

900959051

Fecha Actual : martes, 24 febrero 2026

Página 1/1

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000639364

Consecutivo : 000000000639364

Estado : Confirmado

Fecha del Egreso : 23/02/2026 2:52:56 p.m.

Valor : \$ 19.903.462,00

Beneficiario 830143035

ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA

Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000005361

Numero Nota: PAGO PROVEEDORES
SEPTIEMBRE 25

Valor en Letras

DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS TRES MIL CUATROCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS CON CERO
CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco

BANCO DAVIVIENDA S.A.

Numero :

Consignar :

02/23/2026

Impuesto X Mil :

\$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS N° 008400747591	830143035	111006001	\$ 0,00	\$ 19.903.462,00

DISPERSION DE FONDOS

830143035

240101001

\$ 19.903.462,00

\$ 0,00

Egreso Generado por la Dispersion 00000005361

FACTURAS AFECTADAS

Factura
FE130419Valor
\$ 19.903.462,00

Factura

Valor

Factura

Valor

TESORERIA

DIRECCIÓN FINANCIERA

GERENTE

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

P. 4026

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA
LOZANO OSORIO

Usuario Id. :74379421

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Fecha Actual : martes, 30 septiembre 2

1/1

COMPROBANTE ENTRADA

Nº000000000086569

PROVEEDOR: ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA NIT: 830143035 FECHA: 30/09/2025 08:02 a.m.
 CIUDAD: BOGOTA (BOGOTA D.C.) ESTADO: Confirmado
 DIRECCION: CL 127 N 14 - 34 OF 304 ED GRADECO MONEDA: Pesos
 TELEFONO: 5002300 TASA CAM: 0,00
 N° FACTURA: FEL30419 % ICA: 11,0400 PLAZO: 0 FECHA FAC: 22/09/2025 12:00 a.m.

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ030943	✓ CONECTOR NO COMPATIBLE CON AGUIAS TOTALMENTE TRANSPARENTE DE RAJA PURGA. COMPATIBLE CON CONEXIONES LUERLOCK. CIERRE DE SILICONA	UNIDAD	25.000,00	\$ 1.311,00	✓ \$ 32.775.000,00	0,00	19,00 ✓
121QQ035125	✓ EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION PARA PASO DE NUTRICION ENTERAL (HOSPIRA REF 14260)	UNIDAD	900,00	\$ 34.970,00	✓ \$ 31.473.000,00	0,00	0,00 ✓
121QQ035637	✓ EQUIPO DE TRANSFUSION POR BOMBA DE INFUSION	UNIDAD	23,00	\$ 27.320,00	✓ \$ 628.360,00	0,00	0,00 ✓
121QQ035637	✓ EQUIPO DE TRANSFUSION POR BOMBA DE INFUSION	UNIDAD	22,00	\$ 27.320,00	✓ \$ 601.040,00	0,00	0,00 ✓
121QQ035637	✓ EQUIPO DE TRANSFUSION POR BOMBA DE INFUSION	UNIDAD	314,00	\$ 27.320,00	✓ \$ 14.042.480,00	0,00	0,00 ✓
121QQ035637	✓ EQUIPO DE TRANSFUSION POR BOMBA DE INFUSION	UNIDAD	1,00	\$ 27.320,00	✓ \$ 27.320,00	0,00	0,00 ✓

DETALLE

CTO 02-BB-0273-2021 SANTA CLARA (ML)

SUBTOTAL: \$ 79.547.200,00 ✓
 DESCUENTO: \$ 0,00
 IMPUESTO: \$ 6.227.250,00 ✓
 FLETES: \$ 0,00
 IMP FLETES: \$ 0,00
 RETE IVA: \$ 934.088,00 ✓
 RETE ICA: \$ 878.201,00 ✓
 RETE FUENTE: \$ 0,00
 OTRAS RETE: \$ 0,00
 OTRAS DEDUC: \$ 0,00
 IMP DISTRI: \$ 0,00
 AJUSTE RED: \$ 0,00
 AJUSTE AL TOTAL: \$ 0,00
 TOTAL COMPR: \$ 83.962.161,00 ✓

TOTAL COMPROBANTE

OCHENTA Y TRES MILLONES NOVECIENTOS SESENTA Y DOS MIL CIENTO SESENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS MÚLT.

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR

Harlon Lozano
 Elaboró:

Revisó Alpacen
 Revisó Impuestos:

ABONO 23.02.26 = 19.903.462

ANEXO NE.4990997. DE. 3168.

CONTABILIDAD A CARGO INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. (S.C.O.)

TESORERÍA S.C.O.
 21-10-25

db 1211/26
 N 89/26

db. 40220/25
 N. 5056/25



BOGOTA DC|Calle 127 # 14 - 54
Ofi 504 Edificio Gradeco Business
Plaza
Linea Gratuita 01 800 944 0853
Conmutador 5087442
Email: svc-cov@icumed.com
ar.colombia@icumed.com

Resolución DIAN No. 18764097009435
del 13 de Agosto de 2025 con vigencia
de 24 meses Numeración consecutiva
autorizada FE1 30001 hasta FE1 50000



conexiones humanas

ICU Medical Colombia Limitada

NIT 830.143.035-2

Email: fe.Proveedores-Colombia@icumed.com

Bogota - Colombia

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA
FE130419

FECHA GENERACIÓN
22/09/2025 09:09:54

FECHA VENCIMIENTO
21/12/2025

CUFE : 4c124054299741bcf011471260f9c69101d16a6f15b6f46bde83a0423688e4f92b8ab96dec2ef4106c5aa168c1b0ccfd

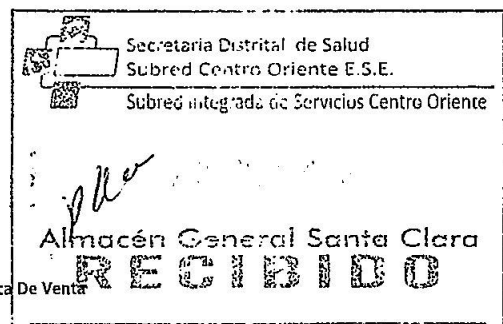
SEÑORES: 900959051-7 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA Tel BOGOTA D.C. - 11 Colombia Codigo 296197	DESPACHADO A: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA BOGOTA D.C. Colombia	Orden de Compra 02-B5-0275-2021 Pedido 5734982 No Interno 98001946
Representante de Ventas:	Email contacto:	Remisión:

REFERENCIA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPUESTO		TOTAL
					%	VALOR	
14212-01	94	1. Primary PLUM Y-Type Blood Set 200 Micron Filter CLAVE Secondary Port Non-Vented Secure Lock 279 cm*LOTE 14301250*F. EXP 01-APR-28*CANT. LOTE 22*LOTE 14272222*F. EXP 01-FEB-28*CANT. LOTE 24*LOTE 14373174*F. EXP 01-JUN-28*CANT. LOTE 514*	560	27,320			15,299,200
AT-MC100	94	2. Conector MicroClave™ Clear*LOTE 14307679*F. EXP 01-FEB-30*CANT. LOTE 25000*	25000	1,311	IVA 19.00	6,227,250	32,775,000
2603190	94	3. Set Enteral Primario PLUM™ Contenedor integrado 103 pulgadas/18 mL*LOTE 14338026*F. EXP 01-MAY-28*CANT. LOTE 900*	900	34,970			31,473,000
Total Nro Líneas: 3							

OBSERVACIONES: MERCANCIA DESPACHADA DESDE LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.	%IVA 19.00	BASE 32,775,000	IMPUESTO 6,227,250	MONEDA COP
Datos Bancarios: Medio de Pago: Consignación bancaria Forma de Pago: Crédito Elaborado Por: Gerencia Comercial Valor Letras: OCHENTA Y CINCO MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M/Cte				TOTAL BRUTO 79,547,200 TOTAL BASE 32,775,000 IVA 19.00% 6,227,250 VALOR TOTAL 85,774,450
Fecha:	Nombre y Apellido	CC	Firma y Sello	

NIT:830143035-2
IVA - Regimen comun
ICA - Regimen Comun-Gran Contribuyente SHD Resolucion
DDI-023769 del 29 de Noviembre de 2021
Agrupacion por tarifa:204
Actividad economica 4690
Tarifa 11.04 por mil
Agrupacion por tarifa:304
Actividad economica 3312
Tarifa 9.66 por mil
SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION No. 05813
DEL 5 DE JUNIO DE 2006.

Representación Gráfica De Factura Electrónica De Venta



Fecha Validación DIAN: 2025-09-22 16:25:30-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit: 890.321.151-0



conexiones humanas

ICU Medical Colombia Limitada

NIT 830.143.035-2

Email: fe.Proveedores-Colombia@icumed.com

Bogota - Colombia

BOGOTA DC
Calle 65 No 10 - 17 Interior 10
Linea Graturia 01 800 944 0853
Conmutador 5087442
Email: svc-cov@icumed.com
ar.colombia@icumed.com



NOTA CRÉDITO DE LA
FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA
NC4990997

FECHA GENERACIÓN
24/09/2025 08:09:13

FECHA VENCIMIENTO
24/09/2025

CUDE : d46f3cbf545a8e78f5e946aef200eed411c230ac83e60cc7e6efb1202ac40b63eb70a655d17cb80d70ea58e38a15b4f5

CREDITO A: 900959051-7 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA Tel BOGOTA D.C. - 11 Colombia Codigo 296197	DESPACHADO A: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE USS SANTA CLARA BOGOTA D.C. Colombia	Orden de Compra 02-BS-0275-2021 Pedido 5735127 No Interno 0
Representante de Ventas:	Email contacto:	Remisión:

REFERENCIA	UNIDAD MEDIDA	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	IMPUESTO		TOTAL
					%	VALOR	
14212-01	94	1. Primary PLUM Y-Type Blood Set 200 Micron Filter CLAVE Secondary Port Non-Vented Secure Lock 279 cm*	1	27,320			27,320
Total Nro Lineas: 1		CONCEPTO: Descuento comercial por pronto pago-Descuento comercial por pronto pago					

OBSERVACIONES: MERCANCIA DESPACHADA DESDE LA CIUDAD DE BOGOTA D.C.	%IVA	BASE	IMPUESTO	MONEDA	COP
				TOTAL BRUTO	27,320
				TOTAL BASE	0
				VALOR TOTAL	27,320
Datos Bancarios: Medio de Pago: Consignacion bancaria Forma de Pago: Crédito Elaborado Por: Gerencia Comercial Valor Letras: VEINTISIETE MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS 00/100 M/Cte Fecha:					
Nombre y Apellido		CC		Firma y Sello	

NIT:830143035-2

IVA - Regimen comun

ICA - Regimen Comun-Gran Contribuyente SHD Resolucion

001-023769 del 29 de Noviembre de 2021

Agrupacion por tarifa:204

Actividad economica 4690

Tarifa 11.04 por mil

Agrupacion por tarifa:304

Actividad economica 3312

Tarifa 9.66 por mil

SOMOS AUTORETENEDORES SEGUN RESOLUCION No. 05813

DEL 5 DE JUNIO DE 2006.

Tipo Nota Crédito: 22

Representación Gráfica De Nota Crédito De La Factura Electrónica De Venta

Fecha Validación DIAN: 2025-09-24 14:25:20-05:00

Proveedor Tecnológico: Carvajal Tecnología y Servicios S.A.S BIC - Nombre del SW: CEN-Financiero - Nit. 890.321.151-0

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.**900959051-7**

Fecha Actual : martes, 30 septiembre 2025

1/1

**DEVOLUCION COMPRA
N°00000000003168****CLIENTE:** ICU MEDICAL COLOMBIA LIMITADA**NIT:** 830143035**FECHA:** 30/09/2025 08:38 a. m.**CIUDAD:** BOGOTA**ESTADO:** Confirmado**DIRECCION:** CL 127 N 14 - 54 OF 504 ED GRADECO**TELEFONO:** 6002300**N° FACTURA:** FE130419**% ICA:** 11,0400**PLAZO:** 0**FECHA FAC:** 22/09/2025 12:00 a. m.

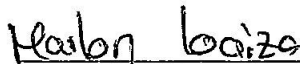
CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ035637	EQUIPO DE TRANSFUSION POR BOMBA DE INFUSION	UNIDAD	1,00	\$ 27.320,00	\$ 27.320,00	0,00	0,00

DETALLE

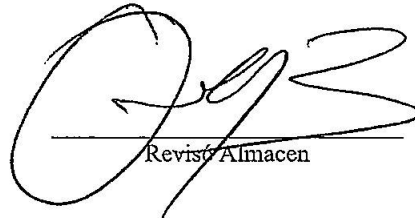
CTO 02-BS-0275-2021 NOTA CREDITO NC4990997 DEVOLCION POR AVERIA DEL INSUMO (ML)

SUBTOTAL: \$ 27.320,00 ✓**DESCUENTO:** \$ 0,00**IMPUESTO:** \$ 0,00**FLETES:** \$ 0,00**IMP FLETES:** \$ 0,00**RETE IVA:** \$ 0,00**RETE ICA:** \$ 302,00 ✓**RETE FUENTE:** \$ 0,00**AJUSTE REDONDEO** \$ 0,00**AJUSTE AL TOTAL:** \$ 0,00**TOTAL:** \$ 27.018,00 ✓**TOTAL DEVOLUCION:**

VEINTISIETE MIL DIECIOCHO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.



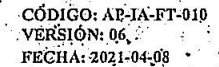
Elaboró:



Revisó Almacen

*Adriana M. Lugo***CUENTAS POR PAGAR**

Revisado Impuestos:



Marque con una (X) según corresponda.

120	CONTRATAR EL SUMINISTRO DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS HOSPITALARIOS, NECESARIOS PARA LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS A LOS USUARIOS DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		Oportunidad de entrega SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada SI: X N/A NO:	SI: X NO:	SI: X NO:		
DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN RESOLUCIÓN 157 DEL 14 DE MAYO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE OCEBRE LA SUBRED SE PODRAN ADICIONAR HASTA CINCO VECES EL VALOR INICIAL SIEMPRE CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.								
3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS:								
Nº.	FE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO VALOR CERTIFICADO	FECHA DE FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO VALOR IVA 41 en Regulativo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
118	FE 130030	21/8/2025	AGOSTO 2025.	\$ 1,560,090.00	\$ 932,240,797.00	\$ 85,695,602.00	83.99%	
119	FE 130031	21/8/2025	AGOSTO 2025.	\$ 1,560,090.00	\$ 933,800,887.00	\$ 176,135,512.00	84.13%	adicion \$ 92.000.000
120	FE 130419	22/9/2025	SEPTIEMBRE 2025.	\$ 85,774,450.00	\$ 1,019,575,337.00	\$ 90,361,062.00	91.86%	
	NC 4990997	24/9/2025	SEPTIEMBRE 2025.	\$ -27,320.00	\$ 1,019,548,017.00	\$ 90,388,382.00	91.86%	
121						\$ 90,388,382.00		
				\$ 1,019,548,017	\$ 1,019,548,017	\$ 90,388,382	91.86%	
COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO:								
CERTIFICACION								
PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES.								
EJECUCION DEL CONTRATO								
CONCEPTO			VALOR EN LETRAS			VALOR EN NUMEROS		
Valor ejecutado			UNO MIL MILLONES DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA y OCHO MIL DIECISIETE PESOS CON 00/100			\$ 1,019,548,017.00		
Saldo por cancelar			NOVENTA MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA y DOS PESOS CON 00/100			\$ 90,388,382.00		
Valor total certificado (Acumulado)			UNO MIL MILLONES DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS CUARENTA y OCHO MIL DIECISIETE PESOS CON 00/100			\$ 1,019,548,017.00		
Nº FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO			FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO DD/MM/AAAA					
FE 130419 y NC 4990997			22/09/2025 y 24/09/2025					
VALOR A PAGAR LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO			\$ 85,747,130.00					
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO			Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción con la entrega de los bienes solicitados del citado contrato dentro del plazo establecido. Lo entregado y facturado corresponde al pedido de lo solicitado de los meses de Septiembre 2025.					
ANEXOS : Comprobante de entrada No 86569 factura FE 130419, NC 4990997 (Devolucion insumo por avería) cruza con Devolucion de Compra 03168 Y Certificacion de Parafiscales								
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO								
NOMBRE Y APELLIDOS			LORENA ROJAS VAN STRAHLEN					
C.C. No.			1.065.651.623					
CARGO/PERFIL			DIRECTORA ADMINISTRATIVA Código 009 Grado 05					
AREA DE UBICACION			DIRECCION ADMINISTRATIVA					
Correo Electrónico			directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co					
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA			JAIRO NELSON TORRES BELTRAN					
AREA DE UBICACION			APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA					
Correo Electrónico			almacen@subredcentrooriente.gov.co					



**EL SUSCRITO REVISOR FISCAL DE
ICU MEDICAL COLOMBIA LTDA NIT. 830.143.035-2
CERTIFICA**

La administración de la compañía me ha suministrado la información que he considerado necesaria y he seguido los procedimientos aconsejados por las normas de aseguramiento de información aceptadas en Colombia.

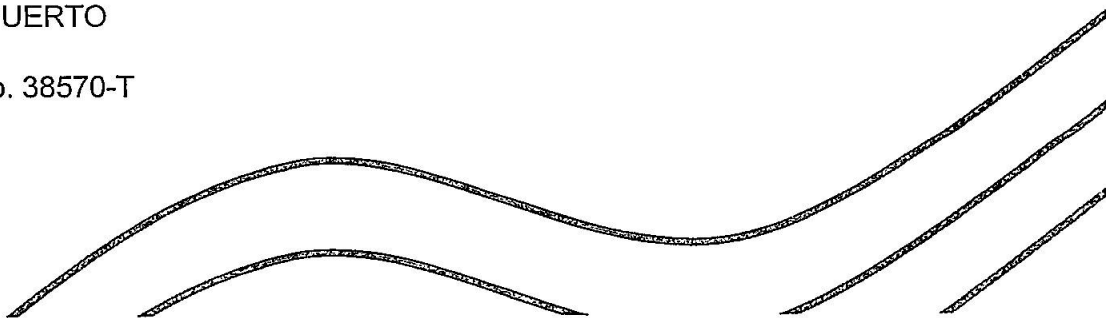
El alcance de mi trabajo en lo que se refiere a esta certificación corresponde a la verificación del pago de los aportes a los sistemas de salud de septiembre de 2025 y las pensiones y riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicios Nacional de Aprendizaje (SENA), correspondientes a agosto de 2025 en concordancia con lo dispuesto en el artículo 8 del decreto 862 del 26 de abril de 2013

El pago de los aportes es responsabilidad de la administración como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de diciembre de 2002, es certificar el cumplimiento de estas obligaciones.

Certifico que ICU Medical Colombia Ltda., se encuentra al día en el pago de aportes de sus trabajadores, todos se encuentran afiliados a los sistemas de salud, pensión, riesgos profesionales y caja de compensación familiar y la empresa ha realizado en forma oportuna los pagos de los aportes correspondientes a la seguridad social y parafiscales correspondientes a agosto de 2025. El pago se realizó el 28-08-2025 con numero de radicación de planilla No. 89286874.

La presente se expide en Bogotá D.C., el cuatro (4) de septiembre de 2025 a solicitud de la Administración.

LUCILA SERRANO PUERTO
Revisor Fiscal
Tarjeta Profesional No. 38570-T

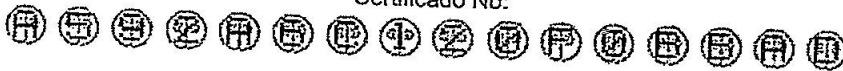


UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:



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 **LUCILA SERRANO PUERTO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51932515 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C.) Y Tarjeta Profesional No 38570-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTÁ a los 24 días del mes de Junio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.932.515

SERRANO PUERTO

APELLIDOS

LUCILA

NOMBRES

LUCILA

Serrano Puerto

REPUBLICA DE
COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-AGO-1968

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

O+

G.S. RH

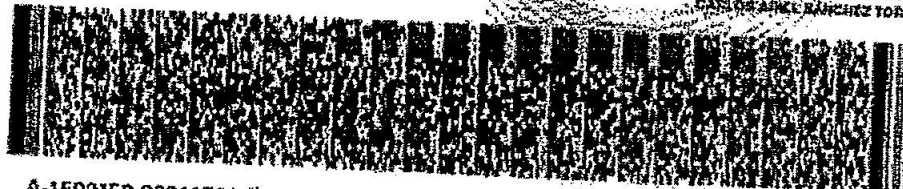
F

SEXO

31-MAR-1987 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRACION NACIONAL
CAROL ANNE RANCHER TORRES



A-1500150-00011722-F-0051932515-20080606

0000408504A 1

1140027233

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

38578-T

LUCILA
SERRANO PUERTO
C.C. 51.832.515
RESOLUCION INSCRIPCION 811 **FECHA 14-IV-94**
UNIVERSIDAD CENTRAL




Presidente

30046459

COPIA

702-52-2005



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 devolvérsela
al Ministerio de Educación Nacional o Junta Central de
Contadores.