INNOMEQ
INNOVACIONES MEDICO-QUIRURGICAS S.A.S

Barranquilla, marzo 26 del 2025

Señores:
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
Atte. Dra Nora Anillo
Gerente
Santa Marta

Cordial saludo

Objeto: Propuesta Comercial de **PRODUCTOS DE LIMPIEZA Y DESIFECION, HIGIENE DE MANO.**

Respetados Señores:

I. PROPUESTA

Con la presente, nos permitimos adjuntar la lista de precios de todos Nuestros productos para el año 2025.

II. VALOR

En base a compromiso adquirido le envío con la información de cotización, la oferta de valor agregado con la que hoy por hoy apoyamos a nuestras instituciones aliadas estratégicas en pro de la consecución de objetivos en común en este caso todo lo que tiene que ver con protocolos de higiene de manos, asesoría quirúrgica y limpieza y desinfección de áreas y superficies de alto toque.

1. Apoyamos las dos grandes campañas de higiene y lavado de manos en los meses de Mayo y octubre, en la cual llegamos a las instituciones por herramientas digitales (virtuales de mayor cobertura) y presenciales con dinámicas y lúdicas de concientización y auditoria de procesos en campo que llevan a reforzar los conceptos teórico-

prácticos que a su vez impactan en las adherencias a los protocolos de higiene de manos. Estas dinámicas varían anualmente por actividad donde impactamos con estrategias diferentes con el fin de llegar con innovación y nuevas herramientas que faciliten esta labor.

2. Implementación de la campaña de los 5 momentos los cuales se llevan a cabo durante unos meses alternadamente en el año, con el fin de reforzar la aplicación de estos en los servicios, para esto contamos con el apoyo de unos guardianes institucionales, quienes tienen funciones de apoyo en vigilancia a la adherencia a los protocolos de higiene de manos.
3. Aplicación de las encuestas de adherencia y encuestas de tolerabilidad en protocolos de higiene de manos.
4. Implementación de la aplicación llamada Applicas (nuevo desarrollo) cual la idea es empezar a implementar en la institución por un periodo de 3 meses de prueba donde el acompañamiento en estas mediciones es crucial con el fin de lograr obtener el manejo adecuado de la herramienta y los guardianes puedan familiarizarse con la misma.
5. Implementación de la campaña de limpieza y desinfección con el fin de afianzar los conocimientos en este protocolo está se hace a través de jornadas lúdicas desarrolladas con material teórico práctico.
6. Se realiza mantenimiento preventivo y correctivo de los sistemas de dispensadores con el fin de velar por el funcionamiento de los mismos, y de esta forma garantizar su utilización en tiempo y forma.
7. Auditorías con West Scan y luminometrias que permiten evaluar los indicadores de resultado de procesos y adherencia al protocolo de limpieza y desinfección de áreas y superficies de alto toque.
8. Realizamos charlas con el experto y un CAS anual con el acompañamiento de la Dra. María Virginia Villegas y el doctor Christian Payares, quienes asesoran a nuestras instituciones aliadas en los protocolos institucionales. Esto nos lleva a mantener nuestros programas de educación continuada ya que en el conocimiento está el camino a la excelencia en los procesos.

Todas estas estrategias hoy por hoy, bajo un gran apoyo y ambiente institucional de disposición, pueden lograr minimizar puntos de dolor en temas de adherencia a los protocolos de manejo institucional

INNOMEQ
INNOVACIONES MEDICO-QUIRURGICAS S.A.S

III. FORMA DE PAGO

A convenir

IV. VIGENCIA

Los precios de esta propuesta estarán vigentes hasta el **31 de Diciembre** del año 2025.

V. FORMA DE ENTREGA

La entrega se realizará en el Almacén General de la Institución, dentro de los cuatro (4) días siguientes al envío de la orden y legalización del contrato, previa solicitud del departamento de Compras en donde se especificarán los productos, cantidades y presentación.

Los pedidos solicitados como urgencias se pueden entregar en un tiempo máximo de 24 horas siempre y cuando se cuente con el producto en bodega.

Agradeciendo su atención, nos es grato reiterarles nuestra voluntad de servicio.

Atentamente,

WALDRIDO BRITO PERALTA
Gerente Comercial

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

INNOMEQ
INNOVACIONES MEDICO-QUIRURGICAS S.A.S

Barranquilla, marzo 26 de 2025

Señores:
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
Atte. Dra Nora Anillo
Gerente
Santa Marta

Cordial saludo,

INNOVACIONES MEDICO QUIRURGICAS SAS es una compañía de capital Colombiano conformada por un grupo de profesionales con alta calidez humana y especialistas en el sector Salud.

Nuestra misión es llevar tranquilidad y seguridad a pacientes, profesionales de la salud e instituciones. Para lograrlo nos enfocamos en sus problemas críticos y buscamos los mejores proveedores de talla Mundial que nos garanticen la seguridad y el desempeño de los productos y así poderle proveer soluciones efectivas, prácticas y confiables.

Son prenda de garantía la experiencia, el reconocimiento y credibilidad que existe en los profesionales, socios y aliados estratégicos de **INNOMEQ** en Colombia y la región.

Actualmente contamos con la distribución para la Costa Atlántica de, **WEST QUIMICA, Alkamedica, BSN, ETERNA, CONVATEC, MEDICAL SUPPLIES, DOTAMEDICAS.**

Nuestros productos ofertados, de excelente calidad y seguridad, cumplen cabalmente con las normas legales vigentes sobre calidad para cada uno de los procesos de Bioseguridad y, manejo de heridas.

Protocolos de limpieza y desinfección que garantizan la seguridad total frente a los riesgos microbiológicos y crean un blindaje epidemiológico en las instituciones de salud, pensando en el bienestar del personal clínico, los pacientes y sus visitantes.

INNOMEQ
INNOVACIONES MEDICO-QUIRURGICAS s.a.s

Con todo esto, esperamos convertirnos en un aliado estratégico de su institución.

Adjuntamos lista de precios y condiciones comerciales.

Atentamente,

WALDRIDO BRITO PERALTA
Gerente Comercial

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

INNOMEQ
INNOVACIONES MEDICO-QUIRURGICAS S.A.S

INNOVACIONES MEDICO QUIRURGICAS - INNOMEQ SAS
LISTA DE PRECIOS ABRIL - DICIEMBRE 2025

Columna1	Categoria	iva	Unidad de Empaque	Precio Final	iva	Gran Total
LACTISOFT CON AROMA x 850 mL BOLSA	JABONES ANTISÉPTICOS	19%	12	29,601	5,624	35,225
HAND RUB GEL x 850 mL BOLSA	ANTISEPTICOS	0%	12	41,414	-	41,414
HAND RUB GEL x 500 valvula cremera		0%	12	22,459	-	22,459
WESCOHEX x 850 mL Bolsa	JABONES ANTISÉPTICOS	0%	12	40,294	-	40,294
WESCOHEX x1.000 valvula cremera		0%	12	46,570	-	46,570
WESCOHEX JABON 2% x 850 mL Bolsa	JABONES ANTISÉPTICOS	0%	12	37,612	-	37,612
WESCOHEX 270 x 120 mL Envase**	ANTISEPTICOS	0%	32	10,278	-	10,278
WESCOHEX JABON 2% x 30 mL Bolsa	JABONES ANTISÉPTICOS	0%	50	5,590	-	5,590
WESCOHEX JABON 2% x 60 mL Bolsa	JABONES ANTISÉPTICOS	0%	50	6,631	-	6,631
WESCOHEX JABON 2% x 120 mL Bolsa		0%	50	9,042	-	9,042
WESCOHEX x 30 mL 7 x 11 cm Bolsa	JABONES ANTISÉPTICOS	0%	50	5,791	-	5,791
WESCOHEX x 60 mL 7 x 14 cm Bolsa	JABONES ANTISÉPTICOS	0%	50	7,484	-	7,484
WESCOHEX x 120 mL Bolsa		0%	50	9,654	-	9,654
WESCOHEX SOLUCION x 30 mL Bolsa	SOLUCIONES TÓPICAS GERMICIDAS	0%	50	4,344	-	4,344
WESCOHEX SOLUCION x 60 mL Bolsa	SOLUCIONES TÓPICAS GERMICIDAS	0%	50	5,316	-	5,316
WESCOHEX SOLUCION x 120 mL Bolsa		0%	50	6,761	-	6,761
MICROSAFE WIPES (CHLORHEXIDINE FREE)	BATHING WIPES CHLORHEXIDINE FREE	19%	96	6,218	1,181	7,399
WESCOHEX WIPES	BATHING WIPES WITH CHLORHEXIDINE	0%	96	8,699	-	8,699
SANIKLEEN TABS 2 en 1 x 60 UNDS	TABLETAS DE CLORO	0%	24	50,970	-	50,970
SANIKLEEN EASE x 1 L Valv. Trigger	DESINFECTANTES	0%	12	77,012	-	77,012
SANIKLEEN WIPE		0%	12	28,751	-	28,751
WEST MULTIPROPOSITO x GALON CUADRADO	DETERGENTES Y JABONES	19%	6	75,550	14,355	89,905
WESCOCIDE GL-28 x 3.785 L		0%	6	110,022		110,022
WEST ZYMME ULTRA x 3.785 L		19%	6	217,399	41,306	258,704
TOALLA EN Z FAMILIA		19%	24	8,100	1,539	9,639
PAPEL HIGIENICO		19%	4	22,394	4,255	26,649
PANO MICROFIBRA COLOR AZUL-LIMPIEZA		19%	1	11,471	2,179	13,651
PANO MICROFIBRA NARANJADO - DESINFECCION		19%	1	11,471	2,179	13,651
PANO MICROFIBRA VERDE - ENJUAGUE		19%	1	11,471	2,179	13,651
WEST GLO LT x 3.785 Galon	DETERGENTES - DESENGRASANTES NEUTROS	19%	6	96,709	18,375	115,083
SANISORB ACTIVE x 35 Gr. CAJA x 100 SOBRES		0%	1	9,761	-	9,761
SANISORB ACTIVE x 200 Gr Frasco		0%	1	37,281		37,281
WESCOZYME x 3.785 l		19%	6	276,064	52,452	328,516
WEST ZYMME FOAN x 1 LITRO		19%	12	52,355	9,947	62,302
WEST OXYCLEAN X 3.785 L		19%	6	174,003	33,061	207,064
WEST GLUTATEST		19%	6	86,126	16,364	102,490
LUBREX x 1 LITRO		19%	12	28,964	5,503	34,467
CEPILLOS DE LIMPIEZA MILTEX Cerdas Nilon		19%	3	53,180	10,104	63,285
CEPILLOS REDONDOS CORALPEARL Paquet x 2		19%	3	93,065	17,682	110,748
TOALLA EN ROLLO PRECORTADA x 200 MTS		19%	6	35,330	6,713	42,043
PAPEL HIGIEN JUMBO HOJ SENCI x 250 MTS x 4R		19%	4	60,110	11,421	71,531

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

INNOMEQ
INNOVACIONES MEDICO-QUIRURGICAS S.A.S

Barranquilla, marzo 26 del 2025

Señores:
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE
Atte. Dra Nora Anillo
Gerente
Santa Marta

Objeto: Políticas de Devolución

Respetados Señores:

Con la presente nos permitimos informar que una vez entregados los productos con número de lotes y fechas de vencimiento, el tiempo de devolución será:

- Por defecto de calidad de fabricación..... Una (1) semana
- Por baja rotación del producto..... Sesenta (60) días
- Producto por fecha de vencimiento.....Tres (3) meses (*)

(*) Es responsabilidad de la institución informar acerca de la proximidad a dicha fecha de vencimiento para hacer el respectivo cambio.

No se reciben devoluciones de material médico quirúrgico así estén con tres (3) meses próximos a la fecha de vencimiento si estos fueron despachados y recibidos con un tiempo superior a un (1) año.

Atentamente,

WALDRIDO BRITO PERALTA
Gerente Comercial

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

Cámara de Comercio de Barranquilla
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.
Fecha de expedición: 26/03/2025 - 16:36:04
Recibo No. 12595317, Valor: 11,600
CODIGO DE VERIFICACIÓN: KV6119CFFF

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: 2025
Fecha de renovación de la matrícula: 26 de Marzo de 2025
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 periodos 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	

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: 2025
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.

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 1 3 5	6	Impuestos de Barranquilla	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
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					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código 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

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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

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	RODRÍGUEZ	ALEXANDRA ROCÍO

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 0,9 MES 0,3 AÑO 1,9,6,7

PAÍS COLOMBIA

DEPTO META

MUNICIPIO VILLAVICENCIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 52 No 106 140

PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLANTICO

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	MES 1,2 AÑO 1,9,8,7
										X	

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	1999	

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

INDÍQUE 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 ⓧ 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, 26 de marzo de 2025

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, 26 de marzo de 2025
Ciudad y fecha

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

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 SITUACION 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, 07 de enero 2025

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, 07 de enero 2025

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 0492803225A 02 122808221

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 267105315

PIB
11:37:41

Bogotá DC, 26 de marzo del 2025

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 Política 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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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. 267104720

PIB
11:33:59

Bogotá DC, 26 de marzo del 2025

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 Política 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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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 miércoles 26 de marzo de 2025, a las 11:14:01, 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	900444135
Código de Verificación	9004441352503261114O1

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 miércoles 26 de marzo de 2025, a las 11:14:53, 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	403818252503261114 53

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:15:50 AM horas del 26/03/2025, 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 país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D B 9 2 1 5 A 2 E 7 5 E 9 5 4 5

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
A QUIE 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 28 días del mes de Enero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



26668-T

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

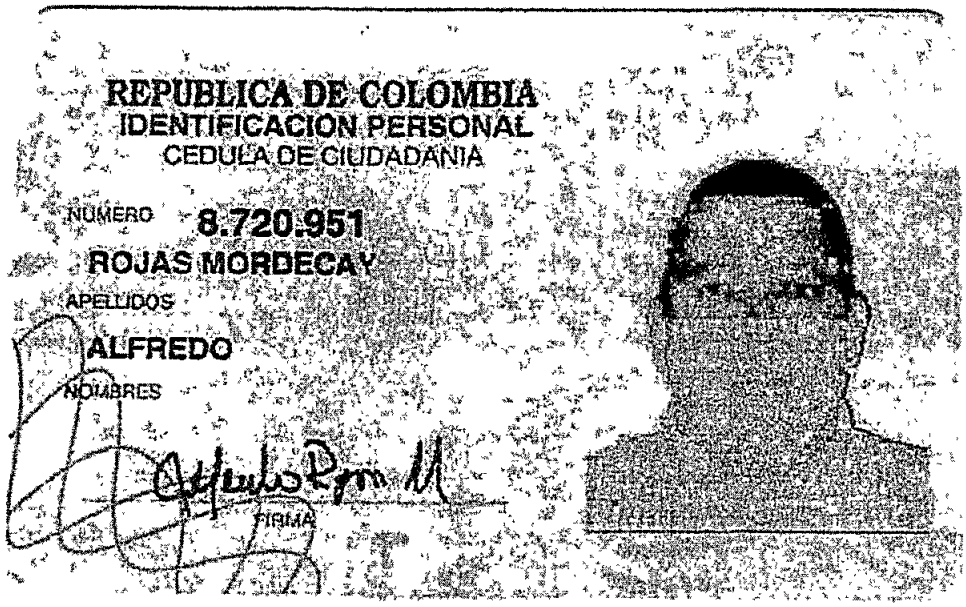
Presidente

00033983

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



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 SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

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

Barranquilla, 26 de marzo de 2025

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

enlace operativo

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-03-26, 11:22:33 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 76655496

Periodo Cotización: febrero de 2025 **Periodo Servicio:** marzo de 2025

PAGADO 10/03/2025

. 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	8	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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
1006874224	PAULA ANDREA BRITO BURGOS	01	00																		0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.601.600	$ 256.300	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.601.600	$ 64.100	0,522	$ 1.601.600	$ 8.400	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 1.601.600	$ 64.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 392.900
1044809720	ANA MARIA HERRERA QUIROZ	01	00																		0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS010) EPS SURA	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
1143236669	CARLOS ANDRES MORENO MALDONADO	01	00																		0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
1143443445	EVELYN FARDIES CAMARGO VALENCIA	01	00																		0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.848.000	$ 295.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.848.000	$ 74.000	0,522	$ 1.848.000	$ 9.700	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 1.848.000	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 453.400
17335549	WALDRIDO JOSE BRITO PERALTA	01	00											X							0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 5.120.441	$ 819.300	(EPS005) EPS SANITAS	$ 5.120.441	$ 204.900	2,436	$ 5.120.441	$ 124.800	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 5.120.441	$ 204.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.353.900
32770460	KATIA JUDITH HELD CRIALES	01	00											X							0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.545.709	$ 407.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.545.709	$ 101.900	2,436	$ 2.545.709	$ 62.100	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 2.545.709	$ 101.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 673.300
40381825	ALEXANDRA ROCIO BURGOS RODRIGUEZ	01	00											X							0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.845.709	$ 615.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.845.709	$ 153.900	0,522	$ 3.845.709	$ 20.100	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 3.845.709	$ 153.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 943.300
72429104	JAVIER DE JESUS QUIROZ PALACIO	01	00																		0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.848.000	$ 295.700	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.848.000	$ 74.000	0,522	$ 1.848.000	$ 9.700	(CCF06) COMBARRANQUILLA	$ 1.848.000	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 453.400

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
$ 19.656.459	$ 19.656.459	$ 19.656.459	$ 19.656.459	$ 3.145.400	$ 786.600	$ 249.800	$ 786.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.968.800	$ 0	$ 4.968.800

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

Lunes, 24 de febrero de 2025

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.

Bancolombia

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO Julio Méndez Barreneche

FORMATO DE VINCULACION DE PERSONA JURIDICA

CODIGO:
VERSION: 001
FECHA DE ULTIM REVISION: 01/06/2021

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
900.444.135-6		DD MM AA	DD MM AA

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

Sucursales	SI		NO	X	Establecimientos de Comercio	SI		NO	
Cuáles					Cuáles				

Correo Electrónico: Innomeq@hotmail.com

Servicios	
1.- Detalle Actividad Económica	2.- Descripción del CIIU / Actividad Principal CIIU
Comercio al por mayor de productos farmaceuticos medicinales y de tocador.	4645

Nombres y Apellidos del Representante Legal	Tipo de Documento						Número
Alexandra Burgos Rodriguez	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 Politicamente Expuesta PEP
Waldrido Brito Peralta	17.335.549	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 / Año	Es declarante? SI / NO X
Maneja Recursos Publicos? En caso de manejar Recursos Publicos indique su Origen (Convenios, Regalias Publicas Otros)	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 ilicitas las cuales relaciono a continuación:
De las actividades ordinarias de la empresa.

_____ y no acepto como propias, los depósitos 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 lo 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 Barreneche a o 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 Barreneche,. 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. Lo 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 Barreneche 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 Barreneche 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 Barreneche 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