| HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO Empresa Social del Estado | MACROPROCESO: GESTIÓN DEL ABASTECIMIENTO<br>PROCESO: SUMINISTROS | FECHA DE EMISION: SEPTIEMBRE 2026 |
|---|---|---|
| | FORMATO: CERTIFICADO DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA LEGALIZAR ORDEN DE COMPRA Y ORDEN DE SERVICIOS | VERSION: 03 |
| | | CODIGO: GAB-SU-F-013 |
| | | PAGINA: 1 DE 2 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| O.COMPRA No: | OCP0001631 | O.DE SERVICIOS: | |
| PROVEEDOR: | SOLUTEC SOLUCIONES TECNOLOGICAS S.A.S. | FECHA: | 13-oct-2026 |
| DIRECCIÒN: | CRA 12 #119-08 BOGOTA | TELÈFONO: | 4712200 |
| VALOR: | $ 43.234.501 | ENTREGA | 31-dic-2026 |
| OBJETO: | ADQUISICION DE SISTEMAS ESPECIALIZADOS DE INMOVILIZACION PARA PACIENTES, DESTINADOS A GARANTIZAR EL ADECUADO POSICIONAMIENTO, INMOVILIZACION Y REPRODUCIBILIDAD DURANTE LA SIMULACION Y ADMINISTRACION DE TRATAMIENTOS DE RADIOTERPIA DE ALTA COMPLEJIDAD EN LA ESE HUHMP. | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Certificado de Disponibilidad No. | | 892 | | | Fecha: | 8-oct-2026 |
| Registro Presupuestal del Compromiso No: | 1284 | RUBRO | 2.4.5.01.03.09<br>2.4.5.01.02.05 | $ 38.211.654<br>$ 5.022.847 | Fecha: | 13-oct-2026 |
| Representante Legal de la Empresa | | | | | LUZ STELLA GOMEZ | |
| Fotocopia C. C. o C. E. del Representante Legal de la Empresa | | | | | Número: | 63.329.597 |
| Fotocopia Pasado Judicial Representante Legal de la Empresa | | | | | Fecha: | N.A. ACUERDO 0017-2009 |
| Nit No. | 900.074.104 | | | Fotocopia Rut: | Fecha: | 7-sep-2026 |
| Càmara de Comercio | | | | | Fecha: | 1-sep-2026 |
| Antecedentes Disciplinarios Representante Legal | | | | | Fecha: | 29-sep-2026 |
| Certificado Boletin Fiscal Representante Legal | | | | | Fecha: | 29-sep-2026 |
| Certificado Boletin Fiscal de la Empresa | | | | | Fecha: | 29-sep-2026 |
| Pago Publicación Gaceta Departamental Recibo No. | | NA | | | Fecha: | NA |
| Pago Impuesto - Estampillas-Departamento del Huila Recibo No. | | | | $ 1.459.800 | Fecha: | 29-oct-2026 |
| Certificado del SICE | | | | | Fecha: | NA |
| Pólizas Exigidas: | CUMPLIMIENTO. CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS | | | | Número: | 37-44-101047298 |
| Aseguradora: | COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A | | | | Fecha: | 27-oct-2026 |
| Acta Comité de Contratacion de Compras | | | | | Fecha: | NA |

Esta certificaciòn se expide para efectos de pago.
Neiva, Martes 03 de noviembre de 2026

Angela M. Collazos A

ANGELA MARIA COLLAZOS ANACONA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO - OFICINA DE SUMINISTROS

Elaboró: Wilnar Betalcazar