E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO Julio Méndez Barreneche	**LISTA DE CHEQUEO PARA CONTRATACIÓN PERSONA JURÍDICA**	CÓDIGO: GJC13F VERSIÓN:002 FECHA DE ÚLTIMA REVISIÓN: 07/02/2023 PÁGINA 1 de 1

Razón social _____

NIT. _____

Representante Legal _____

Correo electrónico _____

LISTA DE CHEQUEO PARA CONTRATACIÓN PERSONA JURÍDICA HUJMB				
	DOCUMENTO	SÍ	NO	Contratista
1	Registro proveedores Persona Jurídica https://hujmb.gov.co/gestion-institucional/contratacion/proveedores/			X
2	Estudios previos.			
3	CDP.			
4	Acta de Comité de Contratación.			
5	Certificación del Plan Anual de Adquisiciones.			
6	Oferta económica Con firma del Representante legal o propietario de establecimiento de comercio. Dicha oferta solo deberá fecharse con mes y año.			X
7	Cámara de comercio no mayor a un mes.			X
8	RUT debidamente actualizado no superior a un mes.			X
9	Certificados de experiencia y RUP si la empresa cuenta con el.			X
10	Formato único de Hoja de vida Persona Jurídica.			X
11	Formato único de Hoja de vida Representante legal (Únicamente se exigirá cuando sea él quien preste el servicio contratado de manera directa).			X
12	Cédula del Representante legal o propietario establecimiento de comercio.			X
13	Antecedentes Procuraduría Representante legal actualizado al día de presentación de la propuesta.			X
14	Antecedentes Procuraduría Persona jurídica actualizado al día de presentación de la propuesta.			X
15	Antecedentes Contraloría Representante legal actualizado al día de presentación de la propuesta.			X
16	Antecedentes Contraloría Persona jurídica actualizado al día de presentación de la propuesta.			X
17	Antecedentes judiciales Representante legal actualizado al día de presentación de la propuesta.			X
18	RNMC Medidas correctivas Representante legal actualizado al día de presentación de la propuesta.			X
19	Certificación de aportes parafiscales (con firma del representante legal, Contador o Revisor fiscal, fotocopia de documento de identidad, fotocopia de Tarjeta profesional y certificado de la Junta Central de Contadores, según el caso.)			X
20	Certificación de pago de Seguridad social de trabajadores (si aplica)			X
21	Certificación bancaria. No se aceptan certificaciones de Nequi, Daviplata o similares.			X
22	Formulario SARLAFT Persona jurídica (formato Excel)			X

Nota: Los documentos aportados deben ser originales, sin excepción.

Los requisitos deben entregarse en una carpeta tamaño oficio cuatro aletas, en el orden indicado en el checklist que precede, sin grapas ni perforaciones.

El total de los documentos serán verificados previamente en las plataformas o bases de datos correspondientes, dando fe de su autenticidad, dicha revisión estará a cargo de la Oficina de Asesoría Jurídica y Control Disciplinario.

Barranquilla, 30 de agosto de 2024

SEÑORES
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
Atte. Dpto de compras
Santa Marta

Ref: Cotizacion de productos.

INNOVACIONES MEDICO QUIRURGICAS S.A.S						
NIT. 900.444.135-6						
Item	**Producto**	**Descripcion**	**Unidad de despacho**	**IVA**	**Valor Unitario Sin IVA**	**Valor Total Unitario Con IVA**
1	Sanikleen Ease Fco x 1.000 ml	Desinfectante de superficies	Caja x 12 unds		$ 77,012	$ 77,012
2	Sanikleen Tabs 2 en 1 frasco x 60 Tabletas	Dicloroisocianurato de Sodio (30%-60%)	Caja x 24 unds		$ 48,907	$ 48,907
3	Sanikleen Wipes Paquete x 60	Desinfectante Toallas	Caja x 12 unds		$ 27,586	$ 27,586
4	Microsafe Wipes Paquete x 5	Baño Paciente en cama	Caja x 96	$ 1,134	$ 5,966	$ 7,100
5	Wescohex Wipes Paquete x 5	Baño Paciente en cama	Caja x 96		$ 8,346	$ 8,346
6	Wescohex 4% x 30 ml	Jabon Quirúrgico (Gluconato de Clorhexidina 4%)	Caja x 50 unds		$ 5,556	$ 5,556
7	Wescohex 4% x 60 ml	Jabon Quirúrgico (Gluconato de Clorhexidina 4%)	Caja x 50 unds		$ 7,179	$ 7,179
8	Wescohex 4% x 120 ml	Jabon Quirúrgico (Gluconato de Clorhexidina 4%)	Caja x 50 unds		$ 9,263	$ 9,263
9	Wescohex 4% x 850 ml	Jabon Quirúrgico (Gluconato de Clorhexidina 4%)	Caja x 12 unds		$ 38,662	$ 38,662
10	Wescohex 4% x 1000 ml	Jabon Quirúrgico (Gluconato de Clorhexidina 4%)	Caja x 12 unds		$ 44,684	$ 44,684
11	Wescohex Jabon 2% x 30 ml	Solución Antiséptica tópica (G. de Clorhexidina 2%)	Caja x 50 unds		$ 5,365	$ 5,365
12	Wescohex Jabon 2% x 60 ml	Solución Antiséptica tópica (G. de Clorhexidina 2%)	Caja x 50 unds		$ 6,364	$ 6,364
13	Wescohex Jabon 2% x 120 ml	Solución Antiséptica tópica (G. de Clorhexidina 2%)	Caja x 50 unds		$ 8,676	$ 8,676
14	Wescohex Jabon 2% x 850 ml	Jabon Quirúrgico (Gluconato de Clorhexidina 2%)	Caja x 12 unds		$ 36,088	$ 36,088
15	Wescohex Solucion x 30 ml Bolsa	Solución Antiséptica tópica (G. de Clorhexidina 2%)	Caja x 50 unds		$ 4,168	$ 4,168
16	Wescohex Solucion x 60 ml Bolsa	Solución Antiséptica tópica (G. de Clorhexidina 2%)	Caja x 50 unds		$ 5,100	$ 5,100
17	Wescohex Solucion x 120 ml Bolsa	Solución Antiséptica tópica (G. de Clorhexidina 2%)	Caja x 50 unds		$ 6,487	$ 6,487
18	Wescohex 270 x 120 ml	Solución en base alcohólica (G. de Clorhexidina 2% + alcohol etílico)	Caja x 32 unds		$ 9,861	$ 9,861
19	Hand Rub Gel x 850 ml	Gel Antibacterial	Caja x 12 unds		$ 39,739	$ 39,739
20	Hand Rub Gel x 500 ml Valv. Cremera	Gel antibacterial Valvula cremera	Caja x 24 unds		$ 21,551	$ 21,551
21	Lactisoft con Aroma Bolsa x 850 ml	Jabón Liquido (Ácido Láctico) – Antibacterial	Caja x 12 unds	$ 5,397	$ 28,403	$ 33,800
22	Sanisorb active x 200	Solidificante de Fluidos Corporales	Paquete x 30		$ 35,772	$ 35,772
23	Sanisorb active x 35	Solidificante de Fluidos Corporales	Paquete x 100		$ 9,365	$ 9,365
24	West Multiproposito x 3.785 Galon	Detergente liquido Neutro	Caja x 6	$13,773	$ 72,489	$ 86,262
25	West Zymme Ultra x 3.785 L	LIMPIADORES Y DETERGENTES	Caja x 6 Frascos	$39,633	$ 208,596	$ 248,229
26	Wescocide GL 28 X 3.785 l	Desinfectantes Y Esterilizantes	Caja x 6 Frascos		$ 105,566	$ 105,566
27	West Glo LT Galon x 3.785	Desengrasantes neutros	Caja x 6 Frascos	$17,630	$ 92,792	$ 110,422
28	Paños de Microfibra	Paños de Microfibra	Paquete x 20	$ 2,091	$ 11,006	$ 13,097
Papeles y Toallas						
29	Toalla de mano en Z paquete x 150	Toallas de manos	Caja x 24	$ 1,466	$ 7,714	$ 9,180
30	Papel Higienico Rollo	Papel Higiénico	Paquete x 4	$ 4,052	$ 21,328	$ 25,380

ALEXANDRA BURGOS RODRIGUEZ
Representante Legal

Carrera 10 No. 5 – 18 BODEGA 71 Sentel Br. La Playa Tel. 309 20 96 –310 428 88 18
innomeq@hotmail.com Barranquilla - Colombia
www.innomeq.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14919076821

(415)7707212489984(8020) 000001491907682 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 4 4 1 3 5	6	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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
INNOVACIONES MEDICO QUIRURGICAS-INNOMEQ S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	INNOMEQ

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CR 10 5 18 BG 71 BRR LA PLAYA

42. Correo electrónico innomeq@hotamail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 5 3 1 1 6 9 9 2	3 1 0 4 2 8 8 8 1 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 6 4 5	2 0 1 1 0 6 1 8							1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 0 1 4 4 2 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
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 2 3	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 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 SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 06 - 07 / 15 : 07: 10

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.
Firma del solicitante:

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

984. Nombre BURGOS RODRIGUEZ ALEXANDRA ROCIO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Cámara de Comercio de Barranquilla

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

Fecha de expedición: 02/09/2024 - 16:41:55

Recibo No. 12184046, Valor: 7,900

CODIGO DE VERIFICACIÓN: GN5B81F0FF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.camarabaq.org.co/ y digite el código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

"LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENUEVE SU MATRICULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 31 DE MARZO"

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

C E R T I F I C A

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social:
INNOVACIONES MEDICO QUIRURGICAS - INNOMEQ S.A.S. SIGLA INNOMEQ
Sigla: INNOMEQ
Nit: 900.444.135 - 6
Domicilio Principal: Barranquilla

MATRÍCULA

Matrícula No.: 522.797
Fecha de matrícula: 18 de Junio de 2011
Último año renovado: 2024
Fecha de renovación de la matrícula: 01 de Abril de 2024
Grupo NIIF: 4. GRUPO III. Microempresas

UBICACIÓN

Direccion domicilio principal: Carrera 10 No. 5 - 18 Bodega 71 Sentel
Municipio: Barranquilla - Atlantico
Correo electrónico: innomeq@hotmail.com
Teléfono comercial 1: 3092096
Teléfono comercial 2: 3104288818
Teléfono comercial 3: No reportó

Direccion para notificación judicial: Carrera 10 No. 5 - 18 Bodega 71 Sentel
Municipio: Barranquilla - Atlantico
Correo electrónico de notificación: innomeq@hotmail.com

** Capital Autorizado **

Valor	:	$200.000.000,00
Número de acciones	:	200,00
Valor nominal	:	1.000.000,00

** Capital Suscrito/Social **

Valor	:	$200.000.000,00
Número de acciones	:	200,00
Valor nominal	:	1.000.000,00

** Capital Pagado **

Valor	:	$200.000.000,00
Número de acciones	:	200,00
Valor nominal	:	1.000.000,00

ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN Y DIRECCIÓN

REPRESENTACIÓN LEGAL

La sociedad tendrá un representante legal y un Suplente que lo reemplazará en sus faltas absolutas, temporales o accidentales. Los cuales serán designados por la Junta de Socios para períodos de un (1) año, pudiendo ser reelegidos indefinidamente. Cuando se produzca el cambio de representante legal o del suplente o de ambos, tal decisión deberá ser comunicada inmediatamente a la Cámara de Comercio de Barranquilla, para todos los efectos legales. Se autoriza al representante legal para adquirir obligaciones en el mercado financiero, celebrar y ejecutar todos los actos y contratos hasta por tres mil (3.000) salarios mínimos mensuales legales vigentes a nombre de innovaciones Medico Quirúrgicas SAS INNOMEQ.

NOMBRAMIENTO(S) REPRESENTACIÓN LEGAL

Nombramiento realizado mediante Documento Privado del 31/05/2011, otorgado en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 18/06/2011 bajo el número 170.752 del libro IX.

Cargo/Nombre	Identificación
Representante Legal	
Burgos Rodriguez Alexandra Rocio	CC 40381825

Nombramiento realizado mediante Acta número 8 del 26/08/2016, correspondiente a la Asamblea de Accionistas en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 31/08/2016 bajo el número 313.118 del libro IX.

Cargo/Nombre	Identificación
Representante Legal Suplente	

Cámara de Comercio de Barranquilla

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.

Fecha de expedición: 02/09/2024 - 16:41:55

Recibo No. 12184046, Valor: 7,900

CODIGO DE VERIFICACIÓN: GN5B81F0FF

Comercio
el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio/sucursal(es) o agencia(s):

Nombre:
INNOVACIONES MEDICO QUIRURGICAS INNUMEQ S.A.S.
Matrícula No: 522.798

Fecha matrícula: 18 de Junio de 2011
Último año renovado: 2024
Dirección:
Carrera 10 No. 5 - 18 Bodega 71 Sentel
Municipio: Barranquilla - Atlantico

Que de acuerdo con nuestras inscripciones, los bienes sujetos a registro mercantil relacionados en el presente certificado, se encuentran libres de embargos.

C E R T I F I C A

TAMAÑO EMPRESARIAL.

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 1074 de 2015 y la Resolución N. 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA - RSC

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado en el formualario RUES:
Ingresos por actividad ordinaria: 0,00
Actividad económica por la cual percibió mayores ingresos por actividad ordinaria en el periodo Código CIIU: 4645

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad hasta la fecha y hora de su expedición.

En la Cámara de Comercio de Barranquilla no aparecen inscripciones posteriores a las anteriormente mencionadas, de documentos referentes a reformas, o nombramiento de representantes legales, administradores o revisores fiscales, que modifiquen total o parcialmente el contenido.

Que la información anterior ha sido tomada directamente de los formularios de matrícula y sus renovaciones posteriores, diligenciados por el comerciante.

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACION

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: Innovaciones Medico Quirúrgicas - INNOMEQ SAS

SIGLA: INNOMEQ SAS | NIT No. 900.444.135-

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :

ORDEN: NAL. | DPTL. | DIST. | MPL. | OTRO ¿CUÁL? _____

TIPO: [ ] [ ] (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :

CLASE: [1] [1] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS: Colombia | DEPARTAMENTO: Atlantico

MUNICIPIO: Barranquilla | DIRECCIÓN: Carrera 10 No 5 - 18 bog 71

TELÉFONOS: 309 20 96 | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 Servicios de insumos de asepsia y antisepsia	2 Suministros de productos de limpieza y desinfección
3	4
5	6

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	X		434 62 62	04/06/2023	$202.500.000
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE	X		434 62 62	14/07/2023	$130.000.000
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL CARIBE	X		6726017	25/9/2023	$26.661.000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]

NÚMERO: 40.381.825

ACTÚA EN CARÁCTER DE : Representante Legal [X] Apoderado [ ]

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ 3.000.000.000

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES : _____

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA: Borgos | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: Barranquilla, 15 de agosto 2024

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE | CIUDAD Y FECHA: Barranquilla, 15 de agosto 2024

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
BURGOS	RODR"GUEZ	ALEXANDRA ROC"O

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 40381825

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 09 MES 03 AÑO 1967

PAÍS COLOMBIA

DEPTO META

MUNICIPIO VILLAVICENCIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 52 No 106 140

PAÍS COLOMBIA DEPTO ATL`NTICO

MUNICIPIO BARRANQUILLA

TELÉFONO 3167424345 EMAIL alexaburgos90@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X — MES 12 AÑO 1987

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	10	X		DISEÑADORA DE MODAS	12	1993	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
ESPAÑOL			X			X			X

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	18	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	18	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Barranquilla, 15 de agosto 2024

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Barranquilla, 15 de agosto 2024
Ciudad y fecha

WALDRIDO BRITO
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.381.825**

BURGOS RODRIGUEZ
APELLIDOS

ALEXANDRA ROCIO
NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-MAR-1967**
PUERTO LOPEZ
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-DIC-1985 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-5200100-69112591-F-0040381825-20030813 **04928** 03225A 02 122808221

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 253429050

PIB
17:02:49

Bogotá DC, 29 de agosto del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ALEXANDRA ROCIO BURGOS RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40381825:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 253428568

PIB
16:59:19

Bogotá DC, 29 de agosto del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona INNOVACIONES MEDICO QUIRURGICASINNOMEQ S.A.S identificado(a) con NIT número 9004441356:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 29 de agosto de 2024, a las 17:04:22, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	9004441356
Código de Verificación	9004441356240829170422

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 29 de agosto de 2024, a las 17:03:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	40381825
Código de Verificación	40381825240829170356

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 29/08/2024 06:05:10 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **40381825 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **101069968** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:04:31 PM horas del 29/08/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **40381825**

Apellidos y Nombres: **BURGOS RODRIGUEZ ALEXANDRA ROCIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del pais: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Barranquilla, 29 agosto de 2024

Señores
HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
Ciudad

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento.

CERTIFICO

Que, **INNOVACIONES MEDICO QUIRURUGICAS – INNOMEQ SAS Nit 900.444.135-6**

Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del sistema de seguridad social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales.

ACTUO EN MI CALIDAD DE REVISOR FISCAL **Tarjeta Profesional 26668**

Nombre de la persona que suscribe la presente certificación

ALFREDO ROJAS MORDECAY

Tipo de documento CC No 8.720.951

Firma
Ciudad Barranquilla

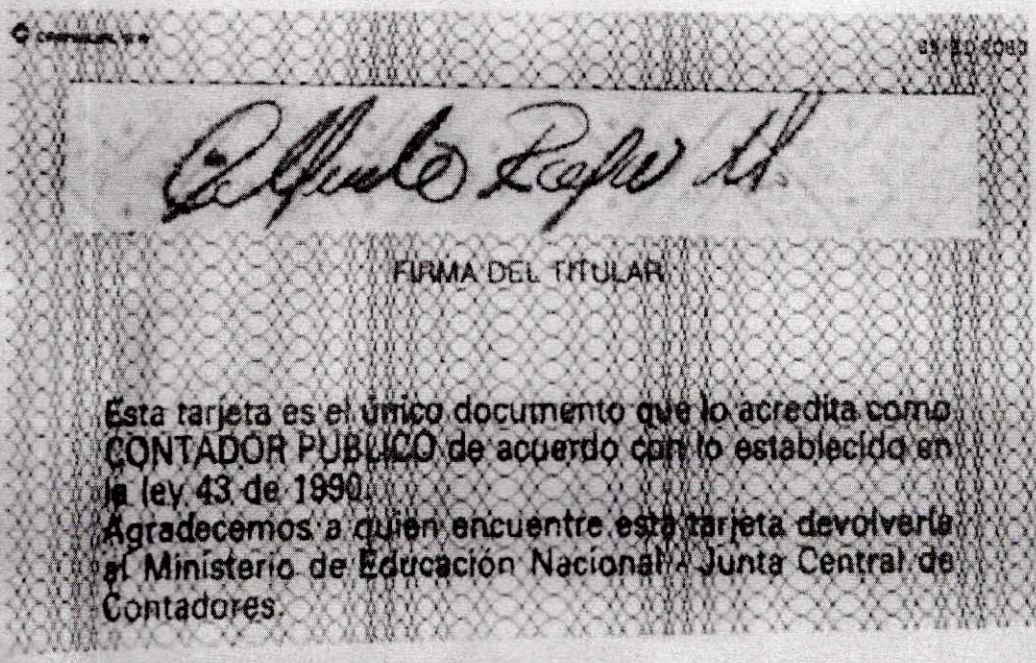
República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

26668-T

ALFREDO
ROJAS MORDECAY
C.C. 8.728.851
RESOLUCION INSCRIPCION 611-T FECHA 8-III-90
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL CARIBE

Presidente

000133883



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **8.720.951**

ROJAS MORDECAY
APELLIDOS

ALFREDO
NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-JUL-1962**
BARRANQUILLA (ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA **AB+** G.S. RH **M** SEXO

26-SEP-1980 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0300150-00126254-M-0008720951-20081109 0005634413A 1 3280022805

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2BC5856ZDFCF4F0C

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 **ALFREDO ROJAS MORDECAY** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 8720951 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 26668-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 29 días del mes de Julio 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

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-04, 02:31:34 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 73002176

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

PAGADO 04/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INNOVACIONES MEDICO QUIRURGICAS SAS INNOMEQ		
Documento	NI900444135	**Dirección**	CR 10 #5 - 18 LA PLAYA BARRANQUILLA
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3092096
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO	**Departamento**	ATLANTICO
Representante Legal	BURGOS RODRIGUEZ ALEXANDRA ROCIO	**Identificación**	CC 40381825
Total Afiliados	9	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	INT	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1003243228	LUIS CAMILO BRITO MARIN	01	00																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.568.000	$ 250.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.568.000	$ 62.800	0,522	$ 1.568.000	$ 8.200	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 1.568.000	$ 62.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 394.700
CC 1065974224	PAULA ANDREA BRITO BURGOS	01	00																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.456.000	$ 233.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.456.000	$ 58.300	0,522	$ 1.456.000	$ 7.700	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 1.456.000	$ 58.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 357.300
CC 1143236689	CARLOS ANDRES MORENO MALDONADO	01	00																0	30	30	30	30	(23-3301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.800
CC 1143445446	EVELYN RAQUEL CAMARGO VALENCIA	01	00																0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.680.000	$ 268.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.680.000	$ 67.200	0,522	$ 1.680.000	$ 8.800	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 1.680.000	$ 67.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 412.000
CC 17335549	WALDRIDO JOSE BRITO PERALTA	01	00										X						0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 4.866.310	$ 778.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 4.866.310	$ 194.700	2,436	$ 4.866.310	$ 119.600	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 4.866.310	$ 194.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.286.700
CC 32770460	KATIA JUDITH HELO CRIALES	01	00										X						0	30	30	30	30	(23030*) PORVENIR	$ 2.361.695	$ 377.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.361.695	$ 94.500	2,436	$ 2.361.695	$ 57.600	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 2.361.695	$ 94.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 624.500
CC 40381625	ALEXANDRA ROCIO BURGOS RODRIGUEZ	01	00										X						0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.611.695	$ 577.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.611.695	$ 144.500	0,522	$ 3.611.695	$ 18.900	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 3.611.695	$ 144.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 885.800
CC 72429104	JAVIER DE JESUS QUIROZ PALACIO	01	00																0	30	30	30	30	(230201) PORVENIR	$ 1.680.000	$ 268.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.680.000	$ 67.200	0,522	$ 1.680.000	$ 8.800	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 1.680.000	$ 67.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 412.000
CC 77020284	FAUSTINO VERA LOZADA	01	00										X						0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.640.196	$ 422.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.640.196	$ 105.700	2,436	$ 2.640.196	$ 64.400	(CCF15) COMFACESAR	$ 2.640.196	$ 105.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 696.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 21.163.896	$ 21.163.896	$ 21.163.896	$ 21.163.896	$ 3.386.500	$ 846.900	$ 299.800	$ 846.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.380.100	$ 0	$ 5.380.100

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

Certificado
Bancario

Jueves, 30 de mayo de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que INNOMEQ SAS identificado(a) con NIT 900444135, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	77771432461	2011/07/07	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.

HJMB

E.S.E. Hospital Universitario Julio Méndez Barrenecha

FORMATO DE VINCULACION DE PERSONA JURIDICA

CODIGO

VERSION: 001

FECHA DE ULTIMA REVISION: 01/05/2021

Ciudad	Oficina	Fecha Vinculación
Barranquilla		

1. IDENTIFICACIÓN

Razón Social o Denominación: Innovaciones Medico Quirurgicas - INNOMEQ SAS

Sigla	Tipo	Clase
INNOMEQ SAS	NAL DPTL DIST MPL OTRO:	

Número de Identificación tributaria	Número de Formulario	Fecha de expedición	Fecha de Expedición
802.444.135-8			

Dirección Domicilio	Municipio / Ciudad	Departamento	No. Celular	Telefono
Carrera 10 No 5 - 18 bog 71 la playa	Barranquilla	Atlantico	3104288818	3092096

Sucursales	SI	NO	Cuales	Establecimientos de Comercio	SI	NO	Cuales
		X					

Correo Electrónico: Innomeq@hotmail.com

3.- Detalle Actividad Económica	3.- Descripción del CIIU	Actividad Principal CIIU
Comercio al por mayor de productos farmaceuticos medicinales y de locador.	4645	

Nombres y Apellidos del Representante Legal	Tipo de Documento					Número
	C.C.	X	C.E.		P.P	40.381.825

2. DATOS SOCIOS O ACCIONISTAS

NOMBRE DEL SOCIO O ACCIONISTA	No. Identificacion	Direccion	Ciudad de Residencia	Telefono	Es Persona Políticamente Expuesta PEP
Waldrido Brito Peralta	17.335.548	Carrera 10 No 5 - 18 bog 71	Barranquilla	3092096	NO
Alexandra Burgos Rodriguez	40.381.825	Carrera 10 No 5 - 18 bog 71	Barranquilla	3092096	NO

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Ingresos Mensuales		Total Egresos mensuales	
Otros Ingresos Mensuales		Otros Egresos Mensuales	
Total Activos		Total Pasivos	
Mes y año de corte de la información financiera suministrada	Mes 08 Año 2024	Es declarante?	
Manejo Recursos Publicos? En caso de manejar Recursos Publicos indique su Origen (Convenios, Regalias Publicas Otros)			SI / NO X
			SI / NO X

Realiza Operaciones Internacionales (Señale el tipo de operación: Importaciones, exportaciones, inversiones, Prestamos, Pagos, envio de Giros etc.?

No

Declaro que el origen de los fondos con los cuales se maneja la cuenta y/o certificado proviene de:

De las actividades ordinarias.

Declaro que el origen de los fondos con los cuales se maneja la cuenta y/o certificado no proviene de Lavado de Activos y/o Financiación del Terrorismo, ni de otra actividad ilicita:

No provienen de actividades ilicitas.

4. REFERENCIAS

Personal	Nombres y Apellidos- Cargo		Dirección		Teléfono	
Personal	Nombres y Apellidos- Cargo		Dirección		Teléfono	

5. AUTORIZACIÓN Y DECLARACIONES

1. Declaro que el origen de bienes y/o fondos para la apertura, certificados y demás productos provienen de actividades lícitas las cuales relaciono a continuación: De las actividades ordinarias de la empresa

_____ y no acepto como propias, las dirigidas que a mi(s) cuenta(s) efectúen terceros con dinero proveniente de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que la modifique o adicione, ni efectuare transacciones destinadas a tales actividades a favor de personas relacionadas con las mismas.

Autorizo de manera expresa, permanente e irrevocable a E.S.E. Hospital Universitario Julio Mendez Barrenecha o a a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de Acreedor para: 1) Verificar la información aquí suministrada a través de cualquier medio que considere conveniente. 2) Reportar, almacenar, actualizar, consultar, procesar, compilar, intercambiar, suministrar, grabar, solicitar y divulgar la información de carácter personal y/o financiera ante cualquier operador, Centrales de información del Sector Financiero, bases de información o cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los mismos fines, toda la información derivada de cualquier tipo de operación que celebre con E.S.E. Hospital Universitario Julio Mendez Barrenecha., con fines estadísticos, de control, supervisión, pruebas de mercadeo, actualización o verificación de mi información de conformidad con lo preceptuado en la ley de habeas data y de protección de datos personales. La anterior implica que el cumplimiento o incumplimiento de mis obligaciones se reflejará en las mencionadas bases de datos en donde se consignan de manera completa todos los datos referentes a mi actual, pasado y futuro comportamiento frente al sector financiero y en general frente al comportamiento de mis obligaciones.

Declaro que: 1) me comprometo a actualizar anualmente y cuando me lo soliciten, la información de este formulario y presentar los documentos requeridos por E.S.E. Hospital Universitario Julio Mendez Barrenecha 2) me reservo el derecho a conocer, actualizar, rectificar, modificar, eliminar, la información de carácter personal así como a solicitar por cualquier medio a E.S.E. Hospital Universitario Julio Mendez Barrenecha a no utilizar o revocar mi información personal 3) Conozco mis derechos y obligaciones derivados de la ley de Habeas Data y Protección de datos personales. 4) E.S.E. Hospital Universitario Julio Mendez Barrenecha me ha informado los canales de comunicación a través de los cuales puedo acceder para conocer las obligaciones derivadas de las normas antes citadas. 5) Me obligo a actualizar los datos registrados y presentar los documentos o soportes requeridos anualmente.

7. FIRMA Y HUELLA

Certifico (amos) que la información aportada en el presente documento es veraz y habiendo leído y comprendido y aceptado lo anterior, en constancia firmo (amos):

Burgos

ALEXANDRA BURGOS

NOMBRE Y FIRMA DEL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

Scanned with CamScanner