MATRÍCULA

007157

Nit: 899999433-5

IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO, AVISOS Y TABLEROS

FORMULARIO DE REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA

INFORMACION GENERAL				
RAZÓN SOCIAL **BIOPLUS CEDICAL CARE SAS**			NIT **|9|0|0|3|0|2|6|0|4|**	DV **-1**
DIRECCIÓN COMERCIAL PRINCIPAL **CALLE 5A # 7A 16 PISO 2**			CIUDAD DIRECCIÓN COMERCIAL PRINCIPAL **CUNDINAMARCA-FUNZA**	
DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN **CALLE 5A # 7A 16 PISO 2**			CIUDAD DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN **CUNDINAMARCA-FUNZA**	
NOMBRE COMERCIAL **BIOPLUS CEDICAL CARE SAS**				
TIPO DE PERSONA **JURÍDICA**	REGIMEN ICA **COMÚN**	TELÉFONO/CELUALR **0578232725**	CORREO ELECTRÓNICO **contabilidad@bioplusmedical.com**	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL				
PRIMER APELLIDO **MORA**	SEGUNDO APELLIDO **AVENDAÑO**	PRIMER NOMBRE **ROCIO**	OTROS NOMBRES	
FECHA DE INICIO **01 | 01 | 2019**	FECHA DE INSCRIPCION **01 | 01 | 2019**	ESTADO DE LA MATRÍCULA **ACTIVO**	FECHA DE CIERRE	ACTO DE CANCELACION

REVISOR FISCAL	
NRO DE IDENTIFICACIÓN	TARJETA PROFESIONAL
NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL	

CONTADOR	
NRO DE IDENTIFICACIÓN	TARJETA PROFESIONAL
NOMBRES Y APELLIDOS O RAZON SOCIAL	

CONTADOR Y REVISOR FISCAL

ACTIVIDADES ECONOMICAS REGISTRADAS

AÑO	CÓDIGO	ACTIVIDAD
2019	5136	Comercio al por mayor de equipos médicos y quirúrgicos y de aparatos ortésicos y protésicos
2020	3313	Fabricación de equipo de control de procesos industriales
2020	4659	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.
2020	5136	Comercio al por mayor de equipos médicos y quirúrgicos y de aparatos ortésicos y protésicos
2020	7730	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquinaria, equipo y bienes tangibles n.c.p.
2021	5136	Comercio al por mayor de equipos médicos y quirúrgicos y de aparatos ortésicos y protésicos
2022	5136	Comercio al por mayor de equipos médicos y quirúrgicos y de aparatos ortésicos y protésicos
2023	5136	Comercio al por mayor de equipos médicos y quirúrgicos y de aparatos ortésicos y protésicos
2024	5136	Comercio al por mayor de equipos médicos y quirúrgicos y de aparatos ortésicos y protésicos

La información aqui registrada sera responsabilidad del contribuyente y en consecuencia debe corresponder a la realidad economica y legal . Por lo anterior cualquier falsedad o inexactitud en ella podria ser sancianada.
Firma Contribuyente o Apoderado:

Sin perjuicio de las verificaciones que la Secretaria de Haceindo o Tesoreria pueda adelantar .

Firma Autorizada:

SORAIDA PATRICIA MUÑOZ HERNANDEZ 19 | 07 | 2024

C.P. 250020 / Dir. Carrera 14 No. 13-05 Funza
Tel. +57 (1) 826 32 11 / 826 33 11 Fax. +57 (1) 825 76 20