

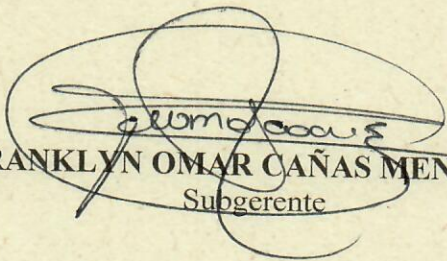
	PROCESO: COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA		FT-CE-07
	FORMATO	CERTIFICACIÓN	VERSIÓN 3

EL SUB-GERENTE DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

HACE CONSTAR

Qué el contratista GRAFIMEDIOS S.A.S. NIT 901249871-1 R.L. JIMMY FABIAN ALBARRACIN CARRILLO C.C. 13501313 DE CÚCUTA (NORTE DE S/DER), terminó con el objeto del contrato MC 0476-2024 COMPRA DE INSUMOS DE PAPELERIA, UTILES DE ESCRITORIO Y OFICINA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES LABORALES ADMINISTRATIVAS Y MISIONALES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL, según acta de inicio de fecha veintisiete (27) de agosto de 2024.

Se expide en Chinácota Norte de Santander a los nueve (09) días del mes de septiembre de 2024, para efectos de pago del contrato MC-0476-2024



FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
Subgerente

Elaboro: Angela P.



Franklyn Omar Cañas M.
Subgerente
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL



Carrera 3 Calle 10 Esquina Barrio El Dique. Chinácota – Norte de Santander
Teléfono: +7 5864120 Fax: +7864499 Correo: suroriental@gmail.com www.esesuroriental.gov.co
“UNIDOS POR MAS OPORTUNIDADES PARA LA SALUD DEL SUR ORIENTE”



	PROCESO: COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA		FT-CE-07
	FORMATO	CERTIFICACIÓN	VERSIÓN 3

INFORME DE SUPERVISIÓN

NUMERO DE CONTRATO	MC 0476-2024
CONTRATISTA	GRAFIMEDIOS S.A.S. NIT 901249871-1 R.L. JIMMY FABIAN ALBARRACIN CARRILLO C.C. 13501313 DE CÚCUTA (NORTE DE S/DER)
OBJETO	COMPRA DE INSUMOS DE PAPELERIA, UTILES DE ESCRITORIO Y OFICINA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES LABORALES ADMINISTRATIVAS Y MISIONALES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL.
CONTRATANTE	ESE HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

Con base en la Factura Electrónica de Venta **FE-774** de fecha cinco (05) de septiembre de 2024 valor en letras de TREINTA Y NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE (\$39.000.168,00), objeto del contrato COMPRA DE INSUMOS DE PAPELERIA, UTILES DE ESCRITORIO Y OFICINA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES LABORALES ADMINISTRATIVAS Y MISIONALES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL, como parte de la constancia para acceder a recursos financieros aportados por parte de la ESE Hospital Regional Sur Oriental.

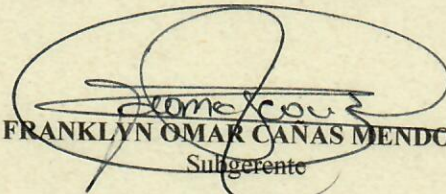
De acuerdo con las condiciones establecidas en el presente contrato, la factura electrónica presentada por el proveedor según ejecución de actividades y revisadas por los apoyos al contrato con la cotización inicial con sus respectivas constancias: Constancia de recepción de activos de consumo por parte del Profesional a cargo del área de almacén de la E.S.E HRSO

CERTIFICO

Que, según las actividades entregadas por el contratista GRAFIMEDIOS S.A.S. NIT 901249871-1 R.L. JIMMY FABIAN ALBARRACIN CARRILLO C.C. 13501313 DE CÚCUTA (NORTE DE S/DER), y relacionadas en el informe de ejecución con sus respectivos avales de (ejecución y aprobación), con relación al desarrollo y ejecución del contrato, el proveedor terminó con el objeto del contrato, COMPRA DE INSUMOS DE PAPELERIA, UTILES DE ESCRITORIO Y OFICINA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES LABORALES ADMINISTRATIVAS Y MISIONALES DE LA E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL.

Se anexa: factura electrónica de venta **FE-774** de fecha cinco (05) de septiembre de 2024, planilla de seguridad social No. 79889510 mes de julio de 2024, planilla No. 80292058 mes de agosto de 2024, certificación bancaria, certificación pago de aportes a la seguridad social tarjeta emitida por el contador, T.P del contador, cámara de comercio, Constancia de recepción de activos de consumo por parte del profesional del área de almacén, entrada a almacén EA 000106 del 05 de septiembre de 2024.

Se expide en Chinácota a los nueve (09) días del mes de septiembre de 2024.


FRANKLYN OMAR CAÑAS MENDOZA
Subgerente

Elaboro: Angela P.



Carrera 3 Calle 10 Esquina Barrio El Dique. Chinácota – Norte de Santander
Teléfono: +7 5864120 Fax: +7864499 Correo: suroriental@gmail.com www.esesuroriental.gov.co
“UNIDOS POR MAS OPORTUNIDADES PARA LA SALUD DEL SUR ORIENTE”



**Gobernación
de Norte de
Santander**

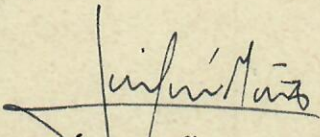
	PROCESO: COMUNICACIÓN ESTRATÉGICA		FT-CE-07
	FORMATO	CERTIFICACIÓN	VERSIÓN 3

EL AREA DE ALMACEN DE LA E. S. E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

HACE CONSTAR:

Qué se reciben Activos de Consumo, por parte de GRAFIMEDIOS SAS con NIT 901249871-7 de Cúcuta Norte de Santander, cumpliendo con el objeto del contrato MC 0476-2024, COMPRA DE INSUMOS DE PAPELERÍA, ÚTILES DE ESCRITORIO Y DE OFICINA PARA LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES LABORALES ADMINISTRATIVAS Y MISIONALES DE LA E.S.E HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL, según factura FE-774, cumpliendo con las especificaciones técnicas. Comprobante de entrada N° EA 000106.

Se expide en Chinácota Norte de Santander a los seis (6) días del mes de septiembre del dos mil veinticuatro (2024) a solicitud del interesado.



LUIS IVÁN MUÑOZ CONTRERAS
Almacén - Contratista
E.S.E HRSO



Franklin Omar Caras
7.
RENTA

Revisado
+ 7864499
Sept. 6/2024



E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

COMPROBANTE DE ENTRADA DE ELEMENTOS A
ALMACEN N°: EA 000106

sep-06/2024

COMPRADO A : GRAFIMEDIOS SAS
CON DESTINO A : BODEGA
FACTURA No : FE-774
ORDEN COMPRA : MC 0476 2024

NIT : 901249871-7

FECHA : sep-05/2024
FECHA : sep-05/2024

MODALIDAD : COMPRA DE INSUMOS DE PAPELERIA UTILES DE ESCRITORIO Y DE OFICINA PARA LA ESE HRSO
RESUMEN :

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	IVA	CANTIDAD	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL	BOD.
151490.01	Otros Materiales y Suministros						
76.4 E.S.E	ADHESIVOS DE INVENTARIO	unidad	19.0%	5,000.00	760.00	3,800,000.00	00
151490.02	Otros Materiales y Suministros				760.00	3,800,000.00	
0177-006	PILAS AA (PAR)	unidad	19.0%	50.00	8,550.00	427,500.00	00
0177-033	PAPEL DYMO (28MM X 89MM) CAJA X 2 UND	unidad	19.0%	5.00	117,610.00	588,050.00	00
101 E.S.E	ROLLO CINTA TRANSPARENTE	unidad	19.0%	30.00	18,040.00	541,200.00	00
18 E.S.E	MAQUINA LAMINADORA	unidad	19.0%	1.00	634,600.00	634,600.00	00
25 E.S.E	LAPIZ CAJA X 12 UND	caja	19.0%	120.00	1,062.50	127,500.00	00
26 E.S.E	LAPICERO NEGRO CAJA X 12 UND	unidad	19.0%	120.00	888.33	106,599.60	00
28 E.S.E	LAPIZ CORRECTOR POINTER CAJA X 12 UNDS	unidad	19.0%	36.00	3,610.00	129,960.00	00
33 E.S.E	RESALTADORES	unidad	19.0%	30.00	2,177.00	65,310.00	00
34 E.S.E	PAPEL CREPADO VERDE PARA ESTERILIZAR ROLLO	unidad	19.0%	5.00	192,190.00	960,950.00	00
36 E.S.E	TIJERAS DE 7 PULGADAS	unidad	19.0%	20.00	8,080.00	161,600.00	00
37 E.S.E	BANDERITAS POSTIT/SEPARADORES ADHESIVOS	unidad	19.0%	20.00	3,780.00	75,600.00	00
38 E.S.E	STICKY NOTES/POST-IT NOTA DE COLORES	unidad	19.0%	50.00	3,420.00	171,000.00	00
39 E.S.E	ROTULO ADHESIVOS PARA SEMAFORIZAR 4 COLORES X PAQUETE	unidad	19.0%	50.00	3,140.00	157,000.00	00
44 E.S.E	CARNET DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO	unidad	19.0%	300.00	1,290.00	387,000.00	00
44.2 E.S.E	CARNET CONTROL DE HIPERTENSION	unidad	19.0%	300.00	1,500.00	450,000.00	00
45 E.S.E	CARPETAS INSTITUCIONALES	unidad	19.0%	550.00	4,940.00	2,717,000.00	00
57 E.S.E	LIGAS BANDS N18 X PAQUETE	unidad	19.0%	5.00	65,740.00	328,700.00	00
59 E.S.E	SEPARADORES DE AZ (PAQUETE X 5)	unidad	19.0%	10.00	2,850.00	28,500.00	00
59.2 E.S.E	AZ OFICIO DOS AROS	unidad	19.0%	10.00	9,440.00	94,400.00	00
6 E.S.E	PILAS AAA (PAR)	unidad	19.0%	50.00	8,550.00	427,500.00	00
62 E.S.E	PILAS SONY 192 LR 41 UND.	unidad	19.0%	10.00	3,800.00	38,000.00	00
63 E.S.E	PILAS PARA GLUCOMETRO CR 2032 3V	unidad	19.0%	10.00	7,600.00	76,000.00	00
64 E.S.E	ROLLO CINTA TIRRO	unidad	19.0%	10.00	6,270.00	62,700.00	00
67 E.S.E	LIBRO DE CONTABILIDAD TRES COLUMNAS 300 FOLIOS	unidad	19.0%	5.00	35,950.00	179,750.00	00
69.1 E.S.E	SHARPIE NEGRO (CAJA X 12 UND)	unidad	19.0%	120.00	4,172.50	500,700.00	00
76 E.S.E	CAJAS DE ARCHIVO N 12	unidad	19.0%	80.00	8,970.00	717,600.00	00
77 E.S.E	MICROPUNTA NEGRO	unidad	19.0%	30.00	2,081.00	62,430.00	00

ELABORO ALMACEN1

Franklin Omar Llanos
F. ALMACEN1



E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

COMPROBANTE DE ENTRADA DE ELEMENTOS A
ALMACEN N°: EA 000106

sep-06/2024

COMPRADO A : GRAFIMEDIOS SAS
CON DESTINO A : BODEGA
FACTURA No : FE-774
ORDEN COMPRA : MC 0476 2024

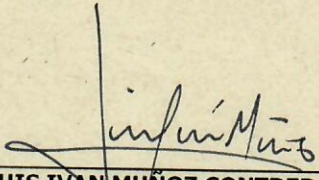
NIT : 901249871-7

FECHA : sep-05/2024
FECHA : sep-05/2024

MODALIDAD : COMPRA DE INSUMOS DE PAPELERIA UTILES DE ESCRITORIO Y DE OFICINA PARA LA ESE HRSO
RESUMEN :

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	IVA	CANTIDAD	VR. UNIDAD	VR. PARCIAL	BOD.
84 E.S.E	TALONARIOS FORMATO MEMORANDO EN TRAMITE	unidad	19.0%	20.00	12,730.00	254,600.00	00
86 E.S.E	PAPEL ELECTROCARDIOGRAMA 80MMX20	unidad	19.0%	30.00	11,890.00	356,700.00	00
86.1 E.S.E	PAPEL ELECTROCARDIOGRAMA 210MM X 20MM	unidad	19.0%	30.00	38,550.00	1,156,500.00	00
93 E.S.E	MEMORIAS USB 16GB	unidad	19.0%	5.00	32,300.00	161,500.00	00
94 E.S.E	CARNET ODONTOLOGIA	unidad	19.0%	300.00	1,500.00	450,000.00	00
98 E.S.E	RESMA TAMAÑO OFICIO ECO	unidad	19.0%	250.00	33,142.00	8,285,500.00	00
99 E.S.E	RESMA TAMAÑO CARTA ECO	unidad	19.0%	300.00	26,971.00	8,091,300.00	00
					1,317,384.33	28,973,249.60	
					SUBTOTAL	32,773,250.00	
					IVA	6,226,918.00	
					TOTAL FACTURA	39,000,168.00	
					DESCUENTOS	0.00	
					TOTAL	39,000,168.00	

SON: TREINTA Y NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS.


LUIS IVAN MUÑOZ CONTRERAS
Almacenista

 Franky Omar Cañas M
9. ENTE

ELABORO ALMACEN1

**E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL**
NIT : 807008827-8**REGISTRO PRESUPUESTAL No. 00 001186**

FECHA : ago-27/2024
A FAVOR DE : GRAFIMEDIOS SAS
COMPROMISO : COMPRA DE INSUMOS DE PAPELERÍA, ÚTILES DE ESCRITORIO Y DE OFICINA PARA LAS DIFERENTES
DEPENDENCIAS EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES LABORALES ADMINISTRATIVAS Y MISIONALES DE LA
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL. NIT: 901249871-7
DISPONIBILIDAD : 00 001191 -- ago-20/2024
DEPENDENCIA : GERENCIA
Nº. CONTRATO : MC 0476-2024

CON CARGO A LOS SIGUIENTES RUBROS:

RUBROS	DESCRIPCIÓN	DISPONIBILIDAD	VALOR
00A -2.1.2.02.01.003.02	Papelería	001191 - ago-20/2024	806,157.00
01A -2.1.2.02.01.003.02	Papelería	001191 - ago-20/2024	8,693,843.00
05A -2.1.2.02.01.003.02	Papelería	001191 - ago-20/2024	20,000,000.00
05A -2.4.5.01.03.02.01	Papelería y Útiles de Oficina Vig. Actual	001191 - ago-20/2024	9,500,168.00
TOTALES			39,000,168.00

VIGENCIA : 2024
VALOR : TREINTA Y NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS.


JESSICA JOHANNA MURILLO PEÑA
PROFESIONAL UNIVERSITARIO



NIT. 901249871-7 REGIMEN COMUN
CALLE 10 No. 11-16 BARRIO EL LLANO
Celular: 3165284902

FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA
FE-774

FECHA: 05/09/2024 10:32:05
FEC. VENCE: 05/09/2024
VAL. DIAN: 05/09/2024 10:42:54
FORMA PAGO: CONTADO



CUFE: de93e74a94a77455cf9aad64c005792f3bdfdbbd6fd1d20f084ea54bcce2c7a287bb59180690d33c9ee0db95f1e1e0f4

Adquiriente

NIT: 807008827-8

Razón social/Nombre: E.S.E HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

Establecimiento: 0

Vendedor: VARIOS

Teléfonos: 5864120 / 5864499

Dirección: CRA 3 CALLE 10 ESQUINA B. EL DIQUE

Ciudad: Chinacota , Norte de Santander

Número Contrato:

Email: tesoreriahrso@esesuroriental.gov.co

Item	Código	Cant.	Und.	Descripción	Iva	Vr. Unit.	Vr. Parcial	Peso
1	5 E.S.E.	50	UND	PILAS AA ENERGIZER (X PAR)	19	8,550	427,500	0Kg ✓
2	6 E.S.E.	50	UND	PILAS AAA ENERGIZER (X PAR)	19	8,550	427,500	0Kg ✓
3	62 E.S.E.	10	UND	PILAS SONY 192 LR 41 UND.	19	3,800	38,000	0Kg ✓
4	63 E.S.E.	10	UND	PILA PARA GLUCOMETRO CR 2032 3V	19	7,600	76,000	0Kg ✓
5	99 E.S.E	30	UND	RESMA TAMAÑO CARTA ECO (CAJA X 10 UND)	19	269,710	8,091,300	0Kg ✓
6	98 E.S.E	25	UND	RESMA TAMAÑO OFICIO ECO (CAJA X 10 UND)	19	331,420	8,285,500	0Kg ✓
7	67 E.S.E.	5	UND	LIBRO DE TRES COLUMNAS 300 FOLIOS	19	35,950	179,750	0Kg ✓
8	64 E.S.E.	10	UND	ROLLO CINTA TIRRO	19	6,270	62,700	0Kg ✓
9	101 E.S.E	30	UND	ROLLO CINTA TRANSPARENTE (48mm X 200 Mts)	19	18,040	541,200	0Kg ✓
10	38 E.S.E	50	UND	STICKY NOTES 3X3 / POST-IT NOTA DE COLORES (X PAQUETE)	19	3,420	171,000	0Kg ✓
11	37 E.S.E	20	UND	SEPARADORES ADHESIVOS/ BANDERITAS POSTIT (X PAQUETE)	19	3,780	75,600	0Kg ✓
12	39 E.S.E	50	UND	ROTULO ADHESIVOS PARA SEMAFORIZAR 4 COLORES (X PAQUETE)	19	3,140	157,000	0Kg ✓
13	69.1 E.S.E.	10	UND	SHARPIE NEGRO (CAJA X 12 UND)	19	50,070	500,700	0Kg ✓
14	25.1 E.S.E.	10	UND	LAPIZ HB2 (CAJA X 12 UND)	19	12,750	127,500	0Kg ✓
15	26.1 E.S.E	10	UND	LAPICERO NEGRO SEMIGEL (CAJA X 12 UND)	19	10,660	106,600	0Kg ✓
16	28 E.S.E	3	UND	LAPIZ CORRECTOR (CAJA X 12 UND)	19	43,320	129,960	0Kg ✓
17	77 E.S.E	3	UND	MICROPUNTA NEGRO CAJA	19	20,810	62,430	0Kg ✓
18	33 E.S.E	3	UND	RESALTADORES COLORES SURTIDOS (CAJA X 10 UND)	19	21,770	65,310	0Kg ✓
19	93 E.S.E	5	UND	MEMORIAS USB 16GB	19	32,300	161,500	0Kg ✓
20	57 E.S.E.	5	UND	LIGAS BANDS N18 X PAQUETE	19	65,740	328,700	0Kg ✓
21	36 E.S.E	20	UND	TIJERAS 7 PULGADAS	19	8,080	161,600	0Kg ✓
22	59.2 E.S.E.	10	UND	AZ OFICIO DOS AROS	19	9,440	94,400	0Kg ✓
23	59 E.S.E.	10	UND	SEPARADORES DE AZ (PAQUETE X 5)	19	2,850	28,500	0Kg ✓
24	99 E.S.E.	1	UND	MAQUINA LAMINADORA	19	634,600	634,600	0Kg ✓
25	34 E.S.E	5	UND	PAPEL CREPADO PARA ESTERILIZAR (ROLLO)	19	192,190	960,950	0Kg ✓
26	86.1 E.S.E.	30	UND	PAPEL ELECTROCARDIOGRAMA 210MM X20 MM	19	38,550	1,156,500	0Kg ✓
27	86 E.S.E	30	UND	PAPEL ELECTROCARDIOGRAMA 80 MM X20 MM	19	11,890	356,700	0Kg ✓
28	87.3 E.S.E.	5	UND	PAPEL DYMO (28MM X 89MM) CAJA X 2 UND	19	117,610	588,050	0Kg ✓
29	76.2 E.S.E	80	UND	CAJA DE ARCHIVO	19	8,970	717,600	0Kg ✓
30	44.2 E.S.E.	300	UND	CARNET CONTROL DE HIPERTENSION	19	1,500	450,000	0Kg ✓
31	94 E.S.E	300	UND	CARNET ODONTOLOGIA (tamaño carta, impreso a full color por ambas caras en propalcote 200grs)	19	1,500	450,000	0Kg ✓
32	44 E.S.E	300	UND	CARNET DE CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO (2 TINTAS TAMAÑO OFICIO)	19	1,290	387,000	0Kg ✓
33	45 E.S.E	550	UND	CARPETAS INSTITUCIONALES (PROPALCOTE 300GRS FULL COLOR TAMAÑO CARTA, IMPRESA POR UNA CARA PLASTIFICADO BRILLANTE)	19	4,940	2,717,000	0Kg ✓
34	84 E.S.E.	20	UND	TALONARIOS FORMATO MEMORANDO EN TRAMITE (EN BOND TINTA NEGRA 1/2 CARTA)	19	12,730	254,600	0Kg ✓
35	76.4 E.S.E.	5,000	UND	ADHESIVOS DE INVENTARIO	19	760	3,800,000	0Kg ✓

Total items: 35

TOTAL PESO: 0 Kg

Totales:

Subtotal: 32,773,250



Franklyn Omar Casas M
GERENTE
E.S.E HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL



NIT. 901249871-7 REGIMEN COMUN
CALLE 10 No. 11-16 BARRIO EL LLANO
Celular: 3165284902

FACTURA ELECTRONICA DE
VENTA
FE-774

FECHA: 05/09/2024 10:32:05
FEC. VENCE: 05/09/2024
VAL. DIAN: 05/09/2024 10:42:54
FORMA PAGO: CONTADO



CUFE: de93e74a94a77455cf9aad64c005792f3bdfdbbd6fd1d20f084ea54bcce2c7a287bb59180690d33c9ee0db95f1e1e0f4

Adquiriente

NIT: 807008827-8
Razón social/Nombre: E.S.E HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL
Establecimiento: 0
Vendedor: VARIOS

Teléfonos: 5864120 / 5864499
Dirección: CRA 3 CALLE 10 ESQUINA B. EL DIQUE
Ciudad: Chinacota , Norte de Santander
Número Contrato:
Email: tesoreriahrso@esesuroriental.gov.co

Item	Código	Cant.	Und.	Descripción	Iva	Vr. Unit.	Vr. Parcial	Peso
Total Descuentos:								
Total Base Imponible:								32,773,250
IVA:								6,226,918
VALOR NETO:								39,000,168

Monto en letras: TREINTA Y NUEVE MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE CON CINCUENTA CENTAVOS

Información adicional

FAVOR HACER PAGO CUENTA CORRIENTE 820 000 138 41 BANCOLOMBIA



Franklyn Omar Cañas
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

Resolución Autorización DIAN N° 18764078368140 con Prefijo FE desde 773 hasta 1000 con vigencia desde 30/08/2024 hasta 30/08/2025

Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio según Art. 774 del código de comercio.
TODO LO RELACIONADO CON LAS ARTES GRAFICAS PENDONES - PASACALLES - PAPELERIA COMERCIAL - COMPUTADORES - UNIFORMES DEPORTIVOS - DIPLOMAS PARA BACHILLERES - MEDALLAS - PLACAS METALICAS Y EN VIDRIO SUBLIMADAS.



CAMARA DE COMERCIO DE CUCUTA
GRAFIMEDIOS S.A.S

Fecha expedición: 2024/08/08 - 08:05:44 **** Recibo No. S001608211 **** Num. Operación. 01-J_BERMON-20240208-0001
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 01 DE ABRIL DE 2024.
CODIGO DE VERIFICACIÓN qjGdgwzf7w

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: GRAFIMEDIOS S.A.S
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 901249871-7
ADMINISTRACIÓN DIAN : CUCUTA
DOMICILIO : CUCUTA

MATRÍCULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 342903
FECHA DE MATRÍCULA : ENERO 30 DE 2019
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2024
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 31 DE 2023
ACTIVO TOTAL : 159,682,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CL 12 NRO 0-49 ED INGRID
BARRIO : LA PLAYA
MUNICIPIO / DOMICILIO: 54001 - CUCUTA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 5834483
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3165284902
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : grafimEDIOS_cucuta@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CL 12 NRO 0-49 ED INGRID
MUNICIPIO : 54001 - CUCUTA
BARRIO : LA PLAYA
TELÉFONO 1 : 5834483
TELÉFONO 2 : 3165284902
CORREO ELECTRÓNICO : grafimEDIOS_cucuta@hotmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : grafimEDIOS_cucuta@hotmail.com



Franklin Omar Cañas
F. PERENTE



CAMARA DE COMERCIO DE CUCUTA
GRAFIMEDIOS S.A.S

Fecha expedición: 2024/08/08 - 08:05:44 **** Recibo No. S001608211 **** Num. Operación. 01-J_BERMON-20240208-0001
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 01 DE ABRIL DE 2024.
CODIGO DE VERIFICACIÓN qjGdgwzf7w

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : M7310 - PUBLICIDAD
ACTIVIDAD SECUNDARIA : C1811 - ACTIVIDADES DE IMPRESION
OTRAS ACTIVIDADES : G4659 - COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO N.C.P.
OTRAS ACTIVIDADES : G4645 - COMERCIO AL POR MAYOR DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, MEDICINALES, COSMETICOS Y DE TOCADOR

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 20 DE ENERO DE 2019 DE LA CONSTITUCION, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 9364441 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 30 DE ENERO DE 2019, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA GRAFIMEDIOS S.A.S.

CERTIFICA - VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TÉRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO EL DESARROLLO DE LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: A) PUBLICIDAD B) ORGANIZACIÓN DE CONVENCIONES Y EVENTOS COMERCIALES C) COMERCIO AL POR MENOR DE PRENDAS DE VESTIR Y SUS ACCESORIOS (INCLUIDOS ARTÍCULOS DE PIEL) EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS D) ACTIVIDADES DE IMPRESIÓN, Y TODO LO RELACIONADO CON LAS ARTES GRÁFICAS Y SUS AFINE. E) VENTA AL POR MENOR Y POR MAYOR DE ELECTRODOMÉSTICOS. F) TODO LO RELACIONADO CON ARTÍCULOS DE PAPELERÍA G) TODO LO RELACIONADO EN EQUIPOS DE CÓMPUTO, TELECOMUNICACIONES Y REDES. H) VENTA DE ARTICULO DEPORTIVOS, UNIFORMES Y DOTACIONES. I) TODO LO RELACIONADO CON SEÑALIZACIÓN Y DEMARCACIÓN DE VÍAS, EMPRESAS Y DEMÁS. J) VENTA DE LIBROS Y SUMINISTROS DE MATERIAL DIDÁCTICO 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 - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	60.000.000,00	60,00	1.000.000,00
CAPITAL SUSCRITO	60.000.000,00	60,00	1.000.000,00
CAPITAL PAGADO	60.000.000,00	60,00	1.000.000,00

CERTIFICA - SITUACIONES DE CONTROL Y GRUPOS EMPRESARIALES

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 29 DE ENERO DE 2019 SUSCRITO POR EL CONTROLANTE REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 9364443 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 30 DE ENERO DE 2019, SE COMUNICÓ QUE SE HA CONFIGURADO UNA SITUACION DE CONTROL:

SITUACION DE CONTROL ENTRE EL CONTROLANTE JIMMY FABIAN ALBARRACIN CARRILLO Y LA



CAMARA DE COMERCIO DE CUCUTA
GRAFIMEDIOS S.A.S

Fecha expedición: 2024/08/08 - 08:05:44 **** Recibo No. S001608211 **** Num. Operación. 01-J_BERMON-20240208-0001
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 01 DE ABRIL DE 2024.
CODIGO DE VERIFICACIÓN qjGdgwzf7w

SUBORDINADA LA SOCIEDAD GRAFIMEDIOS S.A.S

**** EMPRESA MATRIZ / CONTROLANTE :** ALBARRIN CARRILLO JIMMY FABIAN

CONTROLANTE

IDENTIFICACION : 13501313
MUNICIPIO : 54001 - CUCUTA
DIRECCIÓN : CL 12 0-49 ED INGRID
PAIS : Colombia
CIIU : m7310 - Publicidad
CIIU : C1811 - Actividades de impresion

**** EMPRESA SUBORDINADA / CONTROLADA :** GRAFIMEDIOS S.A.S

MUNICIPIO : CUCUTA
PAIS : Colombia

CERTIFICA

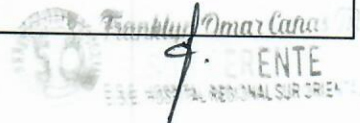
REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 20 DE ENERO DE 2019 DE CONSTITUCION, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 9364441 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 30 DE ENERO DE 2019, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	ALBARRIN CARRILLO JIMMY FABIAN	CC 13,501,313

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

REPRESENTANTE LEGAL - NOMBRAMIENTO Y PERÍODO. - LA SOCIEDAD TENDRÁ UN REPRESENTANTE LEGAL, QUE SERÁ DE LIBRE NOMBRAMIENTO Y REMOCIÓN POR PARTE DEL ACCIONISTA ÚNICO. IGUALMENTE LA REPRESENTACIÓN LEGAL LA PODRÁ LLEVAR EL ACCIONISTA ÚNICO O A QUIEN DESIGNE PARA EL EFECTO DE LA MISMA. FACULTADES. - EL REPRESENTANTE LEGAL TENDRÁ LAS SIGUIENTES FUNCIONES Y ATRIBUCIONES: A) REPRESENTAR A LA SOCIEDAD JUDICIAL Y EXTRAJUDICIALMENTE, ANTE LOS ASOCIADOS, TERCEROS Y TODA CLASE DE AUTORIDADES JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS, PUDIENDO NOMBRAR MANDATARIOS ESPECIALES PARA QUE REPRESENTEN LA SOCIEDAD CUANDO FUERE EL CASO; B) EJECUTAR Y HACER EJECUTAR LOS ACUERDOS Y RESOLUCIONES DEL SOCIO ÚNICO; C) REALIZAR Y CELEBRAR LOS ACTOS Y CONTRATOS QUE TIENDAN A REALIZAR LOS FINES DE LA SOCIEDAD. NO OBSTANTE, EL GERENTE GENERAL REQUERIRÁ LA PREVIA AUTORIZACIÓN DEL SOCIO ÚNICO: (1) CELEBRAR CUALQUIER ACTO O CONTRATO COMPRENDIDO DENTRO DEL OBJETO SOCIAL, CUANDO LA CUANTÍA DEL ACTO O CONTRATO POR OPERACIÓN EXCEDA LA CANTIDAD DE OCHOCIENTOS (800) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES; Y (2) ADQUIRIR, ENAJENAR, LIMITAR Y GRAVAR BIENES INMUEBLES Y/O ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, ASÍ COMO GRAVAR ACTIVOS FIJOS, CUANDO ASÍ HAYA SIDO INSTRUIDO POR EL ÚNICO SOCIO; D) NOMBRAR Y REMOVER LIBREMENTE A LOS EMPLEADOS DE LA SOCIEDAD CUYO NOMBRAMIENTO NO ESTÉ ATRIBUIDO AL SOCIO ÚNICO, E) PRESENTAR OPORTUNAMENTE, A CONSIDERACIÓN DEL SOCIO ÚNICO EL PRESUPUESTO DE INVERSIONES, INGRESOS Y GASTOS QUE REQUIERA LA SOCIEDAD; G) AL IGUAL QUE LOS DEMÁS ADMINISTRADORES, DEBERÁ RENDIR CUENTAS COMPROBADAS DE SU GESTIÓN AL FINAL DE CADA EJERCICIO, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA FECHA EN LA CUAL SE RETIRE DE SU CARGO Y CUANDO SE LAS EXIJA EL SOCIO





CAMARA DE COMERCIO DE CUCUTA
GRAFIMEDIOS S.A.S

Fecha expedición: 2024/08/08 - 08:05:44 **** Recibo No. S001608211 **** Num. Operación. 01-J_BERMON-20240208-0001
LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS
RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 01 DE ABRIL DE 2024.
CODIGO DE VERIFICACIÓN qjGdgwzf7w

ÚNICO. PARA TAL EFECTO, SE PRESENTARÁN LOS ESTADOS FINANCIEROS QUE FUEREN PERTINENTES, JUNTO CON UN INFORME DE GESTIÓN, HASTA LA FECHA SOLICITADA; H) CUMPLIR LOS DEMÁS DEBERES QUE LE SEÑALEN LOS REGLAMENTOS DE LA SOCIEDAD Y LOS QUE LE CORRESPONDEN POR EL CARGO QUE EJERCE Y PARTICULARMENTE VELAR PORQUE A TRAVÉS DE LA SOCIEDAD O EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS QUE CONSTITUYEN SU OBJETO SOCIAL PRINCIPAL, NO FLUYAN O PASEN DINEROS DE ORIGEN ILÍCITO. I) DELEGAR DETERMINADAS FUNCIONES PROPIAS DE SU CARGO DENTRO DE LOS LÍMITES SEÑALADOS EN LOS ESTATUTOS; J) CUIDAR DE LA RECAUDACIÓN E INVERSIÓN DE LOS FONDOS DE LA SOCIEDAD; K) VELAR PORQUE TODOS LOS EMPLEADOS DE LA SOCIEDAD CUMPLAN Estrictamente SUS DEBERES Y PONER EN CONOCIMIENTO AL SOCIO ÚNICO DE LAS IRREGULARIDADES O FALTAS GRAVES QUE OCURRAN SOBRE ESTE PARTICULAR. CESACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL. - CUANDO EL REPRESENTANTE LEGAL SEA PERSONA DIFERENTE AL ACCIONISTA ÚNICO LA CESACIÓN DE LAS FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL, POR CUALQUIER CAUSA, NO DA LUGAR A NINGUNA INDEMNIZACIÓN DE CUALQUIER NATURALEZA, DIFERENTE DE AQUELLAS QUE LE CORRESPONDIEREN CONFORME A LA LEY LABORAL, SI FUERE EL CASO. LA REVOCACIÓN POR PARTE DEL ACCIONISTA ÚNICO NO TENDRÁ QUE ESTAR MOTIVADA Y PODRÁ REALIZARSE EN CUALQUIER TIEMPO.

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

*** NOMBRE ESTABLECIMIENTO : GRAFIMEDIOS

MATRÍCULA : 373837

FECHA DE MATRÍCULA : 20200708

FECHA DE RENOVACIÓN : 20230331

ÚLTIMO AÑO RENOVADO : 2024

DIRECCIÓN : CL 12 NRO. 0-49

BARRIO : LA PLAYA

MUNICIPIO : 54001 - CUCUTA

TELÉFONO 1 : 5834483

TELÉFONO 2 : 3165284902

CORREO ELECTRÓNICO : grafimEDIOS_cucuta@hotmail.com

ACTIVIDAD PRINCIPAL : M7310 - PUBLICIDAD

ACTIVIDAD SECUNDARIA : G4771 - COMERCIO AL POR MENOR DE PRENDAS DE VESTIR Y SUS ACCESORIOS (INCLUYE ARTÍCULOS DE PIEL) EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS

OTRAS ACTIVIDADES : C1811 - ACTIVIDADES DE IMPRESIÓN

OTRAS ACTIVIDADES : G4762 - COMERCIO AL POR MENOR DE ARTÍCULOS DEPORTIVOS, EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS

VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 1,000,000

INFORMA - TAMAÑO DE 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 MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$305,936,000

Franklin Omar Cañas
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR TOLIMA



Fecha expedición:

CAMARA DE COMERCIO DE CUCUTA
GRAFIMEDIOS S.A.S

Recibo No. S001608211 ***** Num. Operación. 01-J_BERMON-20240208-0001

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS

RENUOVE SU MATRÍCULA A MÁS TARDAR EL 01 DE ABRIL DE 2024.

CODIGO DE VERIFICACIÓN qjGdgwzf7w

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : M7310

INFORMA - REPORTE A ENTIDADES

- 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.
- Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT)
- Como consecuencia del reporte realizado por la Cámara de Comercio de Cúcuta, la Alcaldía asignó Placa de Industria y Comercio No. , el .

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : \$7,900

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE CUCUTA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar hasta po 60 días y cuantas veces lo requiera, el contenido del mismo, ingresando al enlace <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=11> seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación qjGdgwzf7w

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

ALEJANDRA DÍAZ VILLAN.
Secretaria General.



Franklin Omar Cañas
F. DIENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

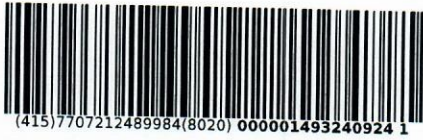
*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 2 de 5 Hoja 2		
			4. Número de formulario 14932409241		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 2 4 9 8 7 1 7			6. DV 12. Dirección seccional Impuestos de Cúcuta		
			14. Buzón electrónico 7		
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 1					
73. Fecha 2 0 1 9 0 1 2 0					
74. Número de notaría					
75. Entidad de registro 0 3					
76. Fecha de registro 2 0 1 9 0 1 3 0					
77. No. Matricula mercantil 0 0 0 0 3 4 2 9 0 3					
78. Departamento 5 4					
79. Ciudad/Municipio 0 0 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 %					
Vigencia					
80. Desde 2 0 1 9 0 1 3 0					
81. Hasta 9 9 9 9 1 2 3 1					
Entidad de vigilancia y control					
88. Entidad de vigilancia y control					
Estado y Beneficio					
89. Estado actual		90. Fecha cambio de estado		91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	
92. DV					
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					

Espacio reservado para la DIAN

Página 3 de 5 Hoja 3

4. Número de formulario 14932409241



(415)7707212489984(8020) 000001493240924 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 2 4 9 8 7 1 7 6. DV 7 12. Dirección seccional Impuestos de Cúcuta 14. Buzón electrónico 7

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación 1 8	2 0 1 9 0 1 3 0	
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadani 1 3	101. Número de identificación 1 3 5 0 1 3 1 3	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido ALBARRACIN	105. Segundo apellido CARRILLO	106. Primer nombre JIMMY	107. Otros nombres FABIAN
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

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	

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	

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	

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	

Franklin J. Mar Canas
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTE

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador		001	
Espacio reservado para la DIAN			Página 4 de 5 Hoja 5		
			4. Número de formulario 14932409241		
			 (415)7707212489984(8020) 000001493240924 1		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 2 4 9 8 7 1		6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos de Cúcuta		14. Buzón electrónico 7
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	
	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	
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento				
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 0 9 0 3 6 5 8 6 0		150. DV	151. Número de tarjeta profesional 2 1 8 5 2 5 T
	152. Primer apellido ROJAS	153. Segundo apellido GUAITÉRO		154. Primer nombre DIANA	155. Otros nombres YAMILE
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 3 0 4 2 8				
<div><div>Franklyn Omar Cañas M GERENTE E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL</div></div>					

Espacio reservado para la DIAN

Página 5 de 5 Hoja 6

4. Número de formulario 14932409241



(415)7707212489984(8020) 000001493240924 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 2 4 9 8 7 1 7 6. DV 7 12. Dirección seccional Impuestos de Cúcuta 14. Buzón electrónico 7

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Publicidad	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 7 3 1 0
162. Nombre del establecimiento GRAFIMEDIOS		
163. Departamento Norte de Santander 5 4	164. Ciudad/Municipio Cúcuta 0 0 1	
165. Dirección CL 12 0 49 ED INGRID BRR LA PLAYA		
166. Número de matrícula mercantil 8 5 3 8 8	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 9 0 2 2 2	
168. Teléfono 5 8 3 4 4 8 3	169. Fecha de cierre	
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	
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	



Franklyn Omar Canas M
GERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.090.365.860

ROJAS GUAITERO
APELLIDOS

DIANA YAMILE
NOMBRES

Diana Rojas 6
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-MAR-1986
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.65 O- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

02-ABR-2004 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Bengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ BENGIFO LOPEZ



P-2500100-57130565-F-1090365860-20040929 05410 04273A 02 159765804



Franklyn Omar Cañas M.
GERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

DIANA YAMILE ROJAS GUAITERO

CONTADOR PÚBLICO
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

218525-T

DIANA YAMILE
ROJAS GUAITERO
C.C. 1090365860

RESOLUCION INSCRIPCION 728
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

FECHA 19/08/2016

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 231528



221887

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.



Franklin Omar Cañas M.
GERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

DIANA YAMILE ROJAS GUAITERO

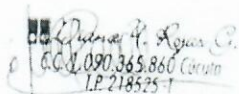
CONTADOR PÚBLICO
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

La suscrita Contadora Pública DIANA YAMILE ROJAS GUAITERO identificada con la cédula de ciudadanía número 1.090.365.860 de Cúcuta y Tarjeta Profesional número 218525-T, Otorgada por la Junta Central de Contadores, en uso de las facultades que le confieren en especial las leyes 145/60 y 43/90

CERTIFICACIÓN DE APORTES

El suscrito contador DIANA YAMILE ROJAS GUAITERO, tarjeta profesional No. 218525-T certifica que Grafimedios S.A.S. identificada con Nit. 901.249.871-7, representada legalmente por Jimmy Fabián Albarracín Carrillo, se encuentra a Paz y Salvo por conceptos de pagos de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, ICBF y SENA, de todo personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis meses.

Lo anterior para dar cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 del 2002 y artículo 23 de la Ley 1150 del 2007. Dada en San José de Cúcuta a los 09 días del mes de agosto 2024


Diana Yamile Rojas G.
C.C. 1.090.365.860 Cúcuta
T.P. 218525-T

Diana Yamile Rojas G.
Contador Público
T.P. 218525 - T

 Franklyn Omar Cañas M.
GERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Certificado No:

4BAC86E0E1E98A66

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 **DIANA YAMILE ROJAS GUAITERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1090365860 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 218525-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Junio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Darios

DIRECTOR GENERAL



Franklyn Omar Casas M
BERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTAL

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901245871-7	GRAFIMEDIOS SAS	CLL 10 No. 11-16 Barrio El Llano	3165284902	grafimedio_cucuta@hotmail.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	B - menos de 200 c			NORTE DE SANTANDER	CÚCUTA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				3	0
2024-08	2024-07	E	02/09/2024	79889510	TOTAL A PAGAR	
					\$965.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
EP0037	Nueva EPS	900156264-2	156.000	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	13	1.800	0
						0		0		157.600	3

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar
2303011	Porvenir	800224808-8	624.000	0	0	0	0	13	6.100	0	630.100
											3

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor
14-11	ARL SURA	890803790-5	20.400	No. Autorización	Valor		20.400	13	200	20.600	204
											20.600
											3

TOTALES CAJAS											
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados				
CCF37	Comfianorte	890500516-3	156.000	13	1.800	157.600	3				

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	13	0	0	0
0	13	0	0	0
0	13	0	0	0
0	13	0	0	0
0	13	0	0	0
0	13	0	0	0
0	13	0	0	0
0	13	0	0	0
0	13	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	156.000	157.600
Pensión	1	624.000	630.100
Riesgos Laborales	1	20.400	20.600
CCF	1	156.000	157.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	956.400	965.900

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONER				3	0
TOTAL A PAGAR						
2024-08	2024-07	E	02/09/2024	79889510		\$965.900

DETALLE POR COTIZANTE	
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	...
27	...
28	...
29	...
30	...
31	...
32	...
33	...
34	...
35	...
36	...
37	...
38	...
39	...
40	...
41	...
42	...
43	...
44	...
45	...
46	...
47	...
48	...
49	...
50	...
51	...
52	...
53	...
54	...
55	...
56	...
57	...
58	...
59	...
60	...
61	...
62	...
63	...
64	...
65	...
66	...
67	...
68	...
69	...
70	...
71	...
72	...
73	...
74	...
75	...
76	...
77	...
78	...
79	...
80	...
81	...
82	...
83	...
84	...
85	...
86	...
87	...
88	...
89	...
90	...
91	...
92	...
93	...
94	...
95	...
96	...
97	...
98	...
99	...
100	...

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIONES				SALUD		RECURSOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Seguro Vida	Seguro Accidentes	Seguro Cesantía	Seguro Invalidez	Seguro Retiro	Seguro FOMSA	Seguro VAP	Seguro VPP	Seguro VPS	Seguro VPA	Seguro VPM	Seguro VPC	Seguro VPD	Seguro VPE	Seguro VPB	Seguro VPI	Seguro VPT	Seguro VPU	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UCP	Cód. ARL	IBC ARL	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte RENA	Aporte CBF	Aporte ECAP	Aportes MEN				
1	OC	1095754-066	LIZABARTE ORTIZA MERCY DIAMANA	1	O	S																		230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	0	EPS037	1,300,000	\$2,000	14-11	1,300,000	1	6,800	CCF37	1,300,000	\$2,000	0	0	0	0	0	0	0
2	OC	54052373	ALBARRACIN CARILLO JIMMY FABIAN	1	O	S																		230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	0	EPS037	1,300,000	\$2,000	14-11	1,300,000	1	6,800	CCF37	1,300,000	\$2,000	0	0	0	0	0	0	0
3	OC	54091709	BLANCO QUADROS HENRY	1	O	S																		230301	1,300,000	208,000	0	0	0	0	0	EPS037	1,300,000	\$2,000	14-11	1,300,000	1	6,800	CCF37	1,300,000	\$2,000	0	0	0	0	0	0	0

[illegible]

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Franklin Omar Casas M.
ERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTE

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2024-09	2024-08	E	17/09/2024	80292058
CANTIDAD				
		EMPLEADOS		
		UPC		
		3		
		0		
TOTAL A PAGAR				
\$960.600				

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Contratación Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS027	Nueva EPS	900166284-2	156.000	0		0		0		0	0	156.000	3

[illegible]

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903720-5	19,300				19,800	0		19,800			198	19,800	3

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No Afiliados
CCF37	Confianorte	893500616-3	150.800	0	0	150.800	3

TOTALES PARAFISCALS				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Typo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IPR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	156,000	156,000
Pension	1	624,000	624,000
Riesgos Laborales	1	19,800	19,800
CCF	1	150,800	150,800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	950,600	950,600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	90124871-7	GRAHMEIDOS SAS	CLL 10 No. 11-16 Barrio El Llano	3165249492	grahmedeas_cucuta@hotmail.co	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	SI
UNICA	B - menos de 200 c			NORTE DE SANTANDE	CUCUTA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2024-09		2024-08	E	17/09/2024	80292038
					CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
					3
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$560.600

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																				
INFORMACION COTIZANTE										INFORMACION NOVEDADES																			PENSION																SALUD										RIESGOS LABORALES										CCF										PARAMETRALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres			Cotizante	Subtipo	Estranjero	Calon. exterior	Exonerado	BVS	RET	TDE	TA	TAP	VSP	VET	SLN	KGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo de pensión de solidaridad	Fondo de pensión de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBS	Aporte ESAP	Aporte NEN																																						
1	CC	108374185	LEBARRAZO ORTEGA MERCY GIOYANA			1	0			S															230301	1.300.000	268.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																																
2	CC	13091313	ALBARRACIN CARRELLO JIMMY FABIAN			1	0			S															230301	1.170.000	187.200	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																															
3	CC	13091713	ALBARRACIN CARRELLO JIMMY FABIAN			1	0			S																230301	130.000	20.800	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																													
4	CC	73391998	BLANCO OLIVEROS HENRY			1	0			S																230301	1.300.000	268.600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0																													

Certificado Bancario

Marles, 30 de Enero 2024

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GRAFIMEDIOS S.A.S. identificado (a) con Nit. 901.249.871 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	820-000138-41	2019/02/13	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: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 943 90 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 854 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: Ecuador (24) 900 995 717 - Estados Unidos (11) 1 800 379 97 14.

Juan Camilo Moreno
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos
Bancolomb

Franklin Díaz Carraz M.
GERENTE
E.S.E. HOSPITAL REGIONAL SUR ORIENTE