SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual : miércoles, 29 abril 2026

COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000650539

Consecutivo : 000000000650539 Estado : Confirmado
Fecha del Egreso : 29/04/2026 11:35:29 a. m. Valor : $ 3.383.700,00
Beneficiario 900771533 OXISERVICIOS MD LTDA
Detalle : Egreso Generado por la Dispersion 00000005501 *Numero Nota:* 00000005501
Valor en Letras TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco BANCO DAVIVIENDA S.A.
Numero : Consignar : 04/29/2026 Impuesto X Mil : $ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	900771533	111006001	$ 0,00	$ 3.383.700,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005501	900771533	249058001	$ 3.383.700,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FE1056	$ 3.383.700,00				

OP: 12994

TESORERIA DIRECCIÓN FINANCIERA GERENTE FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO
Usuario Id. :19407382

C950 17

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

900959051

Fecha Actual : jueves, 20 noviembre 2025

CUENTA POR PAGAR

Consecutivo:	610566	**Factura:**	FE1056	**Estado:**	Confirmado
Tercero:	Nit 900771533		OXISERVICIOS MD LTDA		
Proveedor:	900771533 - OXISERVICIOS MD LTDA				
Fecha:	jueves 20 de noviembre de 2025 10:03 a. m.	**Fecha Vencimiento:**	20/11/2025	**Plazo:**	0 Días
Cuenta:	249058001 - ARRENDAMIENTOS				
Cuenta NIIF:	249058001 - ARRENDAMIENTOS				
				Valor:	$ 3.383.700,00

Valor: TRES MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

Observaciones: CTO 02 BS 0084 - 2024 REGISTRO LEGALIZACION PROVISION SERVICIO ALQUILER EQUIPOS PRODUCCION DE VACIO EN SITIO POR BOMBAS TANQUE SEPARADOR TABLERO ELECTRICO INSTITUTO MATERNO INFANTIL PERIODO OCTUBRE 2025 CAUSACION RETENCION IMPUESTOS

CONCEPTOS

Concepto			Tercero	Cuenta	Centro	Naturaleza	Valor
81	CAUSACION BIENES Y SERVICIOS PROVISIONADOS		900771533	279090001		Debito	$ 3.621.567,00
			Cuenta NIIF:	279090001			
		Porcentaje		Valor Base			
49	RETEFUENTE BIENES MUEBLES		900771533	243606001		Credito	$ 121.733,00
			Cuenta NIIF:	243606001			
12	ARRENDAMIENTO DE BIENES MUEBLES	Porcentaje 4,00		Valor Base 3.043.334,00			
65	RETE ICA RET. IMPTO ICA SERVICIOS		900771533	243627002		Credito	$ 29.399,00
			Cuenta NIIF:	243627002			
91	ICA POR PAGAR DE SERVICIOS	Porcentaje 9,66		Valor Base 3.043.334,00			
61	RETENCION IVA POR SERVICIOS		900771533	243625002		Credito	$ 86.735,00
			Cuenta NIIF:	243625002			
21	RETENCION IVA REGIMEN COMUN	Porcentaje 15,00		Valor Base 578.233,39			

CUOTAS

No. Cuota	Fecha Vencimiento	Valor
1	20/11/2025	$ 3.383.700,00
	Total Cuotas:	$ 3.383.700,00

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED CENTRO ORIENTE

ELABORO

REVISO

OC 17243/26

OXISERVICIOS MD LTDA.
Soluciones Hospitalarias

OXISERVICIOS MD LTDA

NIT. 900.771.533-6 RESPONSABLE DE IVA

Alquiler y Venta de Compresores y Equipos de Produccion de Gases

CRA. 58 B - BIS No. 132 - 50 TELS: 601 624 45 68 - 300 609 21 05

E-mail: martin_dallos@hotmail.com - ingenieria@oxiserviciosmd.com - BOGOTÁ, D.C.

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Economica 7730 - 4659
Tarifa ICA 9.66 x 1.000

RESOLUCION DIAN FACTURA ELECTRONICA 18764095940681- FECHA. 2025-07-22 - VIGENCIA 24 MESES - HASTA 2027/07/22 - AUTORIZA DESDE EL No. FE 1001 HASTA No. FE 1400

FECHA FACTURA	11 Noviembre 2025	VENCIMIENTO	09 02 2026	**FACTURA DE VENTA ELECTRONICA**	
SEÑORES	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE			**FE**	**1056**
NIT	900959051	TELEFONO	3444484	O. COMPRA	
DIRECCION	DIAGONAL 34 # 5 - 43	CIUDAD	BOGOTÁ	FORMA DE PAGO MANUAL	

CANTIDAD	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ARRIENDO EQUIPO ARRIENDO DE DOS BOMBAS DE VACIO, INSTALADO SOBRE TANQUE HORIZONTAL, CON SISTEMA DUPLEX DE FILTRADO Y CONTROL PARA EL MES DE OCTUBRE DE 2025 SEGUN CONTRATO 02-BS-0084-2024	3,043,333.61	3,043,333.61

Martha Cardozo C.
Cuentas por Pagar
SUBRED INTEGRADO ORIENTE - ESE
2025

Total Nro Items: 1

AUTORIZACION PARA CONSULTA Y REPORTE A CENTRALES DE RIESGO

SON: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTIUN MIL QUINIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS

SUBTOTAL	3,043,333.61
IVA	578,233.39
TOTAL	3,621,567.00

Fabricante Proasistemas S.A Nit:800042928-1 Software Helisa Proveedor tecnologico: ATEB Nit:900965992

FECHA Y HORA VALIDACION DIAN: Noviembre 11 DE 2025 12:29:28

CUFE:

093cf3248853c69b30a6a6cb0387e2d53b278505ba093af4bfed0388d2cd5edbcebad1ffdee530e742b1c065b1d1d206

13-11-2025

La presente factura de venta se regirá por lo dispuesto en el codigo de comercio ley 1231 de julio de 2008 en caso de mora en el pago de esta factura causará intereses a la tasa maxima legal establecida por las autoridades. Recibí de conformidad la mercancia del servicio o producto que trata esta factura, acepto y me obligo a pagar el valor estipulado en la misma

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRE INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO Y/O INFORME PARCIAL DE SUPERVISION

CÓDIGO: AP-IA-FT-010
VERSIÓN: 08
FECHA: 2025-10-28

CERTIFICACION No:	10	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	02 BS 0084 2024	FECHA DEL INFORME DD/MM/AAAA:	14/11/2025	

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	OXISERVICIOS MD LTDA		NIT O C.C	900.771.533-6	
Representante Legal:	JOSÉ MARTIN DALLOS ROCHA		Identificación Representante Legal	C.C: X C.E:	19,089,285
Objeto del Contrato u orden:	ARRENDAR EQUIPOS PARA LA PRODUCCIÓN DE VACIO EN SITIO POR BOMBAS, TANQUE SEPARADOR, TABLERO ELECTRICO, PARA INSTITUTO MATERNO INFANTIL DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		FORMA DE PAGO:	NOVENTA (90) DÍAS	

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL									Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
APLICA CESION DE PAGOS:						SI:			NO:	x
				Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 21,729,400.00	Valor Inicial contrato:	$ 5,432,350.00	Un (1) mes y quince (15) días	8/1/2025	28/2/2025
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	3891	31/10/2024	Registro Inicial	51156	26/12/2024					
Disponibilidades Números de Adiciones	743	25/2/2025	Registros Presupuestales de Adiciones	11373	28/2/2025	Adición 1:	$ 3,621,567.00	Prórroga 1:	1/3/2025	31/3/2025
	1052	25/3/2025		12593	31/3/2025	Adición 2:	$ 3,621,567.00	Prórroga 2:	1/4/2025	30/4/2025
	1304	21/4/2025		15745	29/4/2025	Adición 3:	$ 3,621,567.00	Prórroga 3:	1/5/2025	31/5/2025
	1558	19/5/2025		17116	29/5/2025	Adición 4:	$ 3,621,567.00	Prórroga 4:	1/6/2025	30/6/2025
	1956	24/6/2025		17651	27/6/2025	Adición 5:	$ 3,621,567.00	Prórroga 5:	1/7/2025	31/7/2025
	2282	24/7/2025		23057	31/7/2025	Adición 6:	$ 3,621,567.00	Prórroga 6:	1/8/2025	31/8/2025
	2623	25/8/2025		23402	29/8/2025	Adición 7:	$ 7,243,134.00	Prórroga 7:	1/9/2025	31/10/2025
						Adición 8:		Prórroga 8:	1/11/2025	30/11/2025
						Adición 9:		Prórroga 9:		
						Valor Total:	$ 34,404,886.00	Fecha Terminación actual:		30/11/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	ARRENDAMIENTOS			Código(S) Rubro(S)	4212020200701	Validación Tope Máximo del Contrato	Continuar con tramite para Contratación Nueva			
	0				0					

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
10	Contrato Corresponde al arrendamiento de Planta de Vacio, ubicado en Materno Infantil No se reportó novendad adversa sobre la ejecución del contrato para el peiodo	N/A	Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o presentada	SI: X	NO:

			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:	

** DE ACUERDO AL MANUAL DE CONTRATACIÓN RESOLUCIÓN 152 DEL 18 DE MARZO DE 2019, LOS CONTRATOS QUE CELEBRE LA SUBRED, SE PODRAN ADICIONAR HASTA TRES(3) VECES EL VALOR INICIAL; SIEMPRE Y CUANDO EXISTA UNA JUSTIFICACIÓN DEL CONTRATO, QUE SOPORTE LA ADICIÓN Y LAS CONDICIONES DEL MISMO LO PERMITAN.

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
3	FE 925	10/4/2025	Del 01 de marzo a 31 de marzo/2025	$ 3,621,567.00	$ 9,053,917.00	$ 3,621,567.00	26.32%	Adición por valor $3.621.567
4	FE 945	8/5/2025	Del 01 de abril a 30 de abril/2025	$ 3,621,567.00	$ 12,675,484.00	$ 3,621,567.00	36.84%	Adición por valor $3.621.567
5	FE 961	10/6/2025	Del 01 de mayo a 31 de mayo/2025	$ 3,621,567.00	$ 16,297,051.00	$ 3,621,567.00	47.37%	Adición por valor $3.621.567
6	FE 983	14/7/2025	Del 01 de junio al 30 de junio/2025	$ 3,621,567.00	$ 19,918,618.00	$ 3,621,567.00	57.89%	Adición por valor $3.621.567
7	FE 1002	12/8/2025	Del 01 de julio al 31 de julio/2025	$ 3,621,567.00	$ 23,540,185.00	$ 3,621,567.00	68.42%	Adición por valor $3.621.567
8	FE 1021	11/9/2025	Del 01 de agosto al 31 de agosto/2025	$ 3,621,567.00	$ 27,161,752.00	$ 7,243,134.00	78.95%	Adición por valor $7.243.134
9	FE 1040	7/10/2025	Del 01 de septiembre al 30 de septiembre/2025	$ 3,621,567.00	$ 30,783,319.00	$ 3,621,567.00	89.47%	
10	FE 1056	11/11/2025	Del 01 de octubre al 31 de octubre/2025	$ 3,621,567.00	$ 34,404,886.00	$ 0.00	100.00%	
				$ 0.00	$ 34,404,886.00	$ 0.00	100.00%	
TOTAL				$ 34,404,886	$ 34,404,886.00	$ 0	100.00%	

¿Cuenta con facturas pendientes?

Observación:

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

QUE: PARA REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIÓ POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, COMPROBANTE DE ENTRADA DE ALMACÉN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE	$ 34,404,886.00
Saldo por ejecutar	00/100 PESOS M/CTE	$ -
Valor total certificado (Acumulado)	TREINTA Y CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS 00/100 PESOS M/CTE	$ 34,404,886.00

No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	FECHA DE EMISION DE LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO DEL PERIODO CERTIFICADO; DD/MM/AAAA

FE 1056	11/11/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 3,621,567.00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:	De acuerdo a las condiciones iniciales pactadas en el contrato de arrendamiento, en cuanto el valor asignado y el plazo de ejecución un (1) mes y Quince (15) días, el canón de arrenadmiento mes es por el valor facturado $3.621.567 La factura FE 1056, cubre el arrendamiento del 01 al 31 de octubre 2025 - $3.621.567. A la fecha de esta certificación, está pendiente que Dirección Financiera - Presupuesto y Dirección de Contratación informe sobre CDP y RP $3.621.567 del último Otrosí legalizado en SECOP., con el que se cubriría en canon de arrendamiento del mes de noviembre /2025.
ANEXOS: Se adjunta Factura No FE 1056, Certificado de Parafiscales, Certificación Junta Central de Contadores, Cédula de Ciudadanía Contadora y Tarjeta Profesional.	
FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN
C.C. No.	1.065.651.623
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electrónico:	directoradministrativoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	MARIE ENRIQUEZ A
AREA DE UBICACIÓN	OFICINA SUPERVISIÓN CONTRATOS-DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Correo Electrónico	seguros@subredcentrooriente.gov.co

Lleva tu Gesión de nomina y Recursos Humanos con nosotros Ir a minomina.com [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	OXISERVICIOS MD LTDA	**Nit:**	900771533
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Octubre 2025
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Noviembre 2025
Número de radicación:	91143912	**Total a pagar:**	$4,239,400
Fecha de vencimiento:	11/11/2025	**Total de empleados:**	5
Fecha de pago:	04/11/2025	**Número de administradoras:**	7

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:	SCOTIABANK COLPATRIA	**Número de aprobación:**	1902254589
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	5		$0.00	$508,200
230301	800224808	Porvenir	2		$0.00	$828,800
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$272,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	5		$0.00	$1,315,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$131,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	3		$0.00	$1,108,000
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1		$0.00	$76,000
						$4,239,400

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

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

OXISERVICIOS MD LTDA.

NIT 900.771.533 - 6 REGIMEN COMUN

Carrera 58B bis # 132 - 50 Tel.: 624 4568 Fax: 624 1810 – Cel.: 300 6092105
E-mail: ingenieria@oxiserviciosmd.com - martin_dallos@hotmail.com

CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, **ANA ISABEL SANCHEZ PENAGOS,** identificado con cédula de ciudadanía No. 41.774.178 de Bogotá, en mi condición de Contadora de **OXISERVICIOS MD LTDA.,** identificada con Nit. 900.771.533 – 6, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, certifico que el pago de los aportes de Seguridad Social (Pensión, Salud y Riesgos Laborales) y parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar) correspondiente a los últimos seis (6) meses se realizó oportunamente. La empresa se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Dada en Bogotá D.C. a los Once (11) días del mes de octubre 2025

ANA ISABEL SANCHEZ PENAGOS
Contador T.P 117486-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

6B598B1D8739750F9

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 **ANA ISABEL SANCHEZ PENAGOS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 41774178 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 117486-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

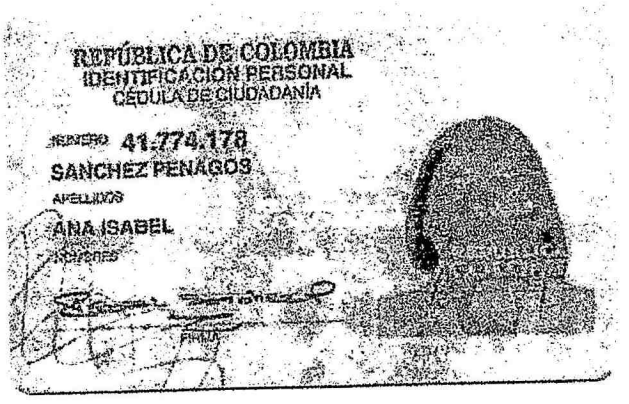
EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 11 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

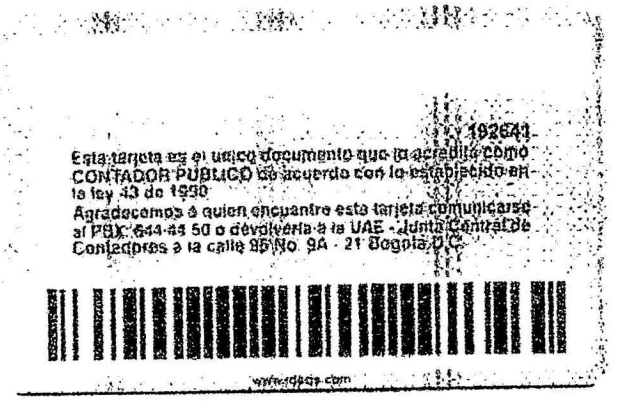
Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NÚMERO 41.774.178
SANCHEZ PENAGOS
APELLIDOS
ANA ISABEL
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 09-OCT-1956
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
22-DIC-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
A-1500150-00235687-F-0041774178-20170630 0057200585A 1 9810126556



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
117485-T
ANA ISABEL
SANCHEZ PINARTA
C.C. 41774172
RESOLUCION INSCRIPCION 078
UNIVERSIDAD LIBRE
FECHA 30/03/2006
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
127200



192641
Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX 644-44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 85 No. 9A - 21 Bogota, D.C.
www.cdpcp.com