Yo, **EDNNA MARGARITA CHARRY ANDRADE**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS				
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	900421821		
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	ACEPTACIÓN DE LA OFERTA	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	73002362022	FECHA SUSCRIPCIÓN	15 (día) junio (mes) 2022 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 21 (día) junio (mes) 2022 (año)	HASTA	20 (día) diciembre (mes) 2022 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	NO REPSONSABLE DEL IMPUESTO
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	19 (día) diciembre (mes) 2022 (año)				

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 3 DE 4	
VALOR A PAGAR	$ 1.135.000,00	EN LETRAS	UN MILLON CIENTO TREINTA Y CINCO MIL PESOS
PERÍODO DE PAGO	DESDE 25 (día) octubre (mes) 2022 (año)	HASTA	19 (día) diciembre (mes) 2022 (año)

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - DOCUMENTOS DE LINEAMIENTOS TÉCNICOS - FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL ICBF A NIVEL NACIONAL	191922	27	C-4199-1500-8-0-4199053-02	192- ACCIONES COMPLEMENTARIAS DE MEJORAMIENTO	02-02-02-009-003-01	$ 1.135.000,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	NÚMERO DE CUENTA	166369999114	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE

3. OBSERVACIONES

Se autoriza el pago No.3 de la vigencia 2022 de acuerdo a lo establecido en la clausula "forma de pago" de la aceptacion de ofertas No. 73002362022 del 15 de Junio de 2022.

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ - A	EN LETRAS			
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE		
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR	$ -
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 1.135.000,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR	
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 1.135.000,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 1.135.000,00

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
EDNNA MARGARITA CHARRY ANDRADE	COORDINADORA ADMINISTRATATIVA	Tolima	GRUPO ADMINISTRATIVO	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**
LAURA SOFIA ORJUELA FIERRO	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	Tolima	GRUPO ADMINISTRATIVO	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)
LAURA SOFIA ORJUELA FIERRO	GRUPO ADMINISTRATIVO		20/12/2022

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FECR 8191

FECHA Y HORA DE GENERACION:	2022-12-12 11:14:24
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	2022-12-12 11:30:32
FECHA DE VENCIMIENTO:	2023-01-11

CUFE: fa356cbc13b1a9e554181220155a5fb3e20c4ef9e08bb895477a9751b562088e7578b380fe40de977d79858fccbd23b8

SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS

NIT: 900421821-1

Dirección: Avenida Ferrocarril N°41-46 B/ La Macarena parte baja, IBAGUÉ, Tolima

Teléfono: 6082647277 - 6082701329

Correo Electrónico: clientessore@gmail.com

NIT. / C.C.: 899999239-2

Adquiriente: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - SECCIONAL TOLIMA

Plan: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR SO

Dirección: CARRERA 8 N°7- 24 CENTRO

Teléfono: 4377630

Ciudad: IBAGUÉ **Correo:** carlos.rodriguezg@icbf.gov.co;laura.orjuela@icbf.

CÓDIGO	CONCEPTO	PRECIO	DESCUENTO	CANTIDAD	% IVA	TOTAL
1	1- AUDIOMETRIA	$ 14,000.00	$ 0.00	12	0.00	$ 168,000.00
15	2- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	$ 24,000.00	$ 0.00	7	0.00	$ 168,000.00
45	3- ESPIROMETRIA	$ 12,000.00	$ 0.00	10	0.00	$ 120,000.00
90	4- VALORACION PSICOLOGICA	$ 23,000.00	$ 0.00	2	0.00	$ 46,000.00
93	5- OPTOMETRIA	$ 18,000.00	$ 0.00	12	0.00	$ 216,000.00
SAVFSERV107	6- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE EGRESO	$ 24,000.00	$ 0.00	2	0.00	$ 48,000.00
SAVFSERV108	7- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	$ 24,000.00	$ 0.00	6	0.00	$ 144,000.00
S_AVF118	8- PERFIL LIPIDICO	$ 25,000.00	$ 0.00	9	0.00	$ 225,000.00

OBSERVACIONES

#$41-06-00-073;contratoexamenesmedicos;ednna.charry@icbf.gov.co#$

TOTAL POR CONCEPTOS:	$ 1,135,000.00
PAGO MODERADOR, COPAGO:	$ 0.00
MENOS DESCUENTOS:	$ 0.00
IVA:	$ 0.00
VALOR FACTURA:	**$ 1,135,000.00**
RETENCIÓN EN LA FUENTE:	$ 124,850.00
RETENCIÓN IVA:	$ 0.00
RETENCIÓN ICA:	$ 0.00
TOTAL DE ITEMS:	8

SON: UN MILLON CIENTO TREINTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE.

FORMA DE PAGO: CRÉDITO PLAZO 30 DÍAS **MEDIO DE PAGO:** CRÉDITO **ORDEN DE COMPRA:**

SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS DIRECCIÓN: AV. FERROCARRIL No. 41-46 b/ La Macarena parte baja TELÉFONO: 2647277 Ibagué

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO, SEGÚN ART. 774 DEL CÓDIGO DE COMERCIO

APLICAR RETENCION EN LA FUENTE 11%, NO SOMOS RESPONSABLES DE IVA, TARIFA ICA 5X1.000

Resolución Secretaría de Salud del Tolima No 3088 del 27 de Oct. 2017

RESOLUCIÓN DIAN No. 18764030130101 DEL 2022-06-15, AUTORIZA FACTURA ELECTRÓNICA CON VALIDACIÓN PREVIA DESDE FECR 6736 AL FECR 10000 VIGENCIA 12 MESES

Emisor:
POSADA RIVERA SANDRA PATRICIA

Firma:



Datos de quien recibe a conformidad

Firma: .....

Nombre: .....

No. documento de identidad: .....

Fecha de recibido (dd/mm/yyyy):.....

SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS			Nit:	899999239							
CC: 900421821-1			Cliente:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR -							
Dirección: Dirección: Avenida Ferrocarril N°41-46 B/ La Macarena parte baja			Dirección:	CARRERA 8 N°7- 24 CENTRO							
Teléfono: Teléfonos: 6082647277 - 6082701329			Teléfono:	4377630							
saludocupacionalsore.gerencia@hotmail.com			Ciudad:	Ibagué							

SUCURSAL	DOCUMENTO	PACIENTE	EDAD	NO. ORDEN	FECHA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CARGO	CANT	VALOR	VALOR TOTAL
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 38142397	MOICA MANCILLA DEYSSI ROCIO	42	50357	01/12/2022	15	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	DEFENSOR DE FAMILIA	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 38142397	MOICA MANCILLA DEYSSI ROCIO	42	50357	01/12/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	DEFENSOR DE FAMILIA	1	23.000	23.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 38142397	MOICA MANCILLA DEYSSI ROCIO	42	50357	01/12/2022	93	OPTOMETRIA	DEFENSOR DE FAMILIA	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 38142397	MOICA MANCILLA DEYSSI ROCIO	42	50357	01/12/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	DEFENSOR DE FAMILIA	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 40760830	SILVA RAMIREZ AMPARO	63	50358	01/12/2022	15	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 40760830	SILVA RAMIREZ AMPARO	63	50358	01/12/2022	1	AUDIOMETRIA	TÉCNICO ADMINISTRATIVO	1	14.000	14.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110498518	VIÑA VARON GLORIA NATHALY	32	50371	01/12/2022	15	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	DEFENSOR DE FAMILIA	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110498518	VIÑA VARON GLORIA NATHALY	32	50371	01/12/2022	93	OPTOMETRIA	DEFENSOR DE FAMILIA	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1110498518	VIÑA VARON GLORIA NATHALY	32	50371	01/12/2022	90	VALORACION PSICOLOGICA	DEFENSOR DE FAMILIA	1	23.000	23.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 14244592	RUIZ MILLAN FREDDY ALBERTO	59	50377	01/12/2022	15	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 14244592	RUIZ MILLAN FREDDY ALBERTO	59	50377	01/12/2022	93	OPTOMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 14244592	RUIZ MILLAN FREDDY ALBERTO	59	50377	01/12/2022	45	ESPIROMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	12.000	12.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 14244592	RUIZ MILLAN FREDDY ALBERTO	59	50377	01/12/2022	1	AUDIOMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	14.000	14.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 14244592	RUIZ MILLAN FREDDY ALBERTO	59	50377	01/12/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1106780027	HERNANDEZ PUENTES MARIBEL	30	50392	01/12/2022	1	AUDIOMETRIA	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	14.000	14.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1106780027	HERNANDEZ PUENTES MARIBEL	30	50392	01/12/2022	93	OPTOMETRIA	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1106780027	HERNANDEZ PUENTES MARIBEL	30	50392	01/12/2022	45	ESPIROMETRIA	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	12.000	12.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 1106780027	HERNANDEZ PUENTES MARIBEL	30	50392	01/12/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 28948160	MENDIETA VELASCO MARTHA EUNICE	50	50453	02/12/2022	15	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 28948160	MENDIETA VELASCO MARTHA EUNICE	50	50453	02/12/2022	93	OPTOMETRIA	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 28948160	MENDIETA VELASCO MARTHA EUNICE	50	50453	02/12/2022	45	ESPIROMETRIA	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	12.000	12.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 28948160	MENDIETA VELASCO MARTHA EUNICE	50	50453	02/12/2022	1	AUDIOMETRIA	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	14.000	14.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 28948160	MENDIETA VELASCO MARTHA EUNICE	50	50453	02/12/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 93082714	CUELLAR GUZMAN JOSE DUVER	58	50454	02/12/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 93082714	CUELLAR GUZMAN JOSE DUVER	58	50454	02/12/2022	1	AUDIOMETRIA	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	14.000	14.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 93082714	CUELLAR GUZMAN JOSE DUVER	58	50454	02/12/2022	93	OPTOMETRIA	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 93082714	CUELLAR GUZMAN JOSE DUVER	58	50454	02/12/2022	45	ESPIROMETRIA	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	12.000	12.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 93082714	CUELLAR GUZMAN JOSE DUVER	58	50454	02/12/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	25.000	25.000

SUCURSAL	DOCUMENTO	PACIENTE	EDAD	NO. ORDEN	FECHA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CARGO	CANT	VALOR	VALOR TOTAL
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 93401075	MEDINA CIFUENTES EDWIN WBEIMAR	46	50462	02/12/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 93401075	MEDINA CIFUENTES EDWIN WBEIMAR	46	50462	02/12/2022	93	OPTOMETRIA	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 93401075	MEDINA CIFUENTES EDWIN WBEIMAR	46	50462	02/12/2022	45	ESPIROMETRIA	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	12.000	12.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 93401075	MEDINA CIFUENTES EDWIN WBEIMAR	46	50462	02/12/2022	1	AUDIOMETRIA	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	14.000	14.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 93401075	MEDINA CIFUENTES EDWIN WBEIMAR	46	50462	02/12/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 38243989	GALINDO GALINDO GLORIA LICENIA	62	50463	02/12/2022	15	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 38243989	GALINDO GALINDO GLORIA LICENIA	62	50463	02/12/2022	1	AUDIOMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	14.000	14.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 38243989	GALINDO GALINDO GLORIA LICENIA	62	50463	02/12/2022	93	OPTOMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 38243989	GALINDO GALINDO GLORIA LICENIA	62	50463	02/12/2022	45	ESPIROMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	12.000	12.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 38243989	GALINDO GALINDO GLORIA LICENIA	62	50463	02/12/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 39949622	SAMUDIO CARRASQUILLA YAMILE	45	50466	02/12/2022	15	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	SECRETARIO EJECUTIVO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 39949622	SAMUDIO CARRASQUILLA YAMILE	45	50466	02/12/2022	1	AUDIOMETRIA	SECRETARIO EJECUTIVO	1	14.000	14.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 39949622	SAMUDIO CARRASQUILLA YAMILE	45	50466	02/12/2022	93	OPTOMETRIA	SECRETARIO EJECUTIVO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 39949622	SAMUDIO CARRASQUILLA YAMILE	45	50466	02/12/2022	45	ESPIROMETRIA	SECRETARIO EJECUTIVO	1	12.000	12.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 39949622	SAMUDIO CARRASQUILLA YAMILE	45	50466	02/12/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	SECRETARIO EJECUTIVO	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 93181439	CRUZ CARDOZO MANUEL FERNANDO	39	50472	02/12/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 93181439	CRUZ CARDOZO MANUEL FERNANDO	39	50472	02/12/2022	45	ESPIROMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	12.000	12.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 93181439	CRUZ CARDOZO MANUEL FERNANDO	39	50472	02/12/2022	93	OPTOMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 93181439	CRUZ CARDOZO MANUEL FERNANDO	39	50472	02/12/2022	1	AUDIOMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	14.000	14.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 80055951	GUTIERREZ GUALTERO EDIMER	42	50476	02/12/2022	SAVFSERV107	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE EGRESO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 80055951	GUTIERREZ GUALTERO EDIMER	42	50476	02/12/2022	1	AUDIOMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	14.000	14.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65767805	MURCIA MORENO SUGEY	47	50479	02/12/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65767805	MURCIA MORENO SUGEY	47	50479	02/12/2022	1	AUDIOMETRIA	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	14.000	14.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65767805	MURCIA MORENO SUGEY	47	50479	02/12/2022	93	OPTOMETRIA	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65767805	MURCIA MORENO SUGEY	47	50479	02/12/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65767805	MURCIA MORENO SUGEY	47	50479	02/12/2022	45	ESPIROMETRIA	TECNICO ADMINISTRATIVO	1	12.000	12.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 38142123	OLIVEROS LOZANO ANGELICA GIOVANNA	42	50483	02/12/2022	SAVFSERV108	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	24.000	24.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 38142123	OLIVEROS LOZANO ANGELICA GIOVANNA	42	50483	02/12/2022	1	AUDIOMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	14.000	14.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 38142123	OLIVEROS LOZANO ANGELICA GIOVANNA	42	50483	02/12/2022	93	OPTOMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	18.000	18.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 38142123	OLIVEROS LOZANO ANGELICA GIOVANNA	42	50483	02/12/2022	S_AVF118	PERFIL LIPIDICO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	25.000	25.000
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 38142123	OLIVEROS LOZANO ANGELICA GIOVANNA	42	50483	02/12/2022	45	ESPIROMETRIA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	1	12.000	12.000

SUCURSAL	DOCUMENTO	PACIENTE	EDAD	NO. ORDEN	FECHA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CARGO	CANT	VALOR	VALOR TOTAL
SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS	CC 65770683	RONDON HERNANDEZ ADRIANA DEL PILAR	46	50487	02/12/2022	SAVFSERV107	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE EGRESO	DEFENSOR DE FAMILIA	1	24.000	24.000
TOTAL POR INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR SO:										1.135.000	
GRAN VALOR TOTAL:.											**1.135.000**

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de la Fuente de Lleras
Regional Tolima - Grupo Administrativo

ANEXO 10 - OFERTA ECONOMICA

PRESTAR EL SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO, PERIÓDICOS, EGRESO, POST INCAPACIDAD, CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR Y/O PSICOSOCIAL, EXÁMENES COMPLEMENTARIOS DE OPTOMETRÍA, AUDIOMETRÍA, ESPIROMETRÍA, PRUEBA DE ALCOHOLEMIA Y PERFIL LIPÍDICO PARA LOS SERVIDORES DE PLANTA Y BRIGADISTAS DEL ICBF REGIONAL TOLIMA Y CENTROS ZONALES

Descripción del producto	Cantidad	Valor unitario	Tarifa IVA %	Valor unitario incluido IVA	Valor total incluido IVA
EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	1	$ 24.000	0%	$ 24.000	$ 24.000
EXAMEN MÉDICO DE RETIRO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	1	$ 24.000	0%	$ 24.000	$ 24.000
EXAMEN PERIÓDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	1	$ 24.000	0%	$ 24.000	$ 24.000
EXAMEN MÉDICO POST INCAPACIDAD	1	$ 24.000	0%	$ 24.000	$ 24.000
EXAMEN MÉDICO POR CAMBIO EN LAS CONDICIONES DE TRABAJO	1	$ 24.000	0%	$ 24.000	$ 24.000
OTROS EXÁMENES MÉDICOS DE EVALUACIÓN A BRIGADISTAS	1	$ 24.000	0%	$ 24.000	$ 24.000
OTROS EXÁMENES MÉDICOS DE EVALUACIÓN A CONDUCTOR MECÁNICO	1	$ 24.000	$ 0	$ 24.000	$ 24.000
OPTOMETRÍA	1	$ 18.000	0%	$ 18.000	$ 18.000
VALORACIÍON PSICOLÓGICA	1	$ 23.000	0%	$ 23.000	$ 23.000
ENCUESTA PSICOLÓGICA	1	$ 23.000	0%	$ 23.000	$ 23.000
AUDIOMETRÍA	1	$ 14.000	0%	$ 14.000	$ 14.000
ESPIROMETRIA	1	$ 12.000	0%	$ 12.000	$ 12.000
ALH - DRG ALCOHOLEMIA Y DROGA	1	$ 32.000	0%	$ 32.000	$ 32.000
PRUEBA PSICOSENSOMETRIA	1	$ 22.000	0%	$ 22.000	$ 22.000
PERFIL LIPÍDICO (COLESTEROL TOTAL, LDL, HDL, TRIGLICERIDOS	1	$ 25.000	0%	$ 25.000	$ 25.000
VALOR TOTAL CATORCE TIPO DE EXAMENES MEDICOS		**$ 337.000**	**$ 0**	**$ 337.000**	**$ 337.000**

VALOR TOTAL EN LETRAS:

TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL PESOS

Julio CesarGuerrero Castro
14.228.617 de Ibagué
Representante Legal SORE S.A.S.
Av. ferrocarril 41 46 Ibagué
saludocupacionalsore.gerencia@gmail.com
3108713746

1. Para este caso específico, será el menor precio, el proponente que oferte el menor Precio por la totalidad de los 15 Tipos de examenes medicos

2. Esta oferta económica contiene todos los impuestos, tasas y contribuciones establecidos, así como los gastos directos e indirectos que ocasiones la ejecución del objeto contractual.

3. El proponente debe ofertar todos los elementos solicitados y con las características determinadas en el presente anexo si pena de rechazo de la propuesta.

4. El oferente debe verificar los valores promedios establecidos en el estudio del Sector realizado, para estructurar su oferta económica.

OBSERVACIONES:

Por favor diligenciar solo las celdas en AMARILLO. Se deben llenar todas las casillas.

• Revisar todos los requerimientos que se exponen en el documento "Ficha de Condiciones Técnicas" y Anexos y formular su Oferta economica final en concordancia con este.

• Asignar precio sin incluir el IVA en las celdas de la columna "F" y asignar la tarifa de IVA que corresponda en las celdas de la columna "G" y valor de iva en pesos en la columan "H". Asi mismo diligenciar la columna "I"
• El valor de la Oferta Economica deber ser expresado en PESOS COLOMBIANOS.

• Los valores unitarios deberán aproximarse por exceso o por defecto al entero más cercano. Si la cifra no está aproximada y aparece con centavos, el ICBF aproximará al entero inferior.
• No modificar, agregar o quitar ningún ítem o sub-ítem.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900421821
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	AV. FERROCARRIL N°41-46	TELÉFONO:	2647277
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7863008028**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:		7			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2022/12/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1808042017

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 1.758.300	$ 0	$ 0	$ 23.200	$ 23.200	$ 13.300	$ 400	$ 1.804.700	$ 13.700	$ 1.818.400
230301	230301-PORVENIR	5	$ 1.948.100	$ 0	$ 0	$ 46.400	$ 46.400	$ 14.800	$ 800	$ 2.040.900	$ 15.600	$ 2.056.500
230201	230201- PROTECCION	1	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 240.000	$ 1.900	$ 241.900
SUBTOTALES:										**$ 4.085.600**	**$ 31.200**	**$ 4.116.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	6		$ 0		$ 0		$ 0	$ 721.700	$ 0	$ 5.500	$ 0	$ 721.700	$ 5.500	$ 0	$ 727.200
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 276.700	$ 0	$ 2.100	$ 0	$ 276.700	$ 2.100	$ 0	$ 278.800
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 371.000	$ 0	$ 2.800	$ 0	$ 371.000	$ 2.800	$ 0	$ 373.800
SUBTOTALES:													**$ 1.369.400**	**$ 10.400**	**$ 0**	**$ 1.379.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-29	14-29-LA EQUIDAD	11		$ 0	$ 0		$ 0	$ 179.100	$ 179.100	$ 1.400	$ 0	$ 180.500
SUBTOTALES:									**$ 179.100**	**$ 1.400**	**$ 0**	**$ 180.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF50	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	11	$ 1.369.400	$ 10.400	$ 1.379.800
SUBTOTALES:			**$ 1.369.400**	**$ 10.400**	**$ 1.379.800**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1005691543	PUENTES GARZON KAREN LORENA	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.500.000	1	$ 7.900	30	$ 1.500.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1106714184	MARTINEZ ESCOBAR JUAN CAMILO	DEPEND		$ 1.500.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 240.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.500.000	$ 60.000	$ 0	$ 60.000	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.500.000	1	$ 7.900	30	$ 1.500.000	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1110495285	GUTIERREZ GOMEZ ANGELICA MARIA	DEPEND		$ 1.062.300	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.062.300	$ 170.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 170.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.062.300	$ 42.500	$ 0	$ 42.500	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.062.300	1	$ 5.600	30	$ 1.062.300	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 42.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1110504870	GUERRERO RESTREPO DANIELA	DEPEND		$ 1.014.980	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.014.980	$ 162.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 162.400	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.014.980	$ 40.600	$ 0	$ 40.600	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.014.980	1	$ 5.300	30	$ 1.014.980	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 40.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1110557613	PARRA CARDENAS ANNY JULIETH	DEPEND		$ 1.062.300	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.062.300	$ 170.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 170.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.062.300	$ 42.500	$ 0	$ 42.500	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 1.062.300	1	$ 5.600	30	$ 1.062.300	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 42.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1110570721	VILLANUEVA BARBOSA CAMILA ANDREA	DEPEND		$ 1.062.300	FIJO			SI		22															230301-PORVENIR	22	$ 779.020	$ 124.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 124.700	EPS002-SALUD TOTAL	22	$ 779.020	$ 31.200	$ 0	$ 31.200	14-29-LA EQUIDAD	22	$ 779.020	1	$ 4.100	22	$ 779.020	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 31.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 11686150	CACERES ORJUELA CHRISTIAN EDWIN	DEPEND		$ 4.635.028	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 4.635.028	$ 741.700	$ 23.200	$ 23.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 788.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.635.028	$ 185.500	$ 0	$ 185.500	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 4.635.028	1	$ 24.200	30	$ 4.635.028	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 185.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 14228617	GUERRERO CASTRO JULIO CESAR	DEPEND	REQ CUMP PENS	$ 9.561.545	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 9.561.545	$ 382.500	$ 0	$ 382.500	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 9.561.545	1	$ 50.000	30	$ 9.561.545	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 382.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 65634174	CEPEDA HILARION AMAYDA	DEPEND		$ 4.635.028	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 4.635.028	$ 741.700	$ 23.200	$ 23.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 788.100	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.635.028	$ 185.500	$ 0	$ 185.500	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 4.635.028	1	$ 24.200	30	$ 4.635.028	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 185.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 65745732	POSADA RIVERA SANDRA PATRICIA	DEPEND		$ 3.838.341	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.838.341	$ 614.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 614.200	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.838.341	$ 153.600	$ 0	$ 153.600	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 3.838.341	1	$ 20.100	30	$ 3.838.341	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 153.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900421821
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			SALUD OCUPACIONAL REGIONAL SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	AV. FERROCARRIL N°41-46	TELÉFONO:	2647277
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de la práctica médica, sin internació
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7863008028**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/12/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1808042017

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																	PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD						ARP												
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																																																		ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
11	CC 93410956	PERDOMO CAICEDO CARLOS GUILLERMO	DEPEND		$ 4.635.028	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.635.028	$ 741.700	$ 23.200	$ 23.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 788.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 4.635.028	$ 185.500	$ 0	$ 185.500	14-29-LA EQUIDAD	30	$ 4.635.028	1	$ 24.200	30	$ 4.635.028	CCF50-COMFENALCO TOLIMA	$ 185.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 7.056.900**

Planilla Pagada

SALUD OCUPACIONAL REGIONAL IPS S.A.S

NIT: 900.421.821-1

EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO CERTIFICA

*Que la sociedad **SALUD OCUPACIONAL REGIONAL IPS S.A.S NIT: 900.421.821-1** se encuentra exonerado del pago de aportes parafiscales a favor del SENA, ICBF y las cotizaciones al régimen contributivo de salud debido a que cumple con las condiciones establecidas para tal fin en el artículo 114-1 del estatuto tributario.*

La presente certificación se expide en la ciudad de Ibagué departamento del Tolima a los diez y nueve (19) días del mes de noviembre del año 2022



CAMILO ANDRES DIAZ CARRILLO
CONTADOR PÚBLICO
T.P 150692-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0C93009286393AEEB

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 **CAMILO ANDRES DIAZ CARRILLO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1110463263 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 150692-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



150692-T

CAMILO ANDRES DIAZ CARRILLO
C.C. 1110463263
RESOLUCION INSCRIPCION 179 FECHA 03/06/2010
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

PRESIDENTE Leonardo Sánchez G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 161203

FIRMA DEL TITULAR **75649**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.110.463.263
NUMERO
DIAZ CARRILLO
APELLIDOS
CAMILO ANDRES
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 17-JUL-1987
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
07-SEP-2005 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
P-2900100-63143221-M-1110463263-20051212
00340 05346C 02 190993180