

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

1117416646

No. GS-2024- / DECES-UPRES

Valledupar, 05 de julio 2024

Teniente Coronel RODRIGO MANRRIQUE GOMEZ
Comandante Departamento de Policía Cesar (E)
Valledupar

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

TIPO DE INFORME

PERIÓDICO ☐ O FINAL ☒

Periodo del informe de supervisión

Desde	01/06/2024	Hasta	30/06/2024
-------	------------	-------	------------

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

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

1.2 Se verificaron los equipos Biomédicos asignados a la Unidad Prestadora de Salud Cesar, sin novedad especial.

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.

Página 3 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019		
Fecha: 12-03-2021	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ORDENES DE COMPRA	
Versión: 5		

CUMPLIMIENTO ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLIO	OBSERVACIONES
DE CARACTER TÉCNICO: (transcribir las establecidas en el anexo de especificaciones técnicas del contrato u orden de compra)		
<ul style="list-style-type: none">• 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	Frete a este aspecto informar si se está cumpliendo lo exigido en el contrato.

1.1 NOVEDADES, SITUACIONES ANORMALES O DE RELEVANCIA

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

A la fecha de corte del presente informe de supervisión han transcurrido (365) días calendario desde que inició el plazo de ejecución del contrato, restando (00) 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 órdenes 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

Página 4 de 6	ELABORACIÓN, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS	 POLICÍA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0019	INFORME DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS U ORDENES DE COMPRA	
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 5		

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 SATISFACCIÓN)

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

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

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	\$ 39.000.000,00	100%-
Valor total de las entregas	\$ 39.000.000,00	100%
Valor total facturado	\$ 00%	00%
Valor facturado pendiente de pago	\$ 00%	00%
Valor pagado	\$ 00%	100%
Valor pendiente de entrega	\$ 39.000.000,00	00%

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
003	\$ 12.000.000,00	15/03/2024	\$ 12.000.000,00	1	\$ 10.084.034	\$ 1.915.966	74218824
004	\$ 000.0000,00	\$ 0000,00	\$ 000.0000,00	0	\$ 000.0000,00	\$ 000.0000,00	N/A
005	\$ 000.0000,00	\$ 0000,00	\$ 000.0000,00	0	\$ 000.0000,00	\$ 000.0000,00	N/A
006	\$ 10.000.000,00	17/06/2024	\$ 10.000.000,00	1	\$ 9.424.370,00	\$ 575.630,00	189100524

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

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		

5. RECOMENDACIONES

El desarrollo del contrato se realiza sin generar novedad

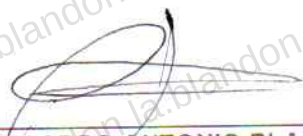
6. CONCLUSIONES

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 ☒	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


Subintendente. **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

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

Ciudad y fecha:	Valledupar 06 de junio de 2024															
Unidad:	UNIDAD PRESTADORA DE SALUD CESAR															
Tipo de contrato	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Tipo de contrato</th> <th>Marque el tipo de contrato</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Orden de compra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de obra</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de consultoría</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato de compraventa</td> <td>X</td> </tr> <tr> <td>Contrato de suministro</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Contrato interadministrativo</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato	Orden de compra		Contrato de obra		Contrato de consultoría		Contrato de compraventa	X	Contrato de suministro		Contrato interadministrativo		
Tipo de contrato	Marque el tipo de contrato															
Orden de compra																
Contrato de obra																
Contrato de consultoría																
Contrato de compraventa	X															
Contrato de suministro																
Contrato interadministrativo																
Contrato /aceptación de oferta u orden de compra No.	23-7-200039-2023															
Constancia de recibido No.	004															
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 JUN 2024 FIRMA: [Firma] 247 RECIBIDO SUJETO A VERIFICACIÓN															
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	Subintendente. LUTGARDO ANTONIO BLANDON REYES, Responsable de Logística UPRES CESAR															

Página 2 de 4	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICIA NACIONAL
Código: 2BS-FR-0045		
Fecha: 12-03-2021		
Versión: 3		

desempeña:							
Fecha de entrega certificada:	06/06/2024						
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 medicos, biomedicos	\$ 10.000.000,00	\$ 10.000.000,00	No aplica	\$ 10.000.000,00
Acta de recepción de bienes	NO APLICA						

No. factura	Fecha factura	Valor factura	Nota crédito o débito	Valor neto
I 2778	06/06/2024	\$ 5.000.000,00	NO APLICA	\$ 5.000.000,00
I 2777	06/06/2024	\$ 5.000.000,00		\$ 5.000.000,00
Valor total bienes y/o servicios recibidos				\$ 10.000.000,00

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 ☒ 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 ☒ 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 ☒ No ☐	

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

3	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. 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 ☒ 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 ☒ 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 ☒ 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 ☒ 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



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. 2778

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764058895218 que habilita desde 12305 hasta 15000. 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				SEGÚN CONTRATO							
DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR				#S16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.bandon@correo.policia.go							
NIT 800140623 0				SUCURSAL							
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO								
A 7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE		Valledupar	5804143								
FECHA FACTURA				FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			FORMA DE PAGO		
06/06/2024				06/07/2024		JOSE LUIS DIAZ JULIO			Credito		
Item	Código	Descripción		Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total		
1	I-417217	I - SUMINISTRO CABLE CONECTOR NEBULIZADOR PARI		1	Und.	1.100.000	19%	209.000	1.100.000		
2	I-417207	I - MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - COMPRESOR UNIDAD ODONTOLOGICA FIJA		1	Und.	450.000	19%	85.500	450.000		
3	I-417132	I - MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - UNIDAD ODONTOLOGICA PORTATIL		1	Und.	380.000	19%	72.200	380.000		
4	I-417197	I - MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - SCALER		1	Und.	150.000	19%	28.500	150.000		
5	I-417124	I - MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - AUTOCLAVE		1	Und.	395.000	19%	75.050	395.000		
6	I-417184	I - MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - PIEZA DE ALTA		1	Und.	220.000	19%	41.800	220.000		

Total líneas o ítems: 8

Valor en Letras

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES 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

SUBTOTAL	4.201.681
DESCUENTO	0
IVA	798.319
TOTAL DE LA OPERACIÓN	5.000.000
RETEFUENTE	168.067
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	4.831.933



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 06/06/2024 11:41:21

R.D. Blandón Rey
F: 06-06-2024
H: 11:45

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

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 20c646764a64c66cbf5959e52f7b2ab9f3df0ec2113b8f7b3c8133249f1f76e1485344e16ec7467257a189aa7dd42774 --Fecha y Hora de Expedición: 06/06/2024 11:59:03 AM



INGEMEDIC
De Colombia

Equipos BioMédicos Especializados

Mantenimiento, Venta y Alquiler

INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.

Nit 900662580

Factura Electrónica De Venta No

I No. 2778

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764058895218 que habilita desde 1 2305 hasta 1 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				SEGÚN CONTRATO				
NIT		DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR		#16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.blandon@correo.policia.go				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO	SUCURSAL				
A 7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE C		Valledupar	5804143					
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO		
06/06/2024		06/07/2024		JOSE LUIS DIAZ JULIO		Credito		
Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
7	I-417212	I - MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - PIEZA DE BAJA	1	Und.	195.000	19%	37.050	195.000
8	I-417189	I - MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - UNIDAD ODONTOLOGICA 2	1	Und.	1.311.681	19%	249.219	1.311.681
Total líneas o ítems: 8					SUBTOTAL		4.201.681	
Valor en Letras					DESCUENTO		0	
CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE					IVA		798.319	
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS N° 197-145562-77 DE BANCOLOMBIA A NOMBRE DE INGEMEDIC SAS NIT: 900.662.580 - 5					TOTAL DE LA OPERACIÓN		5.000.000	
					RETEFUENTE		168.067	
					RETEIVA		0	
					RETEICA		0	
					TOTAL MENOS RETENCIONES		4.831.933	



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 06/06/2024 11:41:21

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

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 20c646764a64c66cbf5959e52f7b2ab9f3df0ec2113b8f7b3c8133249f1f76e1485344e16ec7467257a189aa7dd42774 --Fecha y Hora de Expedición : 06/06/2024 11:59:03 AM



INGEMEDIC
De Colombia

Equipos BioMedicos Especializados

Montenimiento, Venta y Alquiler

INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.

Nit 900662580

Factura Electrónica De Venta No

I No. 2777

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764058895218 que habilita desde 1 2305 hasta 1 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				SEGÚN CONTRATO			
DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR				#16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.blandon@correo.policia.go			
NIT 800140623 0							
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO	SUCURSAL			
7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE		Valledupar	5804143				
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR		FORMA DE PAGO	
06/06/2024		06/07/2024		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

Valor en Letras

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES 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

SUBTOTAL	4.201.681
DESCUENTO	0
IVA	798.319
TOTAL DE LA OPERACIÓN	5.000.000
RETEFUENTE	168.067
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	4.831.933



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 06/06/2024 11:26:02

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

Correo Electrónico ingemedicas@hotmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: 4fd355f699753124cb56bdf4ee40b55044a284f4327cae34e2e32a9cadd648d6649e9dc41fa783eb8f38b95839ba116c - Fecha y Hora de Expedición : 06/06/2024 11:31:32 AM



INGEMEDIC
De Colombia

Equipos BioMédicos Especializados

Mantenimiento, Venta y Alquiler

INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.

Nit 900662580

Factura Electrónica De Venta No

No. 2777

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764058895218 que habilita desde 1 2305 hasta 1 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.bandon@correo.policia.go				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO		SUCURSAL				
A 7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE		Valledupar	5804143						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO			VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
06/06/2024		06/07/2024			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.	40.000	19%	7.600	880.000
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.	40.000	19%	7.600	120.000
Total líneas o ítems: 26						SUBTOTAL		4.201.681	
Valor en Letras CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES 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						DESCUENTO		0	
						IVA		798.319	
						TOTAL DE LA OPERACIÓN		5.000.000	
						RETEFUENTE		168.067	
						RETEIVA		0	
						RETEICA		0	
						TOTAL MENOS RETENCIONES		4.831.933	



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 06/06/2024 11:26:02

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

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)
CUFE: 4fd355f699753124cb56b7d4ee40b55044a284f4327cee34e2e32a9cacc648d6649e9dc41fa783eb8f38b95839ba116c -Fecha y Hora de Expedición : 06/06/2024 11:31:32 AM



INGEMEDIC
De Colombia

Equipos BioMédicos Especializados

Mantenimiento, Venta y Alquiler

INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.

Nit 900662580

Factura Electrónica De Venta No

I No. 2777

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764058895218 que habilita desde 1 2305 hasta 1 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				SEGÚN CONTRATO					
DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR					#16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.bandon@correo.policia.go				
NIT		800140623 0							
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO		SUCURSAL				
A 7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE		Valledupar	5804143						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO			VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
06/06/2024		06/07/2024			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.	79.338	19%	15.074	158.676
15	I-417112	I - MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS - PLANTA ELECTRICA		1	Und.	50.000	19%	9.500	50.000
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

Valor en Letras

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS
TREINTA Y TRES 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**

SUBTOTAL	4.201.681
DESCUENTO	0
IVA	798.319
TOTAL DE LA OPERACIÓN	5.000.000
RETEFUENTE	168.067
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	4.831.933



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 06/06/2024 11:26:02

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: 4fd355f699753124cb56bfd4ee40b55044a284f4327cee34e2e32a9cadd648d6649e9dc41fa783ebf38b95839ba116c - Fecha y Hora de Expedición : 06/06/2024 11:31:32 AM



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. 2777

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764058895218 que habilita desde 1 2305 hasta 1 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				SEGÚN CONTRATO					
DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR				#16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.blandon@correo.policia.go					
NIT		800140623 0							
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO		SUCURSAL				
A 7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE		Valledupar	5804143						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO		VENDEDOR			FORMA DE PAGO		
06/06/2024		06/07/2024		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		4.201.681		

Valor en Letras

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES 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

DESCUENTO	0
IVA	798.319
TOTAL DE LA OPERACIÓN	5.000.000
RETEFUENTE	168.067
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	4.831.933



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 06/06/2024 11:26:02

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: 4fd355f699753124cb56bfd4ee40b55044a284f4327cee34e2e32a9cadd648d6649e9dc41fa783eb8f38b95839ba116c -Fecha y Hora de Expedición : 06/06/2024 11:31:32 AM



INGEMEDIC
De Colombia

Equipos BioMédicos Especializados
Mantenimiento, Venta y Alquiler

INGEMEDIC DE COLOMBIA S.A.S.

Nit 900662580

Factura Electrónica De Venta No

I No. 2777

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No.
18764058895218 que habilita desde 1 2305 hasta 1 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

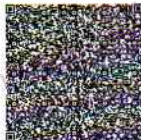
CLIENTE		DEPARTAMENTO DE POLICIA CESAR			SEGÚN CONTRATO				
NIT		800140623 0			#\$16-01-02-014;23-7-200039-2023;lutgardo.bandon@correo.policia.go				
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO		SUCURSAL				
A 7 N° 23 - 96 BARRIO 12 DE		Valledupar	5804143						
FECHA FACTURA		FECHA VENCIMIENTO			VENDEDOR			FORMA DE PAGO	
06/06/2024		06/07/2024			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.	50.000	19%	9.500	50.000
Total líneas o ítems: 26						SUBTOTAL		4.201.681	

Valor en Letras

CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y UN MIL NOVECIENTOS TREINTA Y TRES 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

DESCUENTO	0
IVA	798.319
TOTAL DE LA OPERACIÓN	5.000.000
RETEFUENTE	168.067
RETEIVA	0
RETEICA	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	4.831.933



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 06/06/2024 11:26:02

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: 4fd355f699753124cb56b44ee40b55044a284f4327cee34e2e32a9cadd648d6849e9dc41fa783eb8f38b95839ba116c —Fecha y Hora de Expedición : 06/06/2024 11:31:32 AM

Ingemedic de Colombia SAS
NIT. 900,662.580-5



INGEMEDIC
De Colombia

Equipos BioMédicos 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 seis (6) días del mes de Junio de 2024.

LINA ANDREA OROZCO MOLINA

C.C. 49.718.002

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



RAZÓN SOCIAL :	INGEMEDIC DE COLOMBIA SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900662580
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2024-06-06
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2024-06-21
FECHA DE PAGO:	2024-06-06
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2024-05
PERÍODO SALUD:	2024-06
NÚMERO PLANILLA:	30083944
TOTAL COTIZANTES:	2
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	30083944
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 60.000	\$ 60.000
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 52.800	\$ 52.800
Subtotal Salud		2	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 112.800	\$ 112.800
230301	800224808	PORVENIR	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 451.200	\$ 451.200
Subtotal Pensión		1	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 451.200	\$ 451.200
14-23	860011153	POSITIVA	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.300	\$ 16.300
Subtotal ARL		1	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 16.300	\$ 16.300
CCF15	892399989	COMFACESAR	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 62.000	\$ 62.000
Subtotal CCF		1	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 62.000	\$ 62.000
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 642.300	\$ 642.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:

18/07/2024

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 14983755854			
		 (415)7707212489984(8020) 000001498375585 4			
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 2 4
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona jurídica		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 INGEMEDIC DE COLOMBIA					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Cesar		40. Ciudad/Municipio Valledupar	
41. Dirección principal CL 18 - 12 - 36 BRR GAITAN					
42. Correo electrónico ingemedicas@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 1 0 3 6 3 6 4 8 1		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 3 3 1 2		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 3 1 0 0 1		48. Código 8 6 9 9	
49. Fecha inicio actividad 2 0 1 3 1 0 0 1		50. Código 7 7 3 0		51. Código	
52. Número establecimientos 1					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 7 9 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
55- Informante de Beneficiarios Finales					
07- Retención en la fuente a título de renta					
09- Retención en la fuente en el Impuesto					
14- Informante de exogenea					
42- Obligado a llevar contabilidad					
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA					
52 - Facturación electrónica					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
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 renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos		60. No. de Folios:		61. Fecha	
SI NO X		0		2024 - 02 - 21 / 15 : 21: 34	
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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.		
Firma del solicitante:			Firma autorizada:		
984. Nombre			OROZCO MOLINA LINA ANDREA		
985. Cargo			Representante legal Certificado		

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **49718002**

OROZCO MOLINA
APELLIDOS

LINA ANDREA
NOMBRES

Lina Orozco
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-FEB-1983**

VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-ABR-2001 VALLEDUPAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-1200100-37098182-F-0049718002-20011204 0710801338A 01 101206768