

# DOCUMENTACIÓN JURÍDICA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.829.794

MORALES GONZALEZ

AFELUDOS  
NELLY

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 12-JUL-1966

LETICIA -  
(AMAZONAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

31-OCT-1984 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRACION NACIONAL  
CHILE 03 ASOL RANCHO 2 TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00164000-F-0051829704-20090729

0014103174A 1

1150102153

## ANEXO 4

### CERTIFICACIÓN SOBRE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

#### REPRESENTANTE LEGAL, PERSONA NATURAL, APODERADO O EMPRESA:

El suscrito Nelly Morales Gonzalez, actuando en calidad de representante legal, de MEDICOX LTDA, manifiesto bajo la gravedad del juramento de forma clara e inequívoca, que no me encuentro incurso (a) en las causales de inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución y en especial en las establecidas en la Ley 1474 del 12 de Julio de 2011<sup>1</sup>, así como tampoco la empresa que represento, ni ninguno de los socios o accionistas de esta.



El proponente: \_\_\_\_\_

NELLY MORALES GONZALEZ

CC. 51.829.794

**Nota:** EN EL CASO DE UNIONES TEMPORALES Y CONSORCIOS TODOS Y CADA UNO DE LOS INTEGRANTES DEBERÁN DILIGENCIAR Y SUSCRIBIR ESTE FÓRMATO.

<sup>1</sup> "Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la Gestión Pública" (Artículo 1. INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE QUIENES INCURRAN EN ACTOS DE CORRUPCIÓN, Artículo 2. INHABILIDAD PARA CONTRATAR DE QUIENES FINANCIEN CAMPAÑAS POLÍTICAS, Artículo 4. INHABILIDAD PARA QUE EX EMPLEADOS PÚBLICOS CONTRATEN CON EL ESTADO y Artículo 90. INHABILIDAD POR INCUMPLIMIENTO REITERADO).

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 1 de abril de 2026 Hora: 08:17:13  
Recibo No. AA26664253  
Valor: \$ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26664253AAFF3

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL  
REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: MEDICOX LTDA  
Nit: 830142523 0/Administración : Dirección Seccional  
De Impuestos De Bogotá, Régimen Común  
Domicilio principal: Bogotá D.C.

**MATRÍCULA**

Matrícula No. 01386471  
Fecha de matrícula: 16 de junio de 2004  
Último año renovado: 2026  
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2026  
Grupo NIIF: Grupo II.

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: Calle 66 N° 19-36 Oficina 301  
Municipio: Bogotá D.C.  
Correo electrónico: administrativo@medicox.com.co  
Teléfono comercial 1: 6013125495  
Teléfono comercial 2: No reportó.  
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Calle 66 N° 19-36 Oficina 301  
Municipio: Bogotá D.C.  
Correo electrónico de notificación: administrativo@medicox.com.co  
Teléfono para notificación 1: 3125495  
Teléfono para notificación 2: No reportó.  
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 1 de abril de 2026 Hora: 08:17:13  
Recibo No. AA26664253  
Valor: \$ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26664253AAFF3

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificadosalelectronicos](http://www.ccb.org.co/certificadosalelectronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

-----

**CONSTITUCIÓN**

Por Documento Privado del 11 de junio de 2004, inscrito en esta Cámara de Comercio el 16 de junio de 2004, con el No. 00939303 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada MEDICOX E U.

**REFORMAS ESPECIALES**

Por Escritura Pública No. 2254 de la Notaría 29 de Bogotá D.C., del 07 de marzo de 2006, inscrita el 17 de marzo de 2006 bajo el Número 1044806 del Libro IX, la sociedad de la referencia se convirtió de empresa unipersonal a sociedad limitada bajo el nombre de: MEDICOX LTDA.

Por Escritura Pública No. 0002254 del 7 de marzo de 2006 de Notaría 29 de Bogotá D.C., inscrito en esta Cámara de Comercio el 17 de marzo de 2006, con el No. 01044806 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de MEDICOX E U a MEDICOX LTDA.

**TERMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es hasta el 11 de junio de 2034.

**OBJETO SOCIAL**

La sociedad tendrá como objeto principal, la compra, venta, la importación, exportación, distribución, fabricación, transformación, adaptación, complementación, reparación y actividades similares de material, equipos, en el ramo medico quirúrgico, sondas en caucho y plásticas, reusables y desechables para uso médico, odontológico, laboratorio clínico, instrumental médico, suturas, anestésicos, películas e implementos de rayos x, soda caustica para anestesia, material de rehabilitación, instrumental y droga para veterinaria,

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 1 de abril de 2026 Hora: 08:17:13

Recibo No. AA26664253

Valor: \$ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26664253AAFF3

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

droga para uso humano, material y equipo para oxígeno, terapia, catéteres, sulfato de bario, baosperse, agujas y guías para angiografía en radiología y cardiología, muebles hospitalarios, quipos de precisión y semiprecioso, materias primas, microscopia, ropa desechable así como la representación de firmas nacionales y extranjeras. Dentro de su objeto social la sociedad podrá hacer toda clase de inversiones, como forma de precautelar su propio patrimonio, a la vez que para obtener utilidades con las mismas.

**CAPITAL**

El capital social corresponde a la suma de \$ 100.000.000,00 dividido en 100,00 cuotas con valor nominal de \$ 1.000.000,00 cada una, distribuido así :

**- Socio(s) Capitalista(s)**

Nelly Morales Gonzalez

C.C. 000000051829794

No. de cuotas: 50,00

valor: \$50.000.000,00

Jose Hermes Guzman Rocha

C.C. 000000079333927

No. de cuotas: 50,00

valor: \$50.000.000,00

Totales

No. de cuotas: 100,00

valor: \$100.000.000,00

**REPRESENTACIÓN LEGAL**

La sociedad tendrá un Gerente el cual tendrá un suplente que lo reemplazara en sus faltas absolutas, temporales o accidentales.

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

El Gerente es el Representante Legal de la sociedad, con facultades, por tanto, para ejecutar todos los actos y contratos acordes con la naturaleza de su encargo y que se relacionen directamente con el giro ordinario de los negocios sociales. En especial, el Gerente tendrá por funciones: 1. Usar la firma o la razón social 2. Ordenar el gasto. 3. Designar al Secretario de la compañía, que será también el de la Junta de Socios. 4. Designar a los empleados que requiera el normal funcionamiento de la compañía, señalarles remuneración; funciones, excepto los que deban ser

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 1 de abril de 2026 Hora: 08:17:13  
Recibo No. AA26664253  
Valor: \$ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26664253AAFF3**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

nombrados por la Junta de Socios. 5. Presentar un informe de su gestión a la Junta General de Socios en sus reuniones ordinarias y el balance general de fin de ejercicio con un proyecto de distribución de utilidades. 6. Convocar a la Junta General de Socios a reuniones ordinarias o extraordinarias. 7. Constituir los apoderados judiciales necesarios para la defensa de los intereses sociales.

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 24 del 17 de noviembre de 2021, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 27 de enero de 2022 con el No. 02786088 del Libro IX, se designó a:

| CARGO   | NOMBRE                 | IDENTIFICACIÓN    |
|---------|------------------------|-------------------|
| Gerente | Nelly Morales Gonzalez | C.C. No. 51829794 |

| CARGO            | NOMBRE                       | IDENTIFICACIÓN    |
|------------------|------------------------------|-------------------|
| Suplente Gerente | Del Jose Hermes Guzman Rocha | C.C. No. 79333927 |

**REVISORES FISCALES**

Por Acta No. 4 del 13 de marzo de 2009, de Junta de Socios, inscrita en esta Cámara de Comercio el 17 de marzo de 2009 con el No. 01282980 del Libro IX, se designó a:

| CARGO          | NOMBRE                      | IDENTIFICACIÓN                    |
|----------------|-----------------------------|-----------------------------------|
| Revisor Fiscal | Juan Manuel Barreto Jimenez | C.C. No. 19365577 T.P. No. 6249-T |

**REFORMAS DE ESTATUTOS**

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:



Cámara de Comercio de Bogotá

Sede Virtual

## CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 1 de abril de 2026 Hora: 08:17:13

Recibo No. AA26664253

Valor: \$ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26664253AAFF3

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

## DOCUMENTO

E. P. No. 0002254 del 7 de marzo de 2006 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.

E. P. No. 0002254 del 7 de marzo de 2006 de la Notaría 29 de Bogotá D.C.

E. P. No. 258 del 4 de febrero de 2010 de la Notaría 73 de Bogotá D.C.

E. P. No. 3610 del 17 de julio de 2013 de la Notaría 73 de Bogotá D.C.

E. P. No. 3610 del 17 de julio de 2013 de la Notaría 73 de Bogotá D.C.

E. P. No. 4250 del 16 de agosto de 2013 de la Notaría 73 de Bogotá D.C.

## INSCRIPCIÓN

01044805 del 17 de marzo de 2006 del Libro IX

01044806 del 17 de marzo de 2006 del Libro IX

01362619 del 17 de febrero de 2010 del Libro IX

01750130 del 22 de julio de 2013 del Libro IX

01750134 del 22 de julio de 2013 del Libro IX

01757539 del 16 de agosto de 2013 del Libro IX

## RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 1 de abril de 2026 Hora: 08:17:13

Recibo No. AA26664253

Valor: \$ 12,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26664253AAFF3

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal Código CIIU: 4645  
Actividad secundaria Código CIIU: 4669  
Otras actividades Código CIIU: 4659

**TAMAÑO EMPRESARIAL**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Mediana

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria \$ 47.880.048.000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 4645

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 16 de junio de 2004. Fecha de envío de información a Planeación : 13 de abril de 2025. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a [www.supersociedades.gov.co](http://www.supersociedades.gov.co) para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.



Cámara de Comercio de Bogotá  
Sede Virtual

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha Expedición: 1 de abril de 2026 Hora: 08:17:13  
Recibo No. AA26664253  
Valor: \$ 12,100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A26664253AAFF3**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.ccb.org.co/certificados/electronicos](http://www.ccb.org.co/certificados/electronicos) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

\*\*\*\*\*  
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

\*\*\*\*\*  
Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

\*\*\*\*\*  
Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

**BERNARDO FERNANDO AVILA CRISANCHI**



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

MIT. 860.039.578-8

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                      |                               |  |                             |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  | COD.SUC<br>21 | NO.PÓLIZA<br>21-44-101495059 | ANEXO<br>1 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS                 | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 13 04 2026                           | 06 04 2026                    |  | 00:00                       | 30 07 2026                    |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                       |                                        |
|---------------------------------------|----------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>MEDICOX LTDA | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.142.523-0      |
| DIRECCIÓN: CL 66 NRO. 19 - 36 OF 301  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |
|                                       | TÉLEFONO: 3125495                      |

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                              |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIOS DE LA SAMARITANA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.032-5      |
| DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 0 - 29 SUR                                              | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |
|                                                                              | TÉLEFONO: 4077075                      |
| ADICIONAL:                                                                   |                                        |

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN EC00108, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO ERRALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

LA SERIEDAD DE LA OFERTA DERIVADO DE LA CONVOCATORIA PÚBLICA NO. 06 NEGOCIACIÓN CONJUNTA DE 2026 CUYO OBJETO ES SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS Y MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICOS PARA LAS EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO QUE HACEN PARTE DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 01-2026  
NOTA: LOS ASEGURADOS DE LA PRESENTE PÓLIZA SON: E.S.E. HOSPITAL SAN MARTÍN DE PORRES DE CHOCONTA, E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ANOLAIMA, E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE ARBELAZ, E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE CAQUEZA, E.S.E. HOSPITAL HABACUC CALDERÓN DE CARMEN DE CARUPA, E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO CHIA, E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE EL COLEGIO, E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACATATIVA, E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE FOMEQUE, E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DEL MUNICIPIO DE FUNZA, E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA, E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE GACHETA, E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE GUACHETA, E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE GUADUAS, E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE GUATAVITA, E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEÓN ALVAREZ DÍAZ, E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE LA PALMA, E.S.E. HOSPITAL DE LA VEGA, E.S.E. HOSPITAL SANTA MATILDE DE MADRID, E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PILAR DE MEDINA, E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE NEMOCÓN, E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO, E.S.E. HOSPITAL DIOGENES TRONCOSO DE PUERTO SALGAR, E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL DE SAN JUAN DE RIOSECO, E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DE LA SAMARITANA, E.S.E. HOSPITAL HILARIO LUGO DE SASAIMA, E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DE SESQUILÉ, E.S.E. HOSPITAL MARIO GAITAN YANQUAS DE SOACHA, E.S.E. DIVINO SALVADOR DE SOPO, E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE TABIO, E.S.E. HOSPITAL SANTA ROSA DE TENJO, E.S.E. HOSPITAL MARCO FELIPE APANADOR DE TOCAIMA.

AMPAROS

|                                |                |                |                    |                    |
|--------------------------------|----------------|----------------|--------------------|--------------------|
| RIESGO: SUMINISTRO DE BIENES   |                |                |                    |                    |
| AMPAROS                        | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL   | SUMA ASEG/ANTERIOR |
| SERIEDAD DE LA OFERTA          | 06/04/2026     | 30/07/2026     | \$3,357,631,599.10 | \$2,941,804,053.50 |
| FECHA ADJUDICACIÓN: 05/05/2026 |                |                |                    |                    |

ACLARACIONES

POR MEDIO DEL PRESENTE ANEXO Y A SOLICITUD DE LA ENTIDAD CONTRATANTE SE AJUSTA EL VALOR ASEGURADO DE LA PRESENTE PÓLIZA.  
LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES NO MODIFICADOS CONTINUAN VIGENTES.

|                                    |                   |                   |                        |                         |                 |
|------------------------------------|-------------------|-------------------|------------------------|-------------------------|-----------------|
| VALOR PRIMA NETA                   | GASTOS EXPEDICIÓN | IVA               | TOTAL A PAGAR          | VALOR ASEGURADO TOTAL   | PLAN DE PAGO    |
| \$ ****415,827.00                  | \$ *****8,000.00  | \$ *****80,527.00 | \$ *****504,354.00     | \$ ****3,357,631,599.10 | CONTADO         |
| INTERMEDIARIO                      |                   |                   | DISTRIBUCIÓN COASEGURO |                         |                 |
| NOMBRE                             | CLAVE             | % DE PART.        | NOMBRE COMPAÑÍA        | % PART.                 | VALOR ASEGURADO |
| CORRECOL CORREDORES COLOMBIANOS DE | 961114            | 100.00            |                        |                         |                 |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

21-44-101495059

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Finanzas



FIRMA TOMADOR

USTED PUEDE CONSULTAR ESTA PÓLIZA EN WWW.SEGUROSDEL ESTADO.COM

OFICINA PRINCIPAL: AUTOPISTA NORTE # 103 - 60, PISO 5 TELÉFONO: 801-2188977, 801-8019330

LIBARDO AGUILERA

1



SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

## POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

|                                               |  |  |                                             |  |  |                       |  |                                             |  |                      |  |
|-----------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|--|--|-----------------------|--|---------------------------------------------|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C.          |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY                 |  |  | COD.SUC<br>21         |  | NO.POLIZA<br>21-44-101495059                |  | ANEXO<br>1           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>13 04 2026 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>06 04 2026 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00. |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>30 07 2026 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO CAUSA PRIMA          |  |  |                                             |  |  |                       |  |                                             |  |                      |  |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

|                                       |  |                                        |  |
|---------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>MEDICOX LTDA |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.142.523-0      |  |
| DIRECCIÓN: CL 66 NRO. 19 - 36 OF 301  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |
|                                       |  | TELÉFONO: 3125495                      |  |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

|                                                                           |  |                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIOS DE LA SAMARITANA |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.032-5      |  |
| DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 0 - 29 SUR                                           |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |
|                                                                           |  | TELÉFONO: 4077075                      |  |

ADICIONAL:

OBJETO DE LA POLIZA  
E.S.E. HOSPITAL EL SALVADOR DE UBATE, E.S.E. HOSPITAL SANTA BARBARA DE VERGARA, E.S.E. HOSPITAL SALAZAR VILLETA, E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VIOTA, E.S.E. CENTRO DE SALUD DE CUCUNUBA, E.S.E. CAYETANO MARIA DE ROJAS, E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN JOSE DE NIMAIMA, E.S.E. CENTRO DE SALUD SAN FRANCISCO DE SALES, E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, E.S.E. TIMOTEO RIVEROS CUBILLOS, E.S.E. HOSPITAL MERCEDES TELLEZ DE PRADILLA, E.S.E. HOSPITAL PROFESOR JORGE CAVELIER DE CAJICA, E.S.E. HOSPITAL SAN ANTONIO DEL TEQUENDAMA Y LA, E.S.E. POLICLINICO DE JUNIN CUNDINAMARCA

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 8-917983 - BOGOTÁ, D.C.

21-44-101495059

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

LIBARDO AGUILERA

2

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

VIGILADO



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-8

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                      |                               |  |                             |                               |  |               |                              |            |
|--------------------------------------|-------------------------------|--|-----------------------------|-------------------------------|--|---------------|------------------------------|------------|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C. |                               |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY |                               |  | COD.SUC<br>21 | NO.PÓLIZA<br>21-44-101496089 | ANEXO<br>1 |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO      | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS                 | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO |  | A LAS HORAS   | TIPO MOVIMIENTO              |            |
| 13 04 2026                           | 06 04 2026                    |  | 00:00                       | 30 07 2026                    |  | 23:59         | ANEXO CAUSA PRIMA            |            |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                       |                                        |
|---------------------------------------|----------------------------------------|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>MEDICOX LTDA | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.142.623-0      |
| DIRECCIÓN: CL 66 NRO. 19 - 36 OF 301  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |
|                                       | TÉLEFONO: 3125495                      |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

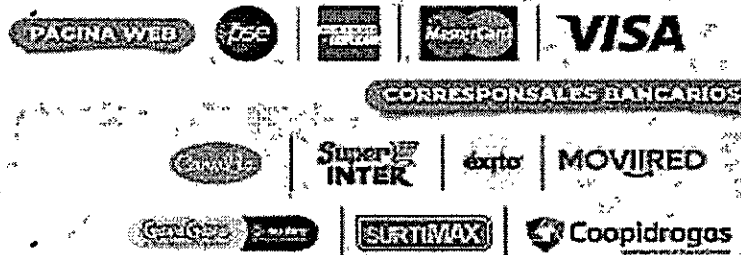
|                                                                              |                                        |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO:<br>E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIOS DE LA SAMARITANA | IDENTIFICACIÓN NIT: 899.999.032-5      |
| DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 0 - 29 SUR                                              | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |
|                                                                              | TÉLEFONO: 4077075                      |
| ADICIONAL:                                                                   |                                        |

Recuerda que puedes actualizar  
tus datos de contacto conforme  
a la Ley 2300, a través de  
nuestras páginas:

[www.segurosdelestado.com](http://www.segurosdelestado.com)  
o [www.segurosdevidadelestado.com](http://www.segurosdevidadelestado.com)

Va a la opción PQR y selecciona  
el tipo de solicitud:  
**Acceso a la información**

**CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO**



**PAGOS CON CONVENIO No aplica para transacciones**

**Bancolombia**

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá

Seguros del Estado  
Cuenta Convenio 008465445

|                                       |                                       |                          |                                     |                                                  |                         |
|---------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------|-------------------------|
| VALOR PRIMA NETA<br>\$ ****415,827.00 | GASTOS EXPEDICIÓN<br>\$ *****8,000.00 | IVA<br>\$ *****80,527.00 | TOTAL A PAGAR<br>\$ *****504,354.00 | VALOR ASEGURADO TOTAL<br>\$ ****3,357,631,599.10 | PLAN DE PAGO<br>CONTADO |
| INTERMEDIARIO                         |                                       |                          | DISTRIBUCIÓN CON SEGURO             |                                                  |                         |
| NOMBRE                                | CLAVE                                 | % DE PART.               | NOMBRE COMPAÑÍA                     | % PART.                                          | VALOR ASEGURADO         |
| CORRECOL CORREDORES COLOMBIANOS DE    | 961114                                | 100.00                   |                                     |                                                  |                         |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

**FORMA DE PAGO**

|           |            |       |
|-----------|------------|-------|
| BANCO     | CHEQUE No. | VALOR |
|           |            |       |
| EFFECTIVO |            |       |
| CHEQUE    |            |       |
| TOTAL \$  |            |       |



(415) 7709998021167 (8020) 11005141649594 (3900) 000000504354 (96) 20270412

REFERENCIA  
PAGO:  
1100514164959-4

**COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE**



**SEGUROS  
DEL  
ESTADO S.A.**

NIT. 860.009.578-8

**POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL**

**DECRETO 1082 DE 2015**

|                                               |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |
|-----------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|--|--|----------------------|--|---------------------------------------------|--|----------------------|--|
| CIUDAD DE EXPEDICIÓN<br>BOGOTÁ, D.C.          |  |  | SUCURSAL<br>ANTIGUO COUNTRY                 |  |  | COD. SUC<br>21       |  | NO. PÓLIZA<br>21-44-101495059               |  | ANEXO<br>1           |  |
| FECHA EXPEDICIÓN<br>DÍA MES AÑO<br>13 04 2026 |  |  | VIGENCIA DESDE<br>DÍA MES AÑO<br>06 04 2026 |  |  | A LAS HORAS<br>00:00 |  | VIGENCIA HASTA<br>DÍA MES AÑO<br>30 07 2026 |  | A LAS HORAS<br>23:59 |  |
| TIPO MOVIMIENTO<br>ANEXO CAUSA PRIMA          |  |  |                                             |  |  |                      |  |                                             |  |                      |  |

**DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO**

|                                       |  |                                        |  |
|---------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL<br>MEDICOX LTDA |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 830.142.623-0      |  |
| DIRECCIÓN: CL 66 NRO. 19 - 36 OF 301  |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |
|                                       |  | TELÉFONO: 3125495                      |  |

**DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO**

|                                                                           |  |                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| ASEGURADO / BENEFICIARIO: E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIOS DE LA SAMARITANA |  | IDENTIFICACIÓN NIT: 898.999.032-8      |  |
| DIRECCIÓN: CR 8 NRO. 0 - 29 SUR                                           |  | CIUDAD: BOGOTÁ, D.C., DISTRITO CAPITAL |  |
|                                                                           |  | TELÉFONO: 4077075                      |  |

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE ÚNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTÍA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A. SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARÁN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CALLE 83 NO. 19-10 - TELÉFONO: 6-917963 - BOGOTÁ, D.C.

21-44-101495059

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

LIBARDO AGUILERA

3

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

VIGILADO



Nit. 830.142.523-0

Importadora y comercializadora de  
dispositivos médicos - quirúrgicos**CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL,  
PENSIONES Y PARAFISCALES.****PERSONA JURÍDICA**

Yo, **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. **19.365.577** de Bogotá, en mi condición de Revisor Fiscal de **MEDICOX LTDA.** Identificada con Nit. **830.142.523-0**, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social, pensiones y parafiscales por concepto de nómina exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

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

Dada en Bogotá, el primer (1) día del mes de Abril de 2026.

**JUAN MANUEL BARRETO JIMENÉZ**  
C.C. 19.365.577 de Bogotá

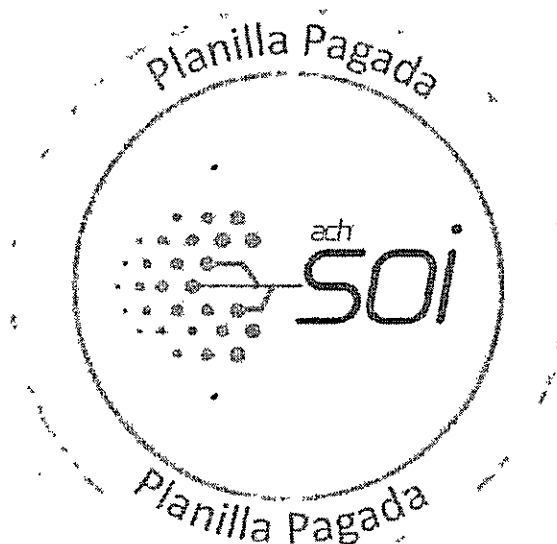
| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                                       |                           |
|---------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:         | 830142523                 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |                                       | MEDICOX LTDA              |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN:                                                                | CL 66 19 -36 TELÉFONO:                | 3125495                   |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:         | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:          | Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                                 |                           |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                                       | SI                        |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |              |                                |
|--------------------------------|--------------|--------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 6010195748   | TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS  |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: febrero | PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo  |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026    | SALUD AÑO: 2026                |
| DÍAS DE MORA:                  | 0            |                                |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/03/05   | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 116230561 |

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                        |            |               |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|------------|---------------|
|                       |        |                                        | TOTALES    |               |
|                       |        |                                        | COTIZANTES | TOTAL PAGADO  |
| PENSIÓN               |        |                                        |            |               |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |               |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |               |
| 8002297390            | 230201 | 230201- PROTECCION                     | 15         | \$ 6.671.600  |
| 9003360047            | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                     | 11         | \$ 17.702.300 |
| 8002279406            | 231001 | 231001-COLFONDOS                       | 8          | \$ 2.798.800  |
| 8002248088            | 230301 | 230301-PORVENIR                        | 11         | \$ 3.559.000  |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 45         | \$ 30.731.700 |
| SALUD                 |        |                                        |            |               |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |               |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |               |
| 9002267153            | ESSC24 | ESSC24-COOSALUD ESS                    | 1          | \$ 70.100     |
| 8905006756            | CCFC50 | CCFC50 - COMFAORIENTE                  | 1          | \$ 71.200     |
| 8300035647            | EPS017 | EPS017-FAMISANAR                       | 10         | \$ 2.541.400  |
| 8600669427            | EPS008 | EPS008-COMPENSAR                       | 8          | \$ 5.701.800  |
| 8000887022            | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 2          | \$ 158.400    |
| 9001562642            | EPS037 | EPS037-NUEVA EPS                       | 3          | \$ 234.100    |
| 8002514408            | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A                     | 10         | \$ 1.478.700  |
| 8001309074            | EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL                     | 9          | \$ 736.100    |
| 8301136310            | EPS001 | EPS001-ALIANSA SALUD S.A               | 3          | \$ 505.000    |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 47         | \$ 11.496.800 |
| CAJA DE COMPENSACIÓN  |        |                                        |            |               |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |               |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |               |
| 8905005163            | CCF37  | CCF37-COMFANORTE                       | 3          | \$ 387.300    |
| 8600135703            | CCF21  | CCF21-CAFAM                            | 43         | \$ 7.694.600  |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 46         | \$ 8.081.900  |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |            |               |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |               |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |               |
| 8909037905            | 14-11  | 14-11 - ARL SURA                       | 47         | \$ 1.395.100  |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 47         | \$ 1.395.100  |
| OTROS PARA FISCALES   |        |                                        |            |               |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |               |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |               |
| 8999990341            | PASENA | PASENA-SENA                            | 2          | \$ 752.000    |

|            |        |             |   |              |
|------------|--------|-------------|---|--------------|
| 8899992392 | PAICBF | PAICBF-ICBF | 2 | \$ 1.128.000 |
| SUBTOTAL:  |        |             |   | \$ 1.880.000 |

|                 |               |
|-----------------|---------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 53.585.500 |
| VALOR MORA:     | \$ 0          |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 53.585.500 |



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 **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19365577 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 6249-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTÁ a los 4 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SÁNDRA 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19.365.577

BARRETO JIMENEZ

JUAN MANUEL



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1956

BOGOTA D.C.

(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

B+

G. S. RH

M

SEXO

22-SEP-1977 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL  
BOGOTA D.C. 2006-1972



A-1500112-47144333-M-0019365577-20060304

039510053A 02 200705095

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**

**6249-T**

JUAN MANUEL  
BARRETO JIMENEZ  
C.C. 19.365.577  
RESOLUCION INSCRIPCION 968-T FECHA 28-X-81  
UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA



Presidente

00013475

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 devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores.

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 **LUZ MERY TORRES BELTRAN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51684128 de BOGOTÁ, D.C. (BOGOTÁ D.C) Y Tarjeta Profesional No 237987-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**

\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTÁ a los 4 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SÁNDRA 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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.684.128

TORRES BELTRAN

APELLIDOS  
LUZ MERY

NUMERES

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 03-MAR-1963

BOGOTA D.C  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

24-JUL-1981 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ALBERTO MACHETZTUNES

INDICE DERECHO




A-1500150-00437296-F-0051684128-20130529 003317182441 1332331350

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



237987-T



LUZ MERY  
TORRES BELTRAN  
C.C. 51684128

RES. INSCRIPCION 192 DEL 02/03/2018  
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA  
DIRECTOR GENERAL

244230

261638



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario                |  | 001                                                                                                                             |  |
| 2. Concepto <b>02</b> Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                         |  | 4. Número de formulario<br>141213177712                                                                                         |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                         |  | <br>(415)7707212489984(8020) 0000141213177712 |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>8 3 0 1 4 2 5 2 3 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 6. DV<br>0                                              |  | 7. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá                                                                                   |  |
| 8. Buzón electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 25. Tipo de documento<br>1                              |  | 28. Número de identificación                                                                                                    |  |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 28. País<br>1 6 9                                       |  | 29. Departamento<br>Bogotá D.C.                                                                                                 |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 32. Segundo apellido                                    |  | 33. Primer nombre                                                                                                               |  |
| 35. Razón social<br>MEDICOX LTDA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 36. Nombre comercial                                    |  | 37. Sigla                                                                                                                       |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| 38. País<br>COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 39. Departamento<br>Bogotá D.C.                         |  | 40. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C.                                                                                            |  |
| 41. Dirección principal<br>CL 66 19 36 OF 301                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 42. Correo electrónico<br>administrativo@medicox.com.co |  | 43. Código postal<br>1 1 1 2 2 1                                                                                                |  |
| 44. Teléfono<br>6 0 1 3 1 2 5 4 9 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 45. Teléfono 2<br>3 1 5 3 6 5 0 9 5 5                   |  | 46. Teléfono 3                                                                                                                  |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                         |  | Ocupación                                                                                                                       |  |
| 46. Código<br>4 6 4 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 47. Fecha inicio actividad<br>2 0 1 3 0 1 2 5           |  | 50. Código<br>4 6 5 9                                                                                                           |  |
| 48. Código<br>4 6 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 49. Fecha inicio actividad<br>2 0 1 3 0 1 2 5           |  | 51. Código                                                                                                                      |  |
| 52. Número establecimientos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| 53. Código<br>5 7 8 9 1 0 1 4 1 6 4 2 4 8 5 2 5 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| 07- Retención en la fuente a título de renta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| 08- Retención timbre nacional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| 10- Obligado aduanero                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| 14- Informante de exogena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| 16- Obligación facturar por ingresos bienes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| 54. Código<br>2 2 2 3 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| Exportadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| 55. Forma<br>3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| 56. Tipo<br>1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| Servicio<br>1 2 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| 57. Modo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| 58. CPC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| <b>IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.</b><br><b>Para uso exclusivo de la DIAN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| 59. Anexos<br>SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 60. No. de Folios<br>4                                  |  | 61. Fecha<br>2025-10-07 / 11:10:30AM                                                                                            |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.<br>Firma del solicitante: |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |
| Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br>984. Nombre PEREZ PEREZ LUCETH VIVIANA<br>985. Cargo Gestor I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                         |  |                                                                                                                                 |  |

DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 5 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141213177712



(415)7707212489984(8020) 000014121317771 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 3 0 1 4 2 5 2 3 0

Impuestos de Bogotá

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 0

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

| Documento                   | 1. Constitución | 2. Reforma      |                                  |
|-----------------------------|-----------------|-----------------|----------------------------------|
| 71. Clase                   | 0 4             | 0 5             | 82. Nacional 1 0 0 %             |
| 72. Número                  | 3 9 3 0 3       | 4 2 5 0         | 83. Nacional público 0 . 0 %     |
| 73. Fecha                   | 2 0 0 4 0 6 1 1 | 2 0 1 3 0 8 1 6 | 84. Nacional privado 1 0 0 . 0 % |
| 74. Número de notaría       |                 | 7 3             |                                  |
| 75. Entidad de registro     | 0 3             | 0 3             |                                  |
| 76. Fecha de registro       | 2 0 0 4 0 6 1 6 | 2 0 1 3 0 8 1 6 | 85. Extranjero 0 %               |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 1 3 8 6 4 7 1 | 0 1 7 5 7 5 3 9 | 86. Extranjero público 0 . 0 %   |
| 78. Departamento            | 1 1             | 1 1             | 87. Extranjero privado 0 . 0 %   |
| 79. Ciudad/Municipio        | 0 0 1           |                 |                                  |
| Vigencia                    |                 |                 |                                  |
| 80. Desde                   | 2 0 0 4 0 6 1 1 | 2 0 0 6 0 3 0 7 |                                  |
| 81. Hasta                   | 2 0 1 4 0 6 1 1 | 2 0 3 4 0 6 1 1 |                                  |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| 1    | 8 0               | 2 0 1 6 0 1 0 1            |                                               |        |
| 2    |                   |                            |                                               |        |
| 3    |                   |                            |                                               |        |
| 4    |                   |                            |                                               |        |
| 5    |                   |                            |                                               |        |

## Vinculación económica

|                                                                         |                                                |                                                                                 |        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 93. Vinculación económica                                               | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        | 96. DV |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |        |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |                                                |                                                                                 |        |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |        |
| 170. Número de Identificación tributaria otorgado en el exterior        | 171. País                                      | 172. Número de Identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |        |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |        |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |                                                |                                                                                 |        |
|                                                                         |                                                |                                                                                 |        |

|                                                |  |                                                                |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                    |  |
|------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| <b>DIAN</b>                                    |  | <b>Formulario del Registro Único Tributario Representación</b> |  |                                                                                                               |  | <b>001</b>                         |  |
| Espacio reservado para la DIAN                 |  |                                                                |  | Página 3 de 5 Hoja 3<br>4. Número de formulario 141213177712<br><br>(415)7707212489984(8020) 000014121317771 2 |  |                                    |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)   |  | 6. DV                                                          |  | 12. Dirección seccional                                                                                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico              |  |
| 8 3 0 1 4 2 5 2 3                              |  | 0                                                              |  | Impuestos de Bogotá                                                                                                                                                                              |  |                                    |  |
| <b>Representación</b>                          |  |                                                                |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN         |  |                                                                |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                                                                                        |  |                                    |  |
| 1 8                                            |  |                                                                |  | 2 0 2 2 0 1 2 7                                                                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                         |  | 101. Número de identificación                                  |  | 102. DV                                                                                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| Cédula de Ciudadanía 1 3                       |  | 5 1 8 2 9 7 9 4                                                |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 104. Primer apellido                           |  | 105. Segundo apellido                                          |  | 106. Primer nombre                                                                                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| MORALES                                        |  | GONZALEZ                                                       |  | NELLY                                                                                                                                                                                            |  |                                    |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) |  | 109. DV                                                        |  | 110. Razón social representante legal                                                                                                                                                            |  |                                    |  |
|                                                |  |                                                                |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL         |  |                                                                |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                                                                                        |  |                                    |  |
| 1 9                                            |  |                                                                |  | 2 0 2 2 0 1 2 7                                                                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                         |  | 101. Número de identificación                                  |  | 102. DV                                                                                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
| Cédula de Ciudadanía 1 3                       |  | 7 9 3 3 3 9 2 7                                                |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 104. Primer apellido                           |  | 105. Segundo apellido                                          |  | 106. Primer nombre                                                                                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
| GUZMAN                                         |  | ROCHA                                                          |  | JOSE                                                                                                                                                                                             |  | HERMES                             |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) |  | 109. DV                                                        |  | 110. Razón social representante legal                                                                                                                                                            |  |                                    |  |
|                                                |  |                                                                |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 98. Representación                             |  |                                                                |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                                                                                        |  |                                    |  |
|                                                |  |                                                                |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                         |  | 101. Número de identificación                                  |  | 102. DV                                                                                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
|                                                |  |                                                                |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 104. Primer apellido                           |  | 105. Segundo apellido                                          |  | 106. Primer nombre                                                                                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
|                                                |  |                                                                |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) |  | 109. DV                                                        |  | 110. Razón social representante legal                                                                                                                                                            |  |                                    |  |
|                                                |  |                                                                |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 98. Representación                             |  |                                                                |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                                                                                        |  |                                    |  |
|                                                |  |                                                                |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                         |  | 101. Número de identificación                                  |  | 102. DV                                                                                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
|                                                |  |                                                                |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 104. Primer apellido                           |  | 105. Segundo apellido                                          |  | 106. Primer nombre                                                                                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
|                                                |  |                                                                |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) |  | 109. DV                                                        |  | 110. Razón social representante legal                                                                                                                                                            |  |                                    |  |
|                                                |  |                                                                |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 98. Representación                             |  |                                                                |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                                                                                                                                                        |  |                                    |  |
|                                                |  |                                                                |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 100. Tipo de documento                         |  | 101. Número de identificación                                  |  | 102. DV                                                                                                                                                                                          |  | 103. Número de tarjeta profesional |  |
|                                                |  |                                                                |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 104. Primer apellido                           |  | 105. Segundo apellido                                          |  | 106. Primer nombre                                                                                                                                                                               |  | 107. Otros nombres                 |  |
|                                                |  |                                                                |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                    |  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) |  | 109. DV                                                        |  | 110. Razón social representante legal                                                                                                                                                            |  |                                    |  |
|                                                |  |                                                                |  |                                                                                                                                                                                                  |  |                                    |  |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141213177712



(415)7707212489984(8020) 0000141213177712

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 3 0 1 4 2 5 2 3 0

Impuestos de Bogotá

## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones/Temporales

|                                                   |                                                  |                                              |                              |
|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana 1 3 | 112. Número de identificación<br>7 9 3 3 3 9 2 7 | 113. DV<br>114. Nacionalidad<br>COLOMBIA     | 1 6 9                        |
| 115. Primer apellido<br>GUZMAN                    | 116. Segundo apellido<br>ROCHA                   | 117. Primer nombre<br>JOSE                   | 118. Otros nombres<br>HERMES |
| 119. Razón social                                 |                                                  |                                              |                              |
| 120. Valor capital del socio<br>50,000,000        | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>5 0 2 0 0 6 0 3 0 7 | 123. Fecha de retiro         |
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana 1 3 | 112. Número de identificación<br>5 1 8 2 9 7 9 4 | 113. DV<br>114. Nacionalidad<br>COLOMBIA     | 1 6 9                        |
| 115. Primer apellido<br>MORALES                   | 116. Segundo apellido<br>GONZALEZ                | 117. Primer nombre<br>NELLY                  | 118. Otros nombres           |
| 119. Razón social                                 |                                                  |                                              |                              |
| 120. Valor capital del socio<br>50,000,000        | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>5 0 2 0 1 3 0 6 1 8 | 123. Fecha de retiro         |
| 111. Tipo de documento                            | 112. Número de identificación                    | 113. DV<br>114. Nacionalidad                 |                              |
| 115. Primer apellido                              | 116. Segundo apellido                            | 117. Primer nombre                           | 118. Otros nombres           |
| 119. Razón social                                 |                                                  |                                              |                              |
| 120. Valor capital del socio                      | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso                        | 123. Fecha de retiro         |
| 111. Tipo de documento                            | 112. Número de identificación                    | 113. DV<br>114. Nacionalidad                 |                              |
| 115. Primer apellido                              | 116. Segundo apellido                            | 117. Primer nombre                           | 118. Otros nombres           |
| 119. Razón social                                 |                                                  |                                              |                              |
| 120. Valor capital del socio                      | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso                        | 123. Fecha de retiro         |
| 111. Tipo de documento                            | 112. Número de identificación                    | 113. DV<br>114. Nacionalidad                 |                              |
| 115. Primer apellido                              | 116. Segundo apellido                            | 117. Primer nombre                           | 118. Otros nombres           |
| 119. Razón social                                 |                                                  |                                              |                              |
| 120. Valor capital del socio                      | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso                        | 123. Fecha de retiro         |

|                                              |                                                |                                                                                     |                                 |                                                                                                                                                                                                  |                       |                                    |  |  |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------------------------|--|--|
| <b>DIAN</b>                                  |                                                | <b>Formulario del Registro Único Tributario</b><br><b>Revisor Fiscal y Contador</b> |                                 |                                                                                                               |                       | <b>001</b>                         |  |  |
| Espacio reservado para la DIAN               |                                                |                                                                                     |                                 | Página 5 de 5 Hoja 5<br>4. Número de formulario 141213177712<br><br>(415)7707212489984(8020) 000014121317771 2 |                       |                                    |  |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) |                                                | 6. DV                                                                               | 12. Dirección seccional         |                                                                                                                                                                                                  | 14. Buzón electrónico |                                    |  |  |
| 8 3 0 1 4 2 5 2 3                            |                                                | 0                                                                                   | Impuestos de Bogotá             |                                                                                                                                                                                                  | 2                     |                                    |  |  |
| <b>Revisor Fiscal y Contador</b>             |                                                |                                                                                     |                                 |                                                                                                                                                                                                  |                       |                                    |  |  |
| Revisor fiscal principal                     | 124. Tipo de documento                         | 125. Número de identificación                                                       |                                 | 126. DV                                                                                                                                                                                          |                       | 127. Número de tarjeta profesional |  |  |
|                                              | Cédula de Ciudadanía 1 3                       | 1 9 3 6 5 5 7 7                                                                     |                                 |                                                                                                                                                                                                  |                       | 6 2 4 9 T                          |  |  |
|                                              | 128. Primer apellido                           | 129. Segundo apellido                                                               |                                 | 130. Primer nombre                                                                                                                                                                               |                       | 131. Otros nombres                 |  |  |
|                                              | BARRETO                                        | JIMENEZ                                                                             |                                 | JUAN                                                                                                                                                                                             |                       | MANUEL                             |  |  |
| Revisor fiscal suplente                      | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV                                                                             | 134. Sociedad o firma designada |                                                                                                                                                                                                  |                       |                                    |  |  |
|                                              | 8 3 0 1 4 2 5 2 3                              | 0                                                                                   | MEDICOX LTDA                    |                                                                                                                                                                                                  |                       |                                    |  |  |
|                                              | 135. Fecha de nombramiento                     | 2 0 0 9, 0 3, 1 7                                                                   |                                 |                                                                                                                                                                                                  |                       |                                    |  |  |
|                                              | 138. Tipo de documento                         | 137. Número de identificación                                                       |                                 | 138. DV                                                                                                                                                                                          |                       | 139. Número de tarjeta profesional |  |  |
| Revisor fiscal suplente                      | 140. Primer apellido                           | 141. Segundo apellido                                                               |                                 | 142. Primer nombre                                                                                                                                                                               |                       | 143. Otros nombres                 |  |  |
|                                              | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV                                                                             | 146. Sociedad o firma designada |                                                                                                                                                                                                  |                       |                                    |  |  |
|                                              | 147. Fecha de nombramiento                     |                                                                                     |                                 |                                                                                                                                                                                                  |                       |                                    |  |  |
|                                              | 148. Tipo de documento                         | 149. Número de identificación                                                       |                                 | 150. DV                                                                                                                                                                                          |                       | 151. Número de tarjeta profesional |  |  |
| Contador                                     | Cédula de Ciudadanía 1 3                       | 5 1 6 8 4 1 2 8                                                                     |                                 |                                                                                                                                                                                                  |                       | 2 3 7 9 8 7 T                      |  |  |
|                                              | 152. Primer apellido                           | 153. Segundo apellido                                                               |                                 | 154. Primer nombre                                                                                                                                                                               |                       | 155. Otros nombres                 |  |  |
|                                              | TORRES                                         | BELTRAN                                                                             |                                 | LUZ                                                                                                                                                                                              |                       | MERY                               |  |  |
|                                              | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV                                                                             | 158. Sociedad o firma designada |                                                                                                                                                                                                  |                       |                                    |  |  |
| 159. Fecha de nombramiento                   | 2 0 2 0, 0 7, 0 1                              |                                                                                     |                                 |                                                                                                                                                                                                  |                       |                                    |  |  |



**LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO**

**CERTIFICA:**

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 01 de abril de 2026, a las 07:41:45, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                                     |
|------------------------|-------------------------------------|
| Tipo Documento         | Número de identificación tributario |
| No. Identificación     | 8301425230                          |
| Código de Verificación | 8301425230260401074145              |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

Generó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-39 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

COR-

Página 1 de 1



**LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO**

**CERTIFICA:**

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 01 de abril de 2026, a las 07:40:43, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 51829794             |
| Código de Verificación | 51829794260401074043 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

**HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ**  
Contralor Delegado

Generó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado,  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 293729932**



PIB  
07:50:09  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 01 de abril del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona MEDICOX LTDA Identificado(a) con NIT número 8301425230:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN:**

**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

División de Relacionamento con el Ciudadano.



[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750  
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 293729885**



PIB  
07:48:25  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 01 de abril del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) NELLY MORALES GONZALEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 51829794,

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los Incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**

**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**



[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750  
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315

División de Relacionamento con el Ciudadano.



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:45:19 AM horas del 01/04/2026, el ciudadano extranjero con:  
Cédula de Extranjería N° 51829794

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**  
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Los resultados de esta consulta solo corresponden a antecedentes judiciales dentro del territorio nacional de Colombia.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las preguntas frecuentes o acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
- 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-ato@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-ato@policia.gov.co)



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

**TIC****MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC****CERTIFICA QUE**

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 51829794 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 01/04/2026 07:56 AM



Código Verificación: **4X2YF1EGD9**

Válida hasta: **30/06/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital****MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**



## Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 01/04/2026 07:54:10 a. m. para - **NIT, sin dígito de verificación: N°. 830142523**

### NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **137502127** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web Institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir



**Dios y  
Patria**

Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

Información

515 9000



**COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA**

GOV.CO



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

## Consulta Ciudadano

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 01/04/2026 07:53:05 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **51829794** y Nombre: **NELLY MORALES GONZALEZ.**

### NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **137502076**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

**CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR  
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS**

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:16:09 horas del 03/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **51829794**,  
Apellidos y Nombres **MORALES GONZALEZ NELLY**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MEDICOX LTDA**, con NIT **830142523-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>