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. 00997270
Radicado No. 2026330009972706

Lugar, Fecha y Hora: Santiago de Cali – Valle del Cauca, 08 de julio 2026

Intervienen: **SV. EDWIN ALBERTO GIL RESTREPO**
Supervisor Contrato MC-295-DIGSA/DMCAL-2026

Asunto: Trata del Recibo A Satisfacción de los Servicios del Contrato No. MC-295-DIGSA/DMCAL-2026

FACTURACIÓN DMCAL
Fecha
Nombre
Hora recibido
8/Julio/2026

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

ACEPTACIÓN DE OFERTA No	**MC-295-DIGSA/DMCAL-2026**
OBJETO DEL CONTRATO	"EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO A TODO COSTO DE LAS AUTOCLAVES DE ESTERILIZACIÓN DE ALTA TEMPERATURA DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI."
FECHA INICIO	29 de marzo de 2026
CONTRATISTA	CONTRATISTA: **SOLUCIONES INTEGRALES DE ESTERILIZACION SAS NIT No. 901607913-4** Representada Legalmente por el señor (a) **DAVID ESTEBAN SANCHEZ RUBIANO**, identificado (a) con CC **1.026.271.708 de Bogotá D.C.** DIRECCION **Carrera 141 A 144 C 12 Bloque 3 casa 8** TELEFONO: **6019341085, 3124307827** CORREO ELECTRÓNICO: davidsr.949@gmail.com
SUPERVISOR	**SV. EDWIN ALBERTO GIL RESTREPO**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$50.572.875,00 Recurso 16 SSF
PLAZO DE EJECUCIÓN	30 de noviembre del 2026

2. INFORMACIÓN CONTABLE

CONCEPTO	VALOR CANCELADO
Valor Autorizado para Pago	$ 25.072.430,11
Saldo del Contrato	**$ 25.500.444,89**

En Santiago de Cali el **07 de julio de 2026** se reunieron **SV. EDWIN ALBERTO GIL RESTREPO** en calidad de supervisor del contrato **MC-295-DIGSA/DMCAL-2026** y señor **DAVID ESTEBAN SÁNCHEZ RUBIANO** en calidad de Representante Legal de **SOLUCIONES INTEGRALES DE ESTERILIZACION SAS NIT No. 901607913-4** en su calidad de contratista, con el fin de realizar el recibo a satisfacción de los servicios prestados en cumplimiento del objeto contractual y realizados en el mes de **junio 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 **TRES MILLONES OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE ($25.072.430,11),** entregados en medio magnético y verificados conforme al objeto contractual.

No.	Número de lote	Factura	Valor factura
1	Sin Lote	FE 292	$25.072.430,11
-	-------	------	------
VALOR TOTAL			**$25.072.430,11**

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 292	$25.072.430,11	-	$25.072.430,11

Sargento Viceprimero **EDWIN ALBERTO GIL RESTREPO**
Supervisor Contrato No. MC-295-DIGSA/DMCAL-2026

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. 00997270
Radicado No. 2026330009972706

Lugar, Fecha y Hora: Santiago de Cali – Valle del Cauca, 30 de junio 2026

Intervienen: **SV. EDWIN ALBERTO GIL RESTREPO**
Supervisor Contrato MC-295-DIGSA/DMCAL-2026

Asunto: Trata del Recibo A Satisfacción de los Servicios del Contrato No. MC-295-DIGSA/DMCAL-2026

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

ACEPTACIÓN DE OFERTA No	**MC-295-DIGSA/DMCAL-2026**
OBJETO DEL CONTRATO	"EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO A TODO COSTO DE LAS AUTOCLAVES DE ESTERILIZACIÓN DE ALTA TEMPERATURA DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI."
FECHA INICIO	29 de marzo de 2026
CONTRATISTA	CONTRATISTA: **SOLUCIONES INTEGRALES DE ESTERILIZACION SAS NIT No. 901607913-4** Representada Legalmente por el señor (a) **DAVID ESTEBAN SANCHEZ RUBIANO**, identificado (a) con CC **1.026.271.708 de Bogotá D.C.** DIRECCION **Carrera 141 A 144 C 12 Bloque 3 casa 8** TELEFONO: **6019341085, 3124307827** CORREO ELECTRÓNICO: davidsr.949@gmail.com
SUPERVISOR	**SV. EDWIN ALBERTO GIL RESTREPO**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$50.572.875,00 Recurso 16 SSF
PLAZO DE EJECUCIÓN	30 de noviembre del 2026

2. INFORMACIÓN CONTABLE

CONCEPTO	VALOR CANCELADO
Valor Autorizado para Pago	$ 25.072.430,11
Saldo del Contrato	**$ 25.072.430,11**

En Santiago de Cali el **30 de junio de 2026** se reunieron **SV. EDWIN ALBERTO GIL RESTREPO** en calidad de supervisor del contrato **MC-295-DIGSA/DMCAL-2026** y señor **DAVID ESTEBAN SANCHEZ RUBIANO** en calidad de Representante Legal de **SOLUCIONES INTEGRALES DE ESTERILIZACION SAS NIT No. 901607913-4** en su calidad de contratista, con el fin de realizar el recibo a satisfacción de los servicios prestados en cumplimiento del objeto contractual y realizados en el mes de **junio 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 **TRES MILLONES OCHO MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE ($25.072.430,11),** entregados en medio magnético y verificados conforme al objeto contractual.

No.	Número de lote	Factura	Valor factura
1	Sin Lote	FE 292	$25.072.430,11
-	-------	------	------
VALOR TOTAL			**$25.072.430,11**

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 292	$25.072.430,11	-	$25.072.430,11

Sargento Viceprimero **EDWIN ALBERTO GIL RESTREPO**
Supervisor Contrato No. MC-295-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. 2026330021097333
MDN-COGFM-COEJC-SECEJ-JEMGF-COPER-DISAN-DMCAL

I. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

ACEPTACION DE OFERTA No.	MC-295-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 SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO A TODO COSTO DE LAS AUTOCLAVES DE ESTERILIZACIÓN DE ALTA TEMPERATURA DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI.
NOMBRE DEL CONTRATISTA	CONTRATISTA: **SOLUCIONES INTEGRALES DE ESTERILIZACION SAS NIT No. 901607913-4** Representada Legalmente por el señor (a) **DAVID ESTEBAN SANCHEZ RUBIANO**, identificado (a) con **CC 1.026.271.708** de Bogotá D.C. DIRECCION **Carrera 141 A 144 C 12 Bloque 3 casa 8** TELEFONO: **6019341085, 3124307827** CORREO ELECTRÓNICO: **davidsr.949@gmail.com**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	Santiago de Cali, el día 20 de marzo de 2026
VALOR DEL CONTRATO	El presupuesto asignado para el presente proceso de selección corresponde a la suma de **CINCUENTA MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE ($ 50.572.875,00)**, de acuerdo con el CDP N° 38226 de fecha 17 de febrero de 2026, catalogo presupuestal A-02-02-02-008-007 "SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTOSERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN)", 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. 11-44-101280289 - de fecha 26 de marzo del 2026			
RIESGO ASEGURADO	**PORCENTAJE**	**VALOR ASEGURADO**	**VIGENCIA**
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	10%	5.057.287,50	Desde el 30/11/2026 hasta el 30/03/2027
SALARIOS Y PRESTACIONES SOCIALES	5%	2.528.643,75	Desde el 20/03/2026 hasta el 31/03/2027
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	10%	5.057.287,50	Desde el 20/03/2026 hasta el 31/03/2027
POLIZA RESPONSABILIDAD	300 SMLV	N/A	N/A

Aprobada por el Ordenador del Gasto mediante acta de aprobación de fecha el día 23 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	50.572.875,00			
VALOR APALANCAMIENTO	-			
MES DE ABRIL 2026		-	-	-
MES DE MAYO 2026		-	-	-
MES DE JUNIO 2026		-	25.072.430,11	25.072.430,11
MES DE JULIO 2026		-	-	-
TOTAL	50.572.875,00	-	25.072.430,11	25.072.430,11
% DE EJECUCION POR PAGO CANCELADO	0,00%	% DE EJECUCIÓN POR PAGO AUTORIZADO		49,58%

V. BALANCE GENERAL DEL CONTRATO

VALOR DEL CONTRATO	50.572.875,00	
VALOR CANCELADO		-
VALOR AUTORIZADO		25.072.430,11
VALOR SALDO CONTRATO		25.500.444,89
SUMAS IGUALES	50.572.875,00	50.572.875,00

VI. ACTAS DE RECIBO A SATISFACCION

ITEM	DESCRIPCION	No. ACTAS DE SATISFACION	FECHA	VALOR TOTAL FACTURADO	VALOR ENTREGADO
1	ACTA DE RECIBO A SATISFACCION	2026330009972706	8/07/2026	25.072.430,11	25.072.430,11
				VALOR TOTAL CANCELADO	25.072.430,11
				PORCENTAJE EJECUCIÓN FÍSICA %	49,58%

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	Empaque cisa 14 mm ancho x 1870 mm	2	2.249.933,00	4.499.866,00	FE 292
2	Trampa de vapor termodinamica spirax sarco1/2	2	2.858.023,00	5.716.046,00	FE 292

3	Filtro de aire alta eficiencia	1	2.257.230,08	2.257.230,08	FE 292
4	Sistema de agua	1	6.700.815,03	6.700.815,03	FE 292
5	VISITA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CORRECTIVO INCLUYELA INSTALACIÓN DE PARTES, MATERIALES Y MANO DE OBRA, PORLO CUAL SE DEBE TENER EN CUENTA MENCIONADASACTIVIDADES PARA EL SERVICIO	1	5.898.473,00	5.898.473,00	FE 292
TOTAL				25.072.430,11	

X. CONCLUSIONES

Cumplidos los trámites y requisitos legales que exige la contratación administrativa, las partes celebraron la entrega a satisfacción del contrato MC-310-DIGSA/DMCAL-2026. Cuyo objeto es "EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO A TODO COSTO DE LAS AUTOCLAVES DE ESTERILIZACIÓN DE ALTA TEMPERATURA DEL DISPENSARIO MEDICO DE CALI."

Sargento Viceprimero **EDWIN ALBERTO GIL RESTREPO**
Supervisor Contrato MC-295-DIGSA/DMCAL-2026

SOLUCIONES INTEGRALES DE ESTERILIZACION SAS
901.607.913-4
Cra 141 A # 144 C 12
(57) 3124307827
Bogotá - Colombia
solucionesintegrales.gerencia1@gmail.com

Factura electrónica de venta
N°. FE 292

Cliente: DISPENSARIO MEDICO DE CALI
Nit: 901.541.188-5
Teléfono: (601) 0000000
Dirección: CALLE 5 83 00 CANTON MILITAR PICHINCHA
Ciudad: Cali - Colombia
Correo:

Fecha y hora Factura	
Generación	26/06/2026, 12:52
Expedición	26/06/2026, 12:52
Vencimiento	26/06/2026
Vendedor	Lorena Rubiano
Centro de costo	
Cotización	C -1-433
Remisión	

Ítem	Código	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Impto. Cargo	Vr. Total
1	10300	Empaque cisa 14 mm ancho x 1870 mm	2.00	1,890,700.00	3,781,400.00	19 %	4,499,866.00
2	10308	Trampa de vapor termodinamica spirax sarco1/2	2.00	2,401,700.00	4,803,400.00	19 %	5,716,046.00
3	21	Filtro de aire alta eficiencia	1.00	1,896,832.00	1,896,832.00	19 %	2,257,230.08
4	1113	Sistema de agua	1.00	5,630,937.00	5,630,937.00	19 %	6,700,815.03
5	10313	VISITA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CORRECTIVO INCLUYE LA INSTALACIÓN DE PARTES, MATERIALES Y MANO DE OBRA, POR LO CUAL SE DEBE TENER EN CUENTA MENCIONADAS ACTIVIDADES PARA EL SERVICIO:	1.00	4,956,700.00	4,956,700.00	19 %	5,898,473.00

Total items: 5

Valor en Letras:
Veinticinco millones setenta y dos mil cuatrocientos treinta pesos m/cte con once cent.

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Transferencia Crédito Bancario - Crédito a 30 Días - Cuota No. 001 vence el 2026-06-26 por $ 25,072,430.11

Total Bruto	21,069,269.00
IVA 19%	4,003,161.11
Total a Pagar	25,072,430.11

Observaciones:
Favor consignar a la cuenta de ahorros # 54700008216 Bancolombia o cuenta de ahorros # 1089 0076 3567 Davivienda

FAVOR NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE RENTA E ICA, PERTENECEMOS AL REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

Elaborado por

Firma recibido

A esta 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 18764101345778 aprobado en 20251110 prefijo FE desde el número 196 al 500 Vigencia: 12 Meses**

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

SOLUCIONES
INTEGRALES DE ESTERILIZACIÓN S.A.S
Nit. 901.607.913-4

REPORTE DE SERVICIO	4249

TIPO DE SERVICIO	Diagnóstico/Garantía		Correctivo	X	Preventivo	

DATOS DEL CLIENTE			
Ciudad	Cali	Teléfono	-
Institución	Dispensario médico de Cali	Sección	Esterilización
Dirección	CALLE 5 83-00 CANTÓN MILITAR PICHINCHA	Dirigido a	-

DESCRIPCION DEL EQUIPO			
Fecha	19 junio de 202	Modelo	4210
Equipo	Autoclave	Serie	24478
Marca	Cisa	Inventario	N/A

ESTADO INICIAL		ESTADO FINAL		DIAGNÓSTICO INICIAL / FALLA REPORTADA
Bueno		Bueno	X	Mantenimiento preventivo, instalación de repuestos
Regular	X	Regular		
Fuera de servicio		Fuera de servicio		

TRABAJO REALIZADO

Se realiza **mantenimiento correctivo**, incluyendo la **instalación de los repuestos requeridos**. Posteriormente, se ejecutan **pruebas funcionales** para verificar el desempeño del equipo, el cual queda **operativo y en correcto funcionamiento**.

MEDICIONES GENERALES				PRUEBAS FINALES	
Voltaje (V)	-	Presión Generador (PSI)	-	Ciclo #	-
Corriente (Amp)	-	Presión Chaqueta (PSI)	-	Temperatura Esterilización (°C)	-
Presión agua (PSI)	-	Presión Cámara (PSI/KPS)	-	Presión Esterilización (PSI/KPA)	-
Presión Aire ingreso (PSI)	-	Temperatura Cámara (°C)	-	Tiempo Total Ciclo	-

REPUESTOS UTILIZADOS

Part #	Descripción	Qty	Precio
-	Filtro de aire	1	-
-	Empaque	2	-
-	Trampa de vapor termodinámica	2	-
-	Sistema de agua	1	-

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESPACIO INTENCIONALMENTE EN BLANCO

SOLUCIONES
INTEGRALES DE ESTERILIZACIÓN S.A.S
Nit. 901.607.913-4



RECOMENDACIONES/OBSERVACIONES

Realizado por

Nombre: David Esteban Sánchez Rubiano
Cedula: 1.026.271.708
Cargo: Especialista en Esterilización

Recibido por:

Nombre:
Cedula:
Cargo:

SOLUCIONES
INTEGRALES DE ESTERILIZACIÓN S.A.S
Nit. 901.607.913-4

REPORTE DE SERVICIO	4248

TIPO DE SERVICIO	Diagnóstico/Garantía		Correctivo		Preventivo	X

DATOS DEL CLIENTE			
Ciudad	Cali	Teléfono	-
Institución	Dispensario médico de Cali	Sección	Esterilización
Dirección	CALLE 5 83-00 CANTÓN MILITAR PICHINCHA	Dirigido a	-

DESCRIPCION DEL EQUIPO			
Fecha	19 junio de 202	Modelo	4210
Equipo	Autoclave	Serie	24478
Marca	Cisa	Inventario	N/A

ESTADO INICIAL		ESTADO FINAL		DIAGNÓSTICO INICIAL / FALLA REPORTADA
Bueno		Bueno	X	Mantenimiento preventivo, instalación de repuestos
Regular	X	Regular		
Fuera de servicio		Fuera de servicio		

TRABAJO REALIZADO

Se realiza mantenimiento preventivo que consta de limpieza general interna y externa (cámara, puertas, sensor de temperatura, trampas de vapor, tubería, válvulas, solenoides y de asiento inclinado, drenaje generador de vapor, electrodos generadores).
Verificación sistema eléctrico y electrónico.

Se realizan pruebas funcionales, equipo queda en funcionamiento

MEDICIONES GENERALES				PRUEBAS FINALES	
Voltaje (V)	-	Presión Generador (PSI)	-	Ciclo #	-
Corriente (Amp)	-	Presión Chaqueta (PSI)	-	Temperatura Esterilización (°C)	-
Presión agua (PSI)	-	Presión Cámara (PSI/KPS)	-	Presión Esterilización (PSI/KPA)	-
Presión Aire ingreso (PSI)	-	Temperatura Cámara (°C)	-	Tiempo Total Ciclo	-

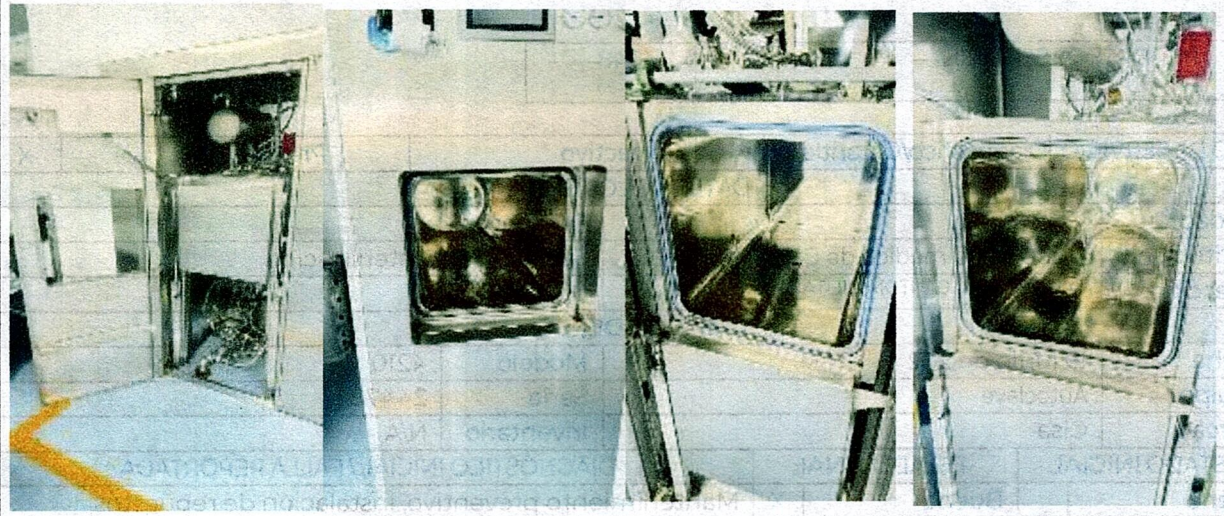
REPUESTOS UTILIZADOS

Part #	Descripción	Qty	Precio
-	Filtro de aire	1	-
-	Empaque	2	-
-	Trampa de vapor termodinámica	2	-
-	Sistema de agua	1	-

REGISTRO FOTOGRAFICO

ESPACIO INTENCIONALMENTE EN BLANCO

SOLUCIONES
INTEGRALES DE ESTERILIZACIÓN S.A.S
Nit. 901.607.913-4



RECOMENDACIONES/OBSERVACIONES

Realizado por:

Nombre: David Esteban Sánchez Rubiano
Cedula: 1.026.271.708
Cargo: Especialista en Esterilización

Recibido por:

Nombre:
Cedula:
Cargo:

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764083180193

(415)7707212489984(8020) 001876408318019 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 6 0 7 9 1 3	4				

11. Razón social
SOLUCIONES INTEGRALES DE ESTERILIZACION SAS

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 3 2

24. Dirección
CR 141 A 144 C 12 BL 3 CA 8

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante

DIAN
2024-11-11 / 11:18:55 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización
U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres SANCHEZ RUBIANO DAVID ESTEBAN
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 1026271708 1004. DV 3
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización SOLUCIONES INTEGRALES DE ESTERILIZACION SAS

997. Fecha formalización 2024-11-11 11:18:55

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Página 2 de 2 **Hoja No. 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764083180193

(415)7707212489984(8020) 001876408318019 3

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
901607913	4				

11. Razón social

SOLUCIONES INTEGRALES DE ESTERILIZACION SAS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	SOLUCIONES INTEGRALES DE ESTERILIZACION SAS CR 141 A 144 C 12 BL 3 CA 8	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FE	74	500	12	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que SOLUCIONES INTEGRALES DE ESTERILIZACION SAS identificado(a) con NI 901607913 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social para DAVID ESTEBAN SANCHEZ RUBIANO identificado(a) con CC 1026271708

Clave Planilla	Clave Pago	Tipo Planilla	Fecha Pago	Riesgo	Código	Administradora	Concepto	Periodo	Días	Novedades																IBC	Tarifa	Cotización
										ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip			
9506987044	420847487	E	2026-06-25	EPS	EPS005	SANITAS	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-06	30																		$2,500,000	4%	$100,000
9506987044	420847487	E	2026-06-25	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,500,000	16%	$400,000
9506987044	420847487	E	2026-06-25	AFP	230301	PORVENIR	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	2026-05	30																		$2,500,000		$0
9506987044	420847487	E	2026-06-25	AFP	230301	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	SUBCUENTA DE SUBSISTENCIA	2026-05	30																		$2,500,000		$0
9506987044	420847487	E	2026-06-25	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA EMPLEADOR	2026-05	30																		$0	0%	$0
9506987044	420847487	E	2026-06-25	AFP	230301	PORVENIR	COTIZACIÓN VOLUNTARIA AFILADO	2026-05	30																		$0	0%	$0
9506987044	420847487	E	2026-06-25	ARL	14-11	ARL SURA	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,500,000	6.96%	$174,000
9506987044	420847487	E	2026-06-25	CCF	CCF24	COMPENSAR	COTIZACIÓN OBLIGATORIA	2026-05	30																		$2,500,000	4%	$100,000

Este certificado se expide el día 2026-06-26 a las 12:31.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1 0 B E B 2 B E 8 7 3 D 4 D 1 6

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 **ANGIE LORENA MARTINEZ PEREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1014226787 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 355043-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 26 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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

355043-T



GIE LORENA
RTINEZ PEREZ
. 1014226787
S. INSCRIPCION 295 DEL 05/05/2026

RPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION
PERIOR CUN

7025

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

426419

Powered by CamScanner

250703/1125

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 o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(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

Powered by CamScanner

Certificado
Bancario

Martes, 26 de mayo de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SOLUCIONES INTEGRALES DE ESTERILIZACION identificado(a) con NIT 901607913, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	54700008216	2023/08/11	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 S.A. Establecimiento Bancario

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141239527848

(415)7707212489984(8020) 000014123952784 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 0 7 9 1 3	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
SOLUCIONES INTEGRALES DE ESTERILIZACION SAS

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 59 152 25 P 4 OF 433

42. Correo electrónico solucionesi.facturacion1@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 9 3 4 1 0 8 5	3 1 2 4 3 0 7 8 2 7

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 2	2 0 1 3 0 6 0 6	4 6 5 9	2 0 2 4 1 0 2 6	4 7 7 4				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 7 14 42 47 48 52 55

07- Retención en la fuente a título de rent
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

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 2026-03-06 / 09:35:23AM

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 SANCHEZ RUBIANO DAVID ESTEBAN

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141239527848

(415)7707212489984(8020) 000014123952784 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 0 7 9 1 3	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 4	
72. Número	0	
73. Fecha	2 0 2 2 0 6 2 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 2 0 6 2 8	
77. No. Matrícula mercantil	0 3 5 4 7 1 6 5	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

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

Estado y Beneficio

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141239527848

(415)7707212489984(8020) **000014123952784 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 0 7 9 1 3	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2022/06/23

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 2 6 2 7 1 7 0 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANCHEZ	RUBIANO	DAVID	ESTEBAN

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2022/06/23

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 1 4 2 2 4 6 7 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ALVAREZ	NIÑO	LEIDY	MARCELA

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141239527848

(415)7707212489984(8020) **000014123952784 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 0 7 9 1 3		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	1 0 0 1 1 9 3 1 7 0	6	3 2 6 1 5 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
PEREZ	HERNANDEZ	JUAN	ALFONSO

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 4 0 5 1 5

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO