INTERCOMERCIAL MÉDICA

NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3158701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44. Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

Certificados por: invima CCAA
Radicación No. 2015055849

WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE71235

CUFE: 710828b2f6f627ccc6b621413e293ead04d0129be27ad88ffa81e27ab9f9b0fc238ec782618548fa4d5b53155c283437

Fecha y hora expedición:12/17/2024 11:52

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
NIT: 899999403-4
DIRECCION: .

COLOMBIA
CIUDAD:
TELEFONO: 2207700
CORREO:
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;cbeltran@ins.gov.co;mordonezm@ins.gov.co

ENVIAR A

NOTAS: #
$19.03-00;572-2024;covalleb@ins.gov.co#$

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
17/12/2024	17/12/2024
CRÉDITO DEL CLIENTE	Contado
ORDEN DE COMPRA	
INS-SASI-572-2024	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
58 UND	**ALGODON HOSPITALARIO (BOLSA X 500 GR) ROLLO HIGIETEX** **REG. SAN:** 2014DM-0012207 **LOTE:** 040924022 **VTO:** 09/30/2029 **Cantidad x lote:** 58.00 **REF:** 03021110 **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	19,763.12	0.00	1,146,260.96
57 UND	**ALGODON HOSPITALARIO POMOS (TORUNDA - MOTA) (BOLSA X 500 GR) HIGIETEX** **REG. SAN:** 2014DM-0012207 **LOTE:** 011224342 **VTO:** 12/30/2029 **Cantidad x lote:** 57.00 **REF:** 03031415 **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	24,918.72	0.00	1,420,367.04
14 UNIDAD	**BARBUQUEJO DE CUATRO (4) PUNTOS** **REG. SAN:** **LOTE:** N/A **VTO:** **Cantidad x lote:** 14.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	27,144.72	19.00	380,026.08
9 UND	**ESTACION DE LAVADO DE OJOS PORTATIL PARA PARED** **REG. SAN:** **LOTE:** N/A **VTO:** **Cantidad x lote:** 9.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	216,477.52	19.00	1,948,297.68
5 UND	**ESTACION PORTATIL LAVAOJOS 16GAL/60L Y HERIDAS EN POLIESTIRENO** **REG. SAN:** **LOTE:** N/A **VTO:** **Cantidad x lote:** 5.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	216,477.52	19.00	1,082,387.60
1 UND	**ESTACION PORTATIL LAVAOJOS 16GAL/60L Y HERIDAS EN POLIESTIRENO** **REG. SAN:** **LOTE:** N/A **VTO:** **Cantidad x lote:** 1.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	216,477.52	19.00	216,477.52
1 UND	**ESTIBA DE CONTENCION DE DERRAMES FABRICADA EN PE 270 LITROS** **REG. SAN:** **LOTE:** N/A **VTO:** **Cantidad x lote:** 1.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	2,243,481.36	19.00	2,243,481.36
8 UND	**ESTIBA DE CONTENCION DE DERRAMES FABRICADA EN PE 45 LITROS** **REG. SAN:** **LOTE:** N/A **VTO:** **Cantidad x lote:** 8.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	558,812.44	19.00	4,470,499.52
56 UND	**GASA HOSPITALARIA 1 X 100 YDS MEDICAL SUPPLIES** **REG. SAN:** 2016DM-0000315-R2 **LOTE:** HD202401 **VTO:** 01/21/2029 **Cantidad x lote:** 56.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	94,519.36	0.00	5,293,084.16
148 UND	**GASA HOSPITALARIA 1 X 100 YDS MEDICAL SUPPLIES** **REG. SAN:** 2016DM-0000315-R2 **LOTE:** HD202402 **VTO:** 02/28/2029 **Cantidad x lote:** 148.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	94,519.36	0.00	13,988,865.28
12 UND	**PROTECTOR AUDITIVO COPA HUMANPAK B-020** **REG. SAN:** **LOTE:** N/A **VTO:** **Cantidad x lote:** 12.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	56,754.93	19.00	681,059.16

INTERCOMERCIAL MÉDICA

NIT. 830.501.223-7

Sucursal Cali - Valle del Cauca - Colombia
Carrera 66A No. 11-07 B. El Limonar
PBX: (2) 3158701

Sucursal Popayán - Cauca - Colombia
Trans. 4D No. 35N - 50 Casa 225

Sucursal Bogotá DC - Colombia
Carrera 17 No 113 - 44. Oficina 404

Instagram: @intercomercialmedica
www.intercomercialmedica.com

Certificados por: invima CCAA
Radicación No. 2015055849

WhatsApp: (+ 57) 311 381 8951

im@intercomercialmedica.com
facturaelectronica@intercomercialmedica.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

FE71235

CUFE: 710828b2f6f627ccc6b621413e293ead04d0129be27ad88ffa81e27ab9f9b0fc238ec782618548fa4d5b53155c283437

Fecha y hora expedición:12/17/2024 11:52

CLIENTE

RAZÓN SOCIAL: INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
NIT: 899999403-4
DIRECCION: .

COLOMBIA
CIUDAD:
TELEFONO: 2207700
CORREO:
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co;cbeltran@ins.gov.co;mordonezm@ins.gov.co

ENVIAR A

NOTAS: #
$19.03-00;572-2024;covalleb@ins.gov.co#$

FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE VENCIMIENTO
17/12/2024	17/12/2024
CRÉDITO DEL CLIENTE	Contado
ORDEN DE COMPRA	
INS-SASI-572-2024	
NÚMERO DE CONTRATO	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	IVA	VALOR TOTAL
60 PAR	**PROTECTOR AUDITIVO INSERCION C/C 3M** **REG. SAN:** **LOTE:** N/A **VTO:** **Cantidad x lote:** 60.00 **REF:** **CUM:** **ATC:** **MARCA:**	1,732.96	19.00	103,977.60

CONDICIONES DE VENTA:
1. Vencido el plazo de pago se cobrará el interés de mora más alto permitido por la Superintendencia y se iniciara el cobro por la vía legal pertinente.
2. Diez (10) días calendario despues de recibida la mercancia no se aceptan reclamos ni devoluciones.
3. La mercancía viaja por cuenta y riesgo del comprador, gastos de seguro y transporte por cuenta del mismo.
4. Se hace constar que las mercancías descritas fueron real y materialmente entregadas.
5. La presente factura de ventas se asimila en todos sus efectos legales a la letra de cambio, según los artículos 621 y SS, 671 y SS, 772, 773, 774 y SS del Código de Comercio y pagadera en Santiago de Cali, Colombia.
6. La firma por tercero en representación, mandato u otra calidad similar a nombre del comprador implica su aceptación.

EFECTUE EL PAGO DE SUS FACTURAS EN:
BANCOOMEVA - Cuenta Ahorros 010-502-290-001
BANCOLOMBIA - Cuenta Ahorros 73-653-383-271
BANCO AV VILLAS - Cuenta Ahorros 487-002-537
BANCO DE OCCIDENTE - Cuenta Ahorros 025-878-208

ENVIAR EL COMPROBANTE DE PAGO Y LA RELACIÓN DE LAS FACTURAS A LOS CORREOS:

contabilidad@intercomercialmedica.com - subgerencia@intercomercialmedica.com

SUBTOTAL:	32,974,783.96
IVA:	2,113,979.24
DESCUENTO:	0,00
RTE FUENTE:	
RTE IVA:	
RTE ICA:	
VALOR NETO:	35.088.763,20
TOTAL DIAN:	**35,088,763.20**

RECIBI CONFORME - FIRMA Y SELLO

C.C. ó NIT

NOMBRE - CARGO - FECHA

INTERCOMERCIAL MÉDICA
NIT. 830.501.223-7

INTERCOMERCIAL MÉDICA S.A.S
Electromedicina-Suministros-Dotacioón
IMPORTADORES - DISTRIBUIDORES

DEPARTAMENTO COMERCIAL

TOTAL FACTURA EN LETRAS

TREINTA Y CINCO MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS SESENTA Y TRES PESOS CON VEINTE CENTAVOS

AUTO RETENEDORES DEL ICA RESOLUCIÓN 4131.040.21.1.0470 DE SEPTIEMBRE 22 DE 2023

ACTIVIDAD ECONÓMICA 201-07 - TARIFA 3.3 X MIL

ACTIVIDA ECONÓMICA PRINCIPAL: 4645

RÉGIMEN COMÚN - RESPONSABLE DE IVA - RESOLUCIÓN DIAN 18764076728335 VIGENCIA DESDE 2024/08/08 HASTA 2026/02/08 AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURA ELECTRONICA DE LA 69075 A LA 80000

Fabricante de software: SAP COLOMBIA SAS - 900320612-5

INTERCOMERCIAL
MÉDICA LIMITADA

CERTIFICACION

Por medio de la presente certifico que la Empresa INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, NIT 830.501.223-7 BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO ha dado cumplimiento cumpliendo del pago de los aportes de salud, fondos pensionales, administradoras de riesgos laborales, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje Sena y Cajas de Compensación Familiar correspondientes.

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS, se encuentra Paz y Salvo por concepto:

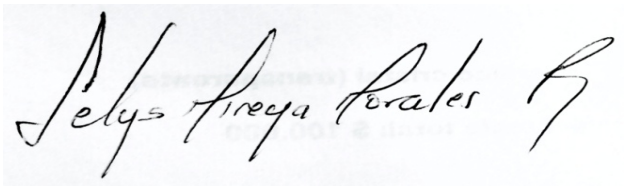
1. Pensión, Caja de Compensación Familiar, SENA, ICBF y Responsables Fiscales correspondiente al mes de Octubre de 2024.

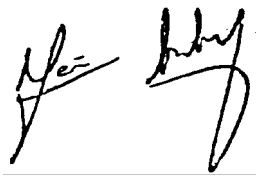
2. Aportes de Salud correspondiente al mes de Noviembre de 2024.

La presente certificación, se expide para dar cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 50 de la Ley 789 del 2002 para su presentación ante entidades del Sector Publico.

Fecha: 10 dias del mes diciembre de 2024.

Atentamente





INTERCOMERCIAL MEDICAL SAS
LELYS MIREYA MORALES RODRÍGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL
CC. 51.764.950 de Bogotá

INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
MOISÉS SÁNCHEZ IBAGON
Revisor Fiscal
T.P. No. 52331-T

NOTA:
Ley 789 de 2002, Articulo 50 “Se deberá acreditar el pago de los aportes de sus empleados a los sistemas mencionados mediante certificación expedida por el Revisor Fiscal cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o por el Representante Legal

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-05, 12:18:24 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1068503943

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** diciembre de 2024

PAGADO 05/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS		
Documento	NI830501223	**Dirección**	CR 66A #11 - 07
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3158701
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	MORALES RODRIGUEZ LELYS MIREYA	**Identificación**	CC 51764950
Total Afiliados	13	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																					Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1005981627	MARIA ALEJANDRA LOZANO POVEDA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS012) COMFENALCO VALLE EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(CCF57) COMFANDI	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.800
CC 1062303499	ELVER CAMAYO DAGUA	01	00											X						0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 43.334	$ 5.300	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 43.334	$ 0	0,000	$ 43.334	$ 0	(CCF57) COMFANDI	$ 43.334	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.300
CC 1062303499	ELVER CAMAYO DAGUA	01	00																	0	29	29	29	29	(230301) PORVENIR	$ 1.256.667	$ 201.100	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.256.667	$ 50.300	4,350	$ 1.256.667	$ 54.700	(CCF57) COMFANDI	$ 1.256.667	$ 50.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 356.400
CC 1065096543	ADIELA CHILITO GIRON	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.610.070	$ 257.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.610.070	$ 64.500	0,522	$ 1.610.070	$ 8.500	(CCF57) COMFANDI	$ 1.610.070	$ 64.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 395.200
CC 1087111323	DORIS NOELIA MIDEROS ANGULO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.300.000	$ 52.000	4,350	$ 1.300.000	$ 56.600	(CCF57) COMFANDI	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 368.600
CC 1105927517	JAEN POOL MARIN SUAREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	4,350	$ 1.300.000	$ 56.600	(CCF57) COMFANDI	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 368.600
CC 1130589429	LISSETT DAHIANA GIRON HERNANDEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 52.000	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(CCF57) COMFANDI	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.800
CC 1143850931	BEATRIZ HELENA MUÑOZ VINASCO	01	00											X						0	2	2	2	2	(230201) PROTECCION	$ 86.667	$ 10.500	(EPS018) S.O.S EPS	$ 86.667	$ 0	0,000	$ 86.667	$ 0	(CCF57) COMFANDI	$ 86.667	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.500
CC 1143850931	BEATRIZ HELENA MUÑOZ VINASCO	01	00														L			0	3	3	3	3	(230201) PROTECCION	$ 130.000	$ 20.800	(EPS018) S.O.S EPS	$ 130.000	$ 5.200	0,000	$ 130.000	$ 0	(CCF57) COMFANDI	$ 130.000	$ 5.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 31.200
CC 1143850931	BEATRIZ HELENA MUÑOZ VINASCO	01	00																	0	25	25	25	25	(230201) PROTECCION	$ 1.083.334	$ 173.400	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.083.334	$ 43.400	0,522	$ 1.083.334	$ 5.700	(CCF57) COMFANDI	$ 1.083.334	$ 43.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 265.900
CC 1144107078	CARLOS MARIO TRUJILLO OSORIO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.610.070	$ 257.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.610.070	$ 64.500	4,350	$ 1.610.070	$ 70.100	(CCF57) COMFANDI	$ 1.610.070	$ 64.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 456.800
CC 1144210540	LORENA VARGAS MORALES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 4.725.000	$ 756.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 4.725.000	$ 189.000	0,522	$ 4.725.000	$ 24.700	(CCF57) COMFANDI	$ 4.725.000	$ 189.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.158.700
CC 16703645	JOSE ANGEL BERNAL PISSO	01	03																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS018) S.O.S EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	4,350	$ 1.300.000	$ 56.600	(CCF57) COMFANDI	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.600
CC 16833128	MOISES SANCHEZ IBAGON	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 4.663.890	$ 746.300	(EPS018) S.O.S EPS	$ 4.663.890	$ 186.600	0,522	$ 4.663.890	$ 24.400	(CCF57) COMFANDI	$ 4.663.890	$ 186.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.143.900
CC 93452164	EDINSON PEREZ HERNANDEZ	01	00																	5	5	5	5	5	(25-14) COLPENSIONES	$ 272.894	$ 43.700	(MIN001) ADRES MIN001 antes FOSYGA	$ 272.894	$ 11.000	0,000	$ 272.894	$ 0	(CCF57) COMFANDI	$ 272.894	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54.700
CC 93452164	EDINSON PEREZ HERNANDEZ	01	00																	0	25	25	25	25	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.364.470	$ 218.400	(MIN001) ADRES MIN001 antes FOSYGA	$ 1.364.470	$ 54.600	4,350	$ 1.364.470	$ 59.400	(CCF57) COMFANDI	$ 1.364.470	$ 54.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 387.000
CC 94400614	WILSON FABER ORTEGA CARDENAS	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.600.000	$ 256.000	(EPS012) COMFENALCO VALLE EPS	$ 1.600.000	$ 64.000	4,350	$ 1.600.000	$ 69.600	(CCF57) COMFANDI	$ 1.600.000	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 453.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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
$ 23.646.396	$ 24.946.396	$ 24.946.396	$ 24.946.396	$ 3.778.900	$ 993.100	$ 500.500	$ 982.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.254.600	$ 0	$ 6.254.600

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-12-05, 11:31:55 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	noviembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2024
Empresa	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS
NIT	NI 830501223
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1068503943
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1102867971
Banco	(1023) - BANCO DE OCCIDENTE
Valor	$ 6.254.600
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	3	$ 622.400	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	4	$ 1.367.000	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	5	$ 1.789.500	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	2	$ 239.300	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	2	$ 129.000	$ 0
N901037916	MIN001	ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS SS ADRES	1	$ 65.600	$ 0
N805001157	EPS018	SOS-EPS	4	$ 339.200	$ 0
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	2	$ 116.000	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 52.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 52.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	13	$ 500.500	$ 0
N890303208	CCF57	COMFANDI	13	$ 982.100	$ 0
		SubTotales:		$ 6.254.600	$ 0
		Total a Pagar:			$ 6.254.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | DETALLADO POR ADMINISTRADORA

Fecha Creación Reporte	2024-12-03, 09:18:43 AM	**Tipo Planilla**	E: Planilla empleados empresas.	**Número Planilla**	1068503943
Periodo Cotización	2024-11	**Periodo Servicio**	2024-12		
				Fecha limite de pago	2024-12-06

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS		
Documento	NI830501223	**Dirección**	CR 66A #11 - 07
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3158701
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	U
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	MORALES RODRIGUEZ LELYS MIREYA	**Identificación**	CC51764950

AFP

Código	Nit	AFP	Cotización	Cotización Vol Afiliado	Cotización Vol Aportante	FSP Solidaridad	FSP Subsistencia	Días de mora	Intereses Mora	Int Mora FSP Solidaridad	Int Mora FSP Subsistencia	Total a pagar	No. Afiliados
230301	N800224808	PORVENIR	$ 622.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 622.400	3
230201	N800229739	PROTECCION	$ 1.367.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.367.000	4
25-14	N900336004	COLPENSIONES	$ 1.789.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.789.500	5

EPS

					Incapacidades		Licencia de Maternidad												
Código	Nit	EPS	Valor Total	UPC	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Neto	Dias Mora	Interes Mora	Int. Mora UPC	SubTotal Cotización	SubTotal UPC	No. Rad Saldo a Favor	Saldo a favor Cot Oblig	Saldo a favor UPC	Total a pagar	No. Afiliados
EPS037	N900156264	NUEVA EPS S.A.	$ 239.300	$ 0		$ 0		$ 0	$ 239.300	0	$ 0	$ 0	$ 239.300	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 239.300	2
EPS005	N800251440	EPS SANITAS	$ 129.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 129.000	0	$ 0	$ 0	$ 129.000	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 129.000	2
MIN001	N901037916	ADRES MIN001 antes	$ 65.600	$ 0		$ 0		$ 0	$ 65.600	0	$ 0	$ 0	$ 65.600	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 65.600	1
EPS018	N805001157	S.O.S EPS	$ 339.200	$ 0		$ 0		$ 0	$ 339.200	0	$ 0	$ 0	$ 339.200	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 339.200	4
EPS012	N890303093	COMFENALCO VALLE	$ 116.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 116.000	0	$ 0	$ 0	$ 116.000	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 116.000	2
EPS041	N900156264	NUEVA EPS S.A. CM	$ 52.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 52.000	1
EPS010	N800088702	EPS SURA	$ 52.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 52.000	0	$ 0	$ 0	$ 52.000	$ 0	0	$ 0	$ 0	$ 52.000	1

ARP

				Incapacidades										
Código	Nit	ARP	Cotización	No. Autorizacion	Valor	Aporte otro riesgo	Valor Neto	Dias Mora	Int. Mora	SubTotal Cotizacion	No. Saldo a favor	Valor saldo favor	Total a pagar	No. Afiliados
14-11	N890903790	ARL SURA	$ 500.500		$ 0	$ 0	$ 500.500	0	$ 0	$ 500.500	0	$ 0	$ 500.500	13

CAJA

Código	Nit	CCF	Cotizacion	Dias de mora	Intereses Mora	Total a pagar	No. Afiliados

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Código	Nit	CCF	Cotizacion	Dias de mora	Intereses Mora	Total a pagar	No. Afiliados
CCF57	N890303208	COMFANDI	$ 982.100	0	$ 0	$ 982.100	13

TOTALES

Tipo Administradora	Valor Antes de Descuentos y mora	Valor Total	No. Administradoras
Pensión	$ 3.778.900	$ 3.778.900	3
Salud	$ 993.100	$ 993.100	7
Riesgos	$ 500.500	$ 500.500	1
Caja	$ 982.100	$ 982.100	1
Gran Total	**$ 6.254.600**	**$ 6.254.600**	**12**

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2024-12-05, 12:19:11 PM **Tipo Planilla:** E: Planilla empleados empresas. **Número Planilla:** 1068503943

Periodo Cotización: noviembre de 2024

Periodo Servicio: diciembre de 2024

PAGADO 05/12/2024

Datos del Aportante

Razón Social	INTERCOMERCIAL MEDICA SAS		
Documento	NI830501223	**Dirección**	CR 66A #11 - 07
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3158701
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal	MORALES RODRIGUEZ LELYS MIREYA	**Identificación**	CC 51764950

Detalle de los Pagos por Administradora

Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N900336004	25-14	COLPENSIONES	5	$ 1.789.500	$ 0	$ 1.789.500
N800224808	230301	PORVENIR	3	$ 622.400	$ 0	$ 622.400
N800229739	230201	PROTECCION	4	$ 1.367.000	$ 0	$ 1.367.000
N890903790	14-11	ARL SURA	13	$ 500.500	$ 0	$ 500.500
N890303208	CCF57	COMFANDI	13	$ 982.100	$ 0	$ 982.100
N900156264	EPS041	NUEVA EPS S.A. CM	1	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
N900156264	EPS037	NUEVA EPS S.A.	2	$ 239.300	$ 0	$ 239.300
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 52.000	$ 0	$ 52.000
N805001157	EPS018	S.O.S EPS	4	$ 339.200	$ 0	$ 339.200
N800251440	EPS005	EPS SANITAS	2	$ 129.000	$ 0	$ 129.000
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	2	$ 116.000	$ 0	$ 116.000
N901037916	MIN001	ADRES MIN001 antes FOSYGA	1	$ 65.600	$ 0	$ 65.600
Total Pagado				$ 6.254.600	$ 0	$ 6.254.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14926434261

(415)7707212489984(8020) 000001492643426 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 1 2 2 3	7	Impuestos de Cali 5	

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
INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CR 66 A 11 07 59

42. Correo electrónico facturaelectronica@intercomercialmedica.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
7 6 0 0 3 3	3 1 5 8 7 0 1	3 1 5 8 7 0 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
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 0 4 0 9 2 4	4 6 1 0	2 0 0 4 0 9 2 4	4 6 9 0			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 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
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

54. Código 2 3

Exportadores

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 - 07 - 14 / 10 : 27: 30

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 MORALES RODRIGUEZ LELYS MIREYA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926434261

(415)7707212489984(8020) **000001492643426 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 1 2 2 3	7	Impuestos de Cali 5	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	3 3 8 2	3 2
73. Fecha	2 0 0 4 0 9 2 1	2 0 2 1 1 0 2 1 9
74. Número de notaría	1 1	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 4 0 9 2 4	2 0 2 1 0 3 1 1
77. No. Matrícula mercantil	6 4 4 5 6 6 - 1 6	6 4 4 5 6 6 - 1 6
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	8	8

Vigencia

80. Desde	2 0 0 4 0 9 2 4
81. Hasta	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926434261

(415)7707212489984(8020) **000001492643426 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 1 2 2 3	7	Impuestos de Cali	5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 3 1 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	5 1 7 6 4 9 5 0		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MORALES	RODRIGUEZ	LELYS	MIREYA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 1 0 3 1 1

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 4 4 0 7 1 6 6 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
VARGAS	MORALES	DANIELA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926434261

(415)7707212489984(8020) **000001492643426 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 1 2 2 3	7	Impuestos de Cali	5

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 4 4 0 6 2 7 8 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VARGAS	MORALES	LINA	RAQUEL

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
33,333,000	3 3 . 3 3	2 0 0 4 0 9 2 1	2 0 2 1 0 3 1 1

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 4 4 0 7 1 6 6 2		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VARGAS	MORALES	DANIELA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
33,333,000	3 3 . 3 3	2 0 0 4 0 9 2 4	2 0 2 1 0 3 1 1

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 4 4 2 1 0 5 4 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
VARGAS	MORALES	LORENA	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
33,334,000	3 3 . 3 4	2 0 0 4 0 9 2 4	2 0 2 1 0 3 1 1

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926434261

(415)7707212489984(8020) **000001492643426 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 1 2 2 3	7	Impuestos de Cali 5	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 8 3 3 1 2 8		5 2 3 3 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
SANCHEZ	IBAGON	MOISES	

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 0 9 0 4 2 1

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 6 2 6 7 6 6		1 4 3 3 3 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
VALENCIA	CACERES	JESUS	EFREN

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 0 0 1 0 6

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14926434261

(415)7707212489984(8020) **000001492643426 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 5 0 1 2 2 3	7	Impuestos de Cali 5	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos 4 6 4 5	

162. Nombre del establecimiento: INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1	

165. Dirección: CR 66 A 11 07 59

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
6 4 4 5 6 7 - 2	2 0 0 4 0 9 2 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 5 8 7 0 1		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

NIT 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S - INTERCOMERCIAL MEDICA LTDA** identificada con el número de documento **8305012237** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 03 de marzo de 2014 con la Cuenta de Ahorros 025-878208 la cual se encuentra Activa y vigente

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **INTERCOMERCIAL MEDICA S.A.S** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy **13 de diciembre de 2024.**

Ivan Mauricio Ricardo Arias
Vicepresidencia de Empresas