No. 3 HOSPITAL CENTRAL DE LA POLICIA

Bogotá D.C., 01 de diciembre

Coronel
JUAN PABLO BLANCO SIERRA
Director Hospital Central
Bogotá

ASUNTO: informe de supervisión del contrato **96-8-20744-23**

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO _X_ O FINAL ___

Periodo del informe de supervisión

Desde:	**1 de noviembre de 2023**	Hasta:	**30 de noviembre 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 Resolución N° 2115 del 23 de junio del 2023 de la Dirección General Policía Nacional, el señor Coronel JUAN PABLO BLANCO SIERRA, obrando en calidad de Director Hospital Central de la Policía, nombró como supervisor del contrato al mayor FABIAN ADOLFO PARRA FUENTES

- **Periodicidad establecida para la entrega del informe de supervisión:** Mensual
- **No. de informes de supervisión presentados y publicados en SECOP II: 3**

Powered by CamScanner

Información del contrato

Contrato No.	**96-8-20744-23**
Objeto del Contrato	"SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LOS SERVICIOS DE GASTROENTEROLOGIA , HEMATO-ONCOLOGIA, FISIATRIA Y NEUMOLOGIA DEL HOSPITAL CENTRAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSITEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 2 ITEMS 4, 5, 8, 9 ,10, 11 Y 12)
Contratista	**JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS JOMEDICAL S.A.S**
Representante legal	
Valor inicial del contrato	**$157.626.000,00**
Valor adiciones del contrato	NO APLICA
Plazo de ejecución inicial	**CIENTO DOCE DIAS (112) DIAS**
Fecha de inicio del plazo de ejecución del contrato	**11/08/2023**
Fecha de terminación del plazo de ejecución del contrato (pactada inicialmente)	**29/11/2023**
Fecha de inicio del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	
Fecha de terminación del plazo de ejecución de la(s) adición(es)	
Adiciones	NO APLICA
Modificatorios	MODIFICACIÒN 001 DE 2023
Prorrogas	HASTA EL 29 DE DICIEMBRE 2023
Otros	NO APLICA

1. DESARROLLO DE LA SUPERVISIÓN AL CONTRATO

2. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Powered by CamScanner

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEGALES DEL CONTRATISTA

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA LEGALES	CUMPLIÓ	OBSERVACIONES
Es obligación del contratista cumplir con sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral en los términos del artículo 50 de la LEY 789 de 2002 en concordancia con el decreto 1703 de 2002, decreto 510 de 2003, ley 797de 2003, ley 828 de 2003 y ley 1122 de 2007, la cual se constituirá en requisito previo para cada uno de los pagos pactados, siempre y cuando el plazo del contrato sea superior a tres meses. De acuerdo con el artículo 1° de la ley 828 de 2003, el incumplimiento de estas obligaciones será causal para la imposición de multas sucesivas hasta tanto se dé el cumplimiento, previa verificación de la mora mediante liquidación efectuada por la entidad administradora. Cuando durante la ejecución del control se observe la persistencia de este incumplimiento, por cuatro meses la entidad estatal dará aplicación a la cláusula excepcional de caducidad administrativa.	SI	Se relaciona soporte de pago que corresponde **factura JM 6278**

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 (82) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (30) 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 del contrato, en la ciudad de Bogotá, D. C., en pagos mensuales, una vez prestado el servicio, dentro de los sesenta (30) días calendario siguiente a la radicación y asignación del turno para pago respectivo para los respectivos pagos, previa presentación de los siguientes documentos:

a. Presentación de la factura electrónica dentro de los (5) primeros días hábiles del mes
b. Recibo a satisfacción técnico económico (RAS) emitido por el Supervisor del Contrato
c. Copia de RIT (Registro de Información Tributaria), el cual deberá ser allegada únicamente para el primer pago.
d. Certificación del CONTRATISTA de encontrase al dia en el pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, pensiones y Riesgos profesionales; respecto al pago de parafiscales se aplicar lo contenido en artículo 65 de la ley 1819 de 2016 y demás normatividad vigente.
e. Alta del almacén.

Los demás documentos en físico deben ser tramitados en fisico en la Ventanilla única – Central de Cuentas del Hospital Central, de conformidad la Ventanilla Única – Central de Cuentas del Hospital Central, 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 mensuales se realizarán dentro de los (60) días hábiles siguientes a la fecha de

Powered by CamScanner

radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad PAC (Programa Anual Mensualidado de Caja) y ubicación de los recursos a 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 hábiles 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.

Nota: en los meses de agosto y septiembre no factura.

4.1. Ejecución Financiera y Pagos:

a. Balance general de pagos y entregas		
	Valor en pesos	**% del valor del contrato**
Valor total del contrato	$157.626.000,00	-
Valor total de las entregas	$147.768.277,75	93.75%
Valor total facturado	$147.768.277,75	93.75%
Valor facturado pendiente de pago	$9.857.722,25	6,25%
Valor pagado	$147.768.277,75	93.75%
Valor pendiente de entrega	$9.857.722,25	6,25%

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**
Responsable Servicio Gastroenterología Hospital
Supervisor de Contrato No.96-8-20744-23
Teléfono 580 44 01- ext. 2144

Powered by CamScanner

Ciudad y fecha:	Bogotá, noviembre 2023
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 compra No.	No. 96-8-20744-23
Constancia recibido No.	3
Contratista:	JORGE MACHADO EQUIPOS MEDICOS JOMEDICAL S.A.S
NIT del contratista:	800.088.519-0
Objeto del contrato o aceptación de oferta:	"SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LOS SERVICIOS DE GASTROENTEROLOGIA , HEMATO-ONCOLOGIA, FISIATRIA Y NEUMOLOGIA DEL HOSPITAL CENTRAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSITEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 2 ITEMS 4, 5, 8, 9 ,10, 11 Y 12)
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:	$ 157.626.000,00
Plazo de ejecución:	11/08/2023/ al hasta 30/11/2023
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 del contrato y cargo que desempeña:	Doctor OTERO RAMOS ELDER BALMIRO- Responsable del Servicio de Gastroenterología HOCEN

Powered by CamScanner

Fecha de entrega certificada:	Indicar el periodo de entrega que se está certificando: Del mes de noviembre de 2023
Valor que se está certificando con la presente constancia de recibido de la vigencia (indicar la vigencia del valor de la entrega 2023)	

Unidad	Recurso	Descripción del bien o servicios recibidos	Valor recibido	Valor facturado	Valor a amortizar y/o descontar	Valor a pagar
HOCEN	16	SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LOS SERVICIOS DE GASTROENTEROLOGIA ,HEMATO-ONCOLOGIA, FISIATRIA Y NEUMOLOGIA DEL HOSPITAL CENTRAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSITEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 2 ITEMS 4, 5, 8, 9 ,10, 11 Y 12)	$18.427.438.27	$18.427.438.27	0	$18.427.438.27

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.

Acta de recepción de bienes	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.

No. factura	Fecha factura	Rubro	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
JM 6278	17/11/2023	A-02-02-01-004-008	$18.427.438.27	0	$18.427.438.27
Valor total bienes y/o servicios recibidos					$18.427.438.27

CONCEPTO DE CUMPLIMIENTO: 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

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

Powered by CamScanner

Soper

JOMEDICAL
equipos médicos

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

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**	15.322

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
JM 6278
Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-11-17	10:27:31
Expedición	2023-11-17	10:50:25
Vencimiento	2024-01-17	

It	Código	Descripción	ReferenciaDeFabri	Cant	V. Unit	Valor Total
1	2018068000003	SOBRETUBOS PARA ENTEROSCOPIO DESECHABLES DE DOBLE BALON	TS-1314B	6.00	1,885,506.72	11,313,040.32
2	2533006000093	BALON DILATADOR DE VIA BILIAR DE DIFERENTES LONGITUDES Y DIAMETROS	MBD-AS-BA-2	8.00	521,525.24	4,172,201.92

Total Items 2

Total Bruto	15,485,242.24
I.V.A.	2,942,196.03
Total a Pagar	**$ 18.427.438,27**

CONDICION DE PAGO

Credito Credito Clientes Efectivo 18.427.438,27 Cuota 1 Vence el 2024-01-17

VALOR EN LETRAS

Dieciocho Millones Cuatrocientos Veintisiete Mil Cuatrocientos Treinta Y Ocho Pesos Mcte Con 27/100

OBSERVACIONES

#$16-01-02-001;CTO-96-8-20744-23;elderotero@gmail.com#$

CONTRATO N. 96-8-20744-23

ALMACEN DE CONSUMO
BODEGA MONTEVIDEO
RECIBIDO
FECHA 2023 NOV. 22
NOMBRE
HORA 10:17
Recibo factura

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.** 18764045665748 **aprobado en** 2023-03-08 **vigente** 12 Meses, **prefijo** JM **desde el número** 5001 **al** 10000

CUFE :1433b512455b6f0ec887ac95a46fb21cfcc83d0ca2a2595be93fae622d1693ea0c144cd9270d179b178c5f7b78f5b313

ORIGINAL

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

Powered by CamScanner

JOMEDICAL
equipos médicos

www.jomedical.com

jomedical@jomedical.com
servicioalcliente@jomedical.com

PBX: 637-5177
Fax: 629-5958

Bogotá D.C., Noviembre 21 de 2023

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 Octubre de 2023.
- Aportes Salud correspondientes al mes de Noviembre de 2023.

La presente se expide a su solicitud en la ciudad de Bogotá DC; a los veinte y un (21) días del mes de Noviembre del año dos mil veintitrés (2023) 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

TECNOLOGÍA MÉDICA
con sentido humano

Powered by CamScanner

NOMBRE UNIDAD QUE ORIGINA

Recepción de bienes No.

Ciudad y Fecha: Bogotá D.C – 21 Noviembre de 2023
Hora: 08:00 horas
Lugar: Almacén Montevideo

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

Siendo las 8:30 horas del día 21 del mes Noviembre del año 2023, 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, It. Erwin González Aldana, Almacenista, Sr. Wilmer González Gallegos, 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. 96-8-20744-23, suscrito con la firma JOMEDICAL S.A.S.

CONTRATO No. 96-8-20744-23.

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

OBJETO DEL CONTRATO.
CONTRATO DE SUMINISTRO que tiene por objeto "**EL SUMINISTRO DE INSUMOS PARA LOS SERVICIOS DE GASTROENTEROLOGÍA, HEMATO - ONCOLOGIA, FISIATRÍA Y NEUMOLOGÍA DEL HOSPITAL CENTRAL, CON DESTINO A LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL (GRUPO 2 ITEMS 4, 5, 8, 9, 10, 11 Y 12).**

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
8	BALON DILATADOR DE VIA BILIAR DE DIFERENTES LONGITUDES Y DIAMETROS	8	LOT. ME220103215	$521.525,24	**$4.172.201.92**
10	SOBRETUBOS PARA ENTEROSCOPIO DESECHALBLES DE DOBLE BALON	6	LOT. 23031708	$1.885.506,72	**11.313.040.32**
	SUBTOTAL				**$ 15.485.242,24**
	IVA				**$2.942.196,03**
	TOTAL				**$ 18.427.438.27**

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

Powered by CamScanner

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 de los ítems 11
- Entrega Total: SI_____ NO _____,Observaciones: Se hace entrega de los ítems 4, 5, 8, 11 y 12.
- 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:

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

REQUIERE INFORME DE INSPECCION: **SI** [ ] **NO** [X] **NÚMERO** [ ]

Powered by CamScanner

PROCEDIMIENTO: REALIZAR ENTRADA Y SALIDA DE BIENES EN LOS ALMACENES

FORMATO DE RECEPCIÓN DE BIENES

POLICÍA NACIONAL

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. 96-8-20744-23

JOMEDICAL SAS FACTURA No. JM-6278

ASISTENTES

GR.	APELLIDOS Y NOMBRES	UNIDAD	CARGO	FIRMA
DR	ELDER OTERO	GASTROENTEROLOGIA HOCEN	JEFE SERVICIO DE GASTROENTEROLOGIA - SUPERVISOR HOCEN	
ENF. JEFE	MIRYAM MILLAN	GASTROENTEROLOGIA HOCEN	JEFE SERVICIO GASTROENTEROLOGIA HOCEN	
IT.	ERWIN ESTEBAN GONZALEZ ALDANA	ALMACEN HOCEN	ALMACENISTA	
SR.	WILMER GONZALEZ GALLEGOS	ALMACEN MONTEVIDEO	AUXILIAR DE ALMACEN	
SRA.	LUZ ELIZABETH MEDINA CH	JOMEDICAL S.A.S	DELEGADA	

Powered by CamScanner

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											
[illegible]		x	BALON DILATADOR DE VIA BILIAR DE DIFERENTES LONGITUDES Y DIAMETROS	BALON DILATADOR DE VIA BILIAR DE DIFERENTES LONGITUDES Y DIAMETROS	[illegible]	[illegible]	IIA	6	[illegible]	LOMEDICAL S.A.S	LM-5278	No. 96-8-20744-23	Elizabeth Medina
[illegible]		x	SOBRETUBOS PARA ENDOSCOPIO DESECHABLES DE DOBLE BALON	SOBRETUBOS PARA ENDOSCOPIO DESECHABLES DE DOBLE BALON	[illegible]	[illegible]	A	6	[illegible]	LOMEDICAL S.A.S	LM-5278	No. 96-8-20744-23	Elizabeth Medina

SUPERVISOR DEL CONTRATO
NOMBRE
[illegible]

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:20/11/2023

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

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: AK 7 124 25 Teléfonos:

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

Version 2.02

Powered by CamScanner