030662

Página 1 de 1 Código: 2BS-FR-0022 Fecha: 19/08/2015 Versión: 2	**PROCEDIMIENTO ELABORACIÓN EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS** **FORMATO APROBACIÓN GARANTÍA ÚNICA**	**POLICIA NACIONAL**

Unidad: DIRECCIÓN DE SANIDAD

EL DIRECTOR DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN USO DE LAS FACULTADES LEGALES OTORGADAS MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 0638 DEL 01 DE MARZO DE 2024, DEL MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL, Y EN DESARROLLO DE LO CONSAGRADO EN EL DECRETO 1082 DE 2015 REFERENTE A LA APROBACIÓN DE LA GARANTÍA ÚNICA.

ADICIÓN NO. 001 2024 AL CONTRATO 07-8-20243-22

CONTRATISTA: ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S

OBJETO DEL CONTRATO: SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLÍNICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCIÓN DE SANIDAD DE LA POLICÍA NACIONAL.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $3.604.908.669,34

VALOR ADICION NO. 01 2024: $ 766.500.000,00

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $4.371.408.669.34

PLAZO DE EJECUCIÓN ADICIÓN NO. 001 2024: HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2024

COMPAÑÍA ASEGURADORA: SURAMERICANA

PÓLIZAS N°: 3523510- anexo 0 expedida el 24 de abril de 2024

Amparo	Valor asegurado	Vigencia(día-mes-año)	
		Desde	Hasta
Cumplimiento del contrato	$874.281.733,87	19.04.2024	28.02.2025
Calidad y correcto funcionamiento.	$2.185.704.334,67	19.04.2024	28.02.2026
Prestaciones sociales	$218.570.433,47	19.04.2024	28.02.2028

Por encontrarse expedida en debida forma, de conformidad con lo exigido en el contrato de la referencia, se aprueba la póliza de garantía única.

Para constancia se firma en Bogotá, a los 07 MAY 2024

Coronel **CARLOS ALIRIO FUENTES DURAN**
Director de Sanidad Policía Nacional

Proyectó
CPS-4 PABLO FIDEL BARRANTES LÓPEZ
Analista Grupo Contratos DISAN – PONAL
Revisó:
Mayor YURY LORENA RAMIREZ ZUÑIGA
Jefe Grupo Contratos DISAN – PONAL
Vo. Bo.
JOHN ALEXANDER MALDONADO DEVIA
Jefe Área Logística y Financiera DISAN – PONAL (E)
Aprobó:
AD_34: CARMEN LILIA PUIG GARCIA
Jefe Asuntos Jurídicos DISAN– PONAL

Calle 44 No. 50-51 Primer Piso
Teléfonos: 6015804400 Ext 7484/7514
disan.gruco-01@policia.gov.co
www.policia.gov.co

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES
(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 24 DE ABRIL DE 2024	3523510-0		15688668
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
XKLA ASESORIAS LTDA.	22797	2619	01215688668

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8300252812	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
AVENIDA CALLE 20 # 39 79		BOGOTA D.C.	6017447979

GARANTIZADO

NIT	Nombres y Apellidos
8300252812	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS

BENEFICIARIO Y/O ASEGURADO

NIT	Nombres y Apellidos
8300413144	LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD

COBERTURAS DE LA PÓLIZA

COBERTURA	FECHA INICIAL	FECHA VENCIMIENTO	VALOR ASEGURADO	PRIMA
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS	19-ABR-2024	28-FEB-2026	2.185.704.334,67	3.045.696,00
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19-ABR-2024	28-FEB-2025	874.281.733,87	758.379,00
PAGO DE SALARIOS,PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	19-ABR-2024	28-FEB-2028	218.570.433,47	534.520,00

VIGENCIA DEL SEGURO		VIGENCIA DEL MOVIMIENTO			VLR. PRIMA SIN IVA	VLR. IMPUESTOS (IVA)	TOTAL A PAGAR
Desde	Hasta	Días	Desde	Hasta			
29-DIC-2022	28-FEB-2028	1405	24-ABR-2024	28-FEB-2028	$4.338.595	$824.333	$5.162.928

VALOR A PAGAR EN LETRAS
CINCO MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS VEINTI OCHO PESOS M/L

Documento de:	Valor Asegurado Movimiento	Prima Anual	Total Valor Asegurado
MODIFICACION VALORABLE CON COBRO DE PRIMA	$574.875.000	$9.835.669	$3.278.556.502,01

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES. FAVOR NO EFECTUAR RETENCIÓN SOBRE EL IVA
LAS PRIMAS DE SEGUROS NO ESTÁN SUJETAS A RETENCIÓN EN LA FUENTE DECRETO REGLAMENTARIO 2509/85 ART. 17. AUTORRETENEDORES RESOLUCIÓN N° 009961

103 – NEGOCIOS MEDIANA Y PEQUEÑA EMP

RAMO	PRODUCTO	OFICINA	USUARIO	OPERACIÓN	MONEDA	COASEGURO	NÚMERO PÓLIZA LÍDER	DOCUMENTO COMPAÑÍA LÍDER
012	NDX	2619	905094	07	PESO COLOMBIANO	DIRECTO		

FIRMA AUTORIZADA

FIRMA TOMADOR

PARTICIPACIÓN DE INTERMEDIARIOS

CÓDIGO	NOMBRE DEL PRODUCTOR	COMPAÑÍA	CATEGORÍA	%PARTICIPACIÓN	PRIMA
22797	XKLA ASESORIAS LTDA.	SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.	AGENCIAS	100,00	4.338.595

DESCRIPCIÓN	Fecha a partir de la cual se utiliza	Tipo y número de la entidad	Tipo de documento	Ramo al cual accede	Identificación Interna de la proforma
CÓDIGO CLAUSULADO	01/01/2017	13 - 18	P	05	F-01-12-084
CÓDIGO NOTA TÉCNICA	25/06/2017	13 - 18	NT-P	5	N-01-012-011

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES ADQUIRIDAS CON EL CONTRATO DE SUMINISTRO NUMERO 07-8-20243-22.
CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE INSUMOS Y REACTIVOS PARA LOS LABORATORIOS CLINICOS DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SANIDAD DE LA DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL, DE ACUERDO A LA DESCRIPCION REALIZADA EN EL ANEXO N.2

****

LA PRESENTE POLIZA AMPARA EL CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO, EL PAGO DE LAS MULTAS Y DE LA PENAL PECUNIARIA CONVENIDAS
LA COMPAÑIA ASEGURADORA RENUNCIA AL BENEFICIO DE EXCUSION

****

EN EL EVENTO EN QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA GARANTIZADO EL

SEGURO DE CUMPLIMIENTO A FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES

(GARANTÍA ÚNICA)

suramericana

Ciudad y Fecha de Expedición	Póliza		Documento
BOGOTA D.C., 24 DE ABRIL DE 2024	3523510-0		15688668
Intermediario	**Código**	**Oficina**	**Referencia de Pago**
XKLA ASESORIAS LTDA.	22797	2619	01215688668

TOMADOR

NIT	Razón Social y/o Nombres y Apellidos		
8300252812	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS		
Dirección		**Ciudad**	**Teléfono**
AVENIDA CALLE 20 # 39 79		BOGOTA D.C.	6017447979

TEXTOS Y ACLARACIONES ANEXAS

ASEGURADOR RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO, CON LA EJECUCION DEL CONTRATOY LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ESTUVIERE DE ACUERDO CON ELLO, EL CONTRATISTA GARANTIZADO ACEPTARA DESDE EL MOMENTO DE CONTRATACION DE LA POLIZA LA CESIONDEL CONTRATO A FAVOR DEL ASEGURADOR. EN TODO CASO, DEPENDIENDO DEL TIPO DE MECANISMO DE COBERTURA ELEGIDO, DEBERA CUMPLIR CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOSEN EL DECRETO 1082 DE 2015

****

VIGENCIA INICIAL DE LAS GARANTIAS DE ACUERDO CON EL CONTRATO AMPARADO ES DESDEEL 29/12/2022

****

SEGUN ADICION N.001 DE FECHA 19/04/2024 SE AUNENTA EL VALOR ASEGURADO Y SE PRORROGA LA VIGENCIA DE LAS GARANTIAS CONTRATADAS
LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES

****

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

suramericana

Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3523510-0 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS** y Asegurado y/o Beneficiario es **LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD** y su documento 15688668 expedida el día 24 de Abril de 2024 se encuentra debidamente cancelados sus valores, discriminados así:

Prima	$	$4,338,595
Impuestos	$	$824,333
Total	$	$5,162,928

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 24 días del mes de Abril de 2024.

Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

suramericana

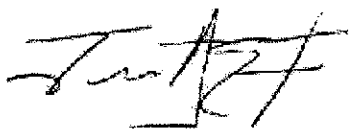
Nit. 890.903.407-9

SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

HACE CONSTAR

Que la garantía de Cumplimiento a favor de ENTIDADES ESTATALES en la póliza 3523510-0 expedida por la Compañía cuyo Tomador y/o Afianzado es: **ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT SAS** y Asegurado y/o Beneficiario es: **LA NACION POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD** y su documento 15688668 expedida el día 24 de Abril de 2024 no expirará por falta de pago de la prima o de los certificados anexos que se expidan con fundamento en ella o por la revocación unilateral por parte del tomador o de la compañía

Para constancia se firma en BOGOTA D.C. a los 24 días del mes de Abril de 2024.



Firma Autorizada
SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES (ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002)

Yo **LAURA CAMILA SANCHEZ GALINDO,** en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.**, identificada con **NIT. 830.025.281-2**, manifiesto que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a partir de la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos laborales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud – EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Laborales – ARL- Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF- Y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

Mi firma como revisor fiscal se limita a la información de carácter contable según la ley 43 de 1990, la información diferente a la contable es suministrada por la administración de la compañía y va ligada contra soportes.

La presente certificación se expide a los cinco (05) días del mes de Abril de 2024, dirigida a **CLIENTES ACTUALES Y/O POTENCIALES.**

LAURA CAMILA SANCHEZ GALINDO
Tarjeta Profesional No. 228493-T
Revisor Fiscal
Miembro de Astaf Auditores y Consultores Contables S.A.S.

CERTIFICACIÓN

Yo **LAURA CAMILA SANCHEZ GALINDO**, en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S.,** identificada con NIT. **830.025.281-2** certifico que al mes de Abril 2024 la compañía, se encuentra a PAZ Y SALVO con el pago oportuno con las Entidades promotoras de Salud EPS, y al mes de Marzo de 2024 con los aportes parafiscales, ICBF, SENA Y CAJAS DE COMPENSACION, al igual que de fondos a pensiones y Administradoras de Riesgos Laborales ARL, que se derivan de la relación laboral con sus empleados, teniendo en cuenta las disposiciones legales vigentes para tal fin.

Mi firma como revisor fiscal se limita a la información de carácter contable según la ley 43 de 1990, la información diferente a la contable es suministrada por la administración de la compañía y va ligada contra soportes.

La presente certificación se expide a los cinco (05) días del mes de Abril de 2024, dirigida a **CLIENTES ACTUALES Y/O POTENCIALES.**

LAURA CAMILA SANCHEZ GALINDO
Tarjeta Profesional No. 228493-T
Revisor Fiscal
Miembro de Astaf Auditores y Consultores Contables S.A.S.

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830025281	7	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S A S	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMPENSAR	AVENIDA CALLE 20 #39-79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7447979	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	558002398	9465427844	E	2024/04/17	2024/04/05	BANCOLOMBIA	0	$958,233,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 5)				654	$565,180,400	$0	$0	$565,180,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	66	$64,120,700	$0	$0	$64,120,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	152	$162,066,600	$0	$0	$162,066,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	293	$227,111,500	$0	$0	$227,111,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	132	$98,541,000	$0	$0	$98,541,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	11	$13,340,600	$0	$0	$13,340,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				680	$38,670,700	$0	$0	$38,670,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	680	$38,670,700	$0	$0	$38,670,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 25)				657	$133,694,300	$0	$0	$133,694,300
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$203,600	$0	$0	$203,600
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	2	$527,600	$0	$0	$527,600
COFREM	CCF34	892,000,146	3	2	$306,400	$0	$0	$306,400
COMFABOY	CCF10	891,800,213	8	4	$1,129,200	$0	$0	$1,129,200
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	2	$359,200	$0	$0	$359,200
COMFACESAR	CCF15	892,399,989	8	6	$1,095,000	$0	$0	$1,095,000
COMFACOR	CCF16	891,080,005	1	4	$839,500	$0	$0	$839,500
COMFAMILIAR ATLANTICO	CCF07	890,101,994	9	23	$5,843,200	$0	$0	$5,843,200
COMFAMILIAR CARTAGENA	CCF09	890,480,110	1	7	$1,702,400	$0	$0	$1,702,400
COMFAMILIAR GUAJIRA	CCF30	892,115,006	5	1	$174,800	$0	$0	$174,800
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	4	$809,600	$0	$0	$809,600
COMFAMILIAR NARIÑO	CCF35	891,280,008	1	4	$747,800	$0	$0	$747,800
COMFAMILIAR RISARALDA	CCF44	891,480,000	1	5	$1,158,600	$0	$0	$1,158,600
COMFANORTE	CCF37	890,500,516	3	1	$181,100	$0	$0	$181,100
COMFAORIENTE	CCF36	890,500,675	6	6	$1,128,000	$0	$0	$1,128,000
COMFASUCRE	CCF41	892,200,015	5	2	$411,100	$0	$0	$411,100
COMFATOLIMA	CCF48	800,211,025	1	3	$667,900	$0	$0	$667,900
COMFENALCO ANTIOQUIA	CCF03	890,900,842	6	21	$5,421,300	$0	$0	$5,421,300
COMFENALCO CARTAGENA	CCF08	890,480,023	7	1	$263,000	$0	$0	$263,000
COMFENALCO QUINDIO	CCF43	890,000,381	0	1	$175,900	$0	$0	$175,900
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	5	$1,324,000	$0	$0	$1,324,000
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	1	$91,300	$0	$0	$91,300
COMFENALCO VALLE	CCF56	890,303,093	5	33	$8,492,300	$0	$0	$8,492,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	514	$99,862,700	$0	$0	$99,862,700
CONFAMILIARES	CCF11	890,806,490	5	4	$778,800	$0	$0	$778,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 18)				680	$190,504,500	$0	$0	$190,504,500
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	12	$4,440,100	$0	$0	$4,440,100
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$194,400	$0	$0	$194,400
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	3	$573,900	$0	$0	$573,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$339,600	$0	$0	$339,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	141	$44,801,300	$0	$0	$44,801,300
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$259,600	$0	$0	$259,600
EPS MUTUAL SER	EPS048	806,008,394	7	1	$165,300	$0	$0	$165,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	95	$32,217,100	$0	$0	$32,217,100

aportes en línea

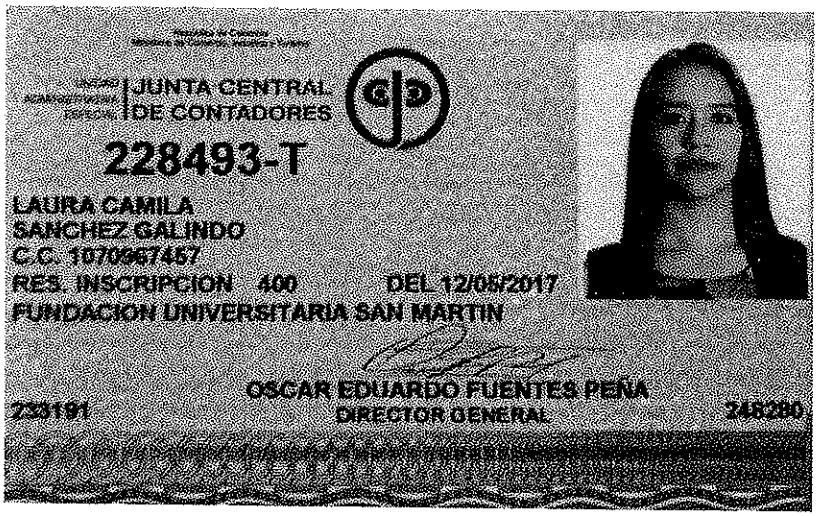
Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 830025281	2	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S	A - 200 O MAS COTIZANTES	COMPENSAR	AVENIDA CALLE 20 #39-79	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7447979	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-04	558002398	9465427844	E	2024/04/17	2024/04/05	BANCOLOMBIA	0	$958,233,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	84	$13,580,600	$0	$0	$13,580,600
FONDO DE FERROCARRILES NACIONALES DE COLOMBIA	EAS027	800,112,806	2	2	$150,900	$0	$0	$150,900
FOSYGA	MIN001	901,037,916	1	2	$2,860,100	$0	$0	$2,860,100
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$43,400	$0	$0	$43,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	35	$6,269,700	$0	$0	$6,269,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	2	$188,200	$0	$0	$188,200
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	3	$2,075,900	$0	$0	$2,075,900
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	1	$298,100	$0	$0	$298,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	56	$7,460,200	$0	$0	$7,460,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	238	$74,586,100	$0	$0	$74,586,100
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				43	$18,110,100	$0	$0	$18,110,100
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	43	$18,110,100	$0	$0	$18,110,100
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				43	$12,073,900	$0	$0	$12,073,900
SENA	PASENA	899,999,034	1	43	$12,073,900	$0	$0	$12,073,900
TOTAL				680	$958,233,900	$0	$0	$958,233,900



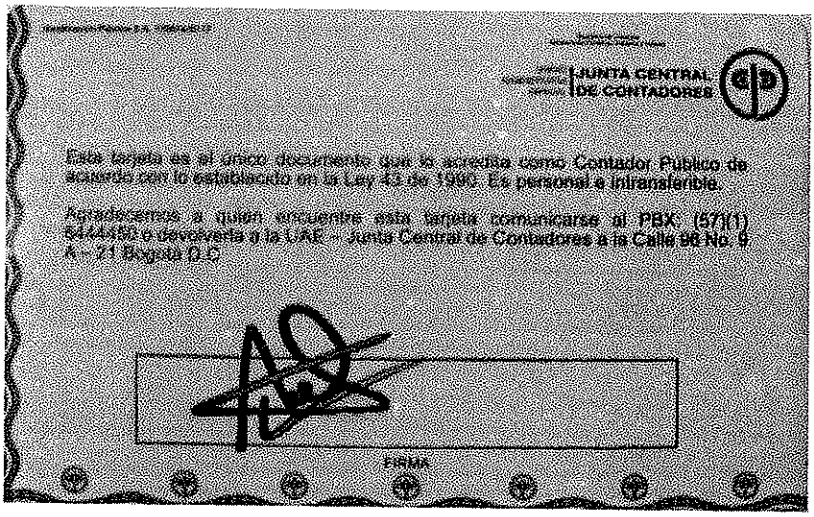
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

228493-T

LAURA CAMILA
SANCHEZ GALINDO
C.C. 1070967457
RES. INSCRIPCION 400 DEL 12/08/2017
FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

233191 248280



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

Agradeceremos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6144450 o devolverla a la U.A.E. - Junta Central de Contadores a la Calle 98 No. 9 A - 21 Bogotá D.C.

FIRMA

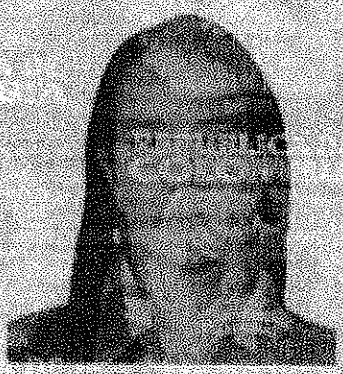
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.070.967.457**

SANCHEZ GALINDO
APELLIDOS

LAURA CAMILA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **28-JUN-1993**
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-JUL-2011 FACATATIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1507600-00873606-F-1070967457-20161226 0052820668G 1 9998212584

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EF0948B9B82201BE4D

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 **LAURA CAMILA SANCHEZ GALINDO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1070967457 de FACATATIVA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 228493-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Enero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6E66859D849D2854

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que **ASTAF AUDITORES Y CONSULTORES CONTABLES SAS** con NIT: 830068110 y Tarjeta de Registro No 633, representada legalmente por el/la señor(a) ELIANA RODRIGUEZ ARDILA, SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores como PERSONA JURÍDICA según consta en la Resolución No 82 de 29/06/2000 y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Enero de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Consultar Póliza

Escanea el código QR o digita el número de póliza, tipo de documento y número documento del tomador para obtener los datos de la póliza

Escanea el código QR

Digita los datos de la póliza y tomador

Número de Póliza *

3523510

Tipo de Documento *

NIT

Número de Documento *

8300252812



Exportar

Datos de Póliza

Número de Póliza

3523510

Ramo

CUMPLIMIENTO CU

Datos de Tomador

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8300252812

Datos de Beneficiario

Tipo de Documento

NIT

Número de Documento

8300413144

Ver Anexos (2)