

HOSPITAL MILITAR CENTRAL  
830040256

**OBLIGACION**

Consecutivo : 9277

Estado : Confirmado

Fecha : 12/05/2026

Tercero: 804000673 HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA

Documento: FVE9486

Detalle : OC 163015-2026

RUBROS									
Disponibilidad	Compromiso /Reserva	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor	Debito	Credito	Total Final
1523	1841	02 02 01 003 002	PASTA O PULPA, PAPEL Y PRODUCTOS DE PAPEL; IMPRESOS Y ARTICULOS RELACIONADOS	20 - PROPIOS INGRESOS CORRIENTES	A - GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	\$ 10.771.365,00	\$ 0,00	\$ 0,00	\$ 10.771.365,00
<b>Total Obligacion :</b>						<b>\$ 10.771.365,00</b>			<b>\$ 10.771.365,00</b>

Compromiso SIIF	
Saldo SIIF	
Obligacion SIIF	

PRESUPUESTO



# HOSPITAL MILITAR CENTRAL

Dirección: TRANSVERSAL 3A No. 49-00

Fecha Actual : martes, 12 mayo 2026

1/1

Telefono: 3486868

Comprobante de Entrada

BG000000003982

BOGOTA D.C.

N° Contrato

Usuario: 53154367

N° Orden de Compra

**PROVEEDOR:** HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA      **NIT:** 804000673      **FECHA:** 12/05/2026 11:05 a. m.  
**CIUDAD:** BUCARAMANGA (SANTANDER)      **ESTADO:** Confirmado  
**DIRECCION:** CRA 36 46 104 BRR SAN PIO      **MONEDA:** Pesos  
**TELEFONO:** 3134238649      **TASA CAM:** 0,00  
**N° FACTURA:** FVE9486      **% ICA:** 11,04      **PLAZO:** 60      **FECHA FAC:** 07/05/2026 12:00 a. m.  
**ALMACEN:** ALMACEN BIENES DE CONSUMO      **FAX:**

Codigo	Nombre del Producto	Concent.	Unidad	Cant.	VI. Unitario	%Dto	Total	%IVA
1108060120	PAPEL BLANCO FOTOCOPIA OFICIO		NO APLICA RESMAS	623	\$ 14.529,00	0	9051567	19,00

TOTAL COMPROBANTE: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

## DETALLE

OC 163015-2026

cup: 183226  
4p: 737726

**SUBTOTAL:** \$9.051.567,00  
**DESCUENTO:** \$ 0,00  
**IMPUESTO:** \$ 1.719.798,00  
**FLETES:** \$ 0,00  
**IMP FLETES:** \$ 0,00  
**RETE IVA:** \$ 257.970,00  
**RETE ICA:** \$ 99.929,00  
**RETE FUENTE:** \$ 0,00  
**OTRAS RETE:** \$ 0,00  
**OTRAS DEDUC:** \$ 0,00  
**IMP DISTRI:** \$ 0,00  
**AJUSTE RED:** \$ 0,00  
**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00  
**TOTAL COMPR:** \$ 10.413.466,00

*Sandra M. Ocaña Reyes*  
PROFESIONAL DE LICENCIATURA  
HOSPITAL MILITAR CENTRAL  
JEFE ALMACEN

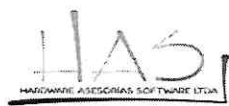
*Sandra M. Ocaña Reyes*  
PROFESIONAL DE LICENCIATURA  
HOSPITAL MILITAR CENTRAL  
SUPERVISOR

*[Signature]*  
RESPONSABLE DE AGRUPACION

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada



9277



# HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA

NIT 804000673 3

Línea de Atención 607-6471515  
Email: facturaelectronica@hasltda.com

## Factura Electrónica De Venta No

FVE No. 9486

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764104419168 que habilita desde FVE 8975 hasta FVE 10000. Vence 2028-01-09

09/01/2026

09/01/2028

Persona Jurídica Responsable de IVA -No somos agentes retenedores del impuesto sobre las ventas-No somos Grandes Contribuyentes- Somos Sujeto de Retención en la Fuente

No efectuar Retención de ICA en Bucaramanga Somos Grandes Contribuyentes Autorretenedores según Resolución 2929 de abril 26 de 2023 (Actualizada) Actividad Económica ICA código 215 9,6 x1000

<b>CLIENTE</b>		HOSPITAL MILITAR CENTRAL			facturacionsiif@homil.gov.co			
<b>NIT</b>	830040256 0	<b>DIRECCIÓN</b>	Transversal 3C # 49-02		<b>CIUDAD</b>	Bogota D.C.		
<b>FECHA FACTURA</b>		<b>FECHA VENCIMIENTO</b>		<b>MODALIDAD DE COMPRA</b>		<b>FORMA DE PAGO</b>		
07/05/2026		06/06/2026		MCxGS (Menor Cuantía x Grandes Superficies)		Credito		
ITEM	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	MarfilOficio	PAPEL RESMA TAMAÑO OFICIO MARFIL 75GRS	623	Und.	14.529	19%	2.761	9.051.824

Total líneas o ítems: 1

**SUBTOTAL** 9.051.824

**Valor en Letras**

**DESCUENTO** 0

DIEZ MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SETENTA PESOS M/CTE

**IVA** 1.719.846

**TOTAL DE LA OPERACIÓN** 10.771.670

### Observaciones

SEGUN ORDEN DE COMPRA 163015  
#S15-19-00;OC163015;facturacionsiif@homil.gov.co#\$

S=180 305

Esta Factura de Venta se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio según Art. 774 del Código de Comercio. Es exigible a su vencimiento y causa un interés de mora mensual liquidado a la máxima permitida por la ley vigente a la fecha de vencimiento.



### Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 07/05/2026 15:26:26

Medios de Pago: Acuerdo mutuo

Recibido a Satisfacción

Handwritten signature and date: 11/04/2026

Calle 73 41 w 217 Bd 3 Parque Industrial Provincia Soto 2-Bucaramanga Teléfono 3212649044

Correo Electrónico facturaelectronica@hasltda.com

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

1

2

3

4

5

6

7

8

9

ACTA DE  
ENTREGA

N° 0877-2026-C



Fecha 07 de Mayo de 2026

Cliente **HOSPITAL MILITAR CENTRAL - Hospital Militar Central**

Nit 830.040.256

Contacto Pd. Sandra Milena Ocaño Reyes Tel: 3223034327

Objeto de la remision Según orden de compra **163015**

Se hace entrega de los siguientes productos:

ITEM	NUMERO PARTE	PRODUCTO	CANTIDAD	SERIAL
1	<b>MarfilOficio</b>	RESMA PAPEL FOTOCOPIA OFICIO 75 GRAMOS MARFIL EXTRA BLANCO	623	N/A

Autorizado por

*Hardware Asesorias  
Software Ltda.*

**NIT: 804.000.673-3**

Hardware Asesorias Software Ltda

NIT 804.000.673 - 3

Carrera 36 # 46 - 104.

PBX 6471515. Fax 6430113

Bucaramanga. Colombia

Recibido por:

**CC**

Recibo a conformidad todos los elementos aquí relacionados en caso de que no sean devueltos a HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA. Acepto sean facturados a mi nombre al valor vigente de la lista de precios



RAZÓN SOCIAL :	HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA
IDENTIFICACIÓN:	NI-804000673
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2026-04-20
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-04-20
FECHA DE PAGO:	2026-04-20
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-03
PERÍODO SALUD:	2026-04
NÚMERO PLANILLA:	37123913
TOTAL COTIZANTES:	40
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37123913
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	9	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 818.200	\$ 818.200
EPS005	800251440	SANITAS	8	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 713.400	\$ 713.400
EPS010	800088702	EPS SURA	10	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 5.130.100	\$ 5.130.100
EPS017	830003564	FAMISANAR	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 143.100	\$ 143.100
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 460.500	\$ 460.500
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.200	\$ 140.200
EPS046	900914254	SALUD MIA EPS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 156.100	\$ 156.100
MIN002	901037916	MIN002 - ADRES	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 218.900	\$ 218.900
Subtotal Salud		8	40	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.780.500	\$ 7.780.500
230201	800229739	PROTECCION	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.801.000	\$ 1.801.000
230301	800224808	PORVENIR	14	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.806.300	\$ 4.806.300
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200	\$ 280.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	16	\$ 170.900	\$ 444.200	\$ 0	\$ 11.393.900	\$ 11.393.900
Subtotal Pensión		4	37	\$ 170.900	\$ 444.200	\$ 0	\$ 18.281.400	\$ 18.281.400
14-11	890903790	ARL SURA	40	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.478.500	\$ 1.478.500
Subtotal ARL		1	40	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.478.500	\$ 1.478.500
CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 175.800	\$ 175.800
CCF39	890200106	CAJASAN	35	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.789.200	\$ 4.789.200
Subtotal CCF		2	39	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.965.000	\$ 4.965.000
PASENA	899999034	SENA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 888.300	\$ 888.300
PAICBF	899999239	ICBF	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.332.400	\$ 1.332.400
Total a pagar				\$ 170.900	\$ 444.200	\$ 0	\$ 34.726.100	\$ 34.726.100

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	20/05/2026
----------------------------------	------------



**CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002 Y 828 DE 2003.**

**RUTH BEATRIZ BELTRÁN VARGAS**, identificada con cédula de ciudadanía No. 37.839.770 de Bucaramanga y Tarjeta Profesional No. 32.585-T, en calidad de Revisora Fiscal de Hardware Asesorías Software Ltda., Persona Jurídica de Derecho Privado, identificada con NIT. 804.000.673-3

**Certifica.**

1. Que, a partir del 1 de mayo de 2013, el Decreto 862 de 2013, ratificado en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario, creado con el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, Hardware Asesorías Software Ltda., persona jurídica de Derecho Privado, identificada con NIT. 804.000.673-3, está exenta de pagar los aportes parafiscales correspondientes a ICBF y SENA, esto advirtiendo que, dentro de la planta de personal de **HARDWARE ASESORÍAS SOFTWARE LTDA.**, ninguno de sus trabajadores individualmente considerado, devenga más de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes. Por lo anterior no tiene ninguna obligación pendiente con el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) ni con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF).

2. **HARDWARE ASESORÍAS SOFTWARE LTDA.**, no tiene ninguna obligación pendiente con el Sistema de Salud ni con el Sistema de Aportes a Seguridad Social.

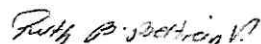
3. A la fecha Hardware Asesorías Software Ltda., se encuentra al día en los pagos de impuesto de Imporrenta.

Por lo anterior me permito certificar que **HARDWARE ASESORÍAS SOFTWARE LTDA.**, durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, ha cumplido a cabalidad con la obligación de los pagos, encontrándose a Paz y Salvo con las Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones (AFP), administradoras de Riesgos Laborales (ARL) y Cajas de Compensación Familiar, así como con los pagos a proveedores, pago de salarios y prestaciones sociales a los trabajadores y demás conceptos de Ley, en lo que refiere a todo el personal vinculado.

Declaro que la entidad **HARDWARE ASESORÍAS SOFTWARE LTDA.**, cumple con las normas de salud ocupacional.

Se expide en Bucaramanga, a los 04 días del mes de mayo de 2026.

Cordialmente,



**RUTH BEATRIZ BELTRÁN VARGAS**

Revisora Fiscal

C.C. 37.839.770 de Bucaramanga

T.P. 32.585-T





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-JUN-1957

**BUCARAMANGA**  
(SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

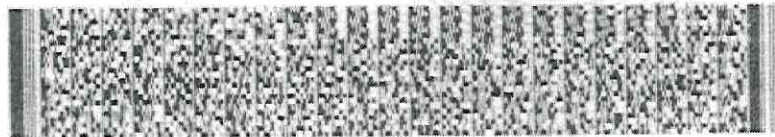
**1.58**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

14-MAY-1977 BUCARAMANGA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Amel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES



A-2700100-00147567-F-0037839770-20060123

0009622930A 1

6910006590



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



**32585-T**

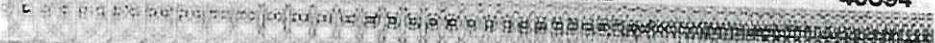
**RUTH BEATRIZ  
BELTRAN VARGAS  
C.C. 37839770**

**RES. INSCRIPCION 25 DEL 30/04/1992  
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS**

278393

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA  
DIRECTOR GENERAL**

40394



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(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.

*Ruth B. Beltran V.*

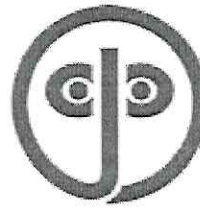
FIRMA





UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

662F1H4DFH310007

**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 **RUTH BEATRIZ BELTRAN VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 37839770 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 32585-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Febrero 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado





Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141243107886



(415)7707212489984(8020) 000014124310788 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 4 0 0 0 6 7 3 3 6. DV 3 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 14. Buzón electrónico 4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza 2 63. Formas asociativas 1 0 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

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 5	0 5	82. Nacional 1 0 0 %
72. Número	3 6 5 9	5 0 5	83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	1 9 9 5 0 7 2 1	2 0 1 3 0 3 1 2	84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría	7	8	85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	1 9 9 5 0 8 1 7	2 0 1 3 0 4 2 4	87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 5 0 5 0 6 2 8 0 3	0 5 0 5 0 6 2 8 0 3	
78. Departamento	6 8	6 8	
79. Ciudad/Municipio	5	5	
Vigencia			
80. Desde	1 9 9 5 0 7 2 1		
81. Hasta	2 0 5 7 0 7 2 1		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

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

4. Número de formulario

141243107886



(415)7707212489984(8020) 000014124310788 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 4 0 0 0 6 7 3 | 3

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		18		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 6 0 6 0 9			
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 9 1 4 3 1 7 3 5		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido VERGARA		105. Segundo apellido RODRIGUEZ		106. Primer nombre RAMIRO		107. Otros nombres HUMBERTO	
	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		19		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 2 0 1 2 0			
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 6 3 4 3 0 1 3 6		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
	104. Primer apellido ARIAS		105. Segundo apellido PINZON		106. Primer nombre GLADYS		107. Otros nombres STELLA	
	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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141243107886



(415)7707212489984(8020) 000014124310788 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 4 0 0 0 6 7 3 3 6. DV Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 12. Dirección seccional 13. Buzón electrónico 4

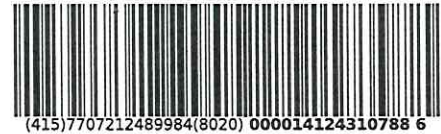
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 9 1 4 3 1 7 3 5	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	118. Otros nombres 1 6 9
115. Primer apellido VERGARA	116. Segundo apellido RODRIGUEZ	117. Primer nombre RAMIRO	118. Otros nombres HUMBERTO	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio 1,801,875,000	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 6 0   1 9 9 5 0 7 2 1	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana 1 3	112. Número de identificación 6 3 4 3 0 1 3 6	113. DV	114. Nacionalidad COLOMBIA	118. Otros nombres 1 6 9
115. Primer apellido ARIAS	116. Segundo apellido PINZON	117. Primer nombre GLADYS	118. Otros nombres STELLA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio 1,201,250,000	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 4 0   1 9 9 5 0 7 2 1	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141243107886



(415)7707212489984(8020) 000014124310788 6

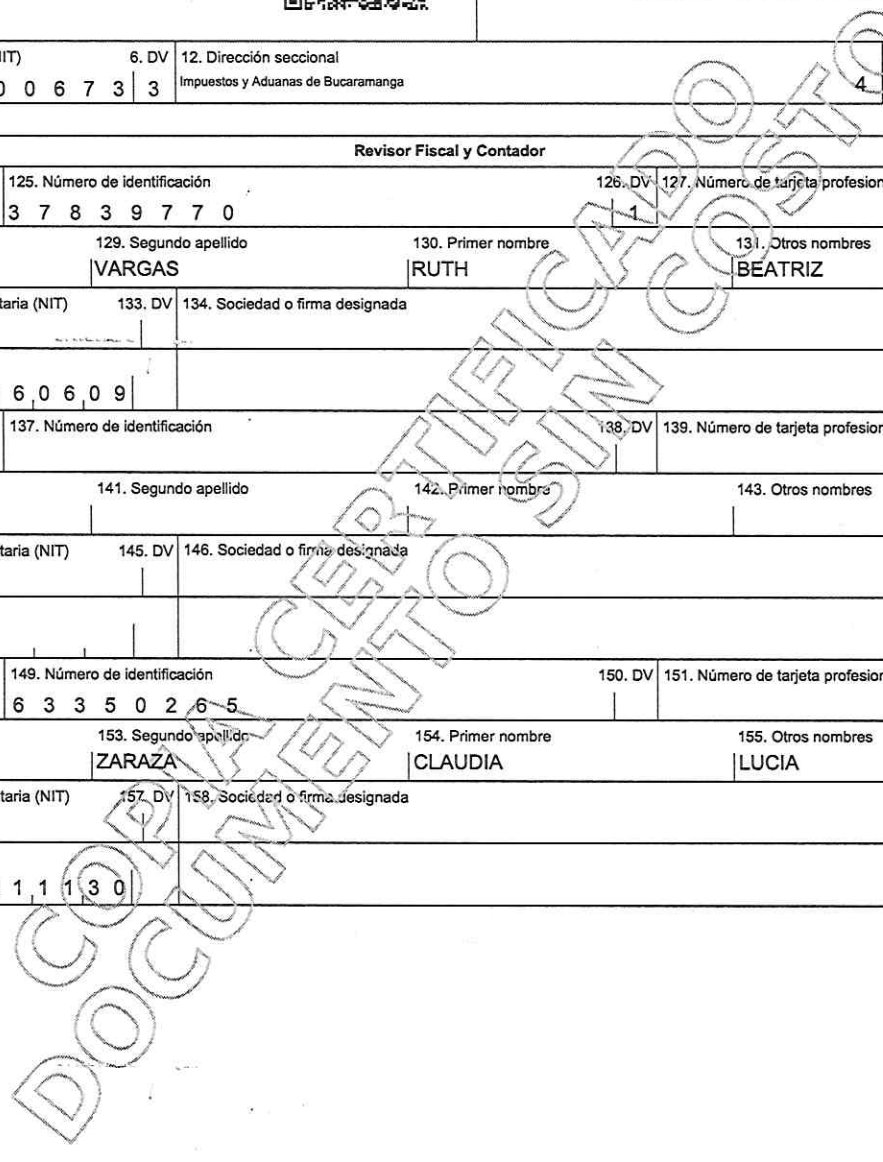
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 8 0 4 0 0 0 6 7 3	6. DV 3	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	14. Buzón electrónico 4
---	------------	---	----------------------------

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 3 7 8 3 9 7 7 0	126. DV 1	127. Número de tarjeta profesional 3 2 5 8 5 - T
	128. Primer apellido BELTRAN	129. Segundo apellido VARGAS	130. Primer nombre RUTH	131. Otros nombres BEATRIZ
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 0 6 0 6 0 9			

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 Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 6 3 3 5 0 2 6 5	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 2 8 7 6 4 2 T
	152. Primer apellido SANCHEZ	153. Segundo apellido ZARAZA	154. Primer nombre CLAUDIA	155. Otros nombres LUCIA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 1 1 1 3 0			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141243107886



(415)7707212489984(8020) 000014124310788 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 0 4 0 0 0 6 7 3 | 3

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de 4 6 5 1
162. Nombre del establecimiento HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE	
163. Departamento Santander 6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1
165. Dirección CR 36 46 104	
166. Número de matrícula mercantil 4 9 6 4 0	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 5 0 8 1 7
168. Teléfono 6 0 7 6 4 7 1 5 1 5	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1
162. Nombre del establecimiento CENTRO DE NEGOCIOS HP	
163. Departamento Santander 6 8	164. Ciudad/Municipio Bucaramanga 0 0 1
165. Dirección CR 36 46 104	
166. Número de matrícula mercantil 9 1 5 5 9	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 8 0 8 1 6
168. Teléfono 6 0 7 6 4 7 1 5 1 5	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Agencia 0 1	161. Actividad económica Comercio al por mayor de computadores, equipo periférico y programas de 4 6 5 1
162. Nombre del establecimiento: HAS DUITAMA	
163. Departamento Boyacá 1 5	164. Ciudad/Municipio Duitama 2 3 8
165. Dirección CL 14 15 18 P 4	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICACION

ABEJORRAL, ANTIOQUIA, 14/04/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **HARDWARE ASESORIAS SOFTWARE LTDA** con NIT **804.000.673-3** posee en el Banco Davivienda:


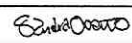
### **CUENTA CORRIENTE**

Número 048769999854



Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**



<b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>		<b>FORMATO: INFORME MENSUAL DE SUPERVISION Y/O TRAMITE A PAGO</b>				<b>CODIGO: GA-GECO-MN-01-FT-05</b>									
		<b>UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS</b>				<b>FECHA DE EMISION: 30-05-2024</b>									
		<b>MANUAL: CONTRATACION</b>				<b>VERSIÓN: 10</b>									
		<b>PROCESO: GESTION DE ADQUISICIONES</b>				<b>PAGINA 1 DE 2</b>									
<b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>															
<b>Fecha:</b>	12/05/2026	<b>INFORME DE SUPERVISOR</b>	<b>TRAMITE PARA PAGO</b>	OC. 163015	<b>MES DE PRESTACION DE SERVICIO Y/O</b>	<b>MAYO</b>									
<b>No. de Contrato:</b>	OC. 163015		<b>VALOR</b>	\$	<b>10.771.670,00</b>										
<b>N° de Proceso en el SECOP II /Tienda virtual</b>	005-2026-HOMIL														
<b>Objeto</b>	SUMINISTRO UTILES DE PAPELERIA, PARA LAS AREAS Y/O SERVICIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.														
<b>Nombre de Contratista</b>	Hardware asetonas Software LTDA		<b>NTI/ CC</b>	<b>804000673</b>											
<b>Clase de Contrato</b>	Orden de Compra		<b>Modalidad de Contratación</b>	Suministros											
<b>Cuenta Bancaria No.</b>	48769999854	<b>Banco:</b>	DAVIVIENDA	<b>Tipo de Cuenta:</b>	Ahorros	<b>Corriente</b>	X								
<b>Garantía Cumplimiento (Si aplica):</b>	N/A		<b>Aseguradora (Si aplica):</b>	N/A											
<b>INFORMACION PRESUPUESTAL</b>															
<b>VIGENCIA</b>	<b>Cerificación de Disponibilidad Presupuestal (CDP)</b>	<b>FECHA</b>	<b>DINAMICA No.</b>	<b>FECHA</b>	<b>Registro Presupuestal (RP) No.</b>	<b>FECHA CRP</b>	<b>No. FACTURA y/o MES DE PRESTACION DEL SERVICIO</b>								
VIGENCIA AÑO 2026:	152326	5/03/2026	1523	5/03/2026	183226	5/04/2026	FVE9486								
							4/05/2026								
							BF000000003982								
							ALMACEN 1								
							\$ 10.771.365,00								
<b>VALOR AUTORIZADO PARA PAGO</b>							\$ 10.771.365,00								
<b>VALOR AUTORIZADO A PAGO EN LETRAS: DIEZ MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y UN MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE</b>															
<b>VIGENCIA</b>	<b>VR. CONTRATO (A)</b>	<b>VR. ADICION (B)</b>	<b>REDUCCIONES y/o LIBERACIONES (C)</b>	<b>VR. EJECUTADO (D)</b>	<b>SALDO CONTRATO (A+B-C-D)</b>										
VIGENCIA AÑO 2026	\$ 10.771.670,00	\$ -	\$ -	\$ 10.771.365,00	\$ 305,00										
<b>TOTAL CONTRATO</b>	<b>\$ 10.771.670,00</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ -</b>	<b>\$ 10.771.365,00</b>	<b>\$ 305,00</b>										
<b>Nombre del Supervisor: SANDRA MILENA OCAÑO REYES</b>															
<b>Plazo de ejecución</b>				<b>Fecha de notificación: 09/04/2026</b>		<b>FECHA DE TERMINACION</b>									
Vigencia del Contrato:				29/05/2026		1/04/2026									
Prorrogas:				en tiempo		31/05/2026									
				1-											
				2-											
				3-											
<b>NOTA 1:</b> Verifico pago de parafiscales EPS 2026 ABRIL y Pensión MARZO 2026 – correspondiente al mes de ABRIL, planilla n° 3713913 DOY POR RECIBIDO A SATISFACCION															
<b>NOTA 2:</b> Recuerde en el anexo relacionar de manera detallada el valor de los mantenimientos y el valor de los bienes que sean requeridos durante las actividades.															
<b>NOTA 3:</b> Para el suministro de repuestos debe diligenciar de manera detallada el cuadro relacionado a continuación:															
<b>REPUESTO</b>	<b>EQUIPO AL QUE SE INSTALA EL REPUESTO</b>	<b>MARCA</b>	<b>NÚMERO DE SERIE DEL EQUIPO</b>	<b>PLACA DEL EQUIPO</b>	<b>NÚMERO DE ENTRADA AL ALMACEN</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b>	<b>NÚMERO DE PARTE (SI APLICA)</b>	<b>ESTADO (Instalado / existencia s almacén)</b>	<b>CANTIDAD</b>	<b>NÚMERO DE REPORTE DE INSTALACIÓN</b>	<b>FECHA DE INSTALACIÓN</b>	<b>VALOR UNITARIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>OBSERVACIONES</b>	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
<b>NOTA 4:</b> En las casillas debe registrarse el equipo el cual debe corresponder al contrato del que se está haciendo la supervisión															
<b>DESCRIPCION DEL EQUIPO</b>	<b>SERIE</b>	<b>PLACA</b>	<b>AREA DONDE SE ENCUENTRA INSTALADO</b>	<b>No. DE MANTENIMIENTO REQUERIDO AL AÑO</b>	<b>FECHA DE MANTENIMIENTO</b>	<b>FECHA DE ENTRADA DEL EQUIPO</b>	<b>FECHA DE SALIDA DEL EQUIPO</b>	<b>OBSERVACIONES</b>							
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A							
<b>OBSERVACIONES:</b>															
<b>NOTA 5:</b> En lo que respecta a las personas naturales cuyo valor del pago mensual sea superior a los \$ 6.500.000 se deberá anexo el siguiente cuadro.															
<b>INFORMACION GENERAL</b>															
<b>Entidad</b>	<b>N° Planilla</b>	<b>Fecha de pago</b>	<b>SALUD</b>		<b>PENSION</b>		<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>								
			<b>Entidad</b>	<b>Valor</b>	<b>Entidad</b>	<b>Valor</b>	<b>Entidad</b>								
<b>FORMATO</b>	<b>INFORME DE SUPERVISION PARA TRÁMITES A PAGO</b>					<b>CODIGO:</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>10</b>							
						<b>Página:</b>	<b>2 DE 2</b>								
<b>NOMBRES Y APELLIDOS DEL SUPERVISOR: SANDRA MILENA OCAÑO REYES</b>			<b>FIRMA</b>												
<b>NÚMERO DE CEDULA:</b>		53154367	<b>CORREO: socano@homil.gov.co</b>												
<b>DOCUMENTOS SOPORTES VERIFICADOS Y ANEXOS AL INFORME:</b>															
<b>DOCUMENTOS</b>															
Informe de Actividades con sus soportes															
Acta de supervisión y/o Factura															
Pago de Seguridad Social															



<b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>		<b>FORMATO: ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN</b>	<b>CÓDIGO: GA-GECO-MN-01-FT-04</b>
 Grupo Social y Empresarial de la Defensa <small>Por Nuestra Patria y Nación, por el Bien Común</small>		<b>UNIDAD: COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS</b>	<b>FECHA DE EMISIÓN: 30-06-2022</b>
		<b>PROCESO: GESTIÓN DE ADQUISICIONES</b>	<b>VERSIÓN: 05</b>
<b>SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRADO SGI</b>			<b>PÁGINA 1 de 3</b>

### DATOS REQUERIDOS

#### 1. DATOS GENERALES

<b>Datos Generales</b>	<b>Contrato</b>		<b>Convenio</b>		<b>Orden</b>	<b>X</b>	<b>No.</b>	<b>163015 de (2026)</b>
	<b>Tipo</b>	Suministros						
<b>Objeto</b>	SUMINISTRO ÚTILES DE PAPELERÍA, PARA LAS ÁREAS Y/O SERVICIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.							
<b>Contratista</b>	Hardware asesorías Software LTDA							
<b>Identificación (CC – Nit)</b>	804000673							
<b>Representante Legal</b>								
<b>Supervisora(or) / Interventora(or) del Contrato</b>	<b>Nombre</b>	Sandra Milena Ocaño Reyes						
	<b>Cargo</b>	Profesional de Defensa						

*Nota: TIPO "Prestación de servicios, obra, interventoría, arrendamiento, comodato, compraventa, suministro".*

#### 2. FECHAS RELEVANTES

	<b>FECHA DD/MM/AÑO</b>
<b>Suscripción</b>	01/04/2026
<b>Iniciación</b>	31/05/2026
<b>Cesión</b>	N/A
<b>Suspensión</b>	N/A
<b>Reinicio</b>	N/A

#### 3. PLAZO DE EJECUCIÓN

	<b>PÁCTADO (meses)</b>	<b>FECHAS</b>	
		<b>Desde</b>	<b>Hasta</b>
Inicial	1 mes	01/04/2026	31/05/2026
Prórroga			
PLAZO TOTAL			
PLAZO TOTAL EJECUTADO	1 mes	01/04/2026	31/05/2026

#### 4. VALOR

<b>CONCEPTO</b>	<b>VALOR EN PESOS</b>
VALOR INICIAL	\$10.771.670,00
VALOR ADICIÓN	\$0
VALOR REDUCCIONES	\$0
VALOR TOTAL	\$10.771.365

#### 5. BALANCE FINANCIERO

FORMATO	ACTA INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	CÓDIGO	GA-GECO-MN-01-FT-04	VERSION	05
		Página:			2 de 3

**DATOS REQUERIDOS**

FACTURA	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR
FVE9486	N/A	12/05/2026	\$10.771.365

VALOR PAGOS EFECTUADOS	\$\$10.771.365
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA	\$ 0
SALDO A LIBERAR O NO EJECUTADO	\$305

La(él) supervisora(or) / interventora(or) certifica:

- Que los aportes a parafiscales se hicieron dando cumplimiento a la ejecución del contrato.
- Que los pagos autorizados, se hicieron dando cumplimiento a la forma de pago pactada.

**6. VERIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DEL OBJETO, ALCANCE Y OBLIGACIONES**

La Supervisión deja constancia de haber verificado el cumplimiento de la totalidad de las obligaciones a cargo del contratista en los siguientes términos:

OBJETO	VERIFICACIÓN
	SUMINISTRO ÚTILES DE PAPELERÍA, PARA LAS ÁREAS Y/O SERVICIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL.

ENTREGA DE BIENES O PRODUCTOS	VERIFICACIÓN
	El seguimiento se realiza mediante informes de supervisión mensual y elaboración informes pago facturas.

OTRAS OBLIGACIONES	VERIFICACIÓN
1.	Cargue en SECOP, SIIF y parafiscales.

**7. VERIFICACIÓN OBLIGACIONES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y RECURSOS PARAFISCALES**  
(Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, el artículo 50, sobre control a la evasión de los recursos parafiscales).

El contratista acreditó durante la ejecución del contrato, los recibos de pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, de conformidad con lo establecido en la normatividad vigente.

FECHA	VALOR TOTAL	SALUD	PENSION
N/A	N/A	N/A	N/A
N/A	N/A	N/A	N/A

**Nota:** Se deberá adjuntar el pago de Parafiscales y Seguridad social del último mes en que se firma la presente acta.

**8. POLIZAS**

**DATOS REQUERIDOS**

Para la fecha de la firma del acta final deberán estar vigentes las pólizas

N° DE POLIZA	AMPARO	VIGENCIA	
		INICIO	FINAL
N/A	N/A	N/A	N/A

**Nota 1:** Este ITEM no aplica para los Contratos de Prestación de Servicios con persona natural, si no se requiere.

**Nota 2:** La vigencia de las pólizas deberá ser posterior a seis (06) meses una vez se firme la presente acta.

**9. CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL PROVEEDOR**

El supervisor en desarrollo de la ejecución del contrato deberá diligenciar las siguientes casillas, para medir el cumplimiento del proveedor


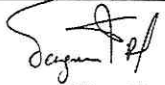
Concepto	1	2	3	4	5
Solución a inconvenientes					X
Comunicación con la(el) supervisora(or) / interventora(or)					X
Oportunidad en la gestión		X			
Calidad del bien o servicio					X
Cumplimiento					X

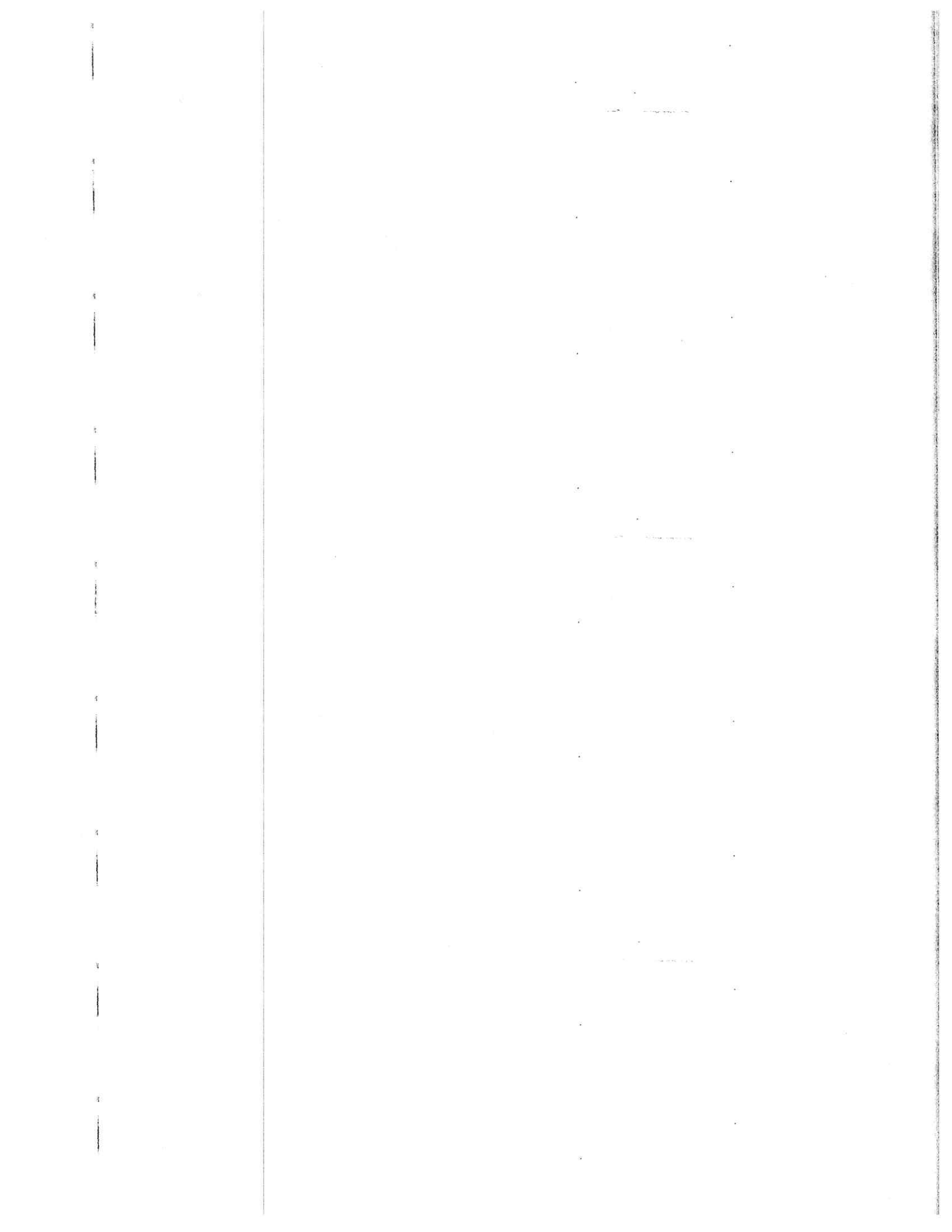
**Nota:** Califique al contratista de conformidad con la siguiente tabla, siendo el 5 el puntaje más alto y el 1 el puntaje más bajo.

**9. OBSERVACIONES Y CONSTANCIAS FINALES**

--

Para constancia se firma en Bogotá, dejando constancia que el contrato termino a los (20) días del mes de (04) de (2026)

EI SUPERVISOR		EI CONTRATISTA	
Nombre	 SANDRA MILENA OCAÑO REYES	Nombre Representante Legal	 RAMIRO HUMBERTO VÉRGARA RODRIGUEZ
Cargo	Profesional de Defensa – Supervisor	Identificación	C.C 91.431.735 de Barrancabermeja, Santander





Señor  
Teniente Coronel, **Eduardo Enrique Mendoza Palacio**  
Subdirector del Sector Defensa (E)  
Subdirección Administrativa  
Hospital Militar Central

Asunto: Liberación de presupuesto Orden de compra 163015-2026

En calidad de supervisora de la orden de compra 163015-2026 cuyo objeto es "SUMINISTRO ÚTILES DE PAPELERÍA, PARA LAS ÁREAS Y/O SERVICIOS DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL." Hardware asesorías Software LTDA, Con toda atención y el debido respeto me permito solicitar, Señor **Teniente Coronel Eduardo Enrique Mendoza Palacio** subdirector administrativo (e), Para que designe a quién corresponda, sea liberado el saldo del mencionado contrato por un valor de \$305-00 (treientos cinco pesos M/CTE.)

Atentamente,

  
Sandra Milena Ocaño Reyes  
Profesional de Defensa  
Almacén de Bienes de Consumo No.1

