No. 01 HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

BOGOTA D.C., 18 de enero 2023

Teniente Coronel
JUAN PABLO BLANCO SIERRA
Director Hospital Central
Bogotá

ASUNTO: informe de supervisión del contrato **96-8-20944-22**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO X **O FINAL** ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01 de diciembre 2022**	**Hasta**	**22 de diciembre 2022**

En cumplimiento a los artículos 83 y 84 de la Ley 1474 de 2011 "*Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública*", así como de la Resolución No.03049 del 30 de julio del 2014 "*Por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional*", Resolución No. 00090 del 15/01/2018, "*Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional adoptado mediante Resolución No. 03049 de 2014*", y la "*Guía para el ejercicio de las funciones de Supervisión e Interventoría de los contratos del Estado*" expedida por Colombia Compra Eficiente, o las normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan, sin perjuicio de las funciones establecidas contractualmente y aquellas inherentes a la naturaleza del ejercicio de la supervisión, me permito presentar el correspondiente informe del contrato u orden de compra del asunto a través del cual se detalla, el seguimiento y el grado de cumplimiento de las obligaciones establecidas en el respectivo contrato u orden, así:

INFORMACIÓN GENERAL:

- Mediante orden interna 122 del 22 agosto, el señor Teniente Coronel JUAN PABLO BLANCO SIERRA, obrando en calidad de Director Hospital Central de la Policía, nombró como supervisor del contrato del asunto al doctor ELDER BALMIRO OTERO RAMOS.

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II:** 01

Información del contrato

Contrato No.	96-8-20944-22
Objeto del Contrato	SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (ITEM: 6,8 y 10).
Contratista	JOMEDICAL S.A.S
Representante legal	NELLY ELIZABETH VEGA CUELLO
Valor inicial del contrato	$4.919.000,00
Valor adiciones del contrato	NO APLICA
Plazo de ejecución inicial	Hasta el 16 de diciembre 2022
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	27 de octubre 2022
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato (pactada inicialmente)	16/12/2022
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	NO APLICA
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	NO APLICA
Adiciones	17/12/2022
Modificatorios	MODIFICACION 001 DEL 2022
Prorrogas	30/03/203
Otros	NO APLICA

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Se encuentran establecidas en la cláusula DECIMA PRIMERA OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA del contrato 98-8-20944-22.	SI	Se realiza entrega de insumos según factura electrónica de venta No.JM 4601 de fecha 22 de diciembre 2022

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA
NO APLICA

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (54) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (100) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

El Hospital Central de la Policía Nacional pagará al contratista el valor de la presente Carta de aceptación, en la ciudad de Bogotá D.C., en pagos mensuales, una vez entregados los insumos dentro de los treinta (30) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del mes de los siguientes documentos:

- Factura acompañada de constancia de recibo a satisfacción del suministro de insumos objeto del contrato suscrita por el supervisor del mismo
- Alta del Almacén
- Copia de certificado de importación expedido por la DIAN (únicamente cuando el producto sea de origen extranjero).
- Copia del RIT (Registro de información Tributaria), la cual debe ser allegada para el pago.
- Certificado del contratista de encontrarse al día en pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensiones y riesgos profesionales, respecto al pago de parafiscales se aplicará lo contenido en el artículo 65 de la ley 1819 de 2016 y demás normatividad vigente.
- Los anteriores documentos deberán ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas del Hospital Central de la Policía Nacional, de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno", se le asignará un número de radicación. En el caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después de quince (15) días del mes, el pago se realizará dentro de los sesenta 860) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación, en todo caso, el pago estará sujeto a la disponibilidad del programa anual mensualizado de caja (PAC) y ubicación de los recursos por parte del nivel central.
- Los pagos previstos se acreditarán a la cuenta a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento de pago, con sujeción a lo

previsto en la disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos de treinta (30) días anticipación , acompañado de Certificación Bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma del contratista. El pago efectuado tendrá los descuentos de ley.

Se realizaron entregas de insumos en el mes de diciembre por el contratista JOMEDICAL S.A.S., por un valor ochocientos treinta y cuatro mil cuatrocientos ochenta y nueve pesos ($834.489,00), según factura electrónica de venta No. JM 4601, de fecha 22 de diciembre 2022.

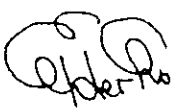
4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	% del valor del contrato u orden de compra
Valor total del contrato	$4.919.000,00	-
Valor total de las entregas	$834.489,00	17%
Valor total facturado	$834.489,00	17%
Valor facturado pendiente de pago	$4.084.511,00	83%
Valor pagado	$834.489,00	17%
Valor pendiente de entrega	$4.084.511,00	83%

Nota: Se entregaron insumos vigencia 2022

El contratista cumplió con lo establecido en las cláusulas contractuales	SI X	Certifico con la firma del presente informe, que el contratista cumplió con las cláusulas y especificaciones técnicas del contrato, en la fecha o fechas establecidas, para lo cual relaciono y anexo los documentos soportes (técnicos obligatorios establecidos en las especificaciones técnicas, incluyendo las ambientales, de seguridad y salud en el trabajo y otros).
	NO___	En caso de incumplimiento parcial o total del contrato, se informó mediante comunicación oficial No. _____ del _____, dirigida al ordenador del gasto, las obligaciones incumplidas.

Atentamente,



Firma_____
Doctor **ELDER BALMIRO OTERO RAMOS**
Jefe Servicio Gastroenterología Hospital Central
Supervisor de Contrato No. 96-8-20943-21

hocen.gastro@policia.gov.co
Telefono 580 44 01- ext. 2065

Página 1 de 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021	CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	
Versión: 3		

Ciudad y fecha:	Bogotá, 22 de diciembre 2022
Unidad:	HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICÍA
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra: Contrato de obra: Contrato de consultoría: Contrato de prestación de servicios: Contrato de compraventa: Contrato de suministro: X Contrato interadministrativo:
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	No. 96-8-20944-22
Constancia de recibido No.	1
Contratista:	JOMEDICAL S.A.S
NIT del contratista:	800.088.519-0
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO GASTROENTEROLOGIA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL (ITEMS 6,8 Y 10)
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	N/A
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	$ 4.919.000,00
Plazo de ejecución:	27/10/2023 al 16/12/2022
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	N/A
Lugar de ejecución y/o entrega	Servicio Gastroenterología HOCEN
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO_X_	N/A
Nombre del supervisor/coordinador	

<table>
<tr><td>del contrato y cargo que desempeña:</td><td>Doctor OTERO RAMOS ELDER BALMIRO-
Responsable del Servicio de Gastroenterología HOCEN</td></tr>
<tr><td>Fecha de entrega certificada:</td><td>Indicar el período de entrega que se está certificando:
Del 01 al 16 de diciembre 2022</td></tr>
<tr><td>Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (indicar la vigencia del valor de la entrega 2022)</td><td>
<table>
<tr><th>Unidad</th><th>Recurso</th><th>Descripción del bien o servicios recibidos</th><th>Valor recibido</th><th>Valor facturado</th><th>Valor a amortizar y/o descontar *</th><th>Valor a pagar</th></tr>
<tr><td>HOCEN</td><td>16</td><td>SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO GASTROENTEROLOGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL ÍTEMS 6,8 Y 10</td><td>$834.489,00</td><td>$834.489,00</td><td>0</td><td>$834.489,00</td></tr>
</table>
Cuando se estén certificando valores recibidos de adiciones del contrato, se deberán relacionar por cuadro separado del principal, cada uno.

* Para las órdenes de compra en trámite de incumplimiento, el supervisor deberá indicar el % de descuento aplicado y el valor total que incluya el descuento. Anexar soportes del trámite de incumplimiento de Colombia Compra Eficiente.
</td></tr>
<tr><td>Acta de recepción de bienes</td><td>Se debe adjuntar el acta de recepción de bienes en original y se verificará la publicación de la misma en SECOP II, para los contratos y aceptación de oferta. Para el caso de órdenes de compra solo se anexarán junto con el recibo de satisfacción.</td></tr>
</table>

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
JM 4601	20/12/2022	$834.489,00	0	$834.489,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$834.489,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: (AQUÍ SE DEBE DESCRIBIR TODO LO CONCERNIENTE AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL). Calidad de la entrega, si fue dentro del plazo establecido, si cumplieron con las especificaciones técnicas y condiciones estipuladas en el contrato etc. Referirse a los parámetros que establece cada contrato para efectuar cada pago; informar si los bienes adquiridos son de origen nacional o extranjero de lo cual anexaran declaraciones de importación, previamente verificadas.

Por medio de la presente constancia de recibo a satisfacción y en mi condición de supervisor acredito el cumplimiento de las obligaciones del contratista y certifico que los bienes y servicios relacionados cumplen con las especificaciones técnicas contratadas.

Se debe listar o anexar en un cuadro, la verificación del cumplimiento de las condiciones y obligaciones estipuladas en el contrato o acuerdo marco de precios. Así:

Item	Referencia	Descripción	Cantidad	Valor unidad	Valor Total	CUMPLIO	Observaciones y Evidencias
10	BDP-0712/22	EMPUJADOR DE STENT BILIAR DE 7	3	$278.163,00	$834.489,00	SI	
				SUBTOTAL	$834.489,00		
				IVA	EXENTO		
				TOTAL	$834.489,00		

En caso de las órdenes de compra que tuvieron incumplimiento, el supervisor deberá indicar el % de descuento aplicado, si corresponde y adjuntar el soporte del trámite de incumplimiento a Colombia Compra Eficiente.

Para los contratos de prestación de servicios profesionales se deberán adjuntar los informes de actividades desarrolladas, cuando aplique.

NOTA: para la radicación de la constancia de recibo a satisfacción, el supervisor deberá acompañarla, con el informe de supervisión correspondiente al periodo o la entrega certificada, junto con la publicación de la factura por parte del contratista en el SECOP II – Plan de pagos.

FIRMA DEL SUPERVISOR
Doctor OTERO RAMOS ELDER BALMIRO-
Responsable del Servicio de Gastroenterología HOCEN

JOMEDICAL
equipos medicos

JOMEDICAL S.A.S.
NIT : 800,088,519 - 0
CRA 7 124 25
BOGOTA - COLOMBIA
6375177 6295958
financiera@jomedical.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
JM 4601

Cliente	HOSPITAL CENTRAL DIREC.DE SANIDAD PONAL.		
NIT	830,067,597 - 4	**Teléfono**	5159000
Dirección	CARRERA 59 No 26 - 24 CAN	**Vendedor**	MEDINA ELIZABETH -
Ciudad	BOGOTA - COLOMBIA	**Centro Costo**	9.999
Correo	siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	**Remisión**	14.073

Fecha y Hora de Factura

Generación	2022-12-20	12:00:27
Expedición	2022-12-20	12:02:45
Vencimiento	2023-02-20	

Ite	Código	Descripción	ReferenciaDeFabric	Cant	V. Unit	Valor Total
1	2533006000106	EMPUJADOR STENT BILIAR 7 FR	BPDI-0712/22	3.00	278,163.00	834,489.00

Total Items 1

Total Bruto	834,489.00
Total a Pagar	**$ 834.489,00**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Efectivo 834.489,00 Cuota 1 Vence el 2023-02-20

VALOR EN LETRAS

Ochocientos Treinta Y Cuatro Mil Cuatrocientos Ochenta Y Nueve Pesos Mcte

OBSERVACIONES

#$16-01-02-001;CTO96-8-20944-22;elderotero@gmail.com#$

CONTRATO N. 96-8-20944-22

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2022 DIC. 22
NOMBRE
HORA 8:14

Firma Elaborado por : JHONATAN REYES

Firma Recibido

AYUDANOS A MEJORAR NUESTRO SERVICIO COMUNICANDO TU INSATISFACCION A LINEA CELULAR: 3125856693 O FIJO 6371865 Ext 304 O A NUESTRO CORREO pqrs@jomedical.com

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No.** 18764040724201 **aprobado en** 2022-12-03 **vigente** 12 Meses, **prefijo** JM **desde el número** 4476 **al** 5000

CUFE :86fce997dc0fb6718f77e2fc839cd1c3f799d47e5bf6f1fdcce1027dbb53dae26d5cf45f31f6255ffe954dfb2de7302d

ORIGINAL

Elaborado, impreso y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

JOMEDICAL
equipos médicos

www.jomedical.com

jomedical@jomedical.com
servicioalcliente@jomedical.com

PBX: 637-5177
Fax: 629-5958

Bogotá D.C., Diciembre 20 de 2022

CERTIFICACIÓN

NELLY CECILIA VEGA CUELLO, identificada con CC 51.682.866 de Bogotá Colombia; en calidad de Representante Legal de la Compañía JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS SAS - JOMEDICAL SAS; con NIT 800088519-0; certifico que la empresa está cumpliendo con las obligaciones Parafiscales y las del Sistema de Salud, Riesgos Profesionales, Aportes a Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena.

JOMEDICAL SAS, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por concepto de:

- Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y Responsables Fiscales correspondientes al mes de Noviembre de 2022.
- Aportes Salud correspondientes al mes de Diciembre de 2022.

La presente se expide a su solicitud en la ciudad de Bogotá DC; a los veinte días del mes de Diciembre del año dos mil veinte y dos (2022) con destino exclusivo para la **POLICIA NACIONAL – DIRECCION DE SANIDAD- HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL.**

Cordialmente,

Nelly C. Vega Cuello

NELLY CECILIA VEGA CUELLO
Representante Legal

Carrera 7 # 124 - 25
BOGOTÁ, Colombia

Calle 7 # 39 - 107
MEDELLÍN, Colombia

NOMBRE UNIDAD QUE ORIGINA

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C - 21 Diciembre de 2022
Hora: 08:00 horas
Lugar: Almacén Bogotá DISAN

1. VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE SOPORTAN LA ENTREGA DEL BIEN

Siendo las 8.00 horas del día 21 del mes Diciembre de año 2022, se reúnen en el Almacén de Montevideo los señores, Doctor Elder Otero, Jefe Servicio de Gastroenterología HOCEN - Supervisor del contrato, Jefe Miryam Millán, Enf. Jefe Servicio de Gastroenterología HOCEN, el Señor Carlos Andrés Arias Charry, Almacenista (E), el Señor John Sierra Auxiliar de Almacén, y Luz Elizabeth Medina CH Ejecutiva De Cuenta de JOMEDICAL S. A. S. con el fin de realizar la recepción de los bienes producto del CONTRATO No 96-8-20944-22, suscrito con la firma JOMEDICAL SA.S.

CONTRATO No. 96-8-20944-22.

Plazo de ejecución del Contrato hasta el 30 de Marzo De 2023
Cumplió: SI__X__ NO___

OBJETO DEL CONTRATO.
CONTRATO DE SUMINISTRO que tiene por objeto **"SUMINISTRO DE INSUMOS PARA EL SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA DEL HOSPITAL CENTRAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL". ITEMS (6, 8, 10)**

2. RELACIÓN DE LOS BIENES RECEPCIONADOS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	CANTIDAD	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL BIEN / O LOTE (SERIE, CÓDIGO ETC.)	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
10	EMPUJADOR STENT BILIAR 7 FR	3	LOT. ME211217291	$ 278.163	$ 834.489.00
SUBTOTAL					$ 834.489.00
IVA					EXENTO
TOTAL					$ 834.489.00

NOTA: Si como parte del contrato se entregan otros accesorios o manuales de operación adicionales, favor relacionarlos

_____

_____

_____

NOTA: Si los bienes fueron recepcionados en diferentes unidades, relacionar los siguientes datos, así:

UNIDAD POLICIAL QUE RECIBE	GRADO NOMBRES Y APELLIDOS DEL ALMACENISTA	No y FECHA DEL DOCUMENTO QUE SOPORTA LA RECEPCIÓN	DESCRIPCION DEL BIEN	CANTIDAD

- Entrega Parcial: SI __X__ NO____, Observaciones: Se hace entrega del ítem 10. Los ítems 6,8 quedan pendientes a entrega con plazo hasta el 30 de marzo de 2023.
- Entrega Total: SI_____ NO ____X____,Observaciones: Se hace entrega del ítem 10. Los ítems 6,8 quedan pendientes a entrega con plazo hasta el 30 de marzo de 2023.
- Los bienes recepcionados cumplen las especificaciones técnicas, establecidas en el Contrato: SI__X___ NO_____, Observaciones
- El proveedor cumplió a cabalidad con el objetivo contractual SI__X____ NO_____

OBSERVACIONES:

COMPROMISOS:
JOMEDICAL S.A.S. se compromete a hacer la entrega de los insumos faltantes según lo acordado en la modificación 001 de 2022 al contrato de suministro No. 96-8-20944-22

REQUIERE CERTIFICADO DE CONFORMIDAD: SI [ ] NO [X] NÚMERO [ ] CERTIFICADOR [ ]

REQUIERE NO

INFORME DE INSPECCION:	SI		X	NÚMERO	
REQUIERE CERTIFICADO DE GARANTIA:	SI		NO X	NÚMERO	

Nota: Los documentos que respaldan la presente recepción de bienes, hacen parte integral de la entrada al Almacén correspondiente, la cual debe ser archivada dando cumplimiento a lo establecido en las tablas de retención documental.

CONTRATO No. 96-8-20944-22. JOMEDICAL SAS FACTURA No JM 4601

ASISTENTES				
GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
DR	ELDER OTERO	GASTROENTEROLOGIA HOCEN	JEFE SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA - SUPERVISOR HOCEN	Dr. Elder Otero R. Gastroenterólogo C.C./R.M. 8.698.44 POL. NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD
ENF. JEFE	MIRYAM MILLAN	GASTROENTEROLOGIA HOCEN	JEFE SERVICIO GASTROENTEROLOGIA HOCEN	
INT	CARLOS ANDRES ARIAS CHARRY	ALMACEN HOCEN PONAL	JEFE ALMACEN HOCEN (E)	
SR	JHON SIERRA GONZALEZ	ALMACEN HOCEN MONTEVIDEO	AUXILIAR DE ALMACEN BODEGA HOCEN	
SRA	LUZ ELIZABETH MEDINA CH	JOMEDICAL SAS	DELEGADA	

POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
HOSPITAL CENTRAL
RECEPCION TECNICA

FECHA	TIPO DE INSUMO		NOMBRE GENERICO	NOMBRE COMERCIAL	No LOTE	REGISTRO SANITARIO INVIMA	TIPO DE RIESGO	CANT	FECHA DE VENCIMIENTO	PROVEEDOR	No DE FACTURA	No DE CONTRATO	RESPONSABLE DEL DILIGENCIAMIENTO
	REACTIVO	DISPOSITIVO MEDICO											
20/12/2022		X	EMPUJADOR STENT BILIAR 7 FR	EMPUJADOR STENT BILIAR 7 FR	ME211217291	2019DM-0019295	IIA	3	16/12/2025	JOMEDICAL S.A.S	JM4601	98-8-20944-22	Elizabeth Medina

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE Elder otero
C.C. 8.698.440 DE: Bta

Dr. Elder Otero Ramos
Gastroenterólogo
C.C./R.M. 8.698.440
POL. NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:28/05/2020

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 800088519	JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AK 7 124 25 Teléfonos: 6375177

Dirección electrónica: comercioexterior@jomedical. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 20/03/1990

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 20/03/1990 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 6820 - Actividades inmobiliarias realizadas a cambio de una retribución o por contrata

Actividad 2: 3319 - Mantenimiento y reparación de otros tipos de equipos y sus componentes n.c.p.

Actividad 3: 3313 - Mantenimiento y reparación especializado de equipo electrónico y óptico

Actividad 4: 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
23/12/2019	C.C.	16697486	CARLOS ENRIQUE GARCES GUERRERO	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
01/11/2018	C.C.	51682866	NELLY CECILIA VEGA CUELLO	REPRESENTANTE LEGAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

ISO 9001 SGS CO18/8129