OC2 604 541 669

IVAN DARIO SUAREZ ECHEVERRI
NIT 71.642.039-1
CARRERA 42 # 50 - 14
Tel: (604) 4019949
Medellín - Colombia
litografiasuarez@hotmail.com

LITOGRAFIA SUAREZ

RES.DIAN No. Número Autorización Electrónica 18764111484181 aprobado en 20260620 prefijo FE desde el número 5001 al 5700
Vigencia: 6 Meses
Responsable de IVA - Actividad Económica 1811 - Actividades de impresión

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA NO. FE 5222

Fecha y hora Factura
Generación: 21/10/2026, 14:03
Expedición: 21/10/2026, 14:03

Nombre del Cliente
E S E HOSPITAL SAN JOSE

Nit ó C.C.
890.981.424-7

Fecha de Vencimiento
2026-10-22

Razón Social
E S E HOSPITAL SAN JOSE

Dirección
CL 32 A 33 04

Teléfono
(604) 8442020

Correo
auxiliarcontable@hsjsalgar.gov.co

Vendedor
IVAN DARIO SUAREZ

Centro de Costo
0

CONDICIONES DE VENTA: La firma del comprador en este documento significa la aceptación de la mercancía y la obligación de pagar en los términos y condiciones estipuladas y su conformidad con el pacto de reserva de dominio que aquí se establece. Este documento se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según Art 774 del código de Comercio. Nuestra responsabilidad cesa al entregar la mercancía a los transportadores. Reclamos por roturas o saqueo deben hacerse al transportador

Ítem	Código	Descripción	Unidad de medida	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Valor Impto.Cargo	Vr. Total
1	SALG037	CARNET CONTROL CRECIMIENTO Y DESARROLLO NIÑAS	unidad	500.00	4,985.00	19 %	473,575.00	2,966,075.00
2	SALG038	CARNET CONTROL CRECIMIENTO Y DESARROLLO NIÑOS	unidad	500.00	4,985.00	19 %	473,575.00	2,966,075.00

1% → 49850
4% → 199'400
2% → 99'700
1.5% → 74'775
0.010 → 49'850 ✓
15% → 142'072 ✓
2.5% → 124'625 ✓
Total → 5'191'878

Total items: 2

OBSERVACIONES:
Valor en Letras:
Cinco millones novecientos treinta y dos mil ciento cincuenta pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-10-22 por $ 5,932,150.00

Total Bruto	4,985,000.00
IVA 19%	947,150.00
Total a Pagar	**5,932,150.00**

VENDEDOR

C.C. Ó NIT.: _____

FIRMA Y SELLO

C.C. Ó NIT.: _____

CUFE: 47b0c49f71f8c7935a4d2e49797629531d53f303df74fa42338c1586813a55c1521c85fd2023ab48246fc29685b1f21a

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

Hospital San José de Salgar Empresa Social del Estado	**ESE HOSPITAL SAN JOSE SALGAR** **NIT: 890981424** **SALGAR** CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	Código: GF-CE-042 Versión: 01 Fecha: 2026/09/21

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 599
Expedido a los **14** días del mes de **Octubre** de la Vigencia de **2026 responsable del** PRESUPUESTO
CERTIFICA
Que en el Presupuesto de la Vigencia Fiscal de **2026** EXISTE DISPONIBILIDAD para
OBJETO: Suministro carnets crecimiento y desarrollo

RUBRO	COD.CPC	VIGENCIA	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
212020100302	321289	Actual	Papelería	5,932,150

TIPO DOCTO MVTO: D26	**TOTAL:**	**5,932,150**
SON: CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/L		

VICTOR RAUL DIAZ GALLEGO
Subdirector Administrativo

CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 727
Expedido a los **14** días del mes de Octubre de la Vigencia de **2026** responsable del PRESUPUESTO
CERTIFICA
Que la Vigencia Fiscal de **2026** se ENCUENTRAN REGISTRADOS ESTOS VALORES:

RUBRO	COD.CPC	VIGENCIA	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
212020100302	PAPELE	Actual	Papelería	5,932,150

	TOTAL:	**5,932,150**
SON: CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/L		
Afectando la Disponibilidad No: D26599	**Contrato No:**	
A Nombre De: LITOGRAFIA SUAREZ		
N.I.T.: 71.642.039	**TIPO DOCTO MVTO:** C26	
Concepto: Suministro carnets crecimiento y desarrollo		

VICTOR RAUL DIAZ GALLEGO
Subdirector Administrativo

Hospital San José de Salgar
Empresa Social del Estado

ENTRADA COMPRA ALMACEN
No. E42 553

Señores
LITOGRAFIA SUAREZ
Dir.:CARRERA 42 N° 50 14
Ciudad:05642
Departamento:
Nit: 71,642,039 TEL: 2393783

FECHA EXP:**Oct.21/2026**
FORMA DE PAGO:**A 30 DIAS**
PEDIDO: 604

COD/REF	DESCRIPCION – PRESENTACION -CUM – ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
114105050	CARNET CONTROL CRECIMIENTO Y DESARROLLO NIÑAS CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		500.00	4,985.00	2,492,500.00
114105055	CARNET CONTROL CRECIMIENTO Y DESARROLLO NIÑOS CUM: -00 PRESENTACION: ATC: REGISTRO INVIMA: LOTE: FECHA VENCIMIENTO: 0000/00/00		500.00	4,985.00	2,492,500.00

OBSERVACIONES: FACTURA NRO. 5222 LITOGRAFIA SUAREZ

RETE-IVA: 142,072.00
RETENCIÓN: 124,630.00
RETE-ICA: 49,850.00
RETECREE:
.OTRAS DEDUCCIONES: 423,730.00

SUBTOTAL	4,985,000.00
DESCUENTO	0.00
FLETES	0.00
IVA	947,150.00
TOTAL	5,191,868.00

SON: CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L.

Martha Mejia
RECIBIDO:MARTHA ISABEL MEJIA CASTAÑO

Fecha Elaborado:Oct.23/2026 Hora: #Hora#

JEFE INMEDIATO

Hospital San José de Salgar	E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE Salgar Antioquia NIT: 890981424-7 **OBLIGACION PRESUPUESTAL**	**Código:** GF-FO-047 **Versión:** 01 **actualización:** 21/09/2026 **Página:** 1 de 1

OBLIGACION PRESUPUESTAL No. O24 6436

FACTURA CREDITO No. FP 5222 Fecha: **Oct.21/2026**

Señor(es): **LITOGRAFIA SUAREZ**

Nit: **71.642.039-1** Valor: **5,191,868.00**

Dirección: **CARRERA 42 N° 50 14, 05642**

Concepto: **FACTURA NRO. 5222 LITOGRAFIA SUAREZ**

VALORES DOCUMENTO

Vr. Exento:		**Vr. Gravado:**		4,985,000.00
Vr. IVA:	947,150.00	**Vr. Retención:**	06	124,630.00
Vr. ReteIVA:	142,072.00	**Vr. Timbre:**		
Vr. Estampilla:	423,730.00	**Vr. Dscto. Gravado:**		
Vr.Dscto.Exento:		**Vr. Neto:**		**5,191,868.00**

Son: **CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/L.#**

IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE RUBRO	COMP.	DISP.	VALOR
212020100302	Papelería	C26727	D26599	5,932,150.00

IMPUTACION CONTABLE

CUENTA	NOMBRE	DEBITO	CREDITO
240101001	BIENES Y SERVICIOS		5,191,868.00
511114002	PAPELERIA	4,985,000.00	
511114002	PAPELERIA	947,150.00	
243608001	RET. COMPRAS 2.5% DECLARANTES		124,630.00
243625001	IMPTO A LAS VENTAS RET. POR		142,072.00
243627001	RET. INDUSTRIA Y COMERCIO 10X1000 1%		49,850.00
240722002	ESTAMPILLA PRO ADULTO MAYOR 4%		199,400.00
240722003	ESTAMPILLA PRO CULTURA 2%		99,700.00
240722004	ESTAMPILLA PRO DEPORTES Y RECREACION		74,780.00
240722001	ESTAMPILLA PRO HOSPITAL 1%		49,850.00

Elaborado Por

Autorizado

Revisado

Hospital San José de Salgar Empresa Social del Estado	**ACTA DE SUPERVISIÓN**	Código	
		Versión	1
		Fecha	

ACTA DE SUPERVISIÓN NRO. 001

CONTRATISTA: LITOGRAFIA SUAREZ NIT: 71642039-1	N° FACTURA: 5222
CONTRATANTE: E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE	SUPERVISOR: **VÍCTOR RAÚL DIAZ GALLEGO**

OBJETO DEL CONTRATO: Compra de carnet para niños en programa de crecimiento y desrrollo para las necesidades de la ESE.

VALOR DEL CONTRATO:	**$ 5.932.150,00**	DURACIÓN: 8 DIAS

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N: D26 599 **2.1.2.02.01.003.02**

PERIODO DE LA SUPERVISIÓN: OCTUBRE 2026

HALLAZGOS Y REQUERIMIENTOS:
ANEXOS: (Factura)

ACTA DE PAGO

PAGOS: La supervisión de acuerdo con los términos del contrato pactados con el contratista y conforme con las actividades desarrolladas por este, avala el pago correspondiente al mes de OCTUBRE La suma de CINCO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA PESOS M/L ($5932150) como contraprestación por los servicios recibidos durante el periodo objeto de la supervisión

MES A PAGAR	PAGO MENSUAL	SALDO POR EJECUTAR	% ejecutado
OCTUBRE	$ 5.932.150,00	$ 0,00	100,00%
LIQUIDACION FINAL			100,00%

CONCLUSIONES:la supervisión deja constancia de que el contratista ha cumplido a cabalidad con las obligaciones pactadas contractualmente durante el periodo objeto de la misma y declara el recibo a satisfacción de los servicios prestados.

En constancia firma la presente acta quien en ella intervino, el día **(21)** del mes **(10)** de **2026**

Interventor del Contrato

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 71.642.039

SUAREZ ECHEVERRI

APELLIDOS

IVAN DARIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-MAR-1964

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA

O- G.S. RH

M SEXO

11-JUN-1982 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0100100-14119253-M-007 1642039-20041001 07207 04274C 02 155448764

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14895188188

(415)7707212489984(8020) 000001489518818 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	71642039	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUAREZ	ECHEVERRI	IVAN	DARIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
LITOGRAFÍA SUAREZ	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CR 42 50 14

42. Correo electrónico: litografiasuarez@hotmail.com

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

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
1 8 1 1	2 0 0 8 0 7 0 1	0 0 9 0	2 0 0 5 0 4 2 6				3 4 1 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	1	4	2	2	4	2	4	8	5	2															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
14- Informante de exogena
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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 2023-02-09 / 09:14:44PM

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 SUAREZ ECHEVERRI IVAN DARIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 24-09-2026 12:41:26PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14895188188

(415)7707212489984(8020) 000001489518818 8

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		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	

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

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 1 6 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 3 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14895188188

(415)7707212489984(8020) 000001489518818 8

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

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	3 9 7 4 1 9 4 1		1 5 6 5 6 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
USAQUEN	DIAZ	MARTHA	LETICIA

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 4 de 4 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14895188188

(415)7707212489984(8020) 000001489518818 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos de Medellin 1 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de impresión 1 8 1 1	
162. Nombre del establecimiento: LITOGRAFIA SUAREZ		
163. Departamento: Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio: Medellín 0 0 1	
165. Dirección: CR 42 50 14		
166. Número de matrícula mercantil: 2 1 0 2 6 0 0 7 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil: 1 9 7 4 0 1 0 1	
168. Teléfono: 4 0 1 9 9 4 9	169. Fecha de cierre	

2

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

3

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Viernes, 23 de octubre de 2026

E.S.E. HOSPITAL SAN JOSÉ DE SALGAR

Bancolombia S.A. se permite informar que IVAN DARIO SUAREZ ECHEVERRI identificado(a) con CC 71642039, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	10537283120	2001-07-19	Activo	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

VIGILADO

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co