EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

COMPROBANTE ENTRADA
N°00000000004249

PROVEEDOR: A&GPHARMA S.A.S. **NIT:** 900080835 **FECHA:** 08/10/2025 06:10 p. m.

CIUDAD: BOGOTA D.C. (BOGOTA D.C.) **ESTADO:** Confirmado

DIRECCION: CR 101 B 23 D 18 **CXP PRESUPUESTAL** 7319

TELEFONO: 6016751611 **ALMACEN** 002 MEDICO QUIRURGICO HMGY

Nº FACTURA: FELT25553 **% ICA:** 4,0000 **PLAZO:** 0 **FECHA FAC:** 6 de octubre de 2025

REMISION DE ENTRADA Nro.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
DM00007	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION CLARO REF. HKM-ISP/A1-I1-C	UNIDAD	700,00	$ 29.998,00	$ 20.998.599,65	0,00	0,00
DM00008	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION FOTOPROTECTOR REF. HKM-ISP/B1-I1 -C	UNIDAD	50,00	$ 29.746,00	$ 1.487.300,00	0,00	0,00

DETALLE

SEGUN CONTRATO 036-2025

SUBTOTAL:	$ 22.485.900,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 0,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 0,00
RETE ICA:	$ 89.944,00
RETE FUENTE:	$ 562.147,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 21.833.809,00

TOTAL COMPROBANTE:

VEINTIUN MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

ELABORO

REVISO

Elaborò: 52523779 - NAHIMA MORENO LOZADA **Imprimiò:** 52523779

LICENCIADO A: [EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA] NIT [800006850-3]

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FELT-25553

FECHA DE EMISIÓN: 06/10/2025
HORA DE EMISIÓN: 8:51:45 a.m.

A&G PHARMA
Bienestar Seguro

e-mail: serviciocliente@aygcorp.com
AYGPHARMA SAS NIT900080835-1
RESOLUCIÓN DIAN No. 18764096485652 de 04-08-2025 hasta 04-08-2027
HABILITA DEL FELT-25001 AL FELT-40000

CARRERA 101 B NO 23 D 51
PBX: 3123762787 **BOGOTA-Colombia**

REGIMEN COMUN ACT. ECONOMICA 4645 TARIFA 4,14 X 1000
No somos Grandes Contribuyentes No somos autorretenedores

CUFE: bff26dd3750a1803325305510a54d0e67b53905135970ec574b8bb533f58c73d1ab6879b5c4b75e2bdb2884feb35c6c5

Razón Social: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

Representante Legal: VACIO
Direccion: CALLE 13 # 9 - 85 / CALLE 13 # 10 - 48
Ciudad: SOACHA

Telefonos: 7309230
Vencimiento: 04/01/2026
Condiciones de Pago: 90
Forma de Pago: Crédito
Medio de Pago: Desembolso Crédito plus (CCD+)

NIT: 800006850-3
Codigo Cliente:

Esta factura es exigible en Bogotá y/o:
Pedido: **Orden de Compra No:**

ITEM	CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	UN	VR. UNIT	%IVA	VR. IVA	VR. TOTAL
1	16590	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION CAJA X 400 RF HKM-ISP/A1-I1-C (NIPRO) Lote-20250226 Vence-01/02/2030 CUM 20147596 INVIMA 2022DM-0024843	700	94	29.998,00$	0,00	0,00$	20.998.600,00$
2	16591	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION FOTOPROTECTOR CAJA X 400 UND RF HKM-ISP/B1-I1-D (NIPRO) CUM 20219248 INVIMA 2022DM-0024843	50	94	29.746,00$	0,00	0,00$	1.487.300,00$

OBSERVACIONES: REMISION N: 29739

SUBTOTAL	22 485.900,00
RETEFUENTE	562.147,50
I.V.A	0,00
TOTAL	21.923.752,50

NOTA: No se aceptan reclamos después de 72 Horas de recibida la mercancía, tampoco por errores en la solicitud de pedidos

SON: VEINTIUN MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRÉS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y D

FIRMA Y SELLO

RECIBIDO: 06-OCT-25 ACEPTADO:

Gordon 50 31.13. pm

NOTA: El comprador pagara a A & G PHARMA SAS el valor de venta de los servicios y/o las mercancias que se relacionan en esta factura de Venta, en la fecha de vencimiento descrita en este mismo titulo valor, su no pago causara intereses moratorios legales (Art. 884 C de C). Servicios / o mercancias que el COMPRADOR y/o la persona autorizada por este, declara haber recibido a entera satisfaccion EL COMPRADOR autoriza a suscribir el titulo valor por la persona que recibe los servicios y a satisfaccion y aceptar la presente Factura de venta. Esta factura se asemeja en todos sus efectos a la letra de cambio , puede endosarse y negociarce (Art 619, 621, 651, 774 y s.s del Código de Comercio) y se excusara el protesto

Este comprobante ha sido emitido por COMPAR el software de facturación electrónica de Ayg Consulting Colombia S.A.S. Nit 901037291-1 www.compar.co

Fecha Validacion: 06/10/2025 **Hora Validacion:** 8:52:38 a.m

	SEGUIMIENTO A CONTRATOS		
REGIÓN DE SALUD SOACHA	Proceso: Direccionamiento Estratégico	CÓDIGO	CTC-FTO-02
		VERSIÓN	0
		VIGENCIA	15/07/2022

1. CONTRATO No.	036-25	2. FECHA	3/04/2025					3. PLAZO INICIAL DE EJECUCION	273
4. CONTRATISTA Y No IDENTIFICACION	A&GPHARMA S.A.S. - 900080835-1								
5. OBJETO DEL CONTRATO	SUMINISTRAR A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA, SETS DE EQUIPOS DESCARTABLES TRANSPARENTES Y FOTOSENCIBLES PARA BOMBA DE INFUSIÓN Y BOMBA DE PERFUSIÓN PARA BRINDAR, EN CALIDAD DE COMODATO, LAS BOMBAS DE INFUSION Y LAS BOMBAS DE PERFUSION COMPATIBLES CON DICHO SETS, CON EL FIN DE FACILITAR LA PERFUSIÓN DE SUSTANCIAS A LOS PACIENTES QUE ASI LO REQUIERAN, DE ACUERDO A SU PLAN DE MANEJO TERAPEUTICO.								
6. NOMBRE DEL SUPERVISOR	ANA RAMOS MORA / DAVID SAMPER FAJARDO								
7. CARGO DEL SUPERVISOR	SUPERVISOR DE CONTRATO / SUBGERENTE CIENTIFICO								
8. CONTRATO FIRMADO	SI	9. POLIZA	SI	10. APROBACION POLIZA	SI	11. PARAFISCALES	SI	12. FORMATO DE ACTIVIDADES	NA

12. PLAZO INICIAL DE EJECUCION DEL CONTRATO	13. FECHA ACTA DE INICIO	3/04/2025
	14. DESDE	3/04/2025
	15. HASTA	31/12/2025
	16. TIEMPO INICIAL DE EJECUCION EN DIAS	273
	17. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION EN DIAS	61

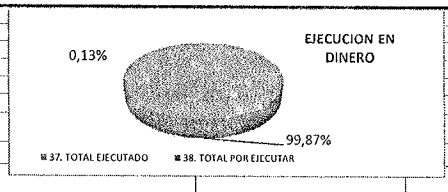
18. SUSPENSIÓN No. 01	19. PERIODO DE SUSPENSIÓN		20. SUSPENSIÓN EN DÍAS	
18. SUSPENSIÓN No. 02	19. PERIODO DE SUSPENSIÓN		20. SUSPENSIÓN EN DÍAS	
21. PRORROGA No. 01	22. FECHA DE LA PRORROGA		23. PRORROGA EN DIAS	
21. PRORROGA No. 02	22. FECHA DE LA PRORROGA		23. PRORROGA EN DIAS	

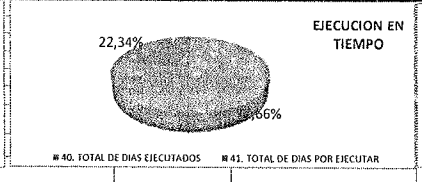
PRORROGAS	24. TOTAL PRORROGAS EN DIAS	SIN PRORROGA
	25. FECHA LIMITE DEL CONTRATO INCLUIDAS LAS PRORROGAS	SIN PRORROGA
	26. TIEMPO RESTANTE DE EJECUCION DE PRORROGAS EN DIAS	SIN PRORROGA

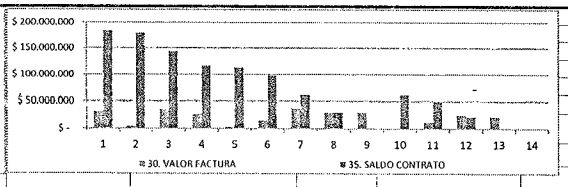
27. VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 214.834.354,00
28. VALOR TOTAL ADICIONES	$ 59.996.000,00
29. VALOR TOTAL FINAL DEL CONTRATO	$ 274.830.354,00

30. VALOR FACTURA	31. FACTURA No.	32. PERIODO FACTURADO	33. FECHA DE RADICACION FACTURA O DE SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN	34. VALOR ADICION	35. SALDO CONTRATO
$ 31.707.340	FELT - 23916-01	3 AL 30 DE ABRIL DE 2025	30/04/2025		$ 183.127.014
$ 4.189.640	FELT - 23917-02	11 AL 30 DE ABRIL DE 2025	30/04/2025		$ 178.937.374
$ 35.512.600	FELT - 24090-03	1 AL 31 DE MAYO DE 2025	31/05/2025		$ 143.424.774
$ 26.998.200	FELT-24306-04	1 AL 31 DE MAYO DE 2025	31/05/2025		$ 116.426.574
$ 2.999.800	FELT-24394-05	1 AL 30 DE JUNIO DE 2025	30/06/2025		$ 113.426.774
$ 15.464.832	FELT-24395-06	1 AL 30 DE JUNIO DE 2025	30/06/2025		$ 97.961.942
$ 37.409.480	FELT-24532-07	1 AL 30 DE JUNIO DE 2025	30/06/2025		$ 60.552.462
$ 29.998.000	FELT-24741-08	1 AL 31 DE JULIO 2025	31/07/2025		$ 30.554.462
$ 29.998.000	FELT-25113-09	1 AL 31 DE AGOSTO 2025	31/08/2025		$ 556.462
			30/08/2025	59.996.000	$ 60.552.462
$ 12.117.676	FEL-25377-10	1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025	30/09/2025		$ 48.434.786
$ 25.604.684	FELT-25401-11	1 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2025	30/09/2025		$ 22.830.102
$ 22.485.900	FELT-25553-12	1 AL 31 DE OCTUBRE 2025	31/10/2025		$ 344.202
					$ -

36. VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 274.830.354	100,00%
37. TOTAL EJECUTADO	$ 274.486.152	99,87%
38. TOTAL POR EJECUTAR	$ 344.202	0,13%
39. VALOR TOTAL EN DIAS DEL CONTRATO	273	100,00%
40. TOTAL DE DIAS EJECUTADOS	212	77,66%
41. TOTAL DE DIAS POR EJECUTAR	61	22,34%







42. CENTROS DE COSTOS AFECTADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL ULTIMO RADICADO

43. NOMBRE DEL CENTRO DE COSTO	44. CODIGO DEL CENTRO DE	45. CUENTA	46. Valor Hora (H) O Producto (P)	47. No de H o P	48. Valor total Hora (H) O Producto (P)	49. PORCENTAJES
MEDICAMENTOS Y ELEMENTOS MEDICOQUIRURGICOS -ASISTENCIALES	S21B	24532	$ 29.998,00	700	$ 20.998.600	93,39%
MEDICAMENTOS Y ELEMENTOS MEDICOQUIRURGICOS -ASISTENCIALES	S21B	24532	$ 29.746,00	50	$ 1.487.300	6,61%
MEDICAMENTOS Y ELEMENTOS MEDICOQUIRURGICOS -ASISTENCIALES	S21B	24532	$ 40.273,00	-	$ -	0,00%
MEDICAMENTOS Y ELEMENTOS MEDICOQUIRURGICOS -ASISTENCIALES	S21B	24532	$ 40.273,00	-	$ -	0,00%
TOTAL				-	$ 22.485.900	100,00%

ANA RAMOS MORA / DAVID SAMPER FAJARDO SUPERVISOR DE CONTRATO / SUBGERENTE CIENTIFICO	31/10/2025
50. Firma Supervisor	51. Fecha

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SOACHA	INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATOS BIENES Y SERVICIOS ACORDE ESTATUTO Y MANUAL DE CONTRATACION		
	PROCESO: Jurídica	CÓDIGO	JUR_FTO_05
		VERSIÓN	01
		VIGENCIA	25/01/2023

INFORMACION DEL CONTRATO

CONTRATO No.	036-2025	CDP	806	VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	$ 274.830.354
NOMBRE DEL CONTRATISTA: A&GPHARMA S.A.S.				IDENTIFICACIÓN (Cédula o Nit): 900080835-1	
INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	El contratista ha manifestado que no se encuentra en inhabilidad o incompatibilidad sobreviniente para contratar con el estado				

OBJETO:	FECHA DE INICIO CONTRATO			FECHA TERMINACION DEL CONTRATO		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
SUMINISTRAR A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA, SETS DE EQUIPOS DESCARTABLES TRANSPARENTES Y FOTOSENSIBLES PARA BOMBA DE INFUSIÓN Y BOMBA DE PERFUSION PARA BRINDAR, EN CALIDAD DE COMODATO, LAS BOMBAS DE INFUSIÓN Y BOMBAS DE PERFUSION COMPATIBLES CON DICHOS SETS, CON EL FIN DE FACILITAR LA PERFUSIÓN DE SUSTANCIAS A LOS PACIENTES QUE ASÍ LO REQUIERAN, DE ACUERDO A SU PLAN DE MANEJO TERAPÉUTICO.	3	03	2025	31	12	2025

SUBGERENCIA	CIENTIFICA	Centro de Costo (área)	S21B
VALOR ADICIONES #1	$59.996.000	N° CDP -FECHA	(1889) 30/09/2025
PRORROGAS # 1			
VALOR ADICIONES #2			
PRORROGAS # 2			

INFORMACION SUPERVISORES

NOMBRE DEL SUPERVISOR TECNICO DEL CONTRATO	ANA RAMOS MORA	NOMBRE DEL SUPERVISOR ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO	ANTONIO DAVID SAMPER FAJARDO
CARGO y/o No. Contrato	SUPERVISOR DE CONTRATO	CARGO	SUBGERENTE CIENTIFICO

CERTIFICACION O CONCEPTO DE LOS SUPERVISORES: Los suscritos supervisores del contrato de bienes o servicios, certifican que el contratista en mención cumplió a satisfacción con las obligaciones contratadas y estipuladas en el objeto del contrato durante el periodo correspondiente. Lo anterior para efectos de pago.

EJECUCION DEL CONTRATO

VALOR A CERTIFICAR EN EL PERIODO	$22.485.900	VALOR A DESCONTAR POR NOVEDADES DEL PERIODO O RESERVA DE GLOSA:	$ 0
PERIODO A CERTIFICAR	DESDE (01/10/2025)	FACTURA O CUENTA DE COBRO No.	FELT 25553
	HASTA (31/10/2025)	FECHA DE LA FACTURA O CUENTA DE COBRO	(31/10/2025)

SEGUIMIENTO DE EJECUCION

DEBERES SUPERVISOR	CUMPLIMIENTO FRENTE A LA SUPERVISION
Informo sobre hechos o circunstancias que constituyeran actos de corrupción o que pusieran en riesgo el cumplimiento del contrato o cuando tal incumplimiento se presento	No se tiene evidencia de actos de corrupción.
Informe sobre el avance y cumplimiento de las obligaciones contractuales, bajo criterios de oportunidad, utilización de los recursos, calidad de los bienes o servicios contratados	Realizando el seguimiento al cumplimiento de las 22 obligaciones contractuales establecidas en el contrato 036-2025 celebrado entre el hospital y el proveedor se puede evidenciar que el proveedor: • Se han mantenido las condiciones inicialmente pactadas durante la ejecución del contrato, en cuanto a la distribución y puntualidad. • Cuenta con el servicio de transporte adecuado, según lo acordado en el contrato. • En lo que va corrido del mes de OCTUBRE el 2025, se dio respuesta a los requerimientos realizados por el supervisor del contrato. • Se completó el soporte técnico y el apoyo frente a revisión de bombas de infusión son requeridas por el Hospital durante primer trimestre. • A la fecha no se han presentado reacciones adversas por la utilización del producto contratado. • En lo que va corrido del contrato no se han comunicado alertas sanitarias con los productos incluidos en el contrato.
Verificar que en toda factura se consigne valor unitario, IVA, valor total, descripción del producto y, la marca, modelo y serial cuando el bien lo contenga.	Se verifica y cumple con lo solicitado en la descripción del producto.
Se presentaron durante el mes de ejecución del contrato anormalidades que pudieren afectar a la Empresa. En caso afirmativo cuales fueron sus gestiones frente al contratista y frente a la alta dirección	No se han presentado a la fecha novedades frente a la entrega oportuna con los equipos solicitados que fueron contratados y entregados
Cumplió durante todo el mes a certificar, su ejercicio como supervisor, esto teniendo en cuenta situaciones que hubieren imposibilitado la vigilancia del contrato.	El proveedor ha presentado las cuentas de manera oportuna, con todos los soportes requeridos acorde con las cláusulas contractuales.
Solicitó oportunamente suscripción de adición, prórroga o modificaciones al contrato durante el mes a certificar, en caso de que se hubiere presentado la necesidad.	Ha sido necesario adicionar, prorrogar o adicionar el contrato.
Exigió y verifico como requisito para generar certificación de pago, los soportes que acreditan el cumplimiento de los	Se recibió la certificación de aportes parafiscales y pagos del sistema de seguridad social de los proveedores bajo supervisión.

A&G PHARMA
Bienestar Seguro
900684535 - 3
PBX: 6017363427
Direccion: CRA 101B 23D - 18 FONTIBÓN LA CABAÑA

FECHA DOCUMENTO 03/10/2025 11:51:43 AM

DOCUMENTO Nº 29739 **ORDEN DE COMPRA Nº**
BODEGA ORIGEN CEDI
CLIENTE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA
NIT 800006850-3
DIRECCION CALLE 13 NO 10-48 SOACHA – CUNDINAMARCA
TELEFONO 7309230
CIUDAD SOACHA
CONDICIONES

PEDIDO Nº 19540
BODEGA DESTINO EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGION DE SALUD SOACHA

OBSERVACIONES

CÓDIGO	PRODUCTO	CODIGO CUM	REG. INVIMA	LOTE	VTO.	SOLICITADO	ENTREGADO	PENDIENTE
16590	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION CAJA X 400 RF HKM-ISP/A1-I1-C (NIPRO)	20147596	2022DM-0024843	20250226	01/02/2030	700	700	0
16591	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION FOTOPROTECTOR CAJA X 400 UND RF HKM-ISP/B1-I1-D (NIPRO)	20219248	2022DM-0024843	20250117	01/01/2030	50	50	0

SEPARADO POR: LUIS EDUARDO RUNZA

REVISADO POR: _____

IMPRESO POR: ANGELICA MEDINA

RECIBIDO

NOMBRE : Sandra Sanso
CC: 52730520
FECHA: 06/10/25 3:13

SELLO

NOTA: No se aceptan reclamos despues de 72 Horas de recibida la mercancia, tampoco por errores en la solicitud de pedidos

CERTIFICACIÓN APORTES PARAFISCALES

ART. 50 LEY 789 DE 2002

El suscrito **HAMER OSWALDO CONTRERAS CORTES** identificado con cédula de ciudadanía No. 19.471.888 y con tarjeta profesional No.36967-T De la junta central de contadores, en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **AYGPHARMA SAS** con NIT. 900.080.835-1, bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la empresa ha cumplido durante últimos seis (06) meses anteriores con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales 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 –EPS–, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Profesionales –ARP–, las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF– y el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA.

La última planilla pagada es la número **7989595193**, que corresponde a los periodos de septiembre de 2025 y octubre 2025; cancelada el 3 de octubre de 2025.

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá D.C., el 9 de octubre de 2025.



FIRMA
HAMER OSWALDO CONTRERAS CORTÉS
IDENTIFICACIÓN NO. 19.471.888
TP 36967-T
EN CALIDAD DE REVISOR FISCAL
CIUDAD Y FECHA BOGOTÁ D.C., 9 de octubre de 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.471.888

CONTRERAS CORTES

APELLIDOS

HAMER OSWALDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-1962

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

30-JUL-1980 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00140653-M-0019471888-20081221 0008523007A 1 1160034763

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

Z848D1649DE6ZAUF

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 **HAMER OSWALDO CONTRERAS CORTES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19471888 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 36967-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 24 días del mes de Septiembre 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