Se realizó entrega del manual de funcionamiento de cada silla de rueda, como se evidencia en el registro fotográfico del presente informe.

6. **Verificar que el cronograma de la entrega se ejecute de acuerdo a lo establecido y pactado en el acto contractual o indicado por el supervisor.**

Se realizó entrega de acuerdo con la solicitud realizada por el supervisor del contrato dando cumplimiento a lo estipulado en el contrato de suministro No. 2405 de 21 de mayo del 2026

IBAGUÉ - TOLIMA

📍 Calle 60 No. 6A-25
B. Limonar
☎ 322 365 1781

📍 Calle 33 No. 4A-49
B. La Francia
☎ 323 438 0013

NEIVA - HUILA

📍 Calle 11 No. 7-39 Centro,
Edif. Fenalco, local T10
☎ 310 768 5957

PITALITO - HUILA

📍 Carrera 2 No. 2 Sur 40
B. Valvanera
☎ 310 768 5961

PEREIRA - RISARALDA

📍 Calle 24 No. 5-46
B. Lago Uribe
☎ 312 332 6129

7. Presentar el respectivo' informe técnico - financiero sobre el cumplimiento de las Obligaciones al supervisor del contrato, con los registros de asistencia, registros fotográficos, actas de entrega de cada una de cada uno de los elementos con sus respectivas especificaciones y toda la documentación en general que soporte la entrega.

Se realizó entrega de 65 sillas de ruedas estándar y 17 sillas de ruedas bariátricas el día 08 de julio de 2026

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO	CANTIDAD	ESPECIFICACIONES	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	SILLA DE RUEDAS ESTÁNDAR	65	"SILLA DE RUEDAS Silla de ruedas estándar en acero martillado, plegable con respaldo abatible y reposapiés removibles que permiten un menor espacio de almacenamiento. Ideal para uso en establecimientos donde se debe prestar asistencia a los usuarios como centros comerciales, aeropuertos, conjuntos residenciales entre otros. Ruedas delanteras 7,48 x 0,93" Rin estrella macizo color negro Llantas traseras 22,7" x 0,95" Maciza grabada color negro y rin radiado Reposapiés Fijos, (removibles para el transporte mediante pin). Profundidad del asiento 45,5 cm. Estructura acero martillado. Estado del respaldo abatible. Capacidad de peso 90 kg. Reposabrazos fijos. Ancho total de la silla 64.5 cm. Ancho del asiento 50 cm. Altura del respaldo 43 cm. Altura de asiento al piso 48 cm."	937.574	60.942.310
2	SILLA DE RUEDAS BARIATRICA	17	SILLA DE RUEDAS BARIATRICA ANCHO DEL ASIENTO 22 PULG Material de la estructura: acero martillado, tipo plegable. Capacidad máxima de carga: 180kg. Peso máximo: 17.6kg. sistema de propulsión: manual, con aro de autopropulsión. Sistema de ruedas: ruedas traseras rin estrella con aro autopropulsor, medidas 59cm (incluyendo coraza) x 2.6cm. ruedas delanteras rin en PU macizo, medidas 18cm (incluyendo coraza) x 4.6cm. reposapiés: removibles. Apoyabrazos: abatibles tipo escritorio (no removibles). Dimensiones: largo total 102.5cm, ancho total 78.5cm, alto total 86cm, ancho total plegada 30cm. Medidas del asiento: ancho 56.5cm (22"), profundidad 41.5cm, altura del espaldar 33.5cm, altura del asiento al piso 48cm"	1.805.600	30.695.200

8. Constituir, ampliar, prorrogar o modificar las garantías en el evento en que se aumente el valor del contrato, se prorrogue su vigencia o se modifiquen sus condiciones. Así mismo, EL CONTRATISTA debe reponer las garantías cuando el valor de las mismas se vea afectado por razón de siniestros. De lo anterior el contratista debe comunicar a la compañía de seguros.

No se requirió durante el presente período, toda vez que el contrato no se modificó.

9. Realizar oportunamente los pagos al sistema de seguridad social y parafiscales de acuerdo con el artículo 23 de la ley 1150 del 2007 del personal a su cargo.

Se realiza entrega de planillas de seguridad social pagadas de los últimos seis meses enero de 2026 a junio del 2026.

10. Constituir a favor de la Alcaldía de Ibagué las garantías estipuladas en el pliego de condiciones.

Se cargaron en la plataforma de SECOP II las garantías constituidas a favor de la Alcaldía de Ibagué, de acuerdo, con lo estipulado en el pliego de condiciones definitivo y contrato de suministro No. 2405 de 21 de mayo del 2026, además las mismas fueron aprobadas por la entidad, como se muestra a continuación:

11. Anexar la certificación de una cuenta bancaria para el manejo del pago de los recursos pagados.

Al presente informe se adjunta certificado bancario de la cuenta de ahorros de Davivienda No. 167770054127, mismo relacionado en el contrato de suministro No. 2405 de 21 de mayo del 2026.

12. Guardar la suficiente reserva profesional sobre la información que se obtenga en desarrollo de las actividades realizadas.

Se realizó entrega al supervisor, de las sillas de ruedas en las cantidades y características técnicas estipuladas en el contrato, guardando reserva de la entrega



realizada, previa solicitud de superior de la fecha y lugar de entrega.

13. Responder por la calidad de los servicios, sin perjuicio de la respectiva garantía.

No se requirió durante el presente período, toda vez que ninguna de las sillas de se entregaron de buena calidad, dando cumplimiento a los establecido en el contrato 2405 de 21 de mayo del 2026

14. Las demás qua resulten de la ejecución del contrato.

Se realizó entrega de los documentos requeridos para la cuenta de cobro.

Datos de la Entrega

- **Fecha de entrega:** 08/07/2026
- **Hora de entrega:** 10:00 am
- **Recibido por:** Matteo Correa Trujillo
- **Cargo:** Supervisor del contrato

Evidencia Fotográfica

A continuación, se anexan fotografías como constancia de la entrega realizada. Las imágenes incluyen:

- Elementos entregados debidamente embalados.
- Registro fotográfico del acto de entrega.
- Registro visual de la ubicación del sitio de entrega.

IBAGUÉ - TOLIMA

📍 Calle 60 No. 6A-25
B. Limonar
☎ 322 365 1781

📍 Calle 33 No. 4A-49
B. La Francia
☎ 323 438 0013

NEIVA - HUILA

📍 Calle 11 No. 7-39 Centro,
Edif. Fenalco, local T10
☎ 310 768 5957

PITALITO - HUILA

📍 Carrera 2 No. 2 Sur 40
B. Valvanera
☎ 310 768 5961

PEREIRA - RISARALDA

📍 Calle 24 No. 5-46
B. Lago Uribe
☎ 312 332 6129



TRAUMASUR
TIENDA DE LA SALUD S.A.S.

Desde 1993

Nit: 900.576.732-1
www.traumasur.com



IBAGUÉ - TOLIMA

📍 Calle 60 No. 6A-25
B. Limonar
☎ 322 365 1781

📍 Calle 33 No. 4A-49
B. La Francia
☎ 323 438 0013

NEIVA - HUILA

📍 Calle 11 No. 7-39 Centro,
Edif. Fenalco, local T10
☎ 310 768 5957

PITALITO - HUILA

📍 Carrera 2 No. 2 Sur 40
B. Valvanera
☎ 310 768 5961

PEREIRA - RISARALDA

📍 Calle 24 No. 5-46
B. Lago Uribe
☎ 312 332 6129

CALL CENTER Y VENTAS ON LINE: ☎ 310 809 8080



TRAUMASUR
TIENDA DE LA SALUD S.A.S.

Desde 1993

Nit: 900.576.732-1
www.traumasur.com



Observaciones Generales

- Los elementos fueron entregados en perfecto estado, nuevos y en sus respectivos empaques.
- Se realizó verificación visual junto al funcionario receptor.

Responsable del Informe

Felipe Andrés Polania Mejía / TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD SAS.

Cargo: Representante Legal

Firma:

Teléfono: 3107685955

Correo electrónico: comercial@traumasur.com

IBAGUÉ - TOLIMA

📍 Calle 60 No. 6A-25
B. Limonar
☎ 322 365 1781

📍 Calle 33 No. 4A-49
B. La Francia
☎ 323 438 0013

NEIVA - HUILA

📍 Calle 11 No. 7-39 Centro,
Edif. Fenalco, local T10
☎ 310 768 5957

PITALITO - HUILA

📍 Carrera 2 No. 2 Sur 40
B. Valvanera
☎ 310 768 5961

PEREIRA - RISARALDA

📍 Calle 24 No. 5-46
B. Lago Uribe
☎ 312 332 6129

CALL CENTER Y VENTAS ON LINE: ☎ 310 809 8080

 Alcaldía de IBAGUÉ Nº. 800113389-7	PROCESO: GESTION CONTRACTUAL	Código: FOR-01-PRO-GC-02	
		Versión: 02	
	FORMATO: ACTA DE INICIO	Fecha: 02/12/2020	
		Página: 1 de 1	

CONTRATO No. y FECHA:	2405 DEL 21 DE MAYO DEL 2026
NO. PROCESO EN SECOP II	AI – SAMC – 2389 - 2026
SECRETARIA EJECUTORA:	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO
CONTRATISTA:	TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD S.A.S. Rep. Legal: FELIPE ANDRES POLANIA MEJIA C.C: 1.110.518.232 DE IBAGUE
OBJETO DEL CONTRATO:	"SDSC-DE - CONTRATAR LA ADQUISICIÓN DE SILLAS DE RUEDAS PARA LA POBLACIÓN EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD DEL MUNICIPIO DE IBAGUÉ"
VALOR DEL CONTRATO:	DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS (200.000.000) MCTE IVA INCLUIDO Y DEMÁS EMOLUMENTOS A MONTO AGOTABLE.
PLAZO:	Sesenta (60) días o hasta agotar el presupuesto
FECHA DE ACTA DE LEGALIZACIÓN:	29 DE MAYO DEL 2026

En Ibagué, a los 29 días del mes de mayo de 2026 en la secretaria de desarrollo social comunitario, se reunieron TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD S.A.S., Representado Legalmente por FELIPE ANDRES POLANIA MEJIA con C.C: 1.110.518.232 DE IBAGUE, Contratista y ANDRES ALBEIRO FERNANDEZ, Supervisor, para suscribir la presente ACTA DE INICIO, previa verificación y cumplimiento de los requisitos de ejecución y legalización, así como afiliación al sistema de seguridad social integral y parafiscales si a ello hubiere lugar.

En constancia se firma por los que en ella intervinieron a fin de dar inicio a la ejecución del objeto y las obligaciones suscritas.

EL CONTRATISTA

EL SUPERVISOR

TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD S.A.S
NIT 900576732-1
Rep. Legal
FELIPE ANDRES POLANIA MEJIA
C.C 1.110.518.232 DE IBAGUE

ANDRES ALBEIRO FERNANDEZ
Secretaria de Desarrollo Social Comunitario
Profesional Especializado

La versión vigente y controlada de este documento, solo podrá ser consultada a través de la plataforma PISAMI y/o de Intranet de la Administración Municipal. La copia o impresión diferente a la publicada, será considerada como documento no controlado y su uso indebido no es responsabilidad de la Alcaldía de Ibagué

1310 - 6114
Ibagué, 29-05-2026

**EL(LA) DIRECTOR(A) DE PRESUPUESTO DE LA
SECRETARIA DE HACIENDA EN USO DE SUS
ATRIBUCIONES LEGALES Y ESTATUTARIAS
CERTIFICA**

Que a la fecha de aprobación de este documento se han comprometido \$200.000.000
discriminado así:

No. Solicitud: 5994

BENEFICIARIO: TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD SAS

NIT/C.C.: 900576732 **No. Contrato:** 2405 / 2026 **Fecha Contrato:** 21-05-2026

Objeto:

sdsc- de - contratar la adquisición de sillas de ruedas para la población en condición de
discapacidad del municipio de ibaguÉ .;

CDP - CodRubro - FF - BPPIM - Producto - SF	Objeto de Gasto	Bien y Servicio	Valor
2902- 2.11.3.2.01.01.003.07.07.02 -01-2024730010055- 4104020-C	Bicicletas y sillones de ruedas para discapacitados		120.000.000
2903- 2.11.3.2.02.02.009 -01-2024730010012-4104017- C	Servicios para la comunidad, sociales y personales	93304_	80.000.000
Total			200.000.000

Aprobó

LUIS ALEJANDRO LOZANO GUZMAN

Revisó

FERNANDO VARELA SANCHEZ

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES

El suscrito Revisor Fiscal de TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD S.A.S con Nit 900.576.732-1, de acuerdo con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, Ley 828 de 2003 y decreto 1703 de 2002, con relación a los pagos de Aportes Parafiscales y Salud.

CERTIFICA

Que, a la fecha, así como en los últimos seis (6) meses y demás meses anteriores, se ha realizado el pago oportuno de todos los aportes de sus empleados de las obligaciones con los Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a Cajas de Compensación Familiar. De igual manera declaramos que no estamos obligados a cancelar aportes parafiscales con destino a ICBF y SENA por virtud de la reforma tributaria (Ley 1607 de 2012 – Impuesto CREE).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado. Dada en Ibagué, el día 01 de Julio de 2026.



FELIPE ANDRES POLANIA MEJIA.
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 1.110.518.232



MAURICIO ENRIQUE LOPEZ OJEDA
REVISOR FISCAL
CC. 14.236.569 de Ibagué
T.P. 26568-T

IBAGUÉ - TOLIMA

♥ Calle 60 No. 6A-25
B. Limonar
☎ 322 365 1781

♥ Calle 33 No. 4A-49
B. La Francia
☎ 323 438 0013

NEIVA - HUILA

♥ Calle 11 No. 7-39 Centro,
Edif. Fenalco, local 110
☎ 310 768 5957

PITALITO - HUILA

♥ Carrera 2 No. 2 Sur 40
B. Valvanera
☎ 310 768 5961

PEREIRA - RISARALDA

♥ Calle 24 No. 5-46
B. Lago Uribe
☎ 312 332 6129

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

08175897842BBDA2

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 **MAURICIO ENRIQUE LOPEZ OJEDA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 14236569 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 26568-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Mayo 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

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



26568-T

MAURICIO ENRIQUE

LOPEZ OJEDA

C.C. 14236669

RES. INSCRIPCION 511

UNIVERSIDAD DE IBAGUE

DEL 08/03/1990



306396

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

33838

Identificación Plástica S.A. 200634/1220

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público 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- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

ASOPAGOS
S.a.

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
2026-06	2026-07	37950397	E	2026-07-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	1.109.100	1.100	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	37950397	2026-07-08	Pagada							

RESUMEN PLANILLA PAGADA



ASOPAGOS
S.a.

TOTALES IBC

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	572.500	0	500	0	573.000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	572.500	0	500	0	573.000
EPS(Administradoras: 1)				1	143.200	0	200	0	143.400
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	1	143.200	0	200	0	143.400
ARP(Administradoras: 1)				1	249.100	0	200	0	249.300
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	249.100	0	200	0	249.300
CCF(Administradoras: 1)				1	143.200	0	200	0	143.400
COMFAMILIAR PUTUMAYO	CCF63	891200337	8	1	143.200	0	200	0	143.400
Gran Total					1.108.000	0	1.100	0	1.109.100

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900576732	1	TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD SAS	B	04	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4773	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
73-1	CALLE 60 NO 6 A25 BARRIO LIMONAR		2659800		AUXCONTABLE@TRAUMASUR.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
2026-06	2026-07	37950728	E	2026-07-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.575.700	3.200	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	37950728	2026-07-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS				PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
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.	
1	CC 18617849	MEJIA JARAMILLO ADALBERTO	1.838.450	V									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	8.265.442	1.322.500	41.400	41.400	SOS-EPS-EPS018	8.265.442	330.700	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	8.265.442	330.700	8.265.442	43.200	0,00522	0	0	0	0	0	1	0	2.109.900	S	1465901
2	CC 43565866	GOMEZ RODRIGUEZ ROSA EMILIA	875.453	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	875.453	35.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	1	0	394.600	S	1465901
3	CC 1086634385	HERNANDEZ VERGARA DANIEL STEVEN	1.750.905	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.250.905	360.200	0	0	EPS SURA-EPS010	2.250.905	90.100	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	2.250.905	90.100	2.250.905	98.000	0,04350	0	0	0	0	0	1	0	638.400	S	4492301
4	CC 1125470574	RESTREPO PRADA MIRTA PAOLA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFAMILIAR RISARALDA-CCF44	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	1	0	429.600	S	1465901

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900576732	1	TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD SAS	B	04	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4773	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
73-1	CALLE 60 NO 6 A25 BARRIO LIMONAR		2659800		AUXCONTABLE@TRAUMASUR.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
2026-06	2026-07	37950728	E	2026-07-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	3.575.700	3.200	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
4	37950728	2026-07-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
14.018.157	14.018.157	14.018.157	13.142.705	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 2)				4	2.325.900	0	2.000	0	2.327.900
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	2	560.400	0	500	0	560.900
PORVENIR	230301	800224808	8	2	1.765.500	0	1.500	0	1.767.000
EPS(Administradoras: 3)				4	561.000	0	600	0	561.600
SOS-EPS	EPS018	805001157	2	1	330.700	0	300	0	331.000
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	140.200	0	200	0	140.400
EPS SURA	EPS010	800088702	2	1	90.100	0	100	0	90.200
ARP(Administradoras: 1)				4	159.600	0	200	0	159.800
ARL SURA	14-11	890903790	5	4	159.600	0	200	0	159.800
CCF(Administradoras: 1)				4	526.000	0	400	0	526.400
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891480000	1	4	526.000	0	400	0	526.400
Gran Total					3.572.500	0	3.200	0	3.575.700

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900576732	1	TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD SAS	B	1	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4773	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
73-1	CALLE 60 NO 6 A 25 BARRIO LIMONAR		2659800		AUXCONTABLE@TRAUMASUR.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
2026-06	2026-07	37950923	E	2026-07-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	17.803.000	13.500	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
19	37950923	2026-07-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES														DÍAS			PENSIÓN				SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN		Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
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	APP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL						IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.
1	CC 7733515	GUZMAN HERMIDA LEONARDO	2.550.905	F									X							0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.852.783	456.500	0	0	SANITAS-EPS005	2.852.783	114.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.852.783	114.200	2.852.783	69.500	0,02436	0	0	0	0	0	1	0	754.400	S	3861001
2	CC 12239690	PINILLA HOYOS JONNY ALBERTO	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.905	70.100	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	1	0	463.100	S	3861001
3	CC 26554495	TRIANA NARVAEZ MARTHA LUCIA	875.453	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	875.453	35.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	1	0	394.600	S	1465901
4	CC 40692459	POLANIA MURCIA ADRIANA	2.100.000	F								X								0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	8.070.133	1.291.300	40.400	40.400	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	8.070.133	322.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	8.070.133	322.900	8.070.133	42.200	0,00522	0	0	0	0	0	1	0	2.060.100	S	1465901
5	CC 52554512	JOVEN MONTENEGRO MARIA YENY	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.750.905	280.200	0	0	SANITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	1	0	429.600	S	1465901
6	CC 1001999311	CASTELLAR ARRIETA DANIELA PAOLA	2.710.000	F									X							0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	3.006.334	481.100	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.006.334	120.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	3.006.334	120.300	3.006.334	209.300	0,06960	0	0	0	0	0	1	0	931.000	S	5861001
7	CC 1001999311	CASTELLAR ARRIETA DANIELA PAOLA	2.710.000	F										X						0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	90.334	14.500	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	90.334	3.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	90.334	0	90.334	0	0,00000	0	0	0	0	0	1	0	18.200	S	5861001
8	CC 1007576188	CAMPOS TORO DERLI ALEJANDRA	1.750.905	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.913.062	306.100	0	0	SANITAS-EPS005	1.913.062	76.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.913.062	76.600	1.913.062	46.700	0,02436	0	0	0	0	0	1	0	506.000	S	3861001
9	CC 1065633891	ALVARADO DAZA HELLEN JULIETH	2.730.000	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	5.011.600	801.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	5.011.600	200.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	5.011.600	200.500	5.011.600	348.900	0,06960	0	0	0	0	0	1	0	1.551.800	S	5861001
10	CC 1065825356	DAZA CHARRIS ALEDXA YONETH	2.720.000	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	5.728.780	916.700	0	0	SANITAS-EPS005	5.728.780	229.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	5.728.780	229.200	5.728.780	398.800	0,06960	0	0	0	0	0	1	0	1.773.900	S	5861001
11	CC 1067596916	BLANCO MARTINEZ MARIANO	2.600.000	F									X							0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	4.004.300	640.700	0	0	SANITAS-EPS005	4.004.300	160.200	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.004.300	160.200	4.004.300	278.700	0,06960	0	0	0	0	0	1	0	1.239.800	S	5861001
12	CC 1075276452	OVALLE SALAZAR EDWIN FABIAN	1.750.905	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.687.107	430.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.687.107	107.500	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.687.107	107.500	2.687.107	116.900	0,04350	0	0	0	0	0	1	0	761.900	S	4492301
13	CC 1075316555	SOTO TORRES DANIELA	1.750.905	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.089.045	334.300	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	2.089.045	83.600	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.089.045	83.600	2.089.045	11.000	0,00522	0	0	0	0	0	1	0	512.500	S	1465901
14	CC 1075319172	CARVAJAL MEDINA ANDREA	1.750.905	F									X							0			29	29	29	29	PORVENIR-230301	2.655.017	424.900	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.655.017	106.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.655.017	106.300	2.655.017	13.900	0,00522	0	0	0	0	0	1	0	651.400	S	1465901
15	CC 1075319172	CARVAJAL MEDINA ANDREA	1.750.905	F													L			0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	72.464	11.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	72.464	2.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	58.364	2.400	72.464	0	0,00000	0	0	0	0	0	1	0	16.900	S	1465901
16	CC 1075598683	SERRATO GONZALEZ CESARIO	1.750.905	F									X							0			25	25	25	25	PROTECCION-230201	2.749.900	440.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	2.749.900	110.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	2.749.900	110.000	2.749.900	119.700	0,04350	0	0	0	0	0	1	0	779.700	S	4492301
17	CC 1075598683	SERRATO GONZALEZ CESARIO	1.750.905	F													X			0			5	5	5	5	PROTECCION-230201	409.780	65.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	409.780	16.400	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	539.356	21.600	409.780	0	0,00000	0	0	0	0	0	1	0	103.600	S	4492301
18	CC 1077857250	RAMIREZ MUÑOZ DIANA LUCERO	2.100.000	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.848.198	775.800	0	0	SANITAS-EPS005	4.848.198	194.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	4.848.198	194.000	4.848.198	25.400	0,00522	0	0	0	0	0	1	0	1.189.200	S	1465901



ASOPAGOS
S.a.

ASOPAGOS
S.a.

ASOPAGOS
S.a.

ASOPAGOS
S.a.

ASOPAGOS
S.a.

ASOPAGOS
S.a.

RESUMEN PLANILLA PAGADA



DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900576732	1	TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4773	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES	
73-1	CALLE 60 NO 6 A25 BARRIO LIMONAR		2659800		AUXCONTABLE@TRAUMASUR.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
2026-06	2026-07	37951582	E	2026-07-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	127.114.400	94.100	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
91	37951582	2026-07-08	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																	DÍAS			PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica					
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	APP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.						Cot.				
1	CC 5825304	SANTOS RODRIGUEZ HAIVER NORBERTO	1.750.905	V																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	MIN002 - ADRES-MIN002	1.750.905	70.100	COMFENALC O-CCF50	1.750.905	70.100	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	0	1	0	463.100	S	3325008		
2	CC 5827134	VARGAS ALBINO JOSE NORBERTO	1.850.000	F								X								0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.899.202	303.900	0	0	SANTITAS-EPS005	1.899.202	76.000	COMFENALC O-CCF50	1.899.202	76.000	1.899.202	46.300	0,02436	0	0	0	0	0	0	1	0	502.200	S	3325008		
3	CC 13990181	GIRALDO SEGURA JAIR	1.750.905	F										X						0			5	5	5	5	COLPENSION ES-25-14	291.819	46.700	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	291.819	11.700	COMFENALC O-CCF50	291.819	0	291.819	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	1	0	58.400	S	3325008		
4	CC 13990181	GIRALDO SEGURA JAIR	1.750.905	F										X						0			15	15	15	15	COLPENSION ES-25-14	875.454	140.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	875.454	35.100	COMFENALC O-CCF50	875.454	0	875.454	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	1	0	175.200	S	3325008		
5	CC 13990181	GIRALDO SEGURA JAIR	1.750.905	F										X						0			9	9	9	9	COLPENSION ES-25-14	525.273	84.100	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	525.273	21.100	COMFENALC O-CCF50	525.273	0	525.273	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	1	0	105.200	S	3325008		
6	CC 13990181	GIRALDO SEGURA JAIR	1.750.905	F										X						0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	58.365	9.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	58.365	2.400	COMFENALC O-CCF50	58.365	0	58.365	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	1	0	11.800	S	3325008		
7	CC 14013131	LUGO PERDOMO NESTOR ENRIQUE	1.750.905	F																0			30	30	30	30	COLFONDOS-231001	1.750.905	280.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.750.905	70.100	COMFENALC O-CCF50	1.750.905	70.100	1.750.905	42.700	0,02436	0	0	0	0	0	0	1	0	463.100	S	3325008		
8	CC 14396688	POLANIA MEJIA LUIS FERNANDO	62.600.000	X																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	43.772.625	7.003.700	218.900	656.600	SANTITAS-EPS005	43.772.625	5.471.600	COMFENALC O-CCF50	43.820.000	1.752.800	43.772.625	228.500	0,00522	43.820.000	876.400	1.314.600	0	0	0	0	0	1	0	17.523.100	N	1465901
9	CC 17180569	POLANIA PERDOMO ENDO PASTOR	62.600.000	X																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	43.772.625	5.471.600	COMFENALC O-CCF50	43.820.000	1.752.800	43.772.625	228.500	0,00522	43.820.000	876.400	1.314.600	0	0	0	0	0	1	1	9.643.900	N	1465901
10	CC 19089387	OSORNO CARRILLO MANUEL ANTONIO	1.850.000	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.850.000	74.000	COMFENALC O-CCF50	1.850.000	74.000	1.850.000	45.100	0,02436	0	0	0	0	0	0	1	3	193.100	S	3325008		
11	CC 28551494	CORREA PERDOMO LEIDY JOHANA	1.850.000	F								X								0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.204.255	352.700	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.204.255	88.200	COMFENALC O-CCF50	2.204.255	88.200	2.204.255	53.700	0,02436	0	0	0	0	0	0	1	0	582.800	S	3325008		
12	CC 28553779	MESA RAMIREZ MONICA MARCELA	1.750.905	F								X								0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.702.151	432.400	0	0	SANTITAS-EPS005	2.702.151	108.100	COMFENALC O-CCF50	2.702.151	108.100	2.702.151	14.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	1	0	662.800	S	1465901		
13	CC 28555423	BERNAL FLOREZ LYDA MAYERLY	1.750.905	F								X								0			29	29	29	29	PROTECCION-230201	2.139.582	342.400	0	0	SANTITAS-EPS005	2.139.582	85.600	COMFENALC O-CCF50	2.139.582	85.600	2.139.582	52.200	0,02436	0	0	0	0	0	0	1	0	565.800	S	3325008		
14	CC 28555423	BERNAL FLOREZ LYDA MAYERLY	1.750.905	F													L			0			1	1	1	1	PROTECCION-230201	67.056	10.800	0	0	SANTITAS-EPS005	67.056	2.700	COMFENALC O-CCF50	58.364	2.400	67.056	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	1	0	15.900	S	3325008		
15	CC 28866662	LEAL GUZMAN MARIA EDITA	1.750.905	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.750.905	280.200	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.750.905	70.100	COMFENALC O-CCF50	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	1	0	429.600	S	1465901		
16	CC 28948696	CABRERA PEÑA SONIA SORAIDA	1.750.905	F									X							0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.123.438	339.800	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.123.438	85.000	COMFENALC O-CCF50	2.123.438	85.000	2.123.438	51.800	0,02436	0	0	0	0	0	0	1	0	561.600	S	3325008		
17	CC 28967945	RODRIGUEZ SAAVEDRA SEBASTIANA	1.750.905	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SANTITAS-EPS005	1.750.905	70.100	COMFENALC O-CCF50	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	1	5	149.400	S	1465901		
18	CC 38211378	NIÑO MORALES YENNY JOAHANNA	1.750.905	F									X							0			29	29	29	29	COLPENSION ES-25-14	2.065.075	330.500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.065.075	82.700	COMFENALC O-CCF50	2.065.075	82.700	2.065.075	50.400	0,02436	0	0	0	0	0	0	1	0	546.300	S	3325008		
19	CC 38211378	NIÑO MORALES YENNY JOAHANNA	1.750.905	F													L			0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	58.364	9.400	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	58.364	2.400	COMFENALC O-CCF50	58.364	2.400	58.364	0	0,00000	0	0	0	0	0	0	1	0	14.200	S	3325008		
20	CC 38217342	BERMUDEZ SIERRA CECILIA	1.750.905	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.750.905	70.100	COMFENALC O-CCF50	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	1	3	149.400	S	1465901		
21	CC 38255507	VIATELA NAVARRO WILMA CONSUELO	1.750.905	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.750.905	70.100	COMFENALC O-CCF50	1.750.905	70.100	1.750.905	9.200	0,00522	0	0	0	0	0	0	1	5	149.400	S	1465901		
22	CC 51684344	NUÑEZ ARIAS ZORAIDA	4.446.750	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	4.446.750	177.900	COMFENALC O-CCF50	4.446.750	177.900	4.446.750	23.300	0,00522	0	0	0	0	0	0	1	1	379.100	S	1465901		
23	CC 65633059	ROMERO CASTAÑEDA MARIA ESPERANZA	1.750.905	F								X								0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.955.798	313.000	0	0	SANTITAS-EPS005	1.955.798	78.300	COMFENALC O-CCF50	1.955.798	78.300	1.955.798	47.700	0,02436	0	0	0	0	0	0	1	0	517.300	S	3325008		
24	CC 65729668	HERNANDEZ GRACIA ANGELA VICTORIA	2.310.000	F								X							</																																		

Página 2 2026-07-17

Página 3 2026-07-17

117	CC 1110582637	URUEÑA CALDERON MICHAEL ANDRES	3.500.000	F													0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	3.500.000	560.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.500.000	140.000	COMFENALC O-CCF50	3.500.000	140.000	3.500.000	85.300	0,02436	0	0	0	0	0	1	0	925.300	S	3325008
118	CC 1110584011	MOLANO GOMEZ LAURA CAMILA	1.925.996	F	X												0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	64.200	10.300	0	0	FAMISANAR-EPS017	64.200	2.600	COMFENALC O-CCF50	64.200	2.600	64.200	400	0,00522	0	0	0	0	0	1	0	15.900	S	1465901
119	CC 1110586851	CAMPO TELLEZ ANTONY WILLIAMS	1.925.996	F													0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.925.996	308.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.925.996	77.100	COMFENALC O-CCF50	1.925.996	77.100	1.925.996	47.000	0,02436	0	0	0	0	0	1	0	509.400	S	3325008
120	CC 1110591798	RIVERA ALVIS JOSE GUILLERMO	2.000.000	V							X						0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.684.187	589.500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	3.684.187	147.400	COMFENALC O-CCF50	3.684.187	147.400	3.684.187	19.300	0,00522	0	0	0	0	0	1	0	903.600	S	1465901
121	CC 1110597057	ACUÑA GALINDO JUAN SEBASTIAN	2.400.000	F													0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.400.000	384.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.400.000	96.000	COMFENALC O-CCF50	2.400.000	96.000	2.400.000	12.600	0,00522	0	0	0	0	0	1	0	588.600	S	1465901
122	CC 1111453747	BURITICA GIRALDO JHON EDISSON	1.750.905	F							X						0			18	18	18	18	PORVENIR-230301	3.055.733	489.000	0	0	SANITAS-EPS005	3.055.733	122.300	COMFENALC O-CCF50	3.055.733	122.300	3.055.733	74.500	0,02436	0	0	0	0	0	1	0	808.100	S	3861001
123	CC 1111453747	BURITICA GIRALDO JHON EDISSON	1.750.905	F											L		0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	97.843	15.700	0	0	SANITAS-EPS005	97.843	4.000	COMFENALC O-CCF50	58.364	2.400	97.843	0	0,00000	0	0	0	0	0	1	0	22.100	S	3861001
124	CC 1111453747	BURITICA GIRALDO JHON EDISSON	1.750.905	F											X		0			11	11	11	11	PORVENIR-230301	1.076.279	172.300	0	0	SANITAS-EPS005	1.076.279	43.100	COMFENALC O-CCF50	1.156.786	46.300	1.076.279	0	0,00000	0	0	0	0	0	1	0	261.700	S	3861001
125	CC 1143414673	GOMEZ ARRIETA DAYANIS DEL CARMEN	2.520.000	F							X						0			30	30	30	30	PROTECCION-230201	5.110.133	817.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	5.110.133	204.500	COMFENALC O-CCF50	5.110.133	204.500	5.110.133	355.700	0,06960	0	0	0	0	0	1	0	1.582.400	S	5861001
126	CC 1234638459	RAMIREZ CARDENAS MARIA PAULA	1.750.905	F							X						0			28	28	28	28	PORVENIR-230301	2.034.178	325.500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.034.178	81.400	COMFENALC O-CCF50	2.034.178	81.400	2.034.178	10.700	0,00522	0	0	0	0	0	1	0	499.000	S	1465901
127	CC 1234638459	RAMIREZ CARDENAS MARIA PAULA	1.750.905	F											L		0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	71.697	11.500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	71.697	2.900	COMFENALC O-CCF50	58.364	2.400	71.697	0	0,00000	0	0	0	0	0	1	0	16.800	S	1465901
128	CC 1234638459	RAMIREZ CARDENAS MARIA PAULA	1.750.905	F											L		0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	71.697	11.500	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	71.697	2.900	COMFENALC O-CCF50	58.364	2.400	71.697	0	0,00000	0	0	0	0	0	1	0	16.800	S	1465901

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 900576732	1	TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD SAS	B	0	ARL SURA - 14-11	SUCURSAL	4773	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
73-1	CALLE 60 NO 6 A25 BARRIO LIMONAR		2659800			AUXCONTABLE@TRAUMASUR.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
2026-06	2026-07	37951582	E	2026-07-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	127.114.400	94.100	BANCO DAVIVIENDA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
91	37951582	2026-07-08	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
369.337.748	428.447.048	428.447.048	432.389.999	175.280.000

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				84	62.162.000	0	46.100	0	62.208.100
PROTECCION	230201	800229739	0	18	9.555.100	0	7.200	0	9.562.300
PORVENIR	230301	800224808	8	42	18.076.600	0	13.300	0	18.089.900
COLFONDOS	231001	800227940	6	3	8.575.400	0	6.400	0	8.581.800
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	21	25.954.900	0	19.200	0	25.974.100
EPS(Administradoras: 7)				91	32.108.700	0	23.800	0	32.132.500
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	2	152.700	0	200	0	152.900
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	43	9.553.900	0	7.000	0	9.560.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	35	15.854.600	0	11.700	0	15.866.300
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	2	90.800	0	100	0	90.900
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	6	6.149.000	0	4.500	0	6.153.500
EPS-S PIJAOSALUD	EPSIC6	809008362	2	2	237.600	0	200	0	237.800
MIN002 - ADRES	MIN002	901037916	1	1	70.100	0	100	0	70.200
ARP(Administradoras: 1)				91	6.855.300	0	5.100	0	6.860.400
ARL SURA	14-11	890903790	5	91	6.855.300	0	5.100	0	6.860.400
CCF(Administradoras: 1)				91	17.130.300	0	12.600	0	17.142.900
COMFENALCO-TOLIMA	CCF50	890700148	4	91	17.130.300	0	12.600	0	17.142.900
SENA(Administradoras: 1)				4	3.505.600	0	2.600	0	3.508.200
SENA	PASENA	899999034	1	4	3.505.600	0	2.600	0	3.508.200

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ICBF(Administradoras: 1)				4	5.258.400	0	3.900	0	5.262.300
ICBF	PAICBF	899999239	2	4	5.258.400	0	3.900	0	5.262.300
Gran Total					127.020.300	0	94.100	0	127.114.400

ASOPAGOS
S.a.

PAGADO

NIT: 900.576.732-1

Responsabilidades Tributarias / Régimen: Responsables de IVA

Actividad CIU: 4773

No somos autorretenedores

Email: contabilidad@traumasur.com

Fecha Factura: 08/07/2026 4:53:00 PM

Elaborado por: JOSE GUILLERMO

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre apellido o Razón Social: ALCALDIA DE IBAGUE

NIT o C.C: NIT 800113389-7

Dirección: CALLE 9 NO. 2-59

Ciudad: IBAGUÉ

Departamento: TOLIMA

País: COLOMBIA

Teléfono: +572611182

Correo: CONTABILIDAD@IBAGUE.GOV.CO

FECHA PEDIDO

FECHA DE VENCIMIENTO

08/07/2026

ORDEN DE COMPRA

CONDICIÓN DE PAGO

CONTADO

No.	REF.	DETALLE	LOTE	REG. INV.	VENC.	% IVA	CANT.	P. UNITARIO	TOTAL
1	51789	SILLA DE RUEDAS ESTANDAR RIN RADIO NEGRO GRAFITO LLANTA MACIZA UNIDAD Material: acero martillado, tipo plegable, peso máximo del usuario: 90kg. Peso de la silla: 14.3kg. Medidas de ruedas: 22.5" x 24.7"mm, llanta maciza. Aro de propulsión: 50.5cm. reposabrazos: fijos. Reposapiés: fijos, removibles para transporte mediante				0.00	65.00	937,574.00	60,942,310.00
2	902314	SILLA DE RUEDAS BARIATRICA ANCHO DEL ASIENTO 22 PULG Material de la estructura: acero martillado, tipo plegable. Capacidad máxima de carga: 180kg. Peso máximo: 17.6kg. sistema de				0.00	17.00	1,805,600.00	30,695,200.00

No. ARTÍCULOS:

VALOR EN LETRAS:

FORMA DE PAGO:



AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764109285561 DEL 04 DE 05 DE 2026 AUTORIZA
DEL DIST 5153 AL DIST 10000 FECHA VIGENCIA DESDE 04/05/2026 HASTA
04/05/2028

Favor consignar a las siguientes cuentas:

BANCOLOMBIA Cta. corriente **597 00001 368**
Banco DAVIVIENDA Cta. ahorros **1677 7005 4127**
Banco de BOGOTÁ Cta. corriente **3090 04208**

A nombre de **TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD S.A.S. NIT: 900576732-1**

SUB TOTAL:

IVA:

TOTAL:

RETEIVA:

RETEFUENTE:

RETEICA:

BOMBERIL:

DESCUENTO:

TOTAL A PAGAR:

OBSERVACIONES:

La presente factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio según ART 621. s.s 772,773,774 y S.S del código de comercio. Transcurridos 5 (cinco) días después de recibida la factura no hemos tenido ninguna observación de su parte, se entenderá irrevocablemente aceptada. Después de vencida la factura se generará intereses de mora a la tasa máxima permitida por ley.

IBAGUÉ - TOLIMA

📍 Calle 60 No. 6A-25
B. Limonar
☎ 322 365 1781

📍 Calle 33 No. 4A-49
B. La Francia
☎ 323 438 0013

NEIVA - HUILA

📍 Calle 11 No. 7-39 Centro,
Edif. Fenalco, local 110
☎ 310 768 5957

PITALITO - HUILA

📍 Carrera 2 No. 2 Sur 40
B. Valvanera
☎ 310 768 5961

PEREIRA - RISARALDA

📍 Calle 24 No. 5-46
B. Lago Uribe
☎ 312 332 6129

**CALL CENTER
Y VENTAS ON LINE**

☎ 310 809 8080

www.traumasur.com



CUFE: 216603d6655c19658c4562d46c6389a4adf34b76dfbc8f5ee82059e7ce866d8c154aebd45c88e3432013278655560f2b

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica / Proveedor tecnológico DISPAPALES S.A.S. Nit: 860028580-2 Software: fact-e

Página 1 de 3

NIT: 900.576.732-1

Responsabilidades Tributarias / Régimen: Responsables de IVA

Actividad CIU: 4773

No somos autorretenedores

Email: contabilidad@traumasur.com

Fecha Factura: 08/07/2026 4:53:00 PM

Elaborado por: JOSE GUILLERMO

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre apellido o Razón Social: ALCALDIA DE IBAGUE

NIT o C.C: NIT 800113389-7

Dirección: CALLE 9 NO. 2-59

Ciudad: IBAGUÉ

Departamento: TOLIMA

País: COLOMBIA

Teléfono: +572611182

Correo: CONTABILIDAD@IBAGUE.GOV.CO

FECHA PEDIDO

FECHA DE VENCIMIENTO

08/07/2026

ORDEN DE COMPRA

CONDICIÓN DE PAGO

CONTADO

No.	REF.	DETALLE	LOTE	REG. INV.	VENC.	% IVA	CANT.	P. UNITARIO	TOTAL
		propulsión: manual, con aro de autopropulsión. Sistema de ruedas: ruedas traseras rin estrella con aro autopropulsor, medidas 59cm (incluyendo coraza) x 2.6cm. ruedas delanteras rin en PU macizo, medidas 18cm (incluyendo coraza) x 4.6cm. reposapiés: removibles. Apoyabrazos: abatibles tipo escritorio (no removibles). Dimensiones: largo total 102.5cm, ancho total 78.5cm, alto total 86cm, ancho total plegada 30cm. Medidas del asiento: ancho 56.5cm (22"),							

No. ARTÍCULOS:

VALOR EN LETRAS:

FORMA DE PAGO:



AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764109285561 DEL 04 DE 05 DE 2026 AUTORIZA
DEL DIST 5153 AL DIST 10000 FECHA VIGENCIA DESDE 04/05/2026 HASTA
04/05/2028

Favor consignar a las siguientes cuentas:

BANCOLOMBIA Cta. corriente **597 00001 368**
Banco DAVIVIENDA Cta. ahorros **1677 7005 4127**
Banco de BOGOTÁ Cta. corriente **3090 04208**

A nombre de **TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD S.A.S. NIT: 900576732-1**

SUB TOTAL:

IVA:

TOTAL:

RETEIVA:

RETEFUENTE:

RETEICA:

BOMBERIL:

DESCUENTO:

TOTAL A PAGAR:

OBSERVACIONES:

La presente factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio según ART 621. s.s 772,773,774 y S.S del código de comercio. Transcurridos 5 (cinco) días después de recibida la factura no hemos tenido ninguna observación de su parte, se entenderá irrevocablemente aceptada. Después de vencida la factura se generará intereses de mora a la tasa máxima permitida por ley.

IBAGUÉ - TOLIMA

📍 Calle 60 No. 6A-25
B. Limonar
☎ 322 365 1781

📍 Calle 33 No. 4A-49

B. La Francia
☎ 323 438 0013

NEIVA - HUILA

📍 Calle 11 No. 7-39 Centro,
Edif. Fenalco, local 110
☎ 310 768 5957

PITALITO - HUILA

📍 Carrera 2 No. 2 Sur 40
B. Valvanera
☎ 310 768 5961

PEREIRA - RISARALDA

📍 Calle 24 No. 5-46
B. Lago Uribe
☎ 312 332 6129

**CALL CENTER
Y VENTAS ON LINE**

☎ 310 809 8080

www.traumasur.com



CUFE: 216603d6655c19658c4562d46c6389a4adf34b76dfbc8f5ee82059e7ce866d8c154aebd45c88e3432013278655560f2b

Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica / Proveedor tecnológico DISPAPALES S.A.S. Nit: 860028580-2 Software: fact-e

Página 2 de 3

NIT: 900.576.732-1

Responsabilidades Tributarias / Régimen: Responsables de IVA

Actividad CIU: 4773

No somos autorretenedores

Email: contabilidad@traumasur.com

Fecha Factura: 08/07/2026 4:53:00 PM

Elaborado por: JOSE GUILLERMO

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre apellido o Razón Social: ALCALDIA DE IBAGUE

NIT o C.C: NIT 800113389-7

Dirección: CALLE 9 NO. 2-59

Ciudad: IBAGUÉ

Departamento: TOLIMA

Pais: COLOMBIA

Teléfono: +572611182

Correo: CONTABILIDAD@IBAGUE.GOV.CO

FECHA PEDIDO

FECHA DE VENCIMIENTO

08/07/2026

ORDEN DE COMPRA

CONDICIÓN DE PAGO

CONTADO

No.	REF.	DETALLE	LOTE	REG. INV.	VENC.	% IVA	CANT.	P. UNITARIO	TOTAL
		profundidad 41.5cm, altura del espaldar 33.5cm, altura del asiento al piso 48cm.							

No. ARTÍCULOS: 82

VALOR EN LETRAS: NOVENTA Y UN MILLONES SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS DIEZ PESO(S) CON CERO CENTAVO(S)

FORMA DE PAGO: CREDITO



AUTORIZACIÓN FACTURACIÓN No. 18764109285561 DEL 04 DE 05 DE 2026 AUTORIZA
DEL DIST 5153 AL DIST 10000 FECHA VIGENCIA DESDE 04/05/2026 HASTA
04/05/2028

Favor consignar a las siguientes cuentas:

BANCOLOMBIA Cta. corriente **597 00001 368**
Banco DAVIVIENDA Cta. ahorros **1677 7005 4127**
Banco de BOGOTÁ Cta. corriente **3090 04208**

A nombre de **TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD S.A.S. NIT: 900576732-1**

SUB TOTAL:	91,637,510.00
IVA:	0.00
TOTAL:	91,637,510.00
RETEIVA:	0.00
RETEFUENTE:	767,380.00
RETEICA:	162,684.50
BOMBERIL:	
DESCUENTO:	0.00
TOTAL A PAGAR:	90,707,445.50

OBSERVACIONES:

CONTRATO DE SUMINISTRO NUMERO : 2405 21 DE MAYO DE 2026

La presente factura se asimila en sus efectos a una letra de cambio según ART 621. s.s 772,773,774 y S.S del código de comercio. Transcurridos 5 (cinco) días después de recibida la factura no hemos tenido ninguna observación de su parte, se entenderá irrevocablemente aceptada. Después de vencida la factura se generará intereses de mora a la tasa máxima permitida por ley.

IBAGUÉ - TOLIMA

📍 Calle 60 No. 6A-25
B. Limonar
☎ 322 365 1781

📍 Calle 33 No. 4A-49
B. La Francia
☎ 323 438 0013

NEIVA - HUILA

📍 Calle 11 No. 7-39 Centro,
Edif. Fenalco, local 110
☎ 310 768 5957

PITALITO - HUILA

📍 Carrera 2 No. 2 Sur 40
B. Valvanera
☎ 310 768 5961

PEREIRA - RISARALDA

📍 Calle 24 No. 5-46
B. Lago Uribe
☎ 312 332 6129

**CALL CENTER
Y VENTAS ON LINE**

☎ 310 809 8080

www.traumasur.com



CUFE: 216603d6655c19658c4562d46c6389a4adf34b76dfbc8f5ee82059e7ce866d8c154aebd45c88e3432013278655560f2b

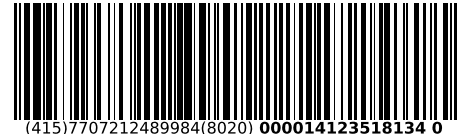
Representación gráfica de la Factura de Venta Electrónica / Proveedor tecnológico DISPAPALES S.A.S. Nit: 860028580-2 Software: fact-e

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 02 Actualización		4. Número de formulario 141235181340			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9005767321		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Ibagué	
				14. Buzón electrónico 9	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		25. Tipo de documento 1		26. Número de Identificación	
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre	
35. Razón social TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD S.A.S.				34. Otros nombres	
36. Nombre comercial TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD				37. Sigla	
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Tolima		40. Ciudad/Municipio Ibagué	
41. Dirección principal CL 60 6 A 25 BRR LIMONAR					
42. Correo electrónico facturacion-e@traumasur.com					
43. Código postal 222		44. Teléfono 1 3132416056		45. Teléfono 2 3223840582	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 4773		48. Código 3250		50. Código 1 4659 2 8699	
47. Fecha inicio actividad 20121101		49. Fecha inicio actividad 20121212		51. Código	
				52. Número establecimientos 8	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 579101442485255					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52- Facturador electrónico					
07- Retención en la fuente a título de renta 55- Informante de Beneficiarios Finales					
09- Retención en la fuente en el impuesto					
10- Obligado aduanero					
14- Informante de exogena					
42- Obligado a llevar contabilidad					
48- Impuesto sobre las ventas - IVA					
Usuarios aduaneros			Exportadores		
54. Código 1 22 2 3			55. Forma 1		
			56. Tipo 1		
			Servicio 1		
			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		61. Fecha 2026-02-12 / 10:13:34AM	
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.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
			984. Nombre POLANIA MEJIA FELIPE ANDRES		
			985. Cargo Representante legal Certificado		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141235181340



(415)7707212489984(8020) 000014123518134 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 5 7 6 7 3 2 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0 0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 1 2, 1 2, 1 0	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 2, 1 2, 1 2	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 2 3 0 2 4 2	
78. Departamento	7 3	
79. Ciudad/Municipio	1 6	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 2, 1 2, 1 0	
81. Hasta	2 0 9 9, 1 2, 3 1	

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6, 0 1, 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

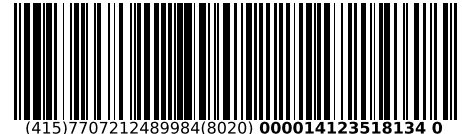
Vinculación económica

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141235181340



(415)7707212489984(8020) 000014123518134 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 5 7 6 7 3 2

6. DV

1

12. Dirección seccional

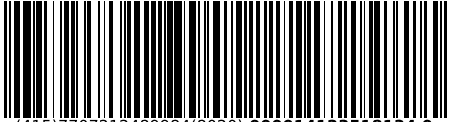
Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 2 1 2 1 2
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 1 1 0 5 1 8 2 3 2	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido POLANIA	105. Segundo apellido MEJIA	106. Primer nombre FELIPE
107. Otros nombres ANDRES	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación REPRS LEGAL SUPL	1 9	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 2 1 2 1 2
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3	101. Número de identificación 1 4 3 9 6 6 8 8	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido POLANIA	105. Segundo apellido MEJIA	106. Primer nombre LUIS
107. Otros nombres FERNANDO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
110. Razón social representante legal		
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
107. Otros nombres		
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 4 de 7 Hoja 5			
				4. Número de formulario 141235181340			
 (415)7707212489984(8020) 000014123518134 0							
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
9 0 0 5 7 6 7 3 2		1		Impuestos y Aduanas de Ibagué		9	
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		1 4 2 3 6 5 6 9		2 6 5 6 8 T		
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres
	LOPEZ		OJEDA		MAURICIO		ENRIQUE
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento		2 0 1 7 0 1 1 2				
	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
Contador	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento						
	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV		151. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadanía 1 3		5 1 6 8 4 3 4 4				1 5 9 8 2 6 T
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres
	NUÑEZ		ARIAS		ZORAIDA		
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada		
	159. Fecha de nombramiento		2 0 1 2 1 2 1 2				

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141235181340



(415)7707212489984(8020) 000014123518134 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 5 7 6 7 3 2

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético	4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento TRAUMASUR - TIENDA DE LA SALUD			
163. Departamento Tolima	7 3	164. Ciudad/Municipio Ibagué	0 0 1
165. Dirección CL 60 6 A 25 BRR LIMONAR			
166. Número de matrícula mercantil 2 3 0 2 4 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 2 1 2 1 2		
168. Teléfono 3 2 2 5 1 1 5 1 6 8	169. Fecha de cierre		

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos	4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD VALVANERA			
163. Departamento Huila	4 1	164. Ciudad/Municipio Pitalito	5 5 1
165. Dirección CR 2 2 40 SUR BRR BALVANERA			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 2 3 9 8 2 1	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 1 2 5		
168. Teléfono 3 2 2 5 1 1 6 1 5 8	169. Fecha de cierre		

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético	4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD SEDE NEIVA			
163. Departamento Huila	4 1	164. Ciudad/Municipio Neiva	0 0 1
165. Dirección CL 12 6 15 BRR CENTRO			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 2 3 9 8 2 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 3 0 1 2 5		
168. Teléfono 3 2 2 5 1 1 6 1 5 8	169. Fecha de cierre		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141235181340



(415)7707212489984(8020) 000014123518134 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 5 7 6 7 3 2

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético	4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento TRAUMASUR - TIENDA DE LA SALUD FRANCIA			
163. Departamento Tolima	7 3	164. Ciudad/Municipio Ibagué	0 0 1
165. Dirección CL 33 4 A 49 BRR SAN CAYETANO			
166. Número de matrícula mercantil 2 4 4 9 3 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 4 0 3 2 0		
168. Teléfono 3 2 0 4 9 6 0 4 6 2	169. Fecha de cierre		

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos	4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD PEREIRA			
163. Departamento Risaralda	6 6	164. Ciudad/Municipio Pereira	0 0 1
165. Dirección CL 24 5 44 BRR LAGO URIBE			
166. Número de matrícula mercantil 1 8 1 8 7 2 7 7	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 1 0 7 0 7		
168. Teléfono 3 2 0 4 9 6 0 4 6 2	169. Fecha de cierre		

160. Tipo de establecimiento Otro tipo de establecimiento	9 9	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosmético	4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento: BODEGA TRAUMASUR-TIENDA DE LA SALUD			
163. Departamento Tolima	7 3	164. Ciudad/Municipio Ibagué	0 0 1
165. Dirección PAR LOGISTICO DEL TOLIMA ET 1 BG A 17			
166. Número de matrícula mercantil 3 5 4 7 3 6	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 3 0 5 0 1		
168. Teléfono	169. Fecha de cierre		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141235181340



(415)7707212489984(8020) 000014123518134 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 5 7 6 7 3 2

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

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

160. Tipo de establecimiento Fábrica 1 8	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento FABRICA TRAUMASUR-TIENDA DE LA SALUD	
163. Departamento Tolima 7 3	164. Ciudad/Municipio Ibagué 0 0 1
165. Dirección CL 59 6 A 38 BRR LIMONAR	
166. Número de matrícula mercantil 2 8 1 5 4 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 7 0 7 1 8
168. Teléfono 3 2 0 4 9 6 0 4 6 2	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento Otro tipo de establecimiento 9 9	161. Actividad económica Comercio al por menor de productos farmacéuticos y medicinales, cosméticos 4 7 7 3
162. Nombre del establecimiento ALMACENAMIENTO Y ACONDICIONAMIENTO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y EQUIPOS BIOMEDICOS	
163. Departamento Tolima 7 3	164. Ciudad/Municipio Ibagué 0 0 1
165. Dirección CL 59 6 A 44 BRR LIMONAR	
166. Número de matrícula mercantil 3 8 0 7 6 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 5 0 2 0 5
168. Teléfono 3 2 0 4 9 6 0 4 6 2	169. Fecha de cierre

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre



CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD SAS** identificada con el número de documento **9005767321** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 07 de julio de 2022 con la Cuenta Corriente 322-811282 la cual se encuentra Activa y vigente

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **TRAUMASUR TIENDA DE LA SALUD SAS** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **01 de julio de 2026**.

Carlos Echeverri B

Carlos Andres Echeverri Bustamante
Vicepresidencia de Empresas

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

⬅️ Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado	
Pago 001	5684	9 días de tiempo transcurrido (7/8/2026 2:38:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	91,637,510 COP	Enviado a la Entidad Estatal	Detalle

Crear