SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

COMPROBANTE ENTRADA
NºK2000000000278

PROVEEDOR: DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD SAS **NIT:** 828002423 **FECHA:** 07/02/2026 06:49 p.m.

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

DIRECCION: CL 15 N 33 - 2 **MONEDA:** Pesos

TELEFONO: 3182066844 **ALMACEN:** KE10M05HK - A T FARMACIA- OCCIDENTE DE KENNEDY USS OCCIDENTE DE KENNEDY

Nº FACTURA: FEBT173083 **% ICA:** 4.1400 **PLAZO:** 90 **FECHA FAC:** 07/02/2026 12:00 a.m.

☐ **OBLIGACIÓN PRESUPUESTAL:**

DISPONIBILIDAD **COMPROMISO** **OBLIGACIÓN**

DOCUMENTO

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
MED1898	RIFAXIMINA 200 MG CAPSULA	mg	120.00	$1,794.00	$215,280.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2023M-0007079-R2	Lote:	1572962				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1538	BICARBONATO DE SODIO 10meq/10ml SOLUCION INTRAVENOSA	mEq	700.00	$2,489.00	$1,742,300.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2020M-0000666-R2	Lote:	GN5704				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED2048	SULFATO MAGNESIO 10% SOLUCION INYECTABLE X 10 ML	MILILITRO	100.00	$2,000.00	$200,000.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2022000597	Lote:	25E509				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED2096	BRIVARACETAM 10 mg/5 ml SOLUCION INYECTABLE	mg	10.00	$242,251.00	$2,422,510.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	INVIMA 2020M-0019680	Lote:	413734				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED2096	BRIVARACETAM 10 mg/5 ml SOLUCION INYECTABLE	mg	10.00	$242,251.00	$2,422,510.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	INVIMA 2020M-0019680	Lote:	409228				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED2021	DEXMEDETOMIDINA 200mcg/2mlSOL INYECTABLE	MICROGRAMO	200.00	$7,750.00	$1,550,000.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2022M-0020810	Lote:	5M379				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED1104	MEROPENEM ANHIDRO COMO TRIHIDRATADO DE 1 g O CON EQUIVALENCIA TERAPEUTICA	GRAMO	150.00	$23,463.00	$3,519,450.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2020M-0010486-R1	Lote:	T250007				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED509	DIHIDROCODEINA BITARTATO 2.4mg/ ml JARABE ORAL FRASCO X 120 ml	mg	5.00	$6,250.00	$31,250.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2008M-0007952	Lote:	DC2410				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						
MED489	DICLOFENACO 75mg/3mL Solucion Inyectable IV/IM	mg	2,000.00	$682.00	$1,364,000.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2022M-0002244-R2	Lote:	A251063				
Clasificacion de riesgo:	NoAplica						

52772733 NIDIA ESPERANZA ALVAREZ VE

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE] NIT [900959048-4]

COMPROBANTE ENTRADA

MED334	CIPROFLOXACINA 200mg/10ml SOLUCION INYECTABLE	mg		100.00	$4,809.00	$480,900.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2016M-0005771-R1	Lote:	6C510033					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED516	DIPIRONA SODICA (METAMIZOL) 1g /2ml INYECCION INTRAMUSCULAR / INTRAVENOSA AMPOLLA DE 2ml	GRAMO		5,000.00	$648.00	$3,240,000.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2020M-0000529-R2	Lote:	A250834					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED517	DIPIRONA SODICA 2,5 g/5ml SOLUCION INYECTABLE	GRAMO		1,000.00	$1,130.00	$1,130,000.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2021M-0008746-R1	Lote:	1581068					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED588	ERITROPOYETINA 2.000U.I. POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUCION	UNIDADES INTERNACIONALES		1,000.00	$5,625.00	$5,625,000.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2018M-0013503-R1	Lote:	032541B					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED755	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	mg		500.00	$405.00	$202,500.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	INVIMA 2023M-0006132-R2	Lote:	A250996					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED773	GENTAMICINA 160 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	mg		50.00	$1,235.00	$61,750.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	INVIMA	Lote:	A250812					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED795	HALOPERIDOL 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	mg		200.00	$1,563.00	$312,600.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2018M-0014633-R1	Lote:	40085I					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED910	IOHEXOL O IOPAMIDOL 300MG SOLUCION INYECTABLE	mg		150.00	$68,453.00	$10,267,950.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2021M-0011634-R2	Lote:	CT5361A					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED1274	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	mg		800.00	$1,920.00	$1,536,000.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2020M-0015228-R1	Lote:	75WF0577					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							
MED1898	RIFAXIMINA 200 MG CAPSULA	mg		6.00	$1,794.00	$10,764.00	0.00	0.00
Registro Sanitario:	2023M-0007079-R2	Lote:	1572962					
Clasificacion de riesgo:	NoAplica							

DETALLE **SUBTOTAL:** $36,334,764.00

52772733 NIDIA ESPERANZA ALVAREZ VE

COMPROBANTE ENTRADA

EJECUCION DE CONTRATO No 5401-2025, FACTURA No FEBT173083 APLICA NOTA CREDITO DVB024360 POR VALOR DE $14.280 PESOS CON FECHA 18-02-2026

DESCUENTO:	$0.00
IMPUESTO:	$0.00
SUBTOTAL 1	$36,334,764.00
FLETES:	$0.00
IMP FLETES:	$0.00
RETE IVA:	$0.00
RETE ICA:	$150,426.00
RETE FUENTE:	$908,369.00
OTRAS RETE:	$0.00
OTRAS DEDUC:	$0.00
IMP DISTRI:	$0.00
AJUSTE RED:	$0.00
AJUSTE AL TOTAL:	$0.00
TOTAL COMPR:	$35,275,969.00

TOTAL COMPROBANTE:

TREINTA Y CINCO MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS SESENTA Y NUEVE PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Afectacion Presupuestal

Obligacion:

NIDIA ESPERANZA ALVAREZ VEGA
52772733

ELABORADO POR: | REVISADO POR: | APROBADO POR:

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

Calle 15 # 33-02 BOGOTA
Tel: 7023267

Distribución: FACTURA BOGOTA

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1

IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT173083
F.EXP: 07-02-2026

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - HOSPITA **Nit:** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección TRANSVERSAL 74 F # 40B-54 SUR **Ciudad:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA
Teléfono - - **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 08-05-2026
COT: COT-5401-2025
CUFE: 0ffc83cd4055207b5f2db72f2d9e7c12e71fbd27335019d58550464d46813b9456a0f1ba09c3667f00b371d264bfbfe5

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	ACIDO VALPROICO 250MG C*300 CAPSULA BLANDA FERBIN R.S INVIMA:2009 M-012546 R1 CUM:47792-1 ATC:N03AG01 Regulado:Circular	NOVAMED	2502000549	30/11/2028	60	0	238	0	14.280
---	BICARBONATO DE SODIO 10MEQ/10ML C*5 AMPOLLA R.S INVIMA:AUT:2024001162 - 2025001030 CUM:N/A ATC:B05XA02	SICMAFARMA	GN5704	30/05/2028	700	0	2.489	0	1.742.300
INS	BRIVARACETAM 10MG/5ML C*10 AMPOLLA BRIVIACT R.S INVIMA:2020M-0019680 CUM:20149188-1 ATC:N03AX23	BIOPAS	409228	24/01/2027	10	0	242.251	0	2.422.510
INS	BRIVARACETAM 10MG/5ML C*10 AMPOLLA BRIVIACT R.S INVIMA:2020M-0019680 CUM:20149188-1 ATC:N03AX23	BIOPAS	413734	07/04/2027	10	0	242.251	0	2.422.510
INS	CIPROFLOXACINA 200MG AMPOLLA R.S INVIMA:2023M-0011926-R2 CUM:20013311-3 ATC:J01MA02	CORPAUL	6C510033	30/10/2028	100	0	4.809	0	480.900
INS	DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML C*5 AMPOLLA DEXMETINOVA R.S INVIMA:2020M-0016474-R1 CUM:20083859-1 ATC:N05CM18 Regulado:Circ	HUMAX	5M379	30/04/2027	200	0	7.750	0	1.550.000
INS	DICLOFENACO 75MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0002244-R2 CUM:19934768-18 ATC:M01AB05	VITALIS	A251063	27/12/2027	2.000	0	682	0	1.364.000
INS	DIHIDROCODEINA 2,42MG/ML SOLUCION ORAL FCO*120ML PARACODINA R.S INVIMA:2019M-001136-R3 CUM:31398-4 ATC:N02AA08	LEGRAND	DC2410	30/06/2027	5	0	6.250	0	31.250
INS	DIPIRONA 1GR C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0000529-R2 CUM:19922562-10 ATC:N02BB02	VITALIS	A250834	28/12/2027	5.000	0	648	0	3.240.000
---	DIPIRONA 2.5G/5ML C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2021M-0008746-R1 CUM:19993029-4 ATC:N02BB02	PROCAPS-F ARMIONNI	1581068	30/12/2027	1.000	0	1.130	0	1.130.000
---	ERITROPOYETINA A LIQUIDA 2.000UI AMPOLLA R.S INVIMA:2018M-0013503-R1 CUM:20047839-2 ATC:B03XA01 Regulado:Circ	DELTA	032541B	30/05/2028	1.000	0	5.625	0	5.625.000
INS	FUROSEMIDA 20MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2010M-0010753 CUM:20011388-13 ATC:C03CA01	VITALIS	A250996	29/11/2027	500	0	405	0	202.500
INS	GENTAMICINA 160MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2022M-0003426-R2 CUM:19940519-15 ATC:J01GB03	VITALIS	A250812	21/10/2027	50	0	1.235	0	61.750
---	HALOPERIDOL 5MG C*5 AMPOLLA R.S INVIMA:2019M-0009920-R1 CUM:19998377-1 ATC:N05AD01	ACTIFARMA	40085I	30/08/2027	200	0	1.563	0	312.600
INS	IOPAMIDOL 300MG/50ML AMPOLLA IOPA R.S INVIMA:2021M-0011634-R2 CUM:20018968-1 ATC:V08AB04	BRACCO	CT5361A	30/09/2028	150	0	68.453	0	10.267.950

Somos Responsables de Iva - somos Agentes de Retención de IVA - somos Grandes Contribuyentes Resolución - No somos Autorretenedores de Renta - SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637 ACUERDO 028 DE 2018.

PASA

Codigo: 24 Vendedor: JOSE ALEJANDRO SUAREZ CASTILLO

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS SAS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS SAS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898	
AV VILLAS	cta cte	411170962	
AGRARIO	cta cte	339050002304	
BBVA	cta cte	483009478	
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861	
POPULAR	cta cte	10390134195	
OCCIDENTE	cta cte	383003126	

RECIBI CONFORME
Nombre: Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E
Identificación: 041
NOMBRE BODEGA:
NOMBRE QUIEN RECIBE: Erickay Rincón
Cargo: REGENTE
CARGO:
C.C. 1026602502
Fecha de Recibido: 07-02-26
FECHA: HORA:
FIRMA:

Elaboró:	Revisó:	Dcto PP:
PEREZ CARDOZO DIANA	PEREZ CARDOZO DIANA	0.00

DISCOLMETS
CALIDAD Y SERVICIO PENSANDO EN SU SALUD
NIT: 828.002.423-5

DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS

Calle 15 # 33-02 BOGOTA
Tel: 7023267

Distribución: FACTURA BOGOTA

icontec ISO 9001 CO-SC-6897-1
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

CREDITO
FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.
FEBT173083
F.EXP: 07-02-2026

Cliente SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E - HOSPITA **Nit:** 900959048-4
Razon Social SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
Dirección TRANSVERSAL 74 F # 40B-54 SUR **Ciudad:** DISTRITO CAPITAL - BOGOTA
Teléfono - - **Forma Pago:** CREDITO **Dias:** 90 **Medio Pago:** Inst. No Determinado
Favor cancelar antes de: 08-05-2026
COT: COT-5401-2025
CUFE: 0ffc83cd4055207b5f2db72f2d9e7c12e71fbd27335019d58550464d46813b9456a0f1ba09c3667f00b371d264bfbfe5

Ref.	PRODUCTO Descripción	Labo.	Lote.	Venc.	Cant.	Iva	Pr. Bruto	%Dct	Total
INS	MEROPENEM 1GR C*10 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0003839-R2 CUM:19942150-5 ATC:J01DH02 Regulado:Circ	VITALIS	T250007	06/10/2027	150	0	23.463	0	3.519.450
---	ONDANSETRON 8MG C*100 AMPOLLA R.S INVIMA:2020M-0010649-R1 CUM:20010204-2 ATC:A04AA01	SANDERSON	75WF0577	30/06/2028	800	0	1.920	0	1.536.000
INS	RIFAXIMINA 200MG C*14 CAPSULA IFAXIM R.S INVIMA:2023M-0007079-R2 CUM:19973415-4 ATC:A07AA11	PROCAPS	1572962	30/07/2028	126	0	1.794	0	226.044
INS	SULFATO DE MAGNESIO 10%/10ML CJ*100 AMPOLLA MAGNESIUM R.S INVIMA:AUT: 2025001101-2020000421 - 2024045824 CUM:N/A ATC:B05XA	PISA	25E509	30/01/2027	100	0	2.000	0	200.000

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.
NOMBRE BODEGA: 041
NOMBRE QUIEN RECIBE: Giovany Rincon
CARGO: Regente
C.C. #: 79663002.
FECHA: 07-02-26 HORA:
FIRMA:

Somos Responsables de Iva - Somos Agentes de Retención de IVA - Somos Grandes Contribuyentes Resolución - No somos Autorretenedores de Renta - SOMOS AUTORRETENEDORES DE ICA NEIVA SEGÚN ACUERDO 028 DE 2018 ART. 637 ACUERDO 028 DE 2018

Resolución de facturación
AUTORIZACIÓN 18764101173913 Desde 06/11/2025 Hasta 06/11/2026 Del No. 167044 Al No.200000 Prefijo :FEBT

Obs: CTO 5401-2025 NºK2OC0000000142 MEDICAMENTOS HOSPITAL KENNEDY TV 74 F # 40 B -54 SUR

SUBTOTAL	36.349.044
Descuento	0
Iva	0
Total Factura	**36.349.044**
ReteIva	0
ReteFte	908.726
ReteIca	0

Codigo: 24 Vendedor: JOSE ALEJANDRO SUAREZ CASTILLO

Mercancía Excluida: 36.349.044 | BASE IVA: 0 | **TOTAL NETO** 35.440.317

Son: TREINTA Y CINCO MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS DIECISIETE PESOS M/CTE

SOLO ACEPTAMOS RECLAMOS HASTA TRES DIAS DESPUES DE RECIBIDA LA MERCANCIA. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE DISCOLMETS EXIJA RECIBO DE CAJA. ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN SUS EFECTOS LEGALES A UN TITULO VALOR NEGOCIABLE DE ACUERDO A LA LEY 1231 DE JULIO 17 2008 - ARTICULO 772 A 774 Y 777 Y 779 DEL CODIGO DE COMERCIO. NOS RESERVAMOS LA PROPIEDAD DE LA MERCANCIA MIENTRAS NO SEA CANCELADA TOTALMENTE. EL NO PAGO DE ESTA FACTURA AUTORIZA A DISCOLMETS A LLEVAR LA INFORMACIÓN A LAS CENTRALES DE RIESGO.

BANCOLOMBIA	cta cte	45431348898
AV VILLAS	cta cte	411170962
AGRARIO	cta cte	339050002304
BBVA	cta cte	483009478
DAVIVIENDA	cta cte	077769999861
POPULAR	cta cte	10390134195
OCCIDENTE	cta cte	383003126

Fecha y Hora Elaboración: 07/02/2026 11:28
Fecha y Hora Expedición: 07/02/2026 11:29

RECIBI CONFORME
Nombre:
Identificación:
Cargo:
Fecha de Recibido:

Elaboró: PEREZ CARDOZO DIANA
Revisó: PEREZ CARDOZO DIANA
Dcto PP: 0.00

Roberto González Rincón
REVISOR FISCAL

Neiva, febrero 09 de 2026
DCM-DIC-RF-FEB2026-L2037

CERTIFICACIÒN DE CUMPLIMIENTO Y EXONERACIÒN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES
(Art. 50 Ley 789 de 2002 – Art. 65 Ley 1819 de 2016)

CERTIFICACIÒN

El suscrito **ROBERTO GONZÁLEZ RINCON**, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.292.295** expedida en Bogotá D.C., en mi calidad de **REVISOR FISCAL** de la empresa **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. – DISCOLMETS S.A.S.**, identificada con NIT **828.002.423-5**, bajo la gravedad de juramento, me permito manifestar que la sociedad **ha cumplido oportunamente con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y aportes parafiscales** de sus trabajadores, correspondientes a los sistemas de **Salud, Pensiones, Riesgos Laborales**, así como a los **aportes parafiscales a las Cajas de Compensación Familiar**, durante los últimos **seis (6) meses.**

Dicho cumplimiento incluye el pago de la **cotización al Sistema General de Pensiones correspondiente al mes de enero de 2026** y la **cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud correspondiente al mes de febrero de 2026**, de conformidad con lo establecido en el **Artículo 50 de la Ley 789 de 2002** y el **Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007**, aplicables a los procesos de **contratación con entidades estatales.**

Asimismo, de acuerdo con lo dispuesto en el **Artículo 65 de la Ley 1819 de 2016**, que adicionó el **Artículo 114-1 del Estatuto Tributario**, se deja constancia de que la sociedad se encuentra **exonerada del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud y de los aportes parafiscales al SENA y al ICBF**, respecto de los trabajadores que **individualmente devengan menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes**, manteniéndose en todo caso la obligación legal de cotizar al **Sistema General de Pensiones y al Sistema de Riesgos Laborales**, conforme a la normatividad vigente.

Se expide la presente certificación en **Neiva – Huila**, a los nueve (09) **días del mes de febrero de 2026**, para los fines relacionados con **procesos de contratación estatal y licitaciones públicas.**

ROBERTO GONZALEZ RINCON
Revisor fiscal TP 90191-T

RG

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
9892A5E0C0D8B8D5

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 **ROBERTO GONZALEZ RINCON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANIA No 79292295 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 90191-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 8 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contadas a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BATISTA 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





