PROKONTROL S.A.S
Nit. 900.339.972-5
Factura Venta Electrónica FEV2898

[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
25/05/2026

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 24/06/2026

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:

Mxi+X0xvWyaThQbJYblF9cfuq766Dz/DQ3qxQpWHszPKOia1wvU7WswyR0HVTrVZUxPLm/ISTICsR/fTOktTyYyVMsEyvBRmSQ33i+nv4YNbQN8Nf4AU33X
T57vW57WNrPz5fbUvWX6X7SBjvi+M7B+Zy/wrtbeYyI+gbvRNUTBxrYy+kXIXLIe8szlsHNKxKbkqMxYxH7MUOxUGGzFWXo34Aggbs8ztOCmd/w6qxXlcrvKMt
z5Hy2FXOt3ZJY/KI4QlJUHXKul6FKhDmDqL0Up5iMSGI2jshjYQdEhiCswc4udzDDqWkExd1K1ugj3mHmeLhL/WZNLH7iLhccpeMA==

CUFE: 409700a31e52013e236c1e774c12be5d349c418bdc53d7891fe4e9bba13e05f13609e3fe689a3262abb56646aa9d3812
Fecha expedición: 2026-05-25 11:13:40 **Fecha validación DIAN:** 2026-05-25 11:13:46-05:00

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	PROKONTROL SAS	**NIT:**	900339972
Tipo Planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2026
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	mayo 2026
Número de Radicación:	83255767	**Total a pagar:**	$12,336,100
Fecha de vencimiento:	20/05/2026	**Total de empleados:**	15
Fecha de Pago:	03/06/2026	**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:**	362016974
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	15		$0	$377,000
230301	800224808	Porvenir	4		$0	$1,384,500
231001	800227940	Colfondos	1		$0	$347,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	9		$0	$5,950,700
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	15		$0	$1,921,500
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0	$127,400
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0	$99,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	11		$0	$1,902,500
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0	$71,500
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	1		$0	$92,600
PASENA	899999034	SENA	1		$0	$61,800
						$12,336,100

***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

Le informamos que el pago de la planilla No. 83255767, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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	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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83255767	03/06/2026	15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$48,839,067	$12.336.100	

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	126.100	0		0		0	14	1.300	0	127.400	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	98.200	0		0		0	14	1.000	0	99.200	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	1.883.500	0		0		0	14	19.000	0	1.902.500	11
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	70.700	0		0		0	14	800	0	71.500	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	1.370.700	0	0	0	0	14	13.800	0	1.384.500	4
231001	Colfondos	800227940-6	343.900	0	0	0	0	14	3.500	0	347.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	5.731.200	0	0	80.000	80.000	14	57.700	1.800	5.950.700	9

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	373.200				373.200	14	3.800	377.000			3.732	377.000	15

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	1.902.300	14	19.200	1.921.500	15

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
61.100	14	700	61.800	1
ICBF				
91.600	14	1.000	92.600	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	2.178.500	2.200.600
Pensión	3	7.605.800	7.682.600
Riesgos Laborales	1	373.200	377.000
CCF	1	1.902.300	1.921.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	91.600	92.600
MEN	0	0	0
SENA	1	61.100	61.800
TOTALES	11	12.212.500	12.336.100

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	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)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		83255767	03/06/2026	15	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-05	2026-04	E	$48,839,067	$12.336.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estimado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1000255993	ROZO GAITAN DILAN NICOLAS	1	0			S								X									230301	1.765.897	30	282.600	0	0	0	0	EPS017	1.765.897	30	70.700	14-25	1.765.897	30	3	43.100	CCF22	1.765.897	30	70.700	0	0	0	0	0
2	CC 1019037899	MARTIN FUENTES EDISON YESID	1	0			S								X									231001	2.015.235	28	322.500	0	0	0	0	EPS005	2.015.235	28	80.700	14-25	2.015.235	28	1	10.600	CCF22	2.015.235	28	80.700	0	0	0	0	0
3	CC 1019037899	MARTIN FUENTES EDISON YESID	1	0			S												X					231001	133.334	2	21.400	0	0	0	0	EPS005	133.334	2	5.400	14-25	133.334	2	1	0	CCF22	133.334	2	5.400	0	0	0	0	0
4	CC 1019146574	MERCHAN OREJARENA VALENTINA	1	0			S																	25-14	4.347.828	30	695.700	0	0	0	0	EPS005	4.347.828	30	174.000	14-25	4.347.828	30	1	22.700	CCF22	4.347.828	30	174.000	0	0	0	0	0
5	CC 1030645378	PRIETO TORRES EDMA LILIBETH	1	0			S								X									230301	2.594.742	30	415.200	0	0	0	0	EPS005	2.594.742	30	103.800	14-25	2.594.742	30	2	27.100	CCF22	2.594.742	30	103.800	0	0	0	0	0
6	CC 1032384462	DELGADO MELO MARY JOHANNA	1	0			S																	25-14	2.000.000	30	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	30	80.000	14-25	2.000.000	30	2	20.900	CCF22	2.000.000	30	80.000	0	0	0	0	0
7	CC 1033703170	RICO ESTEBAN SANDRA MILENA	1	0			S								X									230301	2.453.980	30	392.700	0	0	0	0	EPS002	2.453.980	30	98.200	14-25	2.453.980	30	1	12.900	CCF22	2.453.980	30	98.200	0	0	0	0	0
8	CC 1033703239	MURILLO AGUDELO DIEGO FERNANDO	1	0			N								X									25-14	3.050.403	30	488.100	0	0	0	0	EPS005	3.050.403	30	381.400	14-25	3.050.403	30	2	31.900	CCF22	3.050.403	30	122.100	3.050.403	61.100	91.600	0	0
9	CC 19231165	RUBIO RUBIO JOSE MIGUEL	1	1			S	X							X									0	0	0	0	0	0	0	0	EPS005	2.306.254	30	92.300	14-25	2.306.254	30	2	24.100	CCF22	2.306.254	30	92.300	0	0	0	0	0
10	CC 52167036	PARDO DUARTE NEIDA YIZED	1	0			S								X									25-14	3.793.331	30	607.000	0	0	0	0	EPS005	3.793.331	30	151.800	14-25	3.793.331	30	1	19.900	CCF22	3.793.331	30	151.800	0	0	0	0	0
11	CC 52520389	ESCARRAGA MOLINA NANCY ASTRITH	51	0			N																	25-14	875.453	8	140.100	0	0	0	0		0	0	0	14-25	1.750.905	30	2	18.300	CCF22	875.453	8	35.100	0	0	0	0	0
12	CC 52773354	SICHACA OROBAJO SANDRA MILENA	1	0			S																	25-14	1.300.000	15	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	15	52.000	14-25	1.300.000	15	1	6.800	CCF22	1.300.000	15	52.000	0	0	0	0	0
13	CC 52773354	SICHACA OROBAJO SANDRA MILENA	1	0			S									X								25-14	1.300.000	15	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	15	52.000	14-25	1.300.000	15	1	0	CCF22	1.300.000	15	0	0	0	0	0	0
14	CC 52965404	CLAVIJO ROMERO MARY LUZ	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS005	1.750.905	30	70.100	14-25	1.750.905	30	2	18.300	CCF22	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
15	CC 63362018	OREJARENA ARIAS GLADYS PATRICIA	1	0			S																	25-14	8.000.000	30	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS005	8.000.000	30	320.000	14-25	8.000.000	30	1	41.800	CCF22	8.000.000	30	320.000	0	0	0	0	0
16	CC 80061137	PINZON SARMIENTO ARLES	1	0			S								X									25-14	3.151.705	30	504.300	0	0	0	0	EPS001	3.151.705	30	126.100	14-25	3.151.705	30	2	33.000	CCF22	3.151.705	30	126.100	0	0	0	0	0
17	CC 80414410	ECHEVERRI DIAZ RODRIGO	1	0			S																	25-14	8.000.000	30	1.280.000	0	0	40.000	40.000	EPS005	8.000.000	30	320.000	14-25	8.000.000	30	1	41.800	CCF22	8.000.000	30	320.000	0	0	0	0	0

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

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.

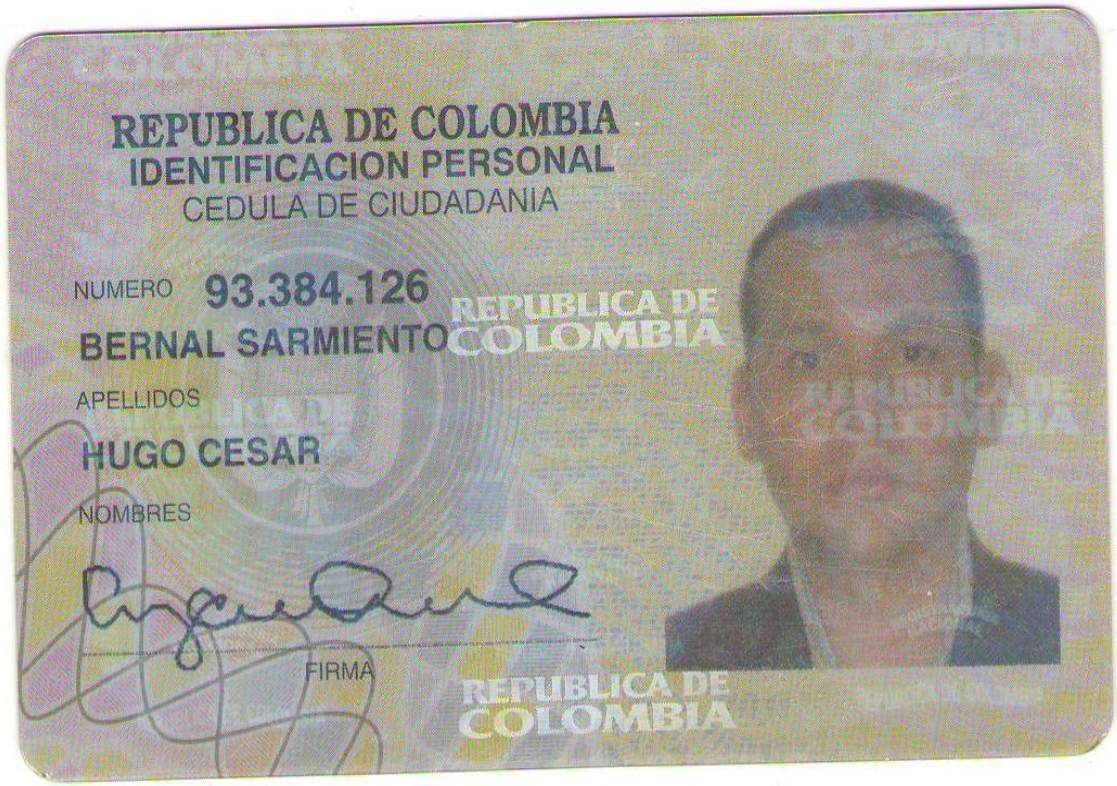
Esta certificación se expide dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 subrogado por el artículo 1 de la Ley 828 de 2003, en concordancia con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 coadyuvado por sus Decretos Reglamentarios.

Certificación expedida en Bogotá D.C. a los diez (10) días del mes de junio de 2026.

Atentamente,

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

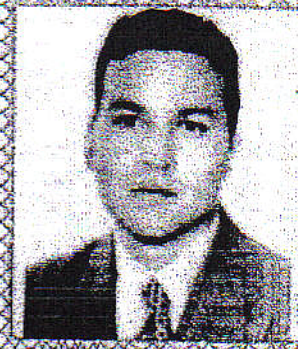
Celular [318] 324 8710 • [311] 253 8208
E-mail cesar.bernal.s@hotmail.com


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

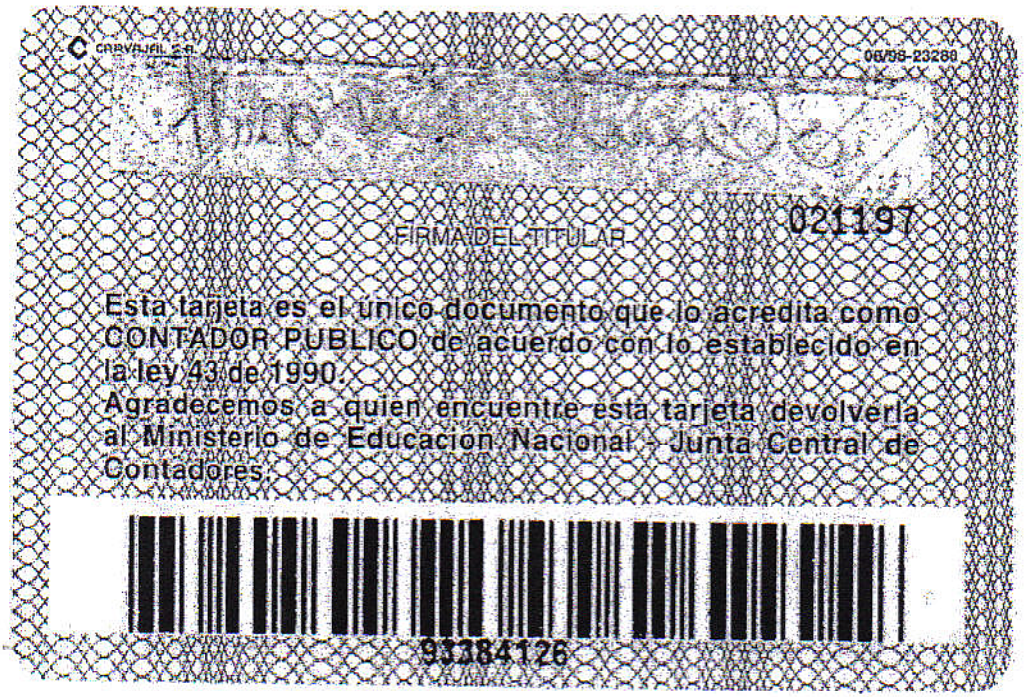


64015-T

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

Presidente

000071519



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EE41D8921BB46FAE

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 la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

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:21/11/2024

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

NIT 890.300.279-4

CERTIFICADO

Mediante la presente **CERTIFICAMOS** que la empresa **PRO-KONTROL SAS - PROKONTROL 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 **10 de junio de 2026.**



Ivan Mauricio Ricardo Arias
Vicepresidencia de Empresas