PÚBLICO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
DISPENSARIO MÉDICO DE CALI

Al contestar, cite este número

Acta No. 01439940
Radicado No. 2026330014399406

Lugar, Fecha y Hora: Santiago de Cali – Valle del Cauca, 05 de octubre 2026

Intervienen: **SV. EDWIN ALBERTO GIL RESTREPO**
Supervisor Contrato MC-305-DIGSA/DMCAL-2026

Asunto: Trata del Recibo A Satisfacción de los Bienes del Contrato No. MC-305-DIGSA/DMCAL-2026

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

ACEPTACIÓN DE OFERTA No	**MC-305-DIGSA/DMCAL-2026**
OBJETO DEL CONTRATO	"EL SUMINISTRO DE REPUESTOS POR DISPENSACIÓN PARA LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE BAJA, MEDIA Y ALTA COMPLEJIDAD DEL DMCAL Y SUS SATÉLITES"
FECHA INICIO	10 de abril de 2026
CONTRATISTA	CONTRATISTA: **EEMC S.A.S NIT.: 800101378-4.** Representante Legal: **OSCAR ERNESTO MEDINA MARTÍNEZ** identificado (a) con CC **79.352.808 de Bogotá DC.** DIRECCIÓN: **CALLE 67 A BIS A # 60-67** Municipio: **BOGOTÁ D.C.** CORREO ELECTRÓNICO: **admoneemc@gmail.com** TELÉFONO: **312 5213215**
SUPERVISOR	**SV. EDWIN ALBERTO GIL RESTREPO**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$50.000.000,00 Recurso 16 SSF
PLAZO DE EJECUCIÓN	30 de noviembre del 2026

2. INFORMACIÓN CONTABLE

CONCEPTO	VALOR CANCELADO
Valor Autorizado para Pago	$ 21.321.260,94
Saldo del Contrato	**$ 7.354.584,04**

En Santiago de Cali el **05 de octubre de 2026** se reunieron **SV. EDWIN ALBERTO GIL RESTREPO** en calidad de supervisor del contrato **MC-305-DIGSA/DMCAL-2026** y señor **OSCAR ERNESTO MEDINA MARTÍNEZ** en calidad de Representante Legal de **EEMC S.A.S NIT.: 800101378-4** en su calidad de contratista, con el fin de realizar el recibo a satisfacción de los servicios prestados en cumplimiento del objeto contractual y entregados al supervisor en el mes de **mayo del 2026** a entera satisfacción para cada una de las partes intervinientes.

3. CONSTANCIAS

Consolidado del Recibo a Satisfacción: El valor total de las facturas avaladas para pago mediante el presente documento asciende a la suma de **VEINTIÚN MILLONES TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS M/CTE CON DOS CENTAVOS ($21.324.155,02),** entregados en medio magnético y verificados conforme al objeto contractual.

No.	Número de lote	Factura	Valor factura
1	Sin Lote	FE 5062	$21.321.260,94
-	-------	------	------
VALOR TOTAL			**$21.321.260,94**

Los servicios facturados han sido validados por la supervisión como parte integral del objeto contratado, cumpliendo con los estándares de calidad y atención requeridos para los usuarios del Subsistema de Salud del Ejército Nacional

NÚMERO	NÚMERO DE LOTE	FACTURA	VL FACTURA	VL GLOSA INICIAL	VALOR PARA PAGO
1	-	FE 5062	$21.321.260,94	-	$21.321.260,94

Sargento Viceprimero **EDWIN ALBERTO GIL RESTREPO**
Supervisor Contrato No. MC-305-DIGSA/DMCAL-2026

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD EJÉRCITO
DISPENSARIO MÉDICO DE CALI

Al contestar, cite este número

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 2026330030753033
MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMCAL

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

ACEPTACION DE OFERTA No.	MC-305-DIGSA/DMCAL-2026
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL APALANCAMIENTO	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL APALANCAMINETO	N/A
CDP DE LA VIGENCIA FUTURA	N/A
CRP DE LA VIGENCIA FUTURA	N/A
OBJETO	EL SUMINISTRO DE REPUESTOS POR DISPENSACION PARA LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE BAJA, MEDIA Y ALTA COMPLEJIDAD DEL DMCAL Y SUS SATÉLITES
NOMBRE DEL CONTRATISTA	Representante Legal: **OSCAR ERNESTO MEDINA MARTINEZ** identificado (a) con **CC 79.352.808 de Bogotá DC.** DIRECCION: **CALLE 67 A BIS A # 60-67** Municipio: **BOGOTÁ D.C.** CORREO ELECTRÓNICO: ADMONEEMC@GMAIL.COM TELEFONO: **312 5213215**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	Santiago de Cali, el día 07 de abril de 2025
VALOR DEL CONTRATO	El presupuesto asignado para el presente proceso de selección corresponde a la suma de **CINCUENTA MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 50.000.000)**, de acuerdo con el CDP N° 36826 de fecha 13 de febrero de 2026, catalogo presupuestal A-02-02-01-004-008 APARATOS MEDICOS, INSTRUMENTOS DOPTICOS Y DE PRECISION, RELOJES, RECURSO 16 SSF, expedido por el Jefe de Presupuesto del Dispensario Médico de Cali.
PLAZO DE EJECUCION	*El plazo de ejecución: El plazo de ejecución será hasta el **30 de Noviembre de 2026** y/o hasta agotar el presupuesto asignado, y se contara a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución señalados en el inciso segundo del artículo 41 de la ley 80 de 1993 modificado por el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, esto es a partir de la aprobación de la Garantía Única y la expedición del registro presupuestal correspondiente.

FORMA DE PAGO	Una vez Recibidos a satisfacción los servicios objetos de la presente contratación por parte del supervisor del contrato, el contratista debe radicar las facturas con que se realiza el cobro respectivo, las cuales serán canceladas por la Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI dentro de los sesenta (60) días siguientes a la presentación de las mismas con recibo de satisfacción por parte del supervisor y/o de acuerdo a las apropiaciones presupuéstales respectivas que sean asignadas. La Dirección General de Sanidad Militar – DISPENSARIO MEDICO CALI no se responsabilizará por las demoras presentadas en el trámite de pago al contratista, cuando ella fuere provocada por encontrarse incompleta la documentación que sirve de soporte a la misma o no se ajuste a las condiciones establecidas por las partes. Se debe tener en cuenta que la Dirección General de Sanidad Militar –DISPENSARIO MEDICO CALI no se hará responsable de las sumas que excedan el valor total establecido en el contrato o que correspondan a cobros de actividades que no estén estipuladas dentro del objeto del mismo, el pago se realizará previo el cumplimiento de los siguientes requisitos: •Expedición del registro presupuestal. •Suscripción de recibo a satisfacción de los servicios por parte del supervisor del contrato. Este requisito debe ser plasmado en un acta debidamente suscrita, para cada uno de los bienes adquiridos. •Situación de recursos por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito Público Dirección del Tesoro Nacional (Asignado cupo PAC). •Que se ejecuten los demás trámites administrativos correspondientes.
	•Verificación del cumplimiento del contratista del pago de aportes parafiscales y los propios del SENA, ICBF y cajas de compensación familiar.
SUPERVISOR DEL CONTRATO	SV EDWIN ALBERTO GIL RESTREPO

II. APROBACION POLIZA

Seguros del Estado S.A. Póliza No. 14-44-101260098 de fecha 10 DE ABRIL del 2026			
RIESGO ASEGURADO	**PORCENTAJE**	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	10%	5.000.000,00	Desde el 07/04/2026 hasta el 30/05/2027
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	5%	2.500.000,00	Desde el 07/04/2026 hasta el 30/11/2029
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10%	5.000.000,00	Desde el 07/04/2026 hasta el 30/05/2027
POLIZA RESPONSABILIDAD	250 SMLV	N/A	N/A

Aprobada por el Ordenador del Gasto mediante acta de aprobación de fecha el día 10 de ABRIL de 2026.

III. MODIFICATORIOS Y/O ADICIONALES

N/A

IV. BALANCE Y EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR CONTRATO	VALOR CANCELADO	AUTORIZADO	FACTURADO
VALOR CONTRATO	50.000.000,00			
VALOR APALANCAMIENTO	-			
MES DE ABRIL 2026	-	-	-	-
MES DE MAYO 2026	-	-	21.324.155,02	21.324.155,02
MES DE JUNIO 2026	-	21.324.155,02	-	-
MES DE JULIO 2026	-	-	-	-
MES DE AGOSTO 2026	-	-	-	-
MES DE SEPTIEMBRE 2026	-	-	21.321.260,94	21.321.260,94
TOTAL	50.000.000,00	21.324.155,02	42.645.415,96	42.645.415,96
% DE EJECUCION POR PAGO CANCELADO	42,65%	**% DE EJECUCIÓN POR PAGO AUTORIZADO**		85,29%

V. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	**50.000.000,00**	
VALOR CANCELADO		**-**
VALOR AUTORIZADO		**42.645.415,96**
VALOR SALDO CONTRATO		**7.354.584,04**
SUMAS IGUALES	**50.000.000,00**	**50.000.000,00**

VI. ACTAS DE RECIBO A SATISFACCION

ITEM	DESCRIPCION	No. ACTAS DE SATISFACION	FECHA	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR ENTREGADO
1	ACTA DE RECIBO A SATISFACCION	2026330008270356	29/05/2026	21.324.155,02	21.324.155,02
2	ACTA DE RECIBO A SATISFACCION	2026330014399406	23/09/2026	21.321.260,94	21.321.260,94
				VALOR TOTAL CANCELADO	**42.645.415,96**
				PORCENTAJE EJECUCIÓN FÍSICA %	**85,29%**

VII. RELACION DE BIENES Y/O SERVICIOS OBJETO DEL CONTRATO

Se recibe Facturación descargada de la plataforma SIIF, sin ninguna novedad

No	ELEMENTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	No FACTURA
1	ITEM 222) BANDA PARA TROTADORA PRECOR TRM700	4	3.713.389,05	14.853.556,20	FE 5062
2	CABEZAL COMPRESOR ODONTOLOGICO SHULTZ	1	3.467.705,22	3.467.705,22	FE 5062

Cali – Valle del Cauca

PÚBLICA

3	JERINGA TRIPLE UNIDAD ODONTOLÓGICA GNATU	4	749.999,88	2.999.999,52	FE 5062
TOTAL				21.321.260,94	

X. CONCLUSIONES

Cumplidos los tramites y requisitos legales que exige la contratación administrativa, las partes celebraron la entrega a satisfaccion del contrato MC-305-DIGSA/DMCAL-2026. Cuyo objeto es "EL SUMINISTRO DE REPUESTOS POR DISPENSACIÓN PARA LOS MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS Y CORRECTIVOS DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE BAJA, MEDIA Y ALTA COMPLEJIDAD DEL DMCAL Y SUS SATÉLITES"

Sargento Viceprimero **EDWIN ALBERTO GIL RESTREPO**
Supervisor Contrato MC-305-DIGSA/DMCAL-2026

EEMC S.A.S
Dotaciones Médico Hospitalarias
Mantenimiento especializado
NIT 800.101.378-4

EEMC S.A.S
NIT 800.101.378-4
Calle 67 A Bis A 60-67
Tel: (031) 2105421
Bogotá - Colombia
admoneemc@gmail.com

No. FE 5062

Señores	DISPENSARIO MEDICO DE CALI		
NIT	901.541.188-5	**Teléfono**	(602) 3240578
Dirección	CL 5 NRO 83 00	**Ciudad**	Cali - Colombia

Fecha y hora comprobante	Fecha de Vencimiento
2026-09-02	2026-11-01

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	% Desc.	Vr. Total
1	302	ITEM 222) BANDA PARA TROTADORA PRECOR TRM700	4.00	3,120,495.00	19 %	0 %	14,853,556.20
2	312008	ITEM 226) CABEZAL COMPRESOR ODONTOLOGICO SHULTZ	1.00	2,914,038.00	19 %	0 %	3,467,705.22
3	210007	ITEM 185) JERINGA TRIPLE UNIDAD ODONTOLÓGICA GNATU	4.00	630,252.00	19 %	0 %	2,999,999.52

Total items: 3

Valor en Letras:
Veintiun millones trescientos veintiun mil doscientos sesenta pesos m/cte con noventa y cuatro cent.

Total Bruto	17,917,026.00
IVA 19%	3,404,234.94
Total a Pagar	21,321,260.94

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-11-01 por $ 21,321,260.94

Observaciones:
Páguese por transferencia o consignación a nombre de EEMC SAS, en Bancolombia Cta Cte N° 03223665913.

Somos régimen simple de tributación (RST), por lo cual solicitamos no practicar retención en la fuente a título de renta, ni retención de Ica,
dando cumplimiento a el decreto 1091 del 2020 y Art. 911 del Estatuto Tributario
#$15-01-11-087;contratoNo -305-2026;edwin.gil@ejercito.mil.co#$

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.352.808**

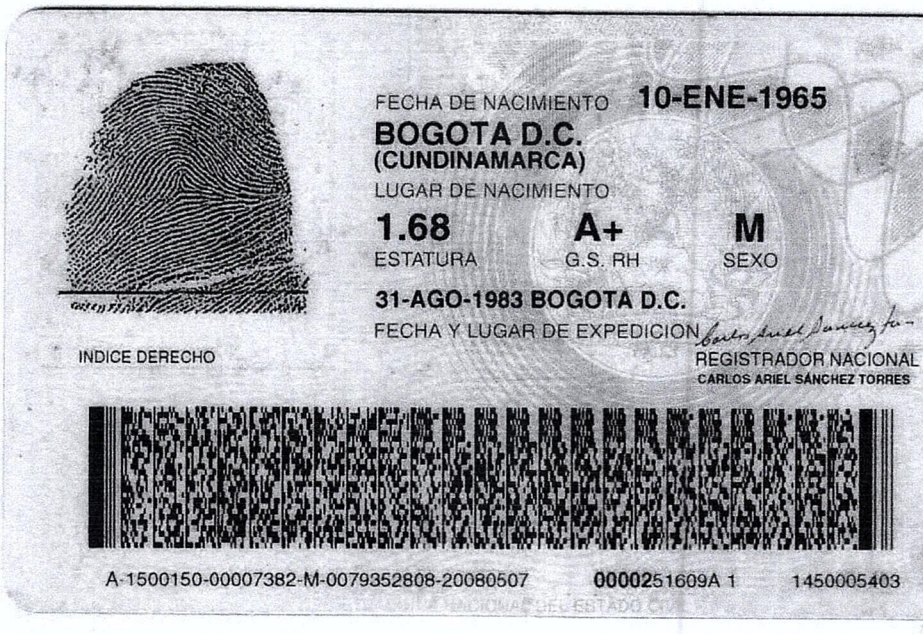
MEDINA MARTINEZ

APELLIDOS

OSCAR ERNESTO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-ENE-1965**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-AGO-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00007382-M-0079352808-20080507 **0000**251609A 1 1450005403

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141242805731

(415)7707212489984(8020) 000014124280573 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 0 1 3 7 8	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

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
EEMC S.A.S

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
CL 67 A BIS A 60 67

42. Correo electrónico admoneemc@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 2 1 0 5 4 2 1	3 1 2 5 2 1 3 3 1 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
3 3 1 3	1 9 9 0 0 7 0 3	3 3 1 2	1 9 9 0 0 7 0 3	4 6 5 9			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 8 9 1 0 1 4 4 2 4 7 4 8 5 2 5 5

07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

54. Código 2 3

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha 2026-03-25 / 12:32:06PM

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 MEDINA MARTINEZ OSCAR ERNESTO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141242805731

(415)7707212489984(8020) **000014124280573 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 0 1 3 7 8	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 4
72. Número	2 2 4 0	9
73. Fecha	1 9 9 0 0 7 0 3	2 0 1 8 0 5 2 4
74. Número de notaría	3 2	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 0 0 7 2 3	2 0 1 8 0 6 2 1
77. No. Matrícula mercantil	4 1 6 6 2 5	4 1 6 6 2 5
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	0 0 1

Vigencia

80. Desde	1 9 9 0 0 7 0 3
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Ítem	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	2 1	2 0 1 8 0 5 2 4		-
3	1 0 1	2 0 2 2 0 2 1 5		-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141242805731

(415)7707212489984(8020) **000014124280573 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 0 1 3 7 8	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	1 9 9 0 0 7 1 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 3 5 2 8 0 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MEDINA	MARTINEZ	OSCAR	ERNESTO

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

2

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

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

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

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141242805731

(415)7707212489984(8020) 000014124280573 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 0 1 3 7 8	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 3 5 2 8 0 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
MEDINA	MARTINEZ	OSCAR	ERNESTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
3,600,000		3 0 1 9 9 0 0 7 0 3	2 0 1 8 0 6 2 1

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141242805731

(415)7707212489984(8020) **000014124280573 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 0 1 0 1 3 7 8	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

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

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

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 2 7 5 3 3 5 0		2 0 2 3 3 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PELAEZ	VANEGAS	ADRIANA	MARIA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 6 0 3

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

****

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO ILIMITADAMENTE DURANTE 60 DÍAS, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

****

RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO

****

PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS

****

QUE, LOS DATOS DEL EMPRESARIO Y/O EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO HAN SIDO PUESTOS A DISPOSICIÓN DE LA POLICÍA NACIONAL A TRAVÉS DE LA CONSULTA A LA BASE DE DATOS DEL RUES

****

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : EEMC S.A.S
N.I.T. : 800101378 4
DOMICILIO : BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 00416625 DEL 23 DE JULIO DE 1990

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :25 DE MARZO DE 2026
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2026
ACTIVO TOTAL : 898,156,043
TAMAÑO EMPRESA : PEQUEÑA

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CALLE 67 A BIS A # 60-67
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : ADMONEEMC@GMAIL.COM
DIRECCION COMERCIAL : CALLE 67 A BIS A # 60-67
MUNICIPIO : BOGOTÁ D.C.
EMAIL COMERCIAL : ADMONEEMC@GMAIL.COM

CERTIFICA:

CONSTITUCION: E.P. NO. 2.240, NOTARIA 32 DE BOGOTA DEL 3 DE JULIO DE 1.990, INSCRITA EL 23 DE JULIO DE 1.990, BAJO EL NUMERO 300012 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD COMERCIAL, DENOMINADA: "E EMC LTDA."

CERTIFICA:

Mario Fernando Avila Cristancho

QUE POR ACTA NO. 9 DE LA JUNTA DE SOCIOS DEL 24 DE MAYO DE 2018, INSCRITA EL 21 DE JUNIO DE 2018 BAJO EL NÚMERO 02351033 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA CAMBIO SU NOMBRE DE: EEMC LTDA, POR EL DE: EEMC SAS.

CERTIFICA:

QUE POR ACTA NO. 9 DE LA JUNTA DE SOCIOS, DEL 24 DE MAYO DE 2018, INSCRITO EL 21 DE JUNIO DE 2018 BAJO EL NÚMERO 02351033 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA SE CONVIRTIÓ DE SOCIEDAD LIMITADA A SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA BAJO EL NOMBRE DE: EEMC SAS.

CERTIFICA:

REFORMAS:

ESCRITURAS NO.	FECHA	NOTARIA	INSCRIPCION
3673	22 X--1996	32 STAFE BTA	6-XI-1996 NO.560982

CERTIFICA:

REFORMAS:

DOCUMENTO NO.	FECHA	ORIGEN	FECHA	NO.INSC.
0000135	2001/01/25	NOTARIA 32	2001/02/01	00763018
0004857	2002/12/06	NOTARIA 30	2003/01/10	00861347
0004341	2004/11/16	NOTARIA 12	2004/11/17	00962568
0001603	2006/05/18	NOTARIA 30	2006/06/13	01061300
0001603	2006/05/18	NOTARIA 30	2006/06/13	01061306
830	2010/08/12	NOTARIA 46	2010/08/23	01408116
898	2010/08/30	NOTARIA 46	2010/09/02	01410740
2176	2011/08/22	NOTARIA 3	2011/09/01	01508919
7606	2014/11/25	NOTARIA 9	2014/12/01	01889811
9	2018/05/24	JUNTA DE SOCIOS	2018/06/21	02351033

CERTIFICA:

DURACIÓN: QUE LA SOCIEDAD NO SE HALLA DISUELTA, Y SU DURACIÓN ES INDEFINIDA

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL; A) LA COMERCIALIZACIÓN, VENTA, COMPRA, DISTRIBUCIÓN, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN DE TODA CLASE DE EQUIPO BIOMÉDICOS., ODONTOLÓGICOS, DE LABORATORIO, DE IMAGINOLOGIA, DE DIAGNÓSTICO, DE RECUPERACIÓN, DE CUIDADO CRÍTICO , DE OPTOMETRÍA, DE OFTALMOLOGÍA, DE AUDIOMETRÍA ASÍ COMO SU ACCESORIOS, PARTES REPUESTOS, CONSUMIBLES, E INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS Y ODONTOLÓGICOS, B) MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADO DE EQUIPO ELECTRÓNICO Y ÓPTICO, C) MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADO DE MAQUINARIA Y EQUIPO, D) EL COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO, E) EL RECIBO DE LOS MISMOS EN CONSIGNACIÓN O DEPOSITO, F) PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE INGENIERÍA MECÁNICA Y ELECTRÓNICA, G) REPRESENTACIÓN DE CASAS COMERCIALES NACIONALES O EXTRANJERAS, H) LA IMPORTACIÓN E IMPORTACIÓN DE DICHOS ARTÍCULOS, I) LA REALIZACIÓN DE CUALQUIER OTRO ACTO LICITO COMERCIAL, EN DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL, LA SOCIEDAD PODRÁ EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS CIVILES Y COMERCIALES TENDIENTES AL DESARROLLO NORMAL DE LOS NEGOCIOS, ADQUIRIR BIENES INMUEBLES, ACCIONES, BONOS, PAPELES DE INVERSIÓN Y ENAJENARLOS PODRÁ INTERVENIR EN TODA CLASE DE OPERACIONES COMERCIALES CON PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS, EN NEGOCIOS DE CONTADO O A CRÉDITO, PUDIENDO GIRAR, ACEPTAR, ASEGURAR, COBRAR TODA CLASE DE INSTRUMENTOS, TÍTULOS, ETC.; PODRÁ ADQUIRIR, DAR Y TOMAR EN ARRENDAMIENTO , SUBARRENDAR, GRAVAR O LIMITAR EL DOMINIO DE TODA CLASE DE BIENES O INMUEBLES, CORPORALES O INCORPORALES, QUE SEAN NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE SU OBJETO Y ENAJENARLOS CUANDO POR RAZONES DE NECESIDAD O CONVENIENCIA FUERE ACONSEJABLE SU DISPOSICIÓN, TOMAR DINERO EN MUTUO Y CELEBRAR LAS

OPERACIONES DE CRÉDITO QUE LE PERMITAN OBTENER LOS FONDOS U OTROS ACTIVOS NECESARIOS PARA LA MARCHA DE LA EMPRESA SOCIAL; FORMAR, ORGANIZAR O VINCULARSE A OTRAS SOCIEDADES, ASOCIACIONES O EMPRESAS DE CUALQUIER NATURALEZA QUE TIENDAN A ASEGURAR EL PROGRESO O LA EXPANSIÓN DE SUS NEGOCIOS O A MEJORAR POR ALGÚN ASPECTO DAR GARANTÍAS A SUS BIENES MUEBLES O INMUEBLES Y EN GENERAL, EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CELEBRAR TODOS LOS CONTRATOS QUE GUARDEN RELACIÓN DIRECTA CON EL OBJETO SOCIAL Y TODOS AQUELLOS QUE TENGAN COMO FINALIDAD EJERCER LOS DERECHOS Y CUMPLIR LAS OBLIGACIONES LEGAL O CONVENCIONALMENTE DERIVADOS DE LA EXISTENCIA DE LA ACTIVIDAD DE LA COMPAÑÍA. ASÍ MISMO, PODRÁ REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONÓMICA LÍCITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO. LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASÍ COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:
3313 (MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADO DE EQUIPO ELECTRÓNICO Y ÓPTICO)
ACTIVIDAD SECUNDARIA:
3312 (MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADO DE MAQUINARIA Y EQUIPO)
OTRAS ACTIVIDADES:
4659 (COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO N.C.P.)

CERTIFICA:

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **

VALOR	: $160,000,000.00
NO. DE ACCIONES	: 160.00
VALOR NOMINAL	: $1,000,000.00

** CAPITAL SUSCRITO **

VALOR	: $160,000,000.00
NO. DE ACCIONES	: 160.00
VALOR NOMINAL	: $1,000,000.00

** CAPITAL PAGADO **

VALOR	: $160,000,000.00
NO. DE ACCIONES	: 160.00
VALOR NOMINAL	: $1,000,000.00

CERTIFICA:

REPRESENTACIÓN LEGAL: LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARÁ A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA, ACCIONISTA O NO, QUIEN TENDRÁ UN SUPLENTE, DESIGNADO POR LA

ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR ACTA NO. 0000001 DEL 16 DE JULIO DE 1990, INSCRITA EL 23 DE JULIO DE 1990 BAJO EL NUMERO 00300013 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
GERENTE	
MEDINA MARTINEZ OSCAR ERNESTO	C.C. 000000079352808

QUE POR ESCRITURA PUBLICA NO. 0002240 DE NOTARIA 32 DE BOGOTA D.C. DEL 3 DE JULIO DE 1990, INSCRITA EL 23 DE JULIO DE 1990 BAJO EL NUMERO 00300012 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

NOMBRE	IDENTIFICACION
SUBGERENTE	
MARTINEZ MARTINEZ GERMAN	C.C. 000000079352661

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: GERENTE. LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL GERENTE, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETÓ SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SÍ O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. LOS SÁBADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DÍAS HÁBILES PARA LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE RIT Y PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS
CONTRIBUYENTE INSCRITO EN EL REGISTRO RIT DE LA DIRECCION DISTRITAL DE IMPUESTOS, FECHA DE INSCRIPCION : 1 DE ABRIL DE 2022
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 7 DE ABRIL DE 2026

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED

TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A WWW.SUPERSOCIEDADES.GOV.CO PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

TAMAÑO EMPRESA

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.13.2.1 DEL DECRETO 1074 DE 2015 Y LA RESOLUCIÓN 2225 DE 2019 DEL DANE EL TAMAÑO DE LA EMPRESA ES MICROEMPRESA

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA $860,864,436

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA QUE PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERÍODO - CIIU : 3313

****
** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION. **
****

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : $ 12,100

****
PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACIÓN QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PÚBLICOS DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ, EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
****
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y
****
****
****
****
****
****
****
****

CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURÍDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.
****

FIRMA MECÁNICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACIÓN IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.

MARIO FERNANDO AVILA CRISTANCHO

Certificado
Bancario

Martes, 21 de julio de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EEMC SAS identificado(a) con NIT 800101378, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	03223665913	2005/09/15	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO Superintendencia Financiera de Colombia
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	800101378
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EEMC S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 67A BIS A 60-67	TELÉFONO:	2105421
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			6028109865	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/08/14	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			565485538

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	2	$ 588.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 588.000	$ 0	$ 588.000
230301	230301-PORVENIR	2	$ 574.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 574.200	$ 0	$ 574.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 1.442.400**	**$ 0**	**$ 1.442.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 73.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 73.500	$ 0	$ 0	$ 73.500
EPS008	EPS008-COMPENSAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 213.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 213.700	$ 0	$ 0	$ 213.700
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 73.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 73.500	$ 0	$ 0	$ 73.500
SUBTOTALES:													**$ 360.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 360.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 47.200	$ 47.200	$ 0	$ 0	$ 47.200
SUBTOTALES:									**$ 47.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 47.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	5	$ 360.700	$ 0	$ 360.700
SUBTOTALES:			**$ 360.700**	**$ 0**	**$ 360.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																												PENSIÓN							SALUD								ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAD	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1012431190	MARTINEZ HERRERA CLAUDIA LORENA	DEPEND		$ 1.837.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.837.500	$ 294.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.837.500	$ 73.500	$ 0	$ 73.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.837.500	1749001	$ 9.600	30	$ 1.837.500	SCCF24-COMPENSAR	$ 73.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1022417075	MEDINA CASTRO DAVID ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	111	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF24-COMPENSAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1122722426	COLLAZOS MORA EBNEJDER	DEPEND		$ 1.837.500	FIJO			SI																		230201-PROTECCION	30	$ 1.837.500	$ 294.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.837.500	$ 73.500	$ 0	$ 73.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.837.500	111	$ 9.600	30	$ 1.837.500	SCCF24-COMPENSAR	$ 73.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 52159162	RODRIGUEZ CEPEDA LUCY	DEPEND		$ 1.837.500	FIJO			SI																		230301-PORVENIR	30	$ 1.837.500	$ 294.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 294.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.837.500	$ 73.500	$ 0	$ 73.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.837.500	111	$ 9.600	30	$ 1.837.500	SCCF24-COMPENSAR	$ 73.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 79352808	MEDINA MARTINEZ OSCAR ERNESTO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	111	$ 9.200	30	$ 1.750.905	SCCF24-COMPENSAR	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO:	**$ 2.211.000**

Planilla Pagada

EEMC S.A.S
Dotaciones Médico-Hospitalarias
Mantenimiento especializado
NIT 800.101.378 4

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **OSCAR ERNESTO MEDINA.**, identificado con cédula de ciudadanía No.79.352.808, en mi condición de Representante Legal de **EEMC S.A.S** identificada con Nit 800.101.378-4, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los siguientes aportes, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles para el pago de factura de venta, contratación y cualquier proceso relacionado a la actividad económica, según se indica en el cuadro que abajo aparece, los cuales corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos seis (6) meses. Al igual que el pago a proveedores y contratistas

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

APORTE PARAFISCAL	SIETE ÚLTIMOS MESES CALENDARIO LEGALMENTE EXIGIBLES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA PARA EL PRESENTE PROCESO					
	MESES					
	ABRIL 2026	MAYO 2026	JUNIO 2026	JULIO 2026	AGOST 2026	SEP 2026
Sistema de Seguridad Social: Salud	X	X	X	X	X	X
Riesgos Profesionales	X	X	X	X	X	X
Pensiones	X	X	X	X	X	X

EEMC S.A.S
Dotaciones Médico-Hospitalarias
Mantenimiento especializado
NIT 800.101.378 4

Aportes Parafiscales: **Cajas de Compensación Familiar**	X	X	X	X	X	X
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF **IMPUESTO CREE**	X	X	X	X	X	X
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA **IMPUESTO CREE**	X	X	X	X	X	X

Yo, **ADRIANA MARIA PELAEZ VANEGAS**, identificado con cédula de ciudadanía No. **52.753.350**, y con Tarjeta Profesional No. **202339-T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contadora de **EEMC S.A.S** identificada con NIT.800.101.378 - 4, luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de con dichos aportes. Al igual que el pago a proveedores y contratista.

No estamos obligados a tener Revisor fiscal ya que nuestros activos brutos a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior no son ni exceden el equivalente de cinco mil salarios mínimos y/o cuyos ingresos brutos durante el año inmediatamente anterior no son ni exceden el equivalente a tres mil salarios mínimos.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá a los (02) Dos días del mes de SEPTIEMBRE 2026.
Cordialmente,

OSCAR ERNESTO MEDINA MARTINEZ
Representante Legal

ADRIANA MARIA PELAEZ VANEGAS
Contadora Pública Titulada
M.P Nro. 202339-T
C.C Nro. 52.753.350 de Bogotá.

USO EXCLUSIVO EEMC SAS

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



202339-T

ADRIANA MARIA
PELAEZ VANEGAS
C.C. 52753350
RESOLUCION INSCRIPCION 282 **FECHA 29/05/2015**
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. AGRARIA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ **215363**

USO EXCLUSIVO EEMC SAS

204414

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

USO EXCLUSIVO EEMC SAS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52753350**

PELAEZ VANEGAS
APELLIDOS

ADRIANA MARIA
NOMBRES

Adriana M Pelaez Vanegas
FIRMA



USO EXCLUSIVO EEMC SAS



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-SEP-1981**
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-SEP-1999 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-1500107-42108212-F-0052753350-20021008 **06542**022808 02 130478261

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

A1A1C9A950B789E8

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 **ADRIANA MARIA PELAEZ VANEGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52753350 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 202339-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

JERCITO NACIONAL DE COLOMBIA

ENTRADA DE BIENES
POR CONCEPTO DE: EM Entr.mercancías

Doc. Material
5004035381-2026
MOVIMIENTO: 101

UNIDAD	NIT	CODIGO	ALMACEN	FECHA	CIUDAD
DMCAL	901541188-5	SE19	SA01	19.10.2026	Cali

PROVEEDOR	NIT	CODIGO	No. PEDIDO	DESTINO
EEMC S.A.S	0800101378		3500578635	BIOMEDICA

TRAZABILIDAD: ACTA/SASTIFACION / 01439940 / CONTRATO305/DIGSA/2026 / ENTRAD/REPUESTOS BIOM-SEGUN FE5062

MATNR	LOTE/UBIC	EQUIPO	No.PARTE	DESCRIPCION	IMPUTACN./SERIE	CANT	UD	VR.UNITARIO	VR.TOTAL
2901800	REPUES/BI0			CABEZAL SIN ACEIT					
		1,00	C/U	3.467.705,22	3.467.705,22				
2901055	REPUES/BI0			JERINGA TRIPLE UN					
		4,00	C/U	749.999,88	2.999.999,52				
2900671	REPUES/BI0		00000000000290067	CINTA TROTADORA CON GUIA ERG		4,00	C/U	3.713.389,05	14.853.556,20

TOTALES 21.321.260,94

MONTO: VEINTIUN MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS CON- NOVENTA Y CUATRO /100 M.CTE

RECIBI:	ENTREGUE	Vo.Bo.	Vo.Bo.
ALMACENISTA POST-FIRMA	POST-FIRMA	CDTE-ALMACENES POST-FIRMA	ORDENADOR GASTO ACTUAL POST-FIRMA

Documento Financiero del Doc. de Materiales 5004035381/2026

DOCUMENTO No: 5000003795 / 2026		DEBITOS	CREDITOS
1514090010	Repuestos		3.467.705,22
2401010020	Bienes y Servicios Registrados.en Almacén		3.467.705,22
2401010020	Bienes y Servicios Registrados.en	3.467.705,22	
2401010020	Bienes y Servicios Registrados.en Almacén		3.467.705,22
1514090010	Repuestos	2.999.999,52	
2401010020	Bienes y Servicios Registrados.en Almacén		2.999.999,52
2401010020	Bienes y Servicios Registrados.en	2.999.999,52	
2401010020	Bienes y Servicios Registrados.en Almacén		2.999.999,52
1514090010	Repuestos	14.853.556,20	
2401010020	Bienes y Servicios Registrados.en Almacén		14.853.556,20
2401010020	Bienes y Servicios Registrados.en	14.853.556,20	
2401010020	Bienes y Servicios Registrados.en Almacén		14.853.556,20
	TOTALES:	42	42.642.521,88

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR	ENTRADA DE MATERIAL	CÓDIGO:
	SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI	FECHA EMISIÓN:
		VERSIÓN:
		PÁGINA: 1 de 1

DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
ESM DMCAL
NIT : 830.039.670-5

Entradas de bienes por concepto de : CONTRATO305/DIGSA/2026	N° de Documento 5004035381	Clase de Documento: 101	Descripción: Entrada de mercancías de orden a almacén	Almacén: SA01
ESM: DMCAL	Código: SE19	Proveedor: EEMC S.A.S		NIT: 800101378
N° Contrato: 3700136681 / SE1920260305	Factura: ACTA/SASTIFACION	Consecutivo: 0000000200	Doc. Referencia:	Fecha: 19.10.2026

CODIGO INTERNO	UBICACION	CUENTA CONTABLE	DESCRIPCION	CONCENTRACION	LOTE	FECHA DE VENCIMIENTO	UNIDAD DE MEDIDA	CENTRO DE COSTO	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
2900671		1514090010	CINTA TROTADORA CON GUIA ERGOESPIROMETRO (ENTRAD/REPUESTOS BIOM-SEGUN FE5062)		REPUES/BI0	15.10.2030	C/U		4,00	3.713.389,05	14.853.556,20
2901055		1514090010	JERINGA TRIPLE UNIDAD ODONTOLÓGICA GNATU (ENTRAD/REPUESTOS BIOM-SEGUN FE5062)		REPUES/BI0	15.10.2030	C/U		4,00	749.999,88	2.999.999,52
2901800		1514090010	CABEZAL SIN ACEITE SCHULZ 1 (ENTRAD/REPUESTOS BIOM-SEGUN FE5062)		REPUES/BI0	15.10.2030	C/U		1,00	3.467.705,22	3.467.705,22

TOTAL:	21.321.260,94

SON: VEINTIUN MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS M/C CON NOVENTA Y CUATRO CENTAVOS.

CUENTA PRINCIPAL	DÉBITOS	CRÉDITOS
1514090010	21.321.260,94	0,00
2401010020	0,00	21.321.260,94
TOTAL SUMA	21.321.260,94	21.321.260,94

ALMACÉN DMCAL

RECIBI
NOMBRE: SV. OSCAR ANDRES YATE MOLINA

Lunes 19 de Octubre de 2026