| | CERTIFICACIÓN DE FACTURAS | GF-GGA-CXP-FT-01 V4 |
|---|---|---|

**1. INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **NÚMERO CONTRATO:** | 3660-2023 | **LUGAR DE EJECUCION CONTRATO:** | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE | **CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO** | CONTRATO SUBRED SUR |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS POS Y NO POS, PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | | | | |
| **NOMBRE DE CONTRATISTA:** | RAFAEL ANTONIO SALAMANCA | **NIT / C.C.:** | 17068260-3 | **TELEFONO DE CONTACTO** | 7432597 |
| **No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | 337 | **RESERVA PRESUPUESTAL** | 11818 | **RUBRO** | 4245010301 |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $ 731.683.796 | **PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL** | 2 Meses | **FECHA DE INICIO CONTRATO:** | 2023-02-20 |
| **ADICION NRO 1: VALOR** | $ - | **No. RESERVA PRESUPUESTAL** | #N/A | **FECHA DE RESERVA** | #N/A |
| **NOMBRE SUPERVISOR:** | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | **CARGO Y AREA SUPERVISOR** | DIRECTORA SERVICIOS COMPLEMENTARIOS | **TELEFONO DE CONTACTO** | 3044951728 |
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | **CARGO Y AREA APOYO TECNICO** | APOYO TECNICO A LA SUPERVISION | **TELEFONO DE CONTACTO** | 3138881375 |

**2. INFORME DE SUPERVISION**

**2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR**

| **PERIODO A CERTIFICAR** (Desde - Hasta) | 2023-03-01 - 2023-03-31 | **NUMERO FACTURA /CUENTA** | **FECHA EMISION FACTURA/CUENTA** | **FECHA RADICACION** | **CONCEPTO FACTURADO** | **VALOR** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 127655 | 2023-03-22 | 2023-03-31 | COMPRA DE MEDICAMENTOS | $ 52.216.237 |
| | | | | | **TOTAL VALOR FACTURADO** | **$ 52.216.237** |

**2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS**

**RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | No ENTRADA ALMACEN | VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | SALDO DEL CONTRATO | No. DE ORDEN DE PAGO | FECHA DE ORDEN DE PAGO | VALOR CANCELADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023-03-11 | 126659 | 04000000010699 | $ 1.523.930 | $ 392.827.660 | | | |
| 2023-03-15 | 127068 | 04000000010731 | $ 4.603.536 | $ 388.224.124 | | | |
| 2023-03-15 | 127040 | 04000000010732 | $ 1.006.500 | $ 387.217.624 | | | |
| 2023-03-17 | 127317 | 04000000010740 | $ 3.178.400 | $ 384.039.224 | | | |
| 2023-03-17 | 127316 | 04000000010741 | $ 24.140.276 | $ 359.898.948 | | | |
| 2023-03-22 | 127657 | 04000000010751 | $ 9.368.650 | $ 350.530.298 | | | |
| 2023-03-22 | 127655 | 04000000010752 | $ 52.216.237 | $ 298.314.061 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | LINA MARIA RODRIGUEZ ALFONSO | **C.C.** | 52350128 | **FIRMA** | **VALOR A PAGAR:** | **$ 52.216.237** |
| **NOMBRE APOYO TECNICO:** | N/A | **C.C.** | N/A | **FIRMA** | **VALOR EJECUTADO:** | **$ 433.369.735** |
| **NOMBRE SUPERVISOR :** | NANCY STELLA TABARES RAMIREZ | **C.C.** | 24718057 | **FIRMA** | **SALDO POR EJECUTAR** | **$ 298.314.061** |
| **RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR:** | Barbara Beltran | **FECHA:** | 03/1/4-23 | **FIRMA** | NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO | |

**3. VERIFICACION DE COSTOS**

| UNIDAD | CENTRO DE COSTO | VALOR | CENTRO DE COSTO | VALOR | UNIDAD | CENTRO DE COSTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS



2023-03-28

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.



**Confirmado**

## COMPROBANTE ENTRADA
## N°04000000010752

**PROVEEDOR:** DEPOSITO DE DROGAS BOYACA/RAFAEL ANTONIO SALAMANCA **NIT:** 17068260 **FECHA:** 22/03/2023 04:34 p. m.

**CIUDAD:** BOGOTA (BOGOTA) **ESTADO:** Confirmado

**DIRECCION:** CL 8 20 30 OF 41 **MONEDA:** Pesos

**TELEFONO:** **TASA CAM:** 0,00

**N° FACTURA:** 127655 **% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 22/03/2023 12:00 a. m.

**ALMACEN** TP02 - BODEGA GENERAL DE FARMACIA TUNAL **Usuario:** 1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| M00058 | ACIDO FOLICO 1MG TABLETA | TABLETA | 1.500,00 | $ 20,00 | $ 30.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00058 | ACIDO FOLICO 1MG TABLETA | TABLETA | 300,00 | $ 20,00 | $ 6.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00117 | AMLODIPINO 10 MG TABLETA | TABLETA | 15.000,00 | $ 30,00 | $ 450.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M01357 | CEFUROXIMA SODICA 750MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE | AMPOLLA | 2,00 | $ 4.056,00 | $ 8.112,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00241 | DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA | TABLETA | 3.000,00 | $ 44,00 | $ 132.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00279 | DIPIRONA 2G/5ML (400MG/ML) SOL INY AMPOLLA X 5ML | AMPOLLA | 1.100,00 | $ 2.222,00 | $ 2.444.200,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00323 | DOXICICLINA 100 MG CAPSULA | CAPSULA | 600,00 | $ 128,00 | $ 76.800,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00368 | ESPIRONOLACTONA TAB 25MG | TABLETA | 9.000,00 | $ 68,00 | $ 612.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00026 | HEPARINA SODICA SOL INY 5.000UI/ML (25.000 UI/5ML) VIAL X 5ML | VIAL | 625,00 | $ 18.222,00 | $ 11.388.750,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00026 | HEPARINA SODICA SOL INY 5.000UI/ML (25.000 UI/5ML) VIAL X 5ML | VIAL | 1.875,00 | $ 18.222,00 | $ 34.166.250,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00725 | ALUMINIO HIDRÓXIDO - SUSPENSION | FRASCO | 180,00 | $ 4.537,00 | $ 816.660,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00725 | ALUMINIO HIDRÓXIDO - SUSPENSION | FRASCO | 19,00 | $ 4.537,00 | $ 86.203,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00725 | ALUMINIO HIDRÓXIDO - SUSPENSION | FRASCO | 251,00 | $ 4.537,00 | $ 1.138.787,00 | 0,00 | 0,00 |
| M01385 | ALUMINIO/MAGNESIO/SIMETICONA SOLUCION ORAL 6 % | FRASCO | 4,00 | $ 5.000,00 | $ 20.000,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00608 | NIFEDIPINO 30 MG. TABLETA | TABLETA | 400,00 | $ 161,00 | $ 64.400,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00608 | NIFEDIPINO 30 MG. TABLETA | TABLETA | 2.100,00 | $ 161,00 | $ 338.100,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00608 | NIFEDIPINO 30 MG. TABLETA | TABLETA | 200,00 | $ 161,00 | $ 32.200,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00149 | PENICILINA G.SODICA CRISTALINA 5000000 UI | VIAL | 50,00 | $ 2.222,00 | $ 111.100,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00523 | SERTRALINA 50 MG TABLETA | TABLETA | 900,00 | $ 81,00 | $ 72.900,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00523 | SERTRALINA 50 MG TABLETA | TABLETA | 2.100,00 | $ 81,00 | $ 170.100,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00833 | CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (VITAMINA B12) | AMPOLLA | 60,00 | $ 689,00 | $ 41.340,00 | 0,00 | 0,00 |
| M00833 | CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE (VITAMINA B12) | AMPOLLA | 15,00 | $ 689,00 | $ 10.335,00 | 0,00 | 0,00 |

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

Fecha Actual : miércoles, 22 marzo 2023



**Confirmado**

## COMPROBANTE ENTRADA
## Nº04000000010752

**DETALLE**

3660-2023 //

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $ 52.216.237,00 |
| **DESCUENTO:** | $ 0,00 |
| **IMPUESTO:** | $ 0,00 |
| **FLETES:** | $ 0,00 |
| **IMP FLETES:** | $ 0,00 |
| **RETE IVA:** | $ 0,00 |
| **RETE ICA:** | $ 216.175,00 |
| **RETE FUENTE:** | $ 1.305.406,00 |
| **OTRAS RETE:** | $ 0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $ 0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $ 0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $ 0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $ 50.694.656,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

CINCUENTA MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Elaborado Por:**

1018482707 - MENDIETA MORENO JUAN SEBASTIAN

**Recibido Por:**

**REVISADO POR:**

| CUENTAS POR PAGAR | CONTABILIDAD | PRESUPUESTO |
|---|---|---|
| | | |

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada Rafael Salamanca RU # 127655

Usuario: 1018482707

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900958564-0]

depósito de drogas BOYACÁ
...mucho más que medicamentos

RAFAEL ANTONIO SALAMANCA NIT 170682603
TV 93 # 51-98 (Bod. #18) PBX: 7432597 -
BOGOTÁ - COLOMBIA
Actividad economica ppal 4645, Act. Secundaria 4773
IVA REG. COMUN - NO SOMOS AUTORETENEDORES-- SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES DE ICA
DOC. EMITIDO POR ERP LIBRA -SOFTWARE PROPIO -EDISA COLOMBIA SAS -900707834-6
TRIBUTAMOS ICA EN BOGOTA, ABSTENERSE DE PRACTICAR RETENCIONES OTRAS CIUDADES

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA** 180
FE 127655
PAGINA: 1/ 1

AUTORIZACION DIAN No. 18764041890313 Tipo04 FE DEL: 26/12/2022 PREFIJO FE DESDE No. 119575 HASTA No. 200000 VALIDA HASTA 26/06/2023

SUBRED INT DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE

NIT: 9009585649
CR 20 47 B 35 SUR
TELEFONO: 7300000 BOGOTA D.C
SOLICITADO POR CT 3660_2023
CRÉDITO 90 DIAS - Efectivo
CONTRATO No P0004097
28 - MENSAJERIA
ORDEN DE COMPRA No P0004097
ENTREGAR EN CRA 51 59 C 40 SUR / ALMACEN GRAL
Nº CONTROL INTERNO 7760 PED/6531

| FECHA DE FACTURA |
|---|
| 22/03/2023 |
| VENCIMIENTO |
| 22/06/2023 |

| COD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | | | CANTIDAD | LOTE | Vto LOTE | VR.UNITARIO | IVA | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 08185 | ACIDO FOLICO 1MG (ECAR) TAB (600)<br>CUM: 35662-18 | 2022M-011236-R3 | ATC:B03BB01 | 1,800 TAB | C110005 | 21/10/2024 | 20.00 | 0 % | 36,000.00 |
| 00024 | AMLODIPINO 10MG (GENFAR) TAB (300)<br>CUM: 55894-14 | 2008M-007360-R1 | ATC:C08CA01 | 15,000 TAB | C02051A | 30/09/2025 | 30.00 | 0 % | 450,000.00 |
| 06929 | CEFUROXIMA 750MG(CEFOME-SEVEN PHARM)VIAL<br>CUM: 20163216-1 | 2020M-0019763 | ATC:J01DC02 | 2 V | SCIA22001 | 30/09/2025 | 4,056.00 | 0 % | 8,112.00 |
| 08067 | DIMENHIDRINATO 50MG (ECAR) TAB(600) BOL<br>CUM: 19913783-102 | 2016M-015044-R2 | ATC:R06AA99 | 3,000 TAB | C081143 | 08/07/2025 | 44.00 | 0 % | 132,000.00 |
| 10876 | DIPIRONA MAGN 2G/5ML (VITALIS) AMP (100)<br>CUM: 20006845-9 | 2021M-0010844-R1 | ATC:N02BB02 | 1,100 AMP | A221539 | 17/12/2025 | 2,222.00 | 0 % | 2,444,200.00 |
| 01257 | DOXICICLINA 100MG (GENFAR) TAB(100)<br>CUM: 019950177-3 | 2021M-0004678-R2 | ATC:J01AA02 | 600 TAB | CCL2985 | 30/09/2025 | 128.00 | 0 % | 76,800.00 |
| 06221 | ESPIRONOLACTONA 25MG(GENFAR) TAB (300)<br>CUM: 19973061-5 | 2018M-0006839 R1 | ATC:C03DA01 | 9,000 COMP | CCL2756 | 30/08/2024 | 68.00 | 0 % | 612,000.00 |
| 01748 | HEPARINA 25.000UI(GLAND PHARMA)VIAL-25<br>CUM: 19942878-1 | 2021MB-0003679-R2 | ATC:B01AB01 | 625 V | A0390001 | 31/10/2025 | 18,222.00 | 0 % | 11,388,750.00 |
| 01748 | HEPARINA 25.000UI(GLAND PHARMA)VIAL-25<br>CUM: 19942878-1 | 2021MB-0003679-R2 | ATC:B01AB01 | 1,875 V | A0390002 | 31/12/2025 | 18,222.00 | 0 % | 34,166,250.00 |
| 01785 | HIDROXIDO ALUM 6G/100ML(MK) FCO 360ML<br>CUM: 215882-1 | 2021M-007508-R2 | ATC:A02AB01 | 180 FCO | 2P8175 | 30/11/2024 | 4,537.00 | 0 % | 816,660.00 |
| 01785 | HIDROXIDO ALUM 6G/100ML(MK) FCO 360ML<br>CUM: 215882-1 | 2021M-007508-R2 | ATC:A02AB01 | 19 FCO | 2R8263 | 30/11/2024 | 4,537.00 | 0 % | 86,203.00 |
| 01785 | HIDROXIDO ALUM 6G/100ML(MK) FCO 360ML<br>CUM: 215882-1 | 2021M-007508-R2 | ATC:A02AB01 | 251 FCO | 2P8174 | 30/11/2024 | 4,537.00 | 0 % | 1,138,787.00 |
| 01786 | HIDROXIDO ALUM+MAGN+SIMET(ACIBIOGEL)360M<br>CUM: 37223-10 | 2010M-003275R3 | ATC:A02AF02 | 4 FCO | 833234 | 31/12/2025 | 5,000.00 | 0 % | 20,000.00 |
| 09163 | NIFEDIPINO 30MG(NOVAMED)24H (300)CAPS<br>CUM: 20025310-9 | 2018M-0012346 R1 | ATC:C08CA05 | 2,100 CAPS | 2210002063 | 28/02/2026 | 161.00 | 0 % | 338,100.00 |
| 09163 | NIFEDIPINO 30MG(NOVAMED)24H (300)CAPS<br>CUM: 20025310-9 | 2018M-0012346 R1 | ATC:C08CA05 | 600 CAPS | 2210002061 | 30/11/2025 | 161.00 | 0 % | 96,600.00 |
| 02938 | PENICILINA G SOD 5.000.000UI VITALIS(10)<br>CUM: 218000-16 | 2022M-010624-R1 | ATC:J01CE01 | 50 AMP | B220200 | 13/10/2024 | 2,222.00 | 0 % | 111,100.00 |
| 06757 | SERTRALINA 50 mg (GENFAR) TAB (300)<br>CUM: 19932573-3 | 2021M-0001992-R2 | ATC:N06AB06 | 900 TAB | C00799E | 30/04/2024 | 81.00 | 0 % | 72,900.00 |
| 06757 | SERTRALINA 50 mg (GENFAR) TAB (300)<br>CUM: 19932573-3 | 2021M-0001992-R2 | ATC:N06AB06 | 2,100 TAB | C01914D | 31/08/2024 | 81.00 | 0 % | 170,100.00 |
| 02722 | VITAMINA B12 (ECAR) AMP X 1ML. (25)<br>CUM: 40260-9 | 2021M-003990-R4 | ATC:B03BA01 | 75 AMP | C090666 | 24/09/2025 | 689.00 | 0 % | 51,675.00 |

Totales: Líneas: *19* Articulos: *14* Cantidad: *39281*

**SON:**

CINCUENTA MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y CINCO CON 86/100 PESOS M/CTE

| | | |
|---|---|---|
| SUBTOTAL | COP | 52,216,237.00 |
| IVA | COP | 0.00 |
| RETEIVA | COP | |
| RETEICA | COP | 216,175.21 |
| RETEFUENTE | COP | 1,305,405.93 |
| TOTAL | COP | 50,694,655.86 |

ELABORADO POR:DIANA CHALAPUD
10:28:05
DEPÓSITO DROGAS BOYACA

RECIBÍ:
FIRMA, IDENTIFICACIÓN Y CARGO

Regente de Farmacia
UNISUCRE

Jose Andrés Vélez Benitez
CC 1102844747
Regente de Farmacia
UNISUCRE
FECHA Y HORA

**Nota Técnica:**
i) No se aceptan reclamos ni descuentos por faltantes ó averías de mercancías, si el comprador no realiza su comunicación respectiva a info@ddb.com.co dentro de las 48 horas siguientes al recibo de su pedido.
ii) Productos **refrigerados, controlados, intervenidos, alto costo** no tienen devolución
iii) DDB reporta trimestralmente al SISMED los precios y cantidades registrados en esta factura.
iv) Para mayor información sobre las Políticas de Devolución, puede ver más en nuestro sitio web: ddb.co/politicas-de-devolucion-ddb.

**Nota Legal:**
Después de la fecha de vencimiento la presente factura genera los intereses de mora maximos autorizados por la Superintendencia Financiera de Colombia (SFC) a partir de su vencimiento. La empresa se reserva el derecho de propiedad de la mercancía hasta su cancelación. Todo cheque devuelto por culpa del librador causará una sanción del 20% de su valor, art. 731 del Código de Comercio ¿ Domicilio de Cumplimiento de la Obligación Será Bogotá D.C. El Comprador conoce y acepta las condiciones de Venta. Se hace constar que la firma en esta factura o en la Guia correspondiente de entrega de una persona distinta del comprador implica que dicha persona está autorizada expresamente por el Comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al Comprador.

CUFE: 3732f9d3a23c39d1bb0d7ff6e35d0814b1c2c61d6059502fdf010f63c4d602a1c0e8b9aabdc4a5aa748d9d1af054862b
Fecha y hora Factura: 22/03/2023 10:17:54
Fecha y hora Validación: 22/03/2023 10:28:05

*Productos regulados pago a 30 días*No aplica devoluciones*No aplica descuentos comerciales.

"DDB PÓSITO DE DROGAS BOYACÁ) ES MARCA REGIS "DA"

CDP 537 de 20 a 23

RP 11818 17 02 23

S 52-216237

Vo. Bo. 1074887

depósito de drogas BOYACÁ

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO**

**PAZ Y SALVO**

**(ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002)**

Yo **RAFAEL ANTONIO SALAMANCA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **17.068.260** de Bogotá, en mi calidad de propietario del establecimiento comercial DEPOSITO DE DROGAS BOYACA con N.I.T. persona natural **No. 17.068.260-3** (en adelante la empresa), en cumplimiento de lo establecido en el Articulo 50 de la Ley 789/2002, en concordancia con el Artículo 1° de la Ley 828/2003 y el decreto 0862 del 26 Abril del 2013, manifiesto bajo la gravedad de juramento que la empresa ha cumplido durante los seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a **PAZ Y SALVO** con las Empresas Promotoras de Salud - E.P.S., Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales – A.R.P, Caja de Compensación Familiar.

La ley 1819 de 2016 adicionó el artículo 114-1 del estatuto tributario y recogió en él la exoneración de los aportes parafiscales inicialmente considerados por la ley 1607 de 2012. En consecuencia, los siguientes aportantes están exonerados de realizar aportes al Sena y al ICBF.

> "Las personas naturales empleadoras por los empleados que devenguen menos de diez (10) salarios mínimos legales mensuales vigentes"

Expedida el 02 (Segundo) día del mes de Marzo de 2023 (Dos mil veintitrés).

FIRMA_____OFERENTE.

NIT N 17068260-3
En calidad de Gerente – Propietario.

VoBo. SANDRA EDITH ORTIZ UMAÑA
Contadora TP.72114-T

VoBo. ADRIANA GARCIA SUANCHA
Revisora Fiscal TP.39559-T