Página 1 de 6 Código: 2BS-FR-0019 Fecha: 12-03-2021 Versión: 5	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	POLICÍA NACIONAL

No. GS-2023-719894619 **/ DECES-UPRES**

Valledupar, 30 de noviembre 2023

Coronel EDUARDO CHAMORRO PINZÓN
Comandante Departamento de Policía Cesar
Ciudad

ASUNTO: informe de supervisión al contrato No. 23-7-200039-2023

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO_X__ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde	**01/11/2023**	**Hasta**	**30/11/2023**

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 Comunicación oficial No. GS- 2023-070904-DECES-UPRES-JEFAT 29.25 del 21/06/2023 el señor (a) Coronel LUIS EXBERTO LEON RODRIGUEZ, obrando en calidad de Comandante Departamento de Policía Cesar, nombró como supervisor del contrato u orden de compra del asunto al señor Subintendente LUTGARDO ANTONIO BLANDON REYES

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** mensual
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: N/A**

Información del contrato u orden de compra

Contrato No. / Orden de compra No.	**23-7-200039-2023**
Objeto del Contrato / instrumento de agregación de la orden de compra	ES EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS MEDICOS, **BIOMEDICOS Y ODONTOLOGICOS CONTODAS SUS HOJAS DE VIDA ASIGNADOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR.**
Contratista	**INGEMEDIC S.A.S.**
Representante legal	**JOHAN RAFAEL DAZA CORONADO**

719894619

Página 2 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

Valor inicial del contrato u orden de compra	**$ 29.000.000,00**
Valor adiciones del contrato u orden de compra	No aplica
Valor total del contrato ejecutado	**$ 29.000.000,00**
Plazo de ejecución inicial	**30/06/2023**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato u orden de compra	**30/06/2023**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato u orden de compra (pactada inicialmente)	**31/05/2024**
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	N/A
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	**31/05/2024**
Adiciones	N/A
Modificatorios	N/A
Prorrogas	N/A
Otros	N/A

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA

1.1 Acciones adelantadas:

La supervisión deberá realizar un resumen cronológico de las actuaciones adelantadas en ejercicio de las funciones, debiendo plasmar datos de relevancia, como por ejemplo fechas, números de oficios, números de actas, mensajes de correo electrónico, documentos que den cuenta de las actuaciones adelantadas entre otras.

Se ejecuta contrato sin novedad a la fecha

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA	SI	planilla pagada por aportes al sistema de seguridad social integral y demás a cargo del contratista.

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

719894619

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
DE CARÁCTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
• Certificado de existencia y representación legal. • Origen lícito de recursos. • Boletín responsable fiscales. • Certificado de antecedentes disciplinarios. • Certificado de antecedentes judiciales. • Constancia de cumplimiento de aportes parafiscales. • Identificación tributaria. • Certificado vigente de antecedentes disciplinario o Certificación de vigencia de la inscripción del contador. • Compromiso anticorrupción. • Ausencia de inhabilidades e incompatibilidades. • Registro único de proponentes. • Personas naturales sin domicilio en Colombia y personas jurídicas extranjeras de naturaleza pública o estatal y privada sin sucursal en el país. • Garantía de seriedad de la propuesta. • Cedula de ciudadanía.	SI	Frente a este aspecto informar si se está cumpliendo lo exigido en el contrato.

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

No se presentaron novedades en la ejecución del contrato

3. AVANCE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO U ORDEN DE COMPRA:

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (300) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (180) días calendario para que finalice el plazo de ejecución.

4. TRÁMITES Y VERIFICACIÓN DE PAGOS:

La Unidad Prestadora de Salud Cesar, de la Policía Nacional pagará al **CONTRATISTA** el valor del contrato que resulte del presente proceso, en la ciudad de Valledupar-Cesar, dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de la constancia de recibo a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, las ordenes de servicio, copia del informe del resultado del estudio, procedimiento o consulta, de manera impresa o en medio magnético, autorización expedida por la oficina de Referencia y contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Cesar, acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en salud, pensiones y riesgos profesionales, así como los parafiscales del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de las instalaciones de la Unidad Prestadora de Salud Cesar, ubicado en la Calle 14 No. 15 – 16, donde 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 caso que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día veinte (20) del mes los pagos contra entrega se

719894619

realizarán dentro de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de 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 del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria original con fecha de expedición no superior a treinta (30) días calendario, a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley.

La cuenta de cobro deberá presentarse debidamente legajada en gancho plástico, sin ganchos de cosedora, foliados hasta un máximo de 250 folios, desde el primer evento hasta el último con sus respectivos anexos en estricto orden cronológico de la prestación de los servicios por cada usuario en medio físico y magnético. Lo anterior en cumplimiento a la ley 594 del 2000, Ley general de archivo que rige tanto a entidades públicas como privadas.

PROCEDIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS PARA EMISIÓN DEL RAS (RECIBO A SATISFACCIÒN)

Una vez radicada la factura y recibidos los servicios, el supervisor del contrato, previa revisión de los documentos y soportes, expedirán el recibo a satisfacción técnico-económico y posteriormente tramitarán la cuenta junto con los soportes a la Central de cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo.

PARAGRAFO 1: AUDITORIA DE CUENTAS.

La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única – central de cuentas UPRES -DECES.

La cuenta de cobro debe incluir como mínimo los siguientes requisitos:

- Razón social y nombre completo del prestador
- Número de la Factura
- Mes y año al cual corresponden los servicios facturados
- Número de contrato y Vigencia
- Fotocopia del contrato.
- Aceptación de recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato
- Copia del pago de parafiscales o constancia de paz y salvo vigente expedida por el revisor fiscal de la entidad.
- Radicación y presentación de las facturas los cinco primeros días del mes siguiente a la prestación de los servicios de acuerdo con las tarifas pactadas en el contrato.
- Los servicios serán facturados por periodos mensuales del mes calendario inmediatamente anterior a los servicios prestados. NO DE SERVICIOS PRESTADOS EN MESES ANTERIORES.
- La facturación que no reúna los requisitos de presentación antes mencionados no será recibida, ni radicada hasta su completa presentación.

PARAGRAFO 2: TRAMITE DE GLOSAS. En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en el ARTÍCULO 57 DE LA LEY 1438 del 19 de enero de 2011.

NOMBRE BENEFICIARIO: INGEMEDIC S.A.S.
BANCO: BANCOLOMBIA S.A.
TIPO DE CUENTA: AHORROS
NUMERO DE CUENTA: 19714556277

OFICINA:
TARIFAS: ISS 2001 MENOS 10%

4.1. Ejecución Financiera y Pagos: **$ 29.000.000,00**

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato u orden de compra**
Valor total del contrato u orden de compra	$ 29.000.000,00	100%-
Valor total de las entregas	$ 17.000.000,00	73.18%
Valor total facturado	$ 9.601.475,00	73.18%
Valor facturado pendiente de pago	0%	0%
Valor pagado	$ 7.398.525,00	27.18%
Valor pendiente de entrega	$ 12.000.000,00	23.82%

b. Detalle de las entregas, valores facturados y pagos efectuados en el periodo informado (la supervisión deberá relacionar de manera discriminada lo correspondiente a la ejecución del contrato u orden de compra **únicamente del periodo que está informando**)

No. de acta o constancia de recibido	Valor recibido	Fecha de recibido	Valor facturado	No. factura	Valor pagado	Valor deducciones	No. orden de pago
001	$ 7.398.525,00	07/25/2023	$ 7.398.525,00	1	$ 6.972.643,00	$ 425.882,00	233360423
002	$ 9.601.476,00	12/06/2023	$ 9.601.476,00	1	$ 9.048.785,00	$ 552.69,.00	430177023

4.2 Entrada de Bienes ***(verificar que los bienes hayan ingresado a los estados contables, si aplica)***

5. RECOMENDACIONES

El desarrollo del contrato se realiza sin generar novedad

6. CONCLUSIONES

719894619

Página 6 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ÓRDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

El supervisor, deberá marcar con una (x) las casillas según corresponda al periodo entregado, con el fin de que la administración tenga claridad frente al cumplimiento o no del contratista. El no diligenciamiento será causal de la devolución del respectivo informe de supervisión.

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 _____

Patrullero **LUTGARDO ANTONIO BLANDON REYES**
Responsable de logística UPRES CESAR
Supervisor Contrato 23-7-200039-2023
Correo electrónico: lutgardo.blandon@correo.policia.gov.co
No. Celular: 3212235348

719894619

Página 1 de 4 Código: 2BS-FR-0045 Fecha: 12-03-2021 Versión: 3	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS CONSTANCIA RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS	POLICIA NACIONAL

Ciudad y fecha:	**Valledupar 22 de noviembre de 2023**
Unidad:	**UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR**
Tipo de contrato	**Tipo de contrato** / **Marque el tipo de contrato** Orden de compra Contrato de obra Contrato de consultoría **X** Contrato de compraventa Contrato de suministro Contrato interadministrativo
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	**23-7-200039-2023**
Constancia de recibido No.	**002**
Contratista:	**INGEMEDIC S.A.S.**
NIT del contratista:	**900662580**
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	**"ES EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE LOS EQUIPOS MEDICOS, BIOMEDICOS Y ODONTOLOGICOS CONTODAS SUS HOJAS DE VIDA ASIGNADOS A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR".**
Instrumento de agregación y número del Acuerdo Marco de Precios (aplica sólo para órdenes de compra):	**NO APLICA**
Valor del contrato / aceptación de oferta u orden de compra:	**$ 29.000.000,00**
Plazo de ejecución:	**NO APLICA**
Fecha de vencimiento (aplica solo para órdenes de compra)	**31/05/2024**
Lugar de ejecución y/o entrega	**CALLE 14 # 15-16 BARRIO ALFONZO LOPEZ UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR**
Incumplimiento del plazo de ejecución SI___NO___	**NO APLICA**
Nombre del supervisor/coordinador del contrato y cargo que	Patrullero **LUTGARDO ANTONIO BLANDON REYES** , Responsable de Logística UPRES CESAR

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR
01 DIC 2023
567.
FIRMA:
RECIBIDO SUJETO A VERIFICACIÓN

719894619

desempeña:	
Fecha de entrega certificada:	**22/11/2023**

Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar *	Valor a pagar
UPRES CESAR	16	Mantenimiento de los equipos médicos, biomédicos.	**$ 4.130.751 ,00**	**$ 4.130.751 ,00**	**No aplica**	**$ 4.130.751 ,00**

Acta de recepción de bienes	NO APLICA

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
I 2316	20/11/2023	$ 5.470.725,00	NO APLICA	$ 5.470.725,00
I 2317	20/11/2023	$ 4.130.751 ,00		$ 4.130.751 ,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				$ 9.601.476,00

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: realizan la entrega de la facturación de septiembre del presente año.

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 en cuanto al servicio prestado, sin embargo, se evidencia que la facturación del servicio se realiza fuera de los tiempos.

No.	Obligación Contractual o especificación técnica	CUMPLIO Sí X No___	Observaciones y Evidencias
1	Las certificaciones serán objeto de verificación; no serán tenidas en cuenta aquellas certificaciones en las cuales no se pueda constatar que el contratista cumplió con el objeto del contrato.	Sí X No___	
2	Deberá garantizar mediante certificación firmada por el representante legal, la mano de obra, así como la excelente y rápida disponibilidad de repuestos originales de la	Sí X No___	

719894619

	marca, por lo cual, los repuestos **NO SERÁN REMANUFACTURADOS,** a fin de garantizar la vida útil del equipo, por el tiempo de ejecución del contrato.		
3	Deberá encargarse de la disposición final de los repuestos reemplazados en el mantenimiento realizado, garantizando la correcta disposición final de estos de acuerdo a las normas ambientales y demás normas que regulan la materia.	**Sí X No___**	
4	Deberá contar y certificar por escrito que cumple con los estándares de calidad y seguridad nacional y/o internacional correspondiente a cada equipo.	**Sí X No___**	
5	Deberá certificar por escrito que se comprometerá con la institución que en la ejecución del contrato presentará un reporte para cada uno de los equipos el cual deberá contener como mínimo la siguiente información:	**Sí X No___**	
6	Deberá certificar por escrito y garantizar la prestación de los servicios con equipos biomédicos y material médico quirúrgico, adecuados para la atención oportuna de los usuarios.	**Sí X No___**	

EL CONTRATISTA: deberá presentar de manera regular la ejecución del contrato al Supervisor, al supervisor del contrato y al Jefe Unidad Prestadora de Salud Cesar, e informar de manera inmediata cuando éste se halla ejecutado en los siguientes porcentajes:

- En un cincuenta por ciento (50%)
- En un Setenta por ciento (70%)
- y en un Noventa por Ciento (90%)

Con el fin que se realice adiciones en dinero o informar cuando el plazo de ejecución se esté cumpliendo y aún exista presupuesto contractual, con el fin de realizar la respectiva adición en tiempo. El Contratante no será responsable si el presupuesto contractual se excede el valor a ejecutar.

El contratista se compromete a que una vez ejecutado el 100% del presupuesto oficial asignado por la entidad, no seguirá prestando sus servicios, en el evento que los suministre y no existan presupuesto del contrato en ejecución, estos no serán pagados por el CONTRATANTE.

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.

Subintendente **LUTGARDO ANTONIO BLANDON REYES**
Responsable de Almacén UPRES CESAR
Supervisor de contrato **No 23-7-200039-2023**
Correo: lutgardo.blandon@correo.policia.gov.co

719894619

INGEMEDIC De Colombia
Equipos BioMedicos Especializados
Mantenimiento, Venta y Alquiler

INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.
Nit 900662580

Factura Electrónica De Venta No

I No. 2316

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764058895218 que habilita desde I 2305 hasta I 5000. Vence 2024-10-30

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3312 10.00 X 1000

CLIENTE	DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR		**SEGÚN CONTRATO**
NIT	800140623 0		#$16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.blandon2021@gmail.com#
DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**	**SUCURSAL**
\ 7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE (	Valledupar	5804143	

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
20/11/2023	20/12/2023	JOSE LUIS DIAZ JULIO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	I-417180	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - ASPIRADOR DE SECRECIONES	1	Und.	55.000	19%	10.450	55.000
2	I-417037	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - TENSIOMETRO MANUAL	13	Und.	44.538	19%	8.462	578.991
3	I-417057	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	Und.	90.000	19%	17.100	90.000
4	I-417048	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - EQUIPO DE ORGANOS	12	Und.	17.647	19%	3.353	211.765
5	I-417049	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - NEGATOSCOPIO	11	Und.	37.815	19%	7.185	415.966
6	I-417045	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - FONENDOSCOPIO	14	Und.	17.647	19%	3.353	247.059

Total líneas o ítems: 26

SUBTOTAL	**4.597.248**
DESCUENTO	**0**
IVA	**873.477**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**5.470.725**
RETEFUENTE	**183.890**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**5.286.835**

Valor en Letras

CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS N° 197-145562-77 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE INGEMEDIC SAS NIT: 900.662.580 - 5

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 20/11/2023 16:56:05

Rdo SI.
Lutgardo Blandon
Fecha: 22-11-2023
Hora: 11:50

CALLE 18 N° 12 - 36 BARRIO GAITAN Teléfono 3103636481 Valledupar
Correo Electrónico ingemedicsas@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: fe8c43be72277597de7b4478dec0a19922fc22ba489ff551d2f8f9904ad437fd80b9c997665fea579f626c849df44769 –Fecha y Hora de Expedición : 20/11/2023 05:06:35 PM

719894619

INGEMEDIC De Colombia
Equipos BioMedicos Especializados
Mantenimiento, Venta y Alquiler

INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.

Nit 900662580

Factura Electrónica De Venta No

I No. 2316

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764058895218 que habilita desde I 2305 hasta I 5000. Vence 2024-10-30

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 3312 10.00 X 1000

CLIENTE	DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR		SEGÚN CONTRATO
NIT	800140623 0		#$16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.blandon2021@gmail.com#
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	SUCURSAL
\ 7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE (	Valledupar	5804143	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
20/11/2023	20/12/2023	JOSE LUIS DIAZ JULIO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
7	I-417122	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - BALANZA CON TALLIMETRO	22	Und.	50.420	19%	9.580	1.109.244
8	I417108	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - PULSIOXIMETRO	4	Und.	25.000	19%	4.750	100.000
9	I-417109	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - DOPPLER FETAL	2	Und.	40.000	19%	7.600	80.000
10	I-417107	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - PESA BEBÉ	1	Und.	44.538	19%	8.462	44.538
11	I-417053	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - LAMPARA CUELLO DE CISNE	1	Und.	20.000	19%	3.800	20.000
12	I-417051	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - NEBULIZADOR	3	Und.	55.000	19%	10.450	165.000

Total líneas o ítems: 26

SUBTOTAL	4.597.248
DESCUENTO	0
IVA	873.477
TOTAL DE LA OPERACIÓN	5.470.725
RETEFUENTE	183.890
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	5.286.835

Valor en Letras

CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS N° 197-145562-77 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE INGEMEDIC SAS NIT: 900.662.580 - 5

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 20/11/2023 16:56:05

CALLE 18 N° 12 - 36 BARRIO GAITAN Teléfono 3103636481 Valledupar

Correo Electrónico ingemedicsas@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: fe8c43be72277597de7b4478dec0a19922fc22ba489ff551d2f8f9904ad437fd60b9c997665fea579f626c849df44769 –Fecha y Hora de Expedición : 20/11/2023 05:06:35 PM

719894619

INGEMEDIC De Colombia
Equipos BioMedicos Especializados
Mantenimiento, Venta y Alquiler

INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.
Nit 900662580

Factura Electrónica De Venta No

I No. 2316

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764058895218 que habilita desde I 2305 hasta I 5000. Vence 2024-10-30

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3312 10.00 X 1000

CLIENTE	DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR
NIT	800140623 0

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
\ 7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE (	Valledupar	5804143

SEGÚN CONTRATO
#S16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.blandon2021@gmail.com#

SUCURSAL

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
20/11/2023	20/12/2023	JOSE LUIS DIAZ JULIO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
13	I-417120	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - NEVERA HORIZONTAL	2	Und.	95.000	19%	18.050	190.000
14	I-417121	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - NEVERA VERTICAL	2	Und.	95.000	19%	18.050	190.000
15	I-417112	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - PLANTA ELECTRICA	1	Und.	95.000	19%	18.050	95.000
16	I-417029	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - TERMOHIGROMETRO	2	Und.	20.000	19%	3.800	40.000
17	I-417118	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - UNIDAD ODONTOLOGICA	1	Und.	100.840	19%	19.160	100.840
18	I-417119	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - UNIDAD ODONTOLOGICA PORTATIL	1	Und.	84.034	19%	15.966	84.034

Total líneas o ítems: 26

SUBTOTAL	**4.597.248**
DESCUENTO	**0**
IVA	**873.477**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**5.470.725**
RETEFUENTE	**183.890**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**5.286.835**

Valor en Letras

CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS N° 197-145562-77 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE INGEMEDIC SAS NIT: 900.662.580 - 5

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 20/11/2023 16:56:05

CALLE 18 N° 12 - 36 BARRIO GAITAN Teléfono 3103636481 Valledupar
Correo Electrónico ingemedicsas@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: fe8c43be72277597de7b4476dec0a19922fc22ba489ff551d2f8f9904ad437fd80b9c997665fea579f626c849df44769 –Fecha y Hora de Expedición : 20/11/2023 05:06:35 PM

719894619

INGEMEDIC De Colombia
Equipos BioMedicos Especializados
Mantenimiento, Venta y Alquiler

INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.
Nit 900662580

Factura Electrónica De Venta No

I No. 2316

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764058895218 que habilita desde I 2305 hasta I 5000. Vence 2024-10-30

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3312 10.00 X 1000

CLIENTE	DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR		
NIT	800140623 0		
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO
A 7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE (		Valledupar	5804143

SEGÚN CONTRATO
#$16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.blandon2021@gmail.com#
SUCURSAL

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
20/11/2023	20/12/2023	JOSE LUIS DIAZ JULIO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
19	I-417111	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - PIEZA DE MANO ALTA	2	Und.	34.454	19%	6.546	68.908
20	I-417110	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - PIEZA DE MANO BAJA	2	Und.	34.454	19%	6.546	68.908
21	I-417114	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - AMALGAMADOR	1	Und.	42.857	19%	8.143	42.857
22	I-417115	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - CAVITRON	1	Und.	55.400	19%	10.526	55.400
23	I-417116	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - AUTOCLAVE	2	Und.	80.672	19%	15.328	161.345
24	I-417117	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - COMPRESOR	2	Und.	100.840	19%	19.160	201.681

Total líneas o ítems: 26

SUBTOTAL	4.597.248
DESCUENTO	0
IVA	873.477
TOTAL DE LA OPERACIÓN	5.470.725
RETEFUENTE	183.890
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	5.286.835

Valor en Letras

CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS N° 197-145562-77 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE INGEMEDIC SAS NIT: 900.662.580 - 5

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 20/11/2023 16:56:05

CALLE 18 N° 12 - 36 BARRIO GAITAN Teléfono 3103636481 Valledupar
Correo Electrónico ingemedicsas@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: fe8c43be72277597de7b4478dec0a19922fc22ba489ff551d2f8f9904ad437fd80b9c997665fea579f626c849df44769 --Fecha y Hora de Expedición : 20/11/2023 05:06:35 PM

719894619

INGEMEDIC De Colombia
Equipos BioMedicos Especializados
Mantenimiento, Venta y Alquiler

INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.
Nit 900662580

Factura Electrónica De Venta No

I No. 2316

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764058895218 que habilita desde I 2305 hasta I 5000. Vence 2024-10-30

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3312 10.00 X 1000

CLIENTE	DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR
NIT	800140623 0

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
A 7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE (	Valledupar	5804143

SEGÚN CONTRATO
#$16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.blandon2021@gmail.com#

SUCURSAL

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
20/11/2023	20/12/2023	JOSE LUIS DIAZ JULIO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
25	I-417113	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - LAMPARA FOTOCURADO	2	Und.	42.857	19%	8.143	85.714
26	I-417039	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - ELECTROCARDIOGRAFO	1	Und.	95.000	19%	18.050	95.000

Total líneas o ítems: 26

SUBTOTAL	**4.597.248**
DESCUENTO	**0**
IVA	**873.477**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**5.470.725**
RETEFUENTE	**183.890**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**5.286.835**

Valor en Letras

CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS N° 197-145562-77 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE INGEMEDIC SAS NIT: 900.662.580 - 5

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 20/11/2023 16:56:05

CALLE 18 N° 12 - 36 BARRIO GAITAN Teléfono 3103636481 Valledupar
Correo Electrónico ingemedicsas@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: fe8c43be72277597de7b4478dec0a19922fc22ba489ff551d2f8f9904ad437fd80b9c997665fea579f626c849df44769 –Fecha y Hora de Expedición : 20/11/2023 05:06:35 PM

INGEMEDIC De Colombia
Equipos BioMedicos Especializados
Mantenimiento, Venta y Alquiler

INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.
Nit 900662580

Factura Electrónica De Venta No

I No. 2316

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764058895218 que habilita desde I 2305 hasta I 5000. Vence 2024-10-30

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3312 10.00 X 1000

CLIENTE	DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR
NIT	800140623 0
DIRECCIÓN	7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE (
CIUDAD	Valledupar
TELÉFONO	5804143

SEGÚN CONTRATO
#$16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.blandon2021@gmail.com#
SUCURSAL

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
20/11/2023	20/12/2023	JOSE LUIS DIAZ JULIO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	I-417180	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - ASPIRADOR DE SECRECIONES	1	Und.	55.000	19%	10.450	55.000
2	I-417037	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - TENSIOMETRO MANUAL	13	Und.	44.538	19%	8.462	578.991
3	I-417057	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - MONITOR DE SIGNOS VITALES	1	Und.	90.000	19%	17.100	90.000
4	I-417048	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - EQUIPO DE ORGANOS	12	Und.	17.647	19%	3.353	211.765
5	I-417049	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - NEGATOSCOPIO	11	Und.	37.815	19%	7.185	415.966
6	I-417045	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - FONENDOSCOPIO	14	Und.	17.647	19%	3.353	247.059

Total líneas o ítems: 26

SUBTOTAL	**4.597.248**
DESCUENTO	**0**
IVA	**873.477**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**5.470.725**
RETEFUENTE	**183.890**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**5.286.835**

Valor en Letras

CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS N° 197-145562-77 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE INGEMEDIC SAS NIT: 900.662.580 - 5

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 20/11/2023 16:56:05

CALLE 18 N° 12 - 36 BARRIO GAITAN Teléfono 3103636481 Valledupar
Correo Electrónico ingemedicsas@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: fe8c43be72277597de7b4478dec0a19922fc22ba489ff551d2f8f9904ad437fd80b9c997665fea579f626c849df44769 –Fecha y Hora de Expedición : 20/11/2023 05:06:35 PM

INGEMEDIC De Colombia
Equipos BioMedicos Especializados
Mantenimiento, Venta y Alquiler

INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.
Nit 900662580

Factura Electrónica De Venta No

I No. 2316

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764058895218 que habilita desde I 2305 hasta I 5000. Vence 2024-10-30

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3312 10.00 X 1000

CLIENTE	DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR		SEGÚN CONTRATO
NIT	800140623 0		#$16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.blandon2021@gmail.com#
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	SUCURSAL
A 7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE (	Valledupar	5804143	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
20/11/2023	20/12/2023	JOSE LUIS DIAZ JULIO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
7	I-417122	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - BALANZA CON TALLIMETRO	22	Und.	50.420	19%	9.580	1.109.244
8	I417108	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - PULSIOXIMETRO	4	Und.	25.000	19%	4.750	100.000
9	I-417109	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - DOPPLER FETAL	2	Und.	40.000	19%	7.600	80.000
10	I-417107	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - PESA BEBÉ	1	Und.	44.538	19%	8.462	44.538
11	I-417053	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - LAMPARA CUELLO DE CISNE	1	Und.	20.000	19%	3.800	20.000
12	I-417051	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - NEBULIZADOR	3	Und.	55.000	19%	10.450	165.000

Total líneas o ítems: 26

SUBTOTAL	4.597.248
DESCUENTO	0
IVA	873.477
TOTAL DE LA OPERACIÓN	5.470.725
RETEFUENTE	183.890
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	5.286.835

Valor en Letras

CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS N° 197-145562-77 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE INGEMEDIC SAS NIT: 900.662.580 - 5

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 20/11/2023 16:56:05

CALLE 18 N° 12 - 36 BARRIO GAITAN Teléfono 3103636481 Valledupar
Correo Electrónico ingemedicsas@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: fe8c43be72277597de7b4478dec0a19922fc22ba489ff551d2f8f9904ad437fd80b9c997665fea579f626c849df44769 –Fecha y Hora de Expedición : 20/11/2023 05:06:35 PM

719894619

INGEMEDIC De Colombia
Equipos BioMedicos Especializados
Mantenimiento, Venta y Alquiler

INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.
Nit 900662580

Factura Electrónica De Venta No

I No. 2316

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764058895218 que habilita desde I 2305 hasta I 5000. Vence 2024-10-30

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3312 10.00 X 1000

CLIENTE	DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR
NIT	800140623 0

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
A 7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE (	Valledupar	5804143

SEGÚN CONTRATO
#$16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.blandon2021@gmail.com#

SUCURSAL

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
20/11/2023	20/12/2023	JOSE LUIS DIAZ JULIO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
13	I-417120	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - NEVERA HORIZONTAL	2	Und.	95.000	19%	18.050	190.000
14	I-417121	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - NEVERA VERTICAL	2	Und.	95.000	19%	18.050	190.000
15	I-417112	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - PLANTA ELECTRICA	1	Und.	95.000	19%	18.050	95.000
16	I-417029	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - TERMOHIGROMETRO	2	Und.	20.000	19%	3.800	40.000
17	I-417118	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - UNIDAD ODONTOLOGICA	1	Und.	100.840	19%	19.160	100.840
18	I-417119	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - UNIDAD ODONTOLOGICA PORTATIL	1	Und.	84.034	19%	15.966	84.034

Total líneas o ítems: 26

SUBTOTAL	**4.597.248**
DESCUENTO	**0**
IVA	**873.477**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**5.470.725**
RETEFUENTE	**183.890**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**5.286.835**

Valor en Letras

CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS N° 197-145562-77 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE INGEMEDIC SAS NIT: 900.662.580 - 5

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 20/11/2023 16:56:05

CALLE 18 N° 12 - 36 BARRIO GAITAN Teléfono 3103636481 Valledupar
Correo Electrónico ingemedicsas@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: fe8c43be72277597de7b4478dec0a19922fc22ba489ff551d2f8f9904ad437fd80b9c997665fea579f626c849df44769 --Fecha y Hora de Expedición : 20/11/2023 05:06:35 PM

719894619

INGEMEDIC De Colombia
Equipos BioMedicos Especializados
Mantenimiento, Venta y Alquiler

INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.
Nit 900662580

Factura Electrónica De Venta No

I No. 2316

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764058895218 que habilita desde I 2305 hasta I 5000. Vence 2024-10-30

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3312 10.00 X 1000

CLIENTE	DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR		SEGÚN CONTRATO
NIT	800140623 0		#$16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.blandon2021@gmail.com#
DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO	SUCURSAL
A 7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE (	Valledupar	5804143	

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
20/11/2023	20/12/2023	JOSE LUIS DIAZ JULIO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
19	I-417111	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - PIEZA DE MANO ALTA	2	Und.	34.454	19%	6.546	68.908
20	I-417110	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - PIEZA DE MANO BAJA	2	Und.	34.454	19%	6.546	68.908
21	I-417114	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - AMALGAMADOR	1	Und.	42.857	19%	8.143	42.857
22	I-417115	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - CAVITRON	1	Und.	55.400	19%	10.526	55.400
23	I-417116	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - AUTOCLAVE	2	Und.	80.672	19%	15.328	161.345
24	I-417117	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - COMPRESOR	2	Und.	100.840	19%	19.160	201.681

Total líneas o ítems: 26

SUBTOTAL	4.597.248
DESCUENTO	0
IVA	873.477
TOTAL DE LA OPERACIÓN	5.470.725
RETEFUENTE	183.890
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	5.286.835

Valor en Letras

CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS N° 197-145562-77 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE INGEMEDIC SAS NIT: 900.662.580 - 5

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 20/11/2023 16:56:05

CALLE 18 N° 12 - 36 BARRIO GAITAN Teléfono 3103636481 Valledupar
Correo Electrónico ingemedicsas@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: fe8c43be72277597de7b4478dec0a19922fc22ba489ff551d2f8f9904ad437fd80b9c997665fea579f626c849df44769 –Fecha y Hora de Expedición : 20/11/2023 05:06:35 PM

719894619

INGEMEDIC De Colombia
Equipos BioMedicos Especializados
Mantenimiento, Venta y Alquiler

INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.
Nit 900662580

Factura Electrónica De Venta No

I No. 2316

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764058895218 que habilita desde I 2305 hasta I 5000, Vence 2024-10-30

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3312 10.00 X 1000

CLIENTE	DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR
NIT	800140623 0

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE	Valledupar	5804143

SEGÚN CONTRATO
#$16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.blandon2021@gmail.com#

SUCURSAL

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
20/11/2023	20/12/2023	JOSE LUIS DIAZ JULIO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
25	I-417113	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - LAMPARA FOTOCURADO	2	Und.	42.857	19%	8.143	85.714
26	I-417039	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - ELECTROCARDIOGRAFO	1	Und.	95.000	19%	18.050	95.000

Total líneas o ítems: 26

SUBTOTAL	**4.597.248**
DESCUENTO	**0**
IVA	**873.477**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**5.470.725**
RETEFUENTE	**183.890**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**5.286.835**

Valor en Letras

CINCO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS N° 197-145562-77 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE INGEMEDIC SAS NIT: 900.662.580 - 5

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 20/11/2023 16:56:05

CALLE 18 N° 12 - 36 BARRIO GAITAN Teléfono 3103636481 Valledupar
Correo Electrónico ingemedicsas@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: fe8c43be72277597de7b4478dec0a19922fc22ba489ff551d2f8f9904ad437fd80b9c997665fea579f626c849df44769 –Fecha y Hora de Expedición : 20/11/2023 05:06:35 PM

719894619

INGEMEDIC De Colombia
Equipos BioMedicos Especializados
Mantenimiento, Venta y Alquiler

INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.
Nit 900662580

Factura Electrónica De Venta No

I No. 2317

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764058895218 que habilita desde I 2305 hasta I 5000. Vence 2024-10-30

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3312 10.00 X 1000

CLIENTE	DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR
NIT	800140623 0

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
A 7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE (	Valledupar	5804143

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
20/11/2023	20/12/2023

SEGÚN CONTRATO
#$16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.blandon2021@gmail.com#

SUCURSAL

VENDEDOR	FORMA DE PAGO
JOSE LUIS DIAZ JULIO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	I-417207	I - MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - COMPRESOR UNIDAD ODONTOLOGICA FIJA	1	Und.	2.500.000	19%	475.000	2.500.000
2	I-417208	I - MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - COMPRESOR UNIDAD ODONTOLOGICA PORTATIL	1	Und.	510.000	19%	96.900	510.000
3	I-417028	I - MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - ELECTROCARDIOGRAFO	1	Und.	461.219	19%	87.632	461.219

Total líneas o ítems: 3

SUBTOTAL	**3.471.219**
DESCUENTO	**0**
IVA	**659.532**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**4.130.751**
RETEFUENTE	**138.849**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**3.991.902**

Valor en Letras

TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DOS PESOS M/CTE

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS N° 197-145562-77 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE INGEMEDIC SAS NIT: 900.662.580 - 5

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 20/11/2023 17:11:19

CALLE 18 N° 12 - 36 BARRIO GAITAN Teléfono 3103636481 Valledupar
Correo Electrónico ingemedicsas@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 0505582cea74b65000c93090558dcebddb9f375b614cafbb24ba7b6479dcfa49c0e845968e92b1860295459579f55657 --Fecha y Hora de Expedición : 20/11/2023 05:27:15 PM

719894619

INGEMEDIC De Colombia
Equipos BioMedicos Especializados
Mantenimiento, Venta y Alquiler

INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.
Nit 900662580

Factura Electrónica De Venta No

I No. 2317

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764058895218 que habilita desde I 2305 hasta I 5000. Vence 2024-10-30

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 3312 10.00 X 1000

CLIENTE	DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR
NIT	800140623 0

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
\ 7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE (	Valledupar	5804143

SEGÚN CONTRATO
#$16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.blandon2021@gmail.com#

SUCURSAL

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
20/11/2023	20/12/2023	JOSE LUIS DIAZ JULIO	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	I-417207	I - MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - COMPRESOR UNIDAD ODONTOLOGICA FIJA	1	Und.	2.500.000	19%	475.000	2.500.000
2	I-417208	I - MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - COMPRESOR UNIDAD ODONTOLOGICA PORTATIL	1	Und.	510.000	19%	96.900	510.000
3	I-417028	I - MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - ELECTROCARDIOGRAFO	1	Und.	461.219	19%	87.632	461.219

Total líneas o ítems: 3

SUBTOTAL	**3.471.219**
DESCUENTO	**0**
IVA	**659.532**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**4.130.751**
RETEFUENTE	**138.849**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**3.991.902**

Valor en Letras

TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN MIL NOVECIENTOS DOS PESOS M/CTE

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS N° 197-145562-77 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE INGEMEDIC SAS NIT: 900.662.580 - 5

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 20/11/2023 17:11:19

CALLE 18 N° 12 - 36 BARRIO GAITAN Teléfono 3103636481 Valledupar
Correo Electrónico ingemedicsas@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 0505582cea74b65000c93090558dcebddb9f375b614cafbb24ba7b6479dcfa49c0e845968e92b1860295459579f55657 –Fecha y Hora de Expedición : 20/11/2023 05:27:15 PM

719894619

Ingemedic de Colombia SAS
NIT. 900,662.580-5

INGEMEDIC
De Colombia
Equipos BioMedicos Especializados
Mantenimiento, Venta y Alquiler

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

Yo, **LINA ANDREA OROZCO MOLINA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 49.718.002 en mi condición REPRESENTANTE LEGAL de **INGEMEDIC DE COLOMBIA SAS** identificada con NIT 900.662.580-5, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a **PAZ Y SALVO** por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Valledupar, a los veintiún (21) días del mes de Noviembre de 2023.

LINA ANDREA OROZCO MOLINA

C.C. 49.718.002

CALLE 18 # 12-36 GAITAN
TELEFONO: 3103636481
ingemedicsas@hotmail.com

719894619

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-900662580 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Periodo pensión:	2023-09	230301	800224808	PORVENIR	2	0	480.000	0	480.000
Periodo salud:	2023-10	25-14	900336004	COLPENSIONES	1	0	185.600	0	185.600
Planilla Nro.:	27797284 Tipo E	EPS017	830003564	FAMISANAR	1	0	60.000	0	60.000
Clase de aportante:	B	EPS005	800251440	SANITAS	2	0	106.400	0	106.400
Fecha transacción:	2023-10-02	14-23	860011153	POSITIVA	3	0	43.600	0	43.600
Banco:	BANCOLOMBIA	CCF15	892399989	COMFACESAR	3	0	166.400	0	166.400
Transacción:	194954583	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
		PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
		PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 1.042.000

719894619

Certificado Bancario

Viernes, 13 de octubre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que INGEMEDIC DE COLOMBIA SAS identificado(a) con NIT 900662580, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	19714556277	2013/10/16	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

719894619

GS-2023-136129-DECES

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14953228306

(415)7707212489984(8020) 000001495322830 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 6 6 2 5 8 0 | 6. DV 5

12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición 28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social: INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Cesar 2 0

40. Ciudad/Municipio: Valledupar 0 0 1

41. Dirección principal: CL 18 12 36 BRR GAITAN

42. Correo electrónico: Ingemedicsas@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 2 1 6 9 9 9 0 3 6

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código: 7 7 3 0 | 47. Fecha inicio actividad: 2 0 2 2 0 1 0 6

Actividad secundaria

48. Código: 3 3 1 2 | 49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 1 0 0 3

Otras actividades

50. Código: 8 6 9 9

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 1 4 8 5 2 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el Impuesto
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovaci

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2023 - 10 - 03 / 10 : 10: 38

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: DAZA CORONADO JOHAN RAFAEL
985. Cargo: Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

719894619

GS-2023-136129-DECES

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14953228306

(415)7707212489984(8020) 000001495322830 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 6 2 5 8 0	5	Impuestos y Aduanas de Valledupar	

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	0 0 0 0 1	
73. Fecha	2 0 1 3 1 0 0 1	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 1 0 0 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 1 7 3 5 5	
78. Departamento	2 0	
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 3 1 0 0 1
81. Hasta	2 0 6 3 0 9 3 0

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 3 1 0 0 4		
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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

719894619

GS-2023-136129-DECES

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14953228306

(415)7707212489984(8020) 000001495322830 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 6 2 5 8 0	5	Impuestos y Aduanas de Valledupar	2 4

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 9 0 2

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 9 7 1 8 0 0 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
OROZCO	MOLINA	LINA	ANDREA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

719894619

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 4 de 4 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14953228306

(415)7707212489984(8020) 000001495322830 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 6 2 5 8 0	5	Impuestos y Aduanas de Valledupar	

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	131. Otros nombres

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	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	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía	1 3 4 9 7 9 3 9 6 4		1 2 9 1 9 2

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
ARRIETA	RADA	MAIRETH	

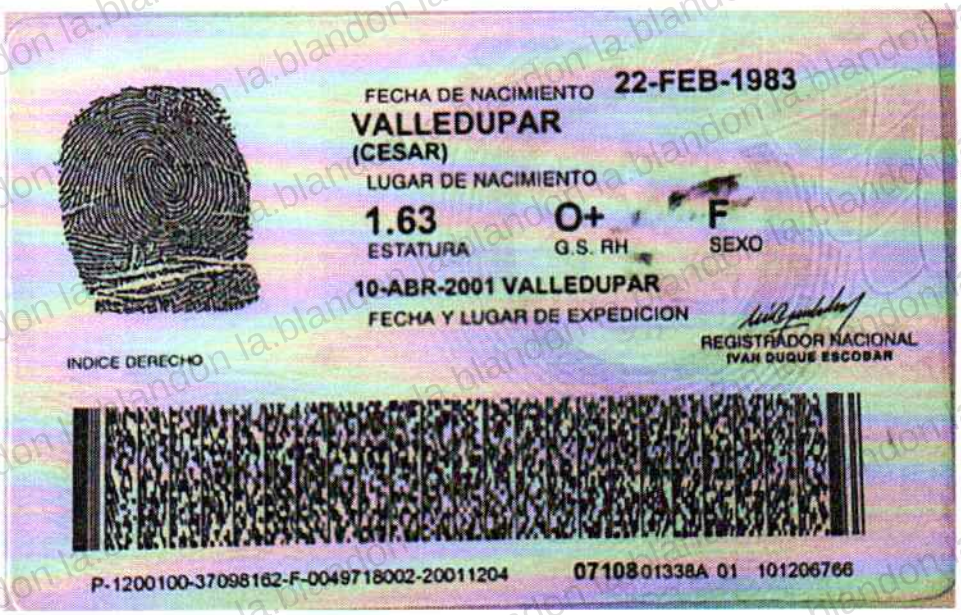
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 8 0 9 0 3

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

la.blandon la.blandon la.blandon


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 49718002
OROZCO MOLINA
APELLIDOS
LINA ANDREA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-FEB-1983
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
10-ABR-2001 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
P-1200100-37098162-F-0049718002-20011204
0710801338A 01 101206766

719894619