2026 06 12 1,436,291.8

SUPLITEC EU

UN MILLON CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y UN CON 80 CENTAVOS

C.S-2291
Sistemas CitiSalud SAS

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN
Nit: 860020094

**COMPROBANTE DE EGRESO NO:** 37028
**Beneficiario:** 830118014 - SUPLITEC EU

**DETALLE DE LA CAUSACION**

| Num Doc | Descripción | Prefijo | Fecha | ValorTotal |
|---|---|---|---|---|
| 40579 | FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 7010 | fv - 7010 | 19/05/2026 00:00:00 | 1,547,476 |
| | | | **Total:** | **1,547,476** |

**DETALLE RETENCIONES**

| Concepto | DesConcepto | Base Retención | % | Valor |
|---|---|---|---|---|
| 1028 | 24360802 COMPRAS 2.5% | 1300400 | | 32,510 |
| 1889 | 24362701 ACT COMERCIAL 7 X 1000 | 1300400 | | 9,102.8 |
| 2008 | 24402401 TASA PRO-DEPORTE | 1300400 | | 32,510 |
| 374 | 24362501 RETENCION IVA 15% | 247076 | | 37,061.4 |
| | | | **Total:** | **111,184.2** |

**DETALLE CONTABILIDAD**

| Cuenta | Descripción | Débito | Crédito |
|---|---|---|---|
| 11100501 | DAVIVIENDA CTA CTE 470169989006 | 0 | 1,436,291.8 |
| 24010101 | BIENES | 1,436,291.8 | 0 |
| | **Total:** | **1,436,291.8** | **1,436,291.8** |

**DETALLE PRESUPUESTO**

| Giro | Compromiso | Contrato | CRP | CDP | Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 721 | 600 | 229 | 342 | 313 | 2.1.2.02.01.003.02.01 | PAPELERIA, ELEMENTOS DE OFICINA Y OTROS SUMINISTROS | 1,547,476 |
| | | | | | | **Total:** | **1,547,476** |

**DETALLE DEL EGRESO**

PAGO FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 7010

**Preparado** **Revisado** **Aprobado** **Tesorería**

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN TESORERIA EL COLEGIO, CUND.

**CERTIFICACIÓN DE SUPERVISION DE CONTRATO DE (PRESTACIÓN DE SERVICIOS, SUMINISTROS, COMPRAVENTA u OBRA PÚBLICA) de acuerdo al contrato**

| | |
|---|---|
| **N° DEL CONTRATO** | 229 |
| **CONTRATISTA** | SUPLITEC E.U |
| **IDENTIFICACION:** | 830118014-2 |
| **FECHA DE SUSCRIPCION:** | 7/05/2026 |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | SUMINISTRO DE PAPELERIA E IMPLEMENTOS DE OFICINA PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO. |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | $ 50.000.000 |
| **PLAZO INICIAL:** | 6 MESES |
| **FECHA DE INICIO:** | 7/05/2026 |
| **FECHA DE TERMINACION INICIAL:** | 6/11/2026 |
| **TIEMPO DE PRORROGA** | |
| **ADICION EN VALOR** | |
| **FECHA TERMINACION:** | |
| **MES PAGADO** | |

| | |
|---|---|
| **Certificación de pago seguridad social y parafiscales** | **FECHA DE CERTIFICACION:08/MAYO/2026** |

El coordonadinar del area CERTIFICA que el Contratista dio cumplimiento al objeto contractual de acuerdo al informe de pago actividades adjunto, durante el periodo correspondiente al mes de MAYO

|Que razon a dicha ejecucion,el valor correspondientea pagar es de **UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS $ ( 1,547,476 )**

Que se hizo control y seguimiento de las obligaciones contempladas dentro del contrato (de prestación de servicios ) de acuerdo a la Referencia, correspondientes a la ejecución ,verificando permanentemente (la calidad del servicio,) dentro de las acciones legales encaminadas a garantizar el cumplimiento del contrato.

| | |
|---|---|
| Informe de pago | SI |
| Planilla de Seguridad Social | SI |
| Factura -Cuenta de cobro | SI |

Se expide la certificación en el Municipio de El Colegio, Cundinamarca, en el mes de MAYO 2026

**DIEGO ARMANDO PINZON PEÑA**
**SUPERVISOR**

Email: contactenos@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co

| | E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO | Código |
|---|---|---|
| | FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES | SUB-F2 |
| | | Versión |
| | PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN | V01-2024 |

| INFORME DE PAGO – CONTRATO DE SUMINISTRO<br>ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **INFORMACIÓN BÁSICA** | | | | | | | |
| PERIODO DEL INFORME | **MAYO DE 2026** | | CONTRATO DE SUMINISTRO | | No. 229 DE 2026 | | |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONTRATISTA | SUPLITEC E.U | | C.C. No. | | 830118014-2 | | |
| OBJETO: | SUMINISTRO DE PAPELERIA E IMPLEMENTOS DE OFICINA PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO. | | | | | | |
| Informe No: | 01 | | Fecha: | | **MAYO DE 2026** | | |
| Iniciación: | 07/05/2026 | Plazo Inicial: | 6 MESES | Prorroga: | | Fecha Final | |
| Finalización: | 6/11/2026 | | | | | | |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL AFECTADO** | | | | | | | |
| No DISPONIBILIDAD | VALOR | | No REGISTRO PRESUPUESTAL | | VALOR | | |
| **313** | **$50.000.000** | | **342** | | **$50.000.000** | | |
| **ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO** | | | | | | | |
| Valor total Del Contrato | **$50.000.000** | | Valor Cobrado: | | **$1.547.476** | | |
| | | | Valor Giros Efectuados | | **$0** | | |
| **ADICIÓN PRORROGA** | | | | | | | |
| Fecha de Inicio: | NO | | Fecha de Terminación | | NO | | |
| Valor Adición: | | | | | | | |
| % Ejecución del contrato | 3.0% | | %Ejecución Financiera | | 0% | | |

| ACTIVIDADES | CUMPLE | |
|---|---|---|
| | SI | NO |
| SUMINISTRO DE PAPELERIA E IMPLEMENTOS DE OFICINA PARA LA E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DEL COLEGIO. | X | |

| RELACIONO UNA FACTURAS | |
|---|---|
| FV 7010 | **$1.547.476** |

| | E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO | Código |
|---|---|---|
| | FORMATO INFORME DE ACTIVIDADES | SUB-F2 |
| | | Versión |
| | PROCESO SUBGERENCIA - CONTRATACIÓN | V01-2024 |

| OBSERVACIONES GENERALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Fecha Suspensión: | | Fecha Reanudación | | | | |

Yo PAULA ANDREA RODRIGUEZ GUERRERO en mi calidad de referente en el área de almacén, de la E.S.E. Hospital Nuestra Señora Del Carmen certifico bajo la gravedad de juramento, que las Actividades mencionadas anteriormente se cumplieron a cabalidad por el contratista SUPLITEC E.U, documentos soporte para el pago de aportes a Salud, Pensión y ARL.

Anexo Certificación aportes de del pago de seguridad social correspondiente al mes de MAYO DE 2026.

FIRMA COORDINADOR ÁREA

V°B° COORDINADOR DE ÁREA

**E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO**
**Dir: - Tel: 8475026**
**Nit: 860020094**

**ORDENES DE PAGO: 40579**

**Tercero:** 830118014 - 2 - SUPLITEC EU
**Autorretenedor:** NO
**Contribuyente:** NO
**I.C.A:** ACTIVIDAD COMERCIAL 7 X MIL
**Factura:** 7010
**Prefijo:** fv
**Fecha Factura:** 19/05/2026
**Fecha Vence:** 19/06/2026
**Regimen:** Comun
**No. Contrato:**
**Fecha:** 19/05/2026

**Descripción:** FACT. COMPRA ALMACEN Nro. 7010
**Valor en Letras:** UN MILLON QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE

**CONCEPTOS**

| TTercero | DesTTercero | Concept | Descripción CXP | Iva | Descripción IVA | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 10 | 15149001 OTROS MATERIALES | | | 258,400 |
| | | 1028 | 24360802 COMPRAS 2.5% | | | 32,510 |
| | | 1889 | 24362701 ACT COMERCIAL 7 X 1000 | | | 9,102.8 |
| | | 2008 | 24402401 TASA PRO-DEPORTE | | | 32,510 |
| | | 374 | 24362501 RETENCION IVA 15% | | | 37,061.4 |
| | | 389 | 19100102 MATERIALES Y SUMINISTROS | | | 1,042,000 |
| | | | | 07 | 15189001 IVA OTROS MATERIALES | 49,096 |
| | | | | 364 | 19100102 IVA MAT Y SUM 19% | 197,980 |
| 11 | 24010101 PROVEEDOR BIENES - DECLARANTES 2.5% | | | | | 1,436,291.8 |

**DETALLE CONTABLE**

| Cuenta | DesCuenta | Lugar | UFuncional | CCostos | Nit | Debito | Credito |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 15149002 | OTROS MATERIALES | | | | 830118014 | 1,239,980 | 0 |
| 15149001 | OTROS MATERIALES Y SUMINISTROS - PRESTACION DE SEERVICIOS | | | | 830118014 | 307,496 | 0 |
| 24010101 | BIENES | | | | 830118014 | 0 | 1,436,291.8 |
| 24360802 | COMPRAS 2.5% | | | | 830118014 | 0 | 32,510 |
| 24362501 | IMPUESTO A LAS VENTAS RETENIDO PENDIENTE DE CONSIGNAR | | | | 830118014 | 0 | 37,061.4 |
| 24362701 | RETENCIÓN DE IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO POR COMPRAS - SERVICIOS 7X1000 | | | | 830118014 | 0 | 9,102.8 |
| 24402401 | TASAS - PRO DEPORTE | | | | 830118014 | 0 | 32,510 |

**E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO**
**Dir: - Tel: 8475026**
**Nit: 860020094**

**ORDENES DE PAGO: 40579**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | **Total:** | **1,547,476** | **1,547,476** |

**Cancelado:** **0**
**Saldo Actual:** **1,436,291.8**

**DETALLE PRESUPUESTAL**

| Disponibilidad | Registro | Obligacion | Lugar | Rubro | Descripción | Valor |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 99 - 313 | 91 - 342 | 83 - 600 | 03 | 2.1.2.02.01.003.02.01 | MATERIALES | 1,547,476 |
| | | | | | **Total:** | **1,547,476** |

**Elaboró:**

**Presupuesto**

**Contador**

**Gerente**

SUPLITEC E U

NIT 830.118.014-2

KRA 70 8 24
(601) 2614405 - Ext. undefined
Bogotá - Colombia
supliteceu@gmail.com

## Factura electronica de venta

## N°: FV 7010

**Fecha y hora Factura**

| | |
|---|---|
| Generación | 19/05/2026, 08:58 |
| Expedición | 19/05/2026, 09:00 |
| Vencimiento | 19/05/2026 |
| Vendedor | MIGUEL ANGEL TORRES |
| Centro de costo | 0 |
| Cotización | |

**Cliente:** E.S.E HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS
**Nit:** 860.020.094-8
**Teléfono:** (601) 8475026
**Dirección:** AV MEDINA N°6-06
**Ciudad:** El Colegio - Colombia
**Correo:** almacen@eseelcolegio-cundinamarca.gov.co

| Item | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Bruto | Impto. Cargo |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | AZ CARTAPLASTIFICADA | 10.00 | 12,920.00 | 129,200.00 | 19 % |
| 2 | AZ OFICIO PLASTIFICADA | 10.00 | 12,920.00 | 129,200.00 | 19 % |
| 3 | MANILLAS IDENTIFICACION | 2,000.00 | 521.00 | 1,042,000.00 | 19 % |

**Total items:** 3

**Valor en Letras:**
Un millón quinientos cuarenta y siete mil cuatrocientos setenta y seis pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Pago a crÃ©dito - Cuota No. 001 vence el 2026-05-19 por $ 1,547,476.00

| | |
|---|---|
| Total Bruto | 1,300,400.00 |
| IVA 19% | 247,076.00 |
| Total a Pagar | 1,547,476.00 |

**Observaciones:**
CONTRATO # 229

Aesta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764105979136 aprobado en 20260215 prefijo FV desde el número 6966 al 9000 Vigencia: 18 Meses
-Actividad Económica 4659 Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. Tarifa 11.04
CUFE:
7c488e8193be8882b5a623bb1672da61cb1949dc7c6b16ef14d22968788ce4689addaeb4eb065a22a33851979e186762

Elaborado por

Firma recibido

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

E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN MESITAS DEL COLEGIO
NIT: 860020094
DIRECCIÓN:
TELÉFONO:

FACT. COMPRA ALMACEN NRO. 7947 — FECHA: 19/05/2026
PROVEEDOR: 830118014 - SUPLITEC EU — NRO. FACTURA: 7010
DIRECCIÓN: CARRERA 70 No 8-24 — TELÉFONO: 2614405
NRO. O.PAGO: 40579 — REGISTRO PPTAL: 342 — OBLIGACIÓN PPTAL: 600

| CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | LOTE | F. VENCE | PLACA | CANT. | VR. UNT | IVA | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1254455 | A-Z CARTA | | | | 10 | 12,920 | 24,548 | 129,200 |
| 1580660 | MANILLAS IDENTIFICACION BLANCA- | | | | 2000 | 521 | 197,980 | 1,042,000 |
| 191584752 | A-Z OFICIO | | | | 10 | 12,920 | 24,548 | 129,200 |

**OBSERVACIÓN:** FACTURA DEL 19 DE MAYO DE 2026

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | 1,300,400 |
| **VALOR IVA:** | 247,076 |
| **AJUSTE AL PESO:** | 0 |
| **VALOR TOTAL:** | 1,547,476 |

PAULA ANDREA RODRIGUEZ

**ELABORADO POR** | **REVISADO POR** | **RECIBIDO POR**

**FECHA Y HORA DE IMPRESIÓN:** 19/05/2026 15:00
**IMPRESO POR:** Sistemas CitiSalud SAS

SUPLITEC E.U.

NIT.830.118.014-2

Material Médico Quirúrgico
Suministros Técnicos
Productos de Aseo Industriales y Domésticos
Papelería, Oficina, Dotaciones Industriales y Hospitalarias

**Bogotá D.C,08 DE MAYO DEL 2026**

**REFERENCIA: CERTIFICACION PAZ Y SALVO APORTES PARAFISCALES**

APRECIADOS SEÑORES:

De acuerdo con las normas de Contabilidad generalmente aceptadas en Colombia y según la Ley 789 de 2.002 Articulo 50 Certifico que la Compañía SUPLITEC EU se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto en lo que respecta a los aportes de, Salud, Pensión, Riesgos Profesionales, Sena. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF y Caja de Compensación Familiar Colsubsidio al 31 de marzo del 2026 esta se tomó fielmente de los libros de contabilidad de la compañía. Correspondientes a las fechas arriba indicadas, esta afirmación la hago bajo gravedad de juramento.

Cordialmente:

**YEYMY ALEJANDRA SANDOVAL HERRERA**
**C/C. No1.012.395.311 DE BOGOTA**
**COTADOR TP 290640-T**


JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES
290640-T
YEYMY ALEJANDRA
SANDOVAL HERRERA
C.C. 1012395311
RES. INSCRIPCION 2974
CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION
SUPERIOR CUN
ERIC JESUS PEREZ ARIAS

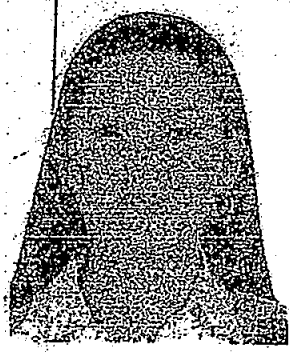
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.012.395.311

SANDOVAL HERRERA
APELLIDOS

YEYMY ALEJANDRA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-NOV-1992

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.62 | O+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

04-ENE-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-1500150-00281890-F-1012395311-20110223 0025929162A 1 36058663

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8 9 5 8 5 0 4 2 8 4 5 0 2 9 5

**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 **YEYMY ALEJANDRA SANDOVAL HERRERA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1012395311 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 290640-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 11 días del mes de Marzo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141163167861

(415)7707212489984(8020) 000014116316786 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 3 0 1 1 8 0 1 4 | 2 | Impuestos de Bogotá | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

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

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

35. Razón social
SUPLITEC E.U

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 70 8 24

42. Correo electrónico supliteceu@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 0 1 2 6 1 4 4 0 5 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4 6 5 9 | 2 0 0 3 0 3 1 1 | 4 6 4 5 | 2 0 0 3 0 3 1 1 | | 2 5 1 1 | 4 6 9 0 | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 8 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5

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

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código | 55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC |

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre LOPEZ HERNANDEZ CLARA INES
985. Cargo Representante legal Certificado

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

NIT. 860.035.827-5

**BANCO COMERCIAL**
**"AV VILLAS"**
NIT 860035827 - 5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

**C E R T I F I C A :**

Que SUPLITEC EU identificado con el documento No. 830.118.014

posee en la oficina CC MALL PLAZA NQS (028) una cuenta. corriente

No. 018145367 desde el 26 de marzo de 2007

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 07 días del mes de mayo de 2026

Atentamente.

Gerente Oficina 071

Esta certificación tiene un costo de $ 0.00 el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-18.V1

F-06-403-1

DAVIVIENDA

# Comprobante de Pago

**Datos del Proceso de Pago**

| | |
|---|---|
| **Nombre Empresa** | HOSPITAL NTRA SRA DEL CARMEN |
| **Nombre Proceso** | PAGO SUPLITEC EU |
| **Fecha Pago** | 12/06/2026 |
| **Hora Pago** | 18:50 |

**Detalle Proceso de Pago**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nit Destino** | 830118014 | **Referencia** | 8600200948 |
| **Nombre** | SUPLITEC EU | | |
| **No. Producto o Servicio Destino** | XXXXX5367 | **Banco** | AV VILLAS |
| **Valor** | $ 1.436.291,00 | **Estado** | Pago Exitoso |

**© 2026 Davivienda. Todos los derechos reservados.**
**Portal Empresarial**