PROKONTROL S.A.S
Nit. 900.339.972-5
Factura Venta Electrónica FEV2819

[dirección] Carrera 11 No. 94 A - 25 Piso 5 Bogotá D.C., Colombia
[pbx] +57 (601) 7040874
[celular] +318 3398573
[e-mail] prokontrol@prokontrol.com.co
[web] www.prokontrol.com.co

Autorización de Facturación Nº 18764072116507 del 02/06/2024 con vigencia de 24 meses, habilitada del rango FEV 2501 a la FEV 5000.
IVA Régimen Común - Actividad económica 4659 y 4645
Actividad Industrial y Comercio en Bogotá, D.C. Tarifa ICA 11,04 x Mil
No somos autoretenedores. No somos grandes contribuyentes
Calidad de autorretenedor por las disposiciones del Decreto 2201 de 2016

FECHA DE EMISIÓN
17/12/2025

prokontrol
Decisiones De Confianza

NOMBRE CLIENTE : HOSPITAL CENTRAL POLICIA NACIONAL **NIT/CC :** 830067597-4
TELÉFONO : 3124312338 **DIRECCIÓN :** CRA 59 26 21 CAN **CIUDAD :** BOGOTÁ, D.C.
ASESOR : DIEGO FERNANDO MUR **PEDIDO/ORDEN DE COMPRA/CONTRATO N° :** CTO 96-7-201563-25

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	IVA
1	002.5	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PARA ESTERILIZADOR MARCA GETINGE.	UND	2	$ 10.648.750,00	$ 21.297.500,00	19%

ITEMS FACTURADOS: 1

La presente factura cambiara de compraventa se asimila en todos sus efectos legales a una letra de cambio, según lo estipulado en los articulos 621 y SS 772, 773, 774 y SS del Código de Comercio.

SUBTOTAL	$ 21.297.500,00
IVA	$ 4.046.525,00
TOTAL	$ 25.344.025,00

MONEDA: COP
VALOR EN LETRAS: VEINTICINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL VEINTICINCO PESOS

FECHA DE VENCIMIENTO 16/01/2026

FORMA DE PAGO: TREINTA (30) DIAS
CONTRATO 96-7-201563-25

Elabora : COMERCIAL

Cuentas para realizar tranferencias:
Banco de Occidente Cuenta Corriente Nº 251-058-202
Banco Davivienda Cuenta Corriente Nº 456369995604

FIRMA AUTORIZADA PROKONTROL S.A.S.
NOMBRE :

FIRMA COMPRADOR
NOMBRE :

ORIGINAL

Se hace constar que la firma de una persona distinta del comprador implica que dicha persona se entiende autorizada por el comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al comprador. La mercancia viaja por cuenta y riesgo del comprador. El incumplimiento en el pago causará intereses de mora a la tasa máxima fijada, pasados tres (3) días de recibida la mercancia, no se aceptan devoluciones. Por haber recibido a satisfacción la entrega real y material de la mercancía aquí descrita acepto(amos) esta factura en la forma y términos establecidos.

Sello de firma:

MsaX7AhGmJH9kiRL7uJqqvZlmHLBr/qp3oZHyyFz8Ddj5+IImV0j4FI1pchVnfsJLUdCCWuNu4bR5vvRQNAPpx1gVOhhbwxOJ52koZMbHCbT8rGFztlmsD26z1
il5gxYYre8kf7wAU1QWS/mL/3e/8FGcNK5uWEKUTgmVbic6o5ZjhmnYEUpSKoY4LcK+dcRLT9rNCJfBE8cfCZ3enaUTxXhwJoSHvf+d721+N8LtK4oD+TrGca
HwIEG6VdYH9Rlg/2HRgz4nqU1tNjjzhZLumsia1CsISS0d2nnViqyUDTMlgqY/1gk2p+HNNgXMhOGhPdEZ39MZ7RezwQ8NaoymQ==

CUFE: 461c65c7fb17636ff3ec6655e83cfcaf3041fa63b6e58eac000a62d182214213d4d7a8fec405a8aac53cf7dd855b7ce1

Fecha expedición: 2025-12-17 10:12:02
Fecha validación DIAN: 2025-12-17 10:12:08-05:00

Proveedor Tecnológico: NIT: 890930534 - Cadena S.A.
Nit: 890.930.534-0

(NIIF) Impreso con ContaPyme V. 4 - InSoft S.A.S. Nit 810.000.630-9 www.contapyme.com

H. César **Bernal Sarmiento**
Contador Público Titulado
Especialista en Auditoría y Revisoría Internacional
Universidad Externado de Colombia

EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
PROKONTROL S.A.S
NIT 900.339.972-5

CERTIFICA:

Que la Empresa **PROKONTROL S.A.S**, registrada ante la Cámara de Comercio bajo la matricula Mercantil No.01964502, se encuentra a Paz y Salvo por los conceptos de Parafiscales en las obligaciones pertinentes a los Sistemas de Salud, Riesgos Laborales, Pensiones, Aportes a ICBF, Cajas de Compensación Familiar y SENA; así mismo doy fe y constancia de que no tiene deudas pendientes con el personal que labora para esta Empresa, y ha realizado el pago de los aportes ***correspondientes a la nómina de los últimos seis (6) meses y anteriores***; encontrándose a la fecha de expedición de esta certificación a paz y salvo y sin deuda alguna.

Esta certificación se expide dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 subrogado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 coadyuvado por sus Decretos Reglamentarios.

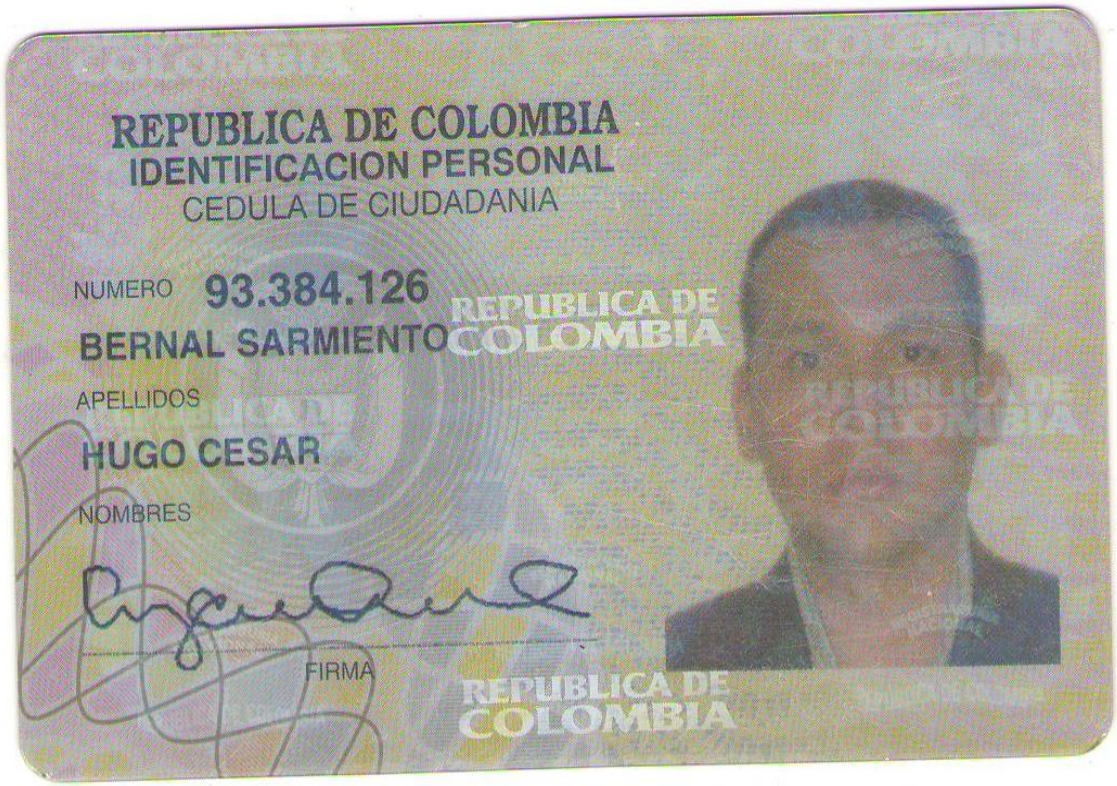
Certificación expedida en Bogotá D.C., a los cuatro (4) días del mes de diciembre de 2025

Atentamente,



HUGO CESAR BERNAL SARMIENTO
Matricula Profesional: N°.64015-T
C.C. 93.384.126 de Ibagué

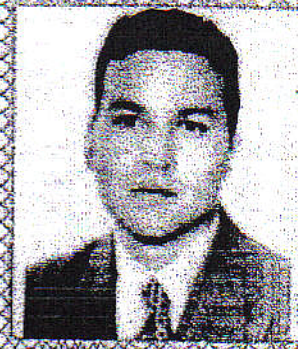
Celular [318] 324 8710 • [311] 253 8208
E-mail cesar.bernal.s@hotmail.com


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 93.384.126
BERNAL SARMIENTO
APELLIDOS
HUGO CESAR
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1971
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O-
G.S. RH
M
SEXO
02-NOV-1989 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-1500150-00147813-M-0093384126-20090124
0009675105A 1
1150050629
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

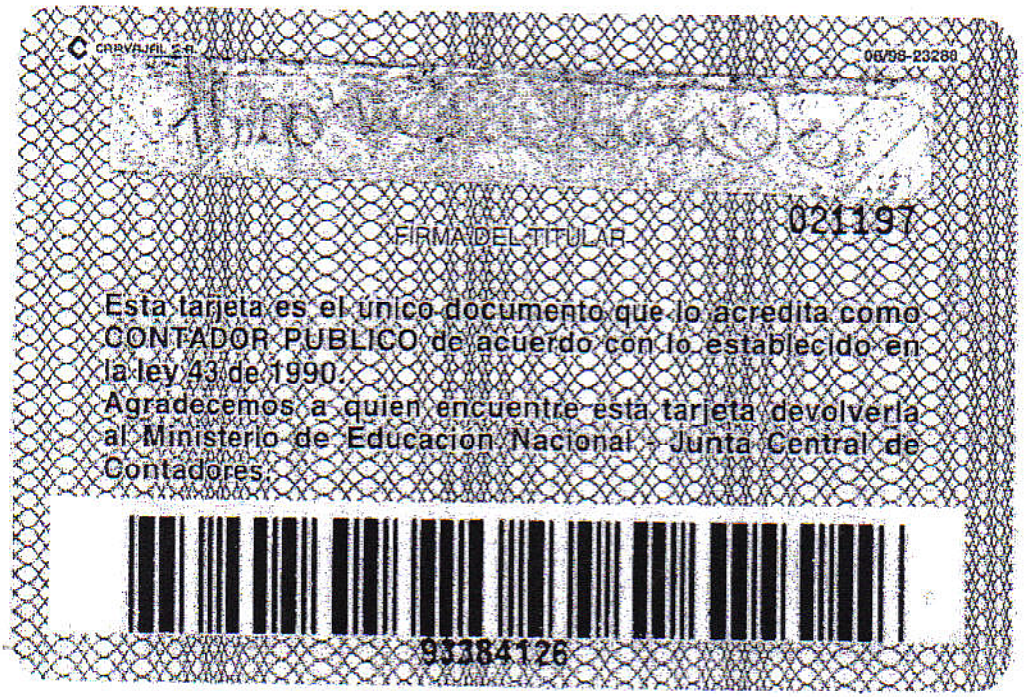


64015-T

HUGO CESAR
BERNAL SARMIENTO
C.C. 93384126
RESOLUCION INSCRIPCION 33 FECHA 15/04/99
UNIVERSIDAD CORPORACION UNIV. DE IBAGUE

Presidente

000071519



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900339972-5	PROKONTROL SAS	CARRERA 11 # 94A - 25 OFC 502	3188603756	prokontrol@prokontrol.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-11	E	10/12/2025	92267855	$10.934.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	121.100	0		0		0	0	0	0	121.100	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	104.100	0		0		0	0	0	0	104.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.599.800	0		0		0	0	0	0	1.599.800	10
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	0	0	0	57.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.547.300	0	0	0	0	0	0		1.547.300	5
231001	Colfondos	800227940-6	372.400	0	0	0	0	0	0		372.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	4.911.100	0	0	80.000	80.000	0	0		5.071.100	7

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	339.300				339.300	0	0	339.300			3.393	339.300	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.652.700	0	0	1.652.700	14

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
28.000	0	0	28.000	1
ICBF				
42.000	0	0	42.000	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	1.882.000	1.882.000
Pensión	3	6.990.800	6.990.800
Riesgos Laborales	1	339.300	339.300
CCF	1	1.652.700	1.652.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	42.000	42.000
MEN	0	0	0
SENA	1	28.000	28.000
TOTALES	11	10.934.800	10.934.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	900339972-5	PROKONTROL SAS		CARRERA 11 # 94A - 25 OFC 502	3188603756	prokontrol@prokontrol.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					14	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-12	2025-11	E	10/12/2025	92267855	$10.934.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1000255993	ROZO GAITAN DILAN NICOLAS	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-25	1.423.500	3	34.700	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1019037899	MARTIN FUENTES EDISON YESID	1	0			S								X									231001	1.926.920	308.400	0	0	0	0	EPS005	1.926.920	77.100	14-25	1.926.920	1	10.100	CCF22	1.926.920	77.100	0	0	0	0	0
3	CC	1019037899	MARTIN FUENTES EDISON YESID	1	0			S										X							231001	400.000	64.000	0	0	0	0	EPS005	400.000	16.000	14-25	400.000	1	0	CCF22	400.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	1032384462	DELGADO MELO MARY JOHANNA	1	0			N	X																230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS005	1.400.000	175.000	14-25	1.400.000	2	14.700	CCF22	1.400.000	56.000	1.400.000	28.000	42.000	0	0
5	CC	1033703170	RICO ESTEBAN SANDRA MILENA	1	0			S								X									230301	2.601.867	416.300	0	0	0	0	EPS002	2.601.867	104.100	14-25	2.601.867	1	13.600	CCF22	2.601.867	104.100	0	0	0	0	0
6	CC	1033703239	MURILLO AGUDELO DIEGO FERNANDO	1	0			S								X									25-14	5.285.477	845.700	0	0	0	0	EPS005	5.285.477	211.500	14-25	5.285.477	2	55.200	CCF22	5.285.477	211.500	0	0	0	0	0
7	CC	19231165	RUBIO RUBIO JOSE MIGUEL	1	1			S								X										0	0	0	0	0	0	EPS005	2.085.680	83.500	14-25	2.085.680	2	21.800	CCF22	2.085.680	83.500	0	0	0	0	0
8	CC	80414410	ECHEVERRI DIAZ RODRIGO	1	0			S																	25-14	8.000.000	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS005	8.000.000	320.000	14-25	8.000.000	1	41.800	CCF22	8.000.000	320.000	0	0	0	0	0
9	CC	1030645378	PRIETO TORRES EDMA LILIBETH	1	0			S								X									230301	2.710.910	433.800	0	0	0	0	EPS005	2.710.910	108.500	14-25	2.710.910	2	28.400	CCF22	2.710.910	108.500	0	0	0	0	0
10	CC	52167036	PARDO DUARTE NEIDA YIZED	1	0			S										X							25-14	3.070.000	491.200	0	0	0	0	EPS005	3.070.000	122.800	14-25	3.070.000	1	0	CCF22	3.070.000	0	0	0	0	0	0
11	CC	52773354	SICHACA OROBAJO SANDRA MILENA	1	0			S																	25-14	2.600.000	416.000	0	0	0	0	EPS005	2.600.000	104.000	14-25	2.600.000	2	27.200	CCF22	2.600.000	104.000	0	0	0	0	0
12	CC	52965404	CLAVIJO ROMERO MARY LUZ	1	0			S																	230301	1.533.560	245.400	0	0	0	0	EPS005	1.533.560	61.400	14-25	1.533.560	2	16.100	CCF22	1.533.560	61.400	0	0	0	0	0
13	CC	63362018	OREJARENA ARIAS GLADYS PATRICIA	1	0			S																	25-14	8.000.000	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS005	8.000.000	320.000	14-25	8.000.000	1	41.800	CCF22	8.000.000	320.000	0	0	0	0	0
14	CC	80061137	PINZON SARMIENTO ARLES	1	0			S								X									25-14	2.526.466	404.300	0	0	0	0	EPS001	2.526.466	101.100	14-25	2.526.466	2	26.400	CCF22	2.526.466	101.100	0	0	0	0	0
15	CC	80061137	PINZON SARMIENTO ARLES	1	0			S													X				25-14	500.000	80.000	0	0	0	0	EPS001	500.000	20.000	14-25	500.000	2	0	CCF22	500.000	20.000	0	0	0	0	0
16	CC	52520389	ESCARRAGA MOLINA NANCY ASTRITH	51	0			N																	25-14	711.750	113.900	0	0	0	0		0	0	14-25	1.423.500	1	7.500	CCF22	711.750	28.500	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	PROKONTROL SAS	**NIT:**	900339972
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	noviembre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2025
Número de Radicación:	92267855	**Total a pagar:**	$10,934,800
Fecha de vencimiento:	17/12/2025	**Total de empleados:**	14
Fecha de Pago:	10/12/2025	**Número de Administradoras:**	11

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DE OCCIDENTE	**Número Autorización:**	1996419517
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-25	800226175	Riesgos Profesionales Colmena	14		$0	$339,300
230301	800224808	Porvenir	5		$0	$1,547,300
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$372,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	7		$0	$5,071,100
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	14		$0	$1,652,700
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0	$121,100
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0	$104,100
EPS005	800251440	Sanitas EPS	10		$0	$1,599,800
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$57,000
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1		$0	$42,000
PASENA	899999034	SENA	1		$0	$28,000
						$10,934,800

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9260AF29176B744B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **HUGO CESAR BERNAL SARMIENTO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 93384126 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 64015-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *
* *
* *

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 10 días del mes de Diciembre 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

NIT 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **PRO-KONTROL SAS** identificada con el número de documento **9003399725** es cliente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 21 de abril de 2010 con la Cuenta Corriente 251-058202 la cual se encuentra Activa y vigente

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de la empresa **PRO-KONTROL SAS** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy 05 de diciembre de 2025

Carlos Echeverri B

Carlos Andres Echeverri Bustamante
Vicepresidencia de Empresas

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:21/11/2025

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900339972	PROKONTROL SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 11 94 A 25 PI 5 Teléfonos: 3188603756

Dirección electrónica: PROKONTROLSAS@GMAIL. Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 12/02/2010

Matrícula Mercantil:01964502 Fecha inicio de Actividades: 12/02/2010 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4659 - Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p.

Actividad 2: 46451 - Comercio al por mayor de productos farmacéuticos y medicinales

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
26/03/2018	C.C.	63362018	GLADYS PATRICIA OREJARENA ARIAS	REPRESENTANTE LEGAL
12/06/2014	C.C.	80414410	RODRIGO ECHEVERRI DIAZ	REPRESENTANTE LEGAL
18/09/2019	C.C.	93384126	HUGO CESAR BERNAL SARMIENTO	REVISOR FISCAL PRINCIPAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD