COMPROBANTE DE EGRESO
Número : 000000000655658

Consecutivo :	000000000655658	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	29/05/2026 2:55:54 p. m.	Valor :	$ 13.569.591,00
Beneficiario	830142523 MEDICOX LTDA		
Detalle :	Egreso Generado por la Dispersion 00000005544	*Numero Nota:*	00000005544
Valor en Letras	TRECE MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y UN PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO DAVIVIENDA S.A.				
Numero :		Consignar :	05/29/2026	Impuesto X Mil :	$ 0,00

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BANCO DAVIVIENDA CTA DE AHORROS Nº 008400747591	830142523	111006001	$ 0,00	$ 13.569.591,00
DISPERSION DE FONDOS Egreso Generado por la Dispersion 00000005544	830142523	240101001	$ 13.569.591,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
FVEC100454	$ 13.569.591,00				

OP: 17164

TESORERIA | DIRECCIÓN FINANCIERA | GERENTE | FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

Elaboró. :65757131 MARGARITA ROSA LOZANO OSORIO

Usuario Id. :19407382

655658

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

Fecha Actual : viernes, 21 noviembre 2

1/1

Centro Oriente E.S.E.

COMPROBANTE ENTRADA

Nº0000000000087300

PROVEEDOR:	MEDICOX LTDA	**NIT:** 830142523	**FECHA:**	21/11/2025 10:47 a. m.	
CIUDAD:	BOGOTA (BOGOTA D.C.)		**ESTADO:**	Confirmado	
DIRECCION:	CL 66 N 19 - 36 OF 301		**MONEDA:**	Pesos	
TELEFONO:			**TASA CAM:**		0,00
Nº FACTURA:	FVEC100454	**% ICA:** 4,1400 **PLAZO:** 0	**FECHA FAC:**	35/11/2025 12:00 a. m.	

CODIGO	NOMBRE	PRESENTACION	CANTIDAD	VALOR/U	SUBTOTAL	%DTO	%IVA
121QQ031303	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO *TRES CAPAS 50 A 60 Grs 100-105 cm X 100-105 cm*	UNIDAD	1.750,00	$ 1.542,00	$ 2.698.500,00	0,00	19,00
121QQ031305	ENVOLVEDERA DE TELA NO TEJIDA CON FIBRAS SINTETICAS DE POLIPROPILENO TRES CAPAS 50 A 60 Grs 120-122 cm X 120-122 cm	UNIDAD	3.000,00	$ 1.905,00	$ 5.715.000,00	0,00	19,00
121QQ035319	BATA DE CIRUJANO ESTÉRIL DESCARTABLE: TELA NO TEJIDA DE 35 GRAMOS AZUL QUIRURGICO DE 132 CM DE LARGO X 152 DE ANCHO CON 6 A 8 TIRAS DE AMARRE, PUÑOS RESORTADOS DE 5 A 6 CM DE LARGO 100% EN ALGODÓN	UNIDAD	800,00	$ 5.427,00	$ 4.341.600,00	0,00	19,00

DETALLE

ORDEN DE COMPRA 042-2025 SANTA CLARA (DM)

SUBTOTAL:	$ 12.755.100,00
DESCUENTO:	$ 0,00
IMPUESTO:	$ 2.423.469,00
FLETES:	$ 0,00
IMP FLETES:	$ 0,00
RETE IVA:	$ 363.520,00
RETE ICA:	$ 52.806,00
RETE FUENTE:	$ 318.878,00
OTRAS RETE:	$ 0,00
OTRAS DEDUC:	$ 0,00
IMP DISTRI:	$ 0,00
AJUSTE RED:	$ 0,00
AJUSTE AL TOTAL:	$ 0,00
TOTAL COMPR:	$ 14.443.365,00

TOTAL COMPROBANTE:

CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS CON CERO CTVS MACte.

Danna Montes
Elaboró:

Revisó Almacen

Adriana M. Lugo
CUENTAS POR PAGAR
Revisado Impuestos:

TESORERIA S.C.O.

05-12-25 OD 53111/25. N 2404/26

OD 19492/26

Medicox
nos une la vida

Nota Crédito de la factura electrónica de venta
Nro. Doc.: NCFE517
Fecha y Hora de Generación: 2025-11-27 15:16:09
Fecha validación: 2025-11-27 15:20:02-05:00
Período de Facturación:
Inicio: 2025-11-01 12:00:00
Fin: 2025-11-30 12:00:00

Datos del Emisor

Razón social/Nombre: MEDICOX LTDA
NIT: 830142523-0
Actividad Económica: 4645
Responsabilidad: No aplica - Otros -
Dirección: CALLE 66 # 19-36 - BOGOTÁ, D.C. - Bogota - CO
Teléfonos: 03125495
Contacto: MEDICOX LTDA
E-mail: gestion.facturacion@medicox.com.co

Datos del Adquirente

Razón social/Nombre: SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT: 900959051-7
Dirección: DIAGONAL 34 N° 5 - 43 - BOGOTÁ - Bogotá D.C - CO
Teléfonos: 3444484
E-mail: subredcentrooriente@saludcapital.gov.co

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	1	1.00	94	mayor valor cobrado fact-. 100454	1.00	IVA 0.00	0.00		1.00

Total Items: 1

Impuestos

Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA 0.00%	1.00	0.00

Totales

SUBTOTAL:	1.00
TOTAL Base Imponible:	1.00
IVA	0.00
TOTAL Descuento Global:	0.00
TOTAL Anticipos:	0.00
TOTAL Recargo Global:	0.00
TOTAL:	1.00
TOTAL en letras:	Un Con Cero COP
Redondeo Aplicado:	0.00

Medios de Pago

Forma de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Instrumento no definido	2025-11-27			0				

CUDE: 15410f72e5055fb9e93ecd2e604eabc77aed789ec9e96a0a04eca7feeed989ec15dd6d6a873f27a7ac13a70b99099a9
Representación impresa de Nota Crédito de la factura electrónica de venta

Medicox® nos une la vida

LTDA.

Nit: 830.142.523-0
RESPONSABLE DE IVA
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
PBX: 3125495 - 6953078 / Cel: 315 3650955
info@medicox.com.co / suministros@medicox.com.co
www.medicox.com.co
No somos Autoretenedores de Iva Art 617 ET
Emisión: 2025/11/05 09:36:51

01 FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC 100454**

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS
Actividad económica ICA 4645 Tarifa 4.14 x 1000
Autorización facturación No. 18764072581523
Vigencia 2024/06/07 Rango FVEC-70001 al FVEC-120000
Facturación Electrónica
Vence 2026/06/07

Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC

icontec ISO 9001 SC-CER164025

Cufe: bc7186c60ed8bd392cdfed7a031c3df5531fadaabb2da391de1c137d272b14a6a7aaa0f11adcad9e900a2d29e4a3b1e6

CLIENTE: * SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. NIT: 900959051 - 7
DIRECCION: DIAGONAL 34 N° 5 - 43 FECHA: 2025/11/05 ORDEN: OC042-2025
TELEFONO: 3444484 UNIDADES FACTURADAS: 895 VENDEDOR: BIBIANA VARGAS OSPINA
CIUDAD: BOGOTÁ - Bogotá D.C FORMA PAGO: CREDITO 90 DIAS FECHA VENCIMIENTO 2026/02/03

REFERENCIA	CANT	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	IVA	V/UNIT	VALOR TOTAL
ENVOL-105-105 UB: P1 M2NB	35	PQTEX50	ENVOLVEDERA PRECORTADA SMS 105 CM X105 CM AZUL 50G PQTX50 A LOTE:E105-17102025 2030/10/30 INVIMA: 2018DM-0018418 CUM: NO REQUIERE	19%	$ 77,100.00	$ 2,698,500.00
ENVOL-120-120 UB: P1 M3NB	60	PQTX50	ENVOLVEDERA PRECORTADA SMS 120 CM X120 CM AZUL 50G PQTX50 A LOTE:E120-17102025 2030/10/30 INVIMA: 2018DM-0018418 CUM: NO REQUIERE	19%	$ 95,250.00	$ 5,715,000.00
B-CIR-35G UB: P3 M4NA	800	UNIDAD	BATA CIRUJANO ESTERIL SMS 35GR M/LARGA 6 TIRAS AMARRE 132CMX LOTE:BCE-24102025 2028/10/30 INVIMA: 2018DM-0018625 CUM: NO REQUIERE	19%	$ 5,427.00	$ 4,341,600.00

76891

Secretaría Distrital de Salud
Subred Centro Oriente E.S.E.
Subred Integrada de Servicios Centro Oriente
10 NOV 202
Almacén General Santa Clara
RECIBIDO
Marlon

OBSERVACIONES PARA LEGALIZAR ENTREGADO CON REMISION 23936 O.C. O.C.042-2025- PED TOMADO MAYFER

SON: CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS 4 CTVS M/CTE.

Medicox nos une la vida
Firma del vendedor

Fecha de admisión y sello:

Nombre e identificación de quien recibe

SUBTOTAL:	$ 12,755,100.00
IVA:	$ 2,423,469.00
RETE IVA:	$ 363,520.35
RETE ICA:	$ 52,806.11
RETEFUENTE:	$ 318,877.50
VALOR NETO:	$ 14,443,365.04

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGÚN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO. FAVOR GIRAR CON CHEQUE CRUZADO A NOMBRE DE MEDICOX LTDA.
*Representación impresa de Factura Electrónica de Venta electrónicaDocumento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT 900390126-6
*Software SYSplus 2025 Software y Servicios Informaticos S.A.S NIT: 830.143.150-1

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

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

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

CERTIFICACION:	3	INFORME PARCIAL:		Marque con una (X) según corresponda
CONTRATO No.	OC 042 2025	FECHA DEL INFORME : DD/MM/AAAA	27/11/2025	

OC 0035 2025

1. DATOS BASICOS DEL CONTRATO U ORDEN

Contratista:	MEDICOX LTDA	NIT O C.C		830.142.523-0	
Representante Legal:	NELLY MORALES GONZALEZ	Identificación Representante Legal		C.C: X C.E:	51.829.794
Objeto del Contrato u orden:	COMPRA DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS PARA LAS UNIDADES QUE SON NECESARIOS EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E			FORMA DE PAGO:	90 DÍAS

SEGUIMIENTO PRESUPUESTAL								Fecha de Inicio: DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación: DD/MM/AAAA
APLICA CESIÓN DE PAGOS					SI :			NO	X
			Valor Tope del Contrato (Maximo)**	$ 22,930,824.00	Valor Inicial contrato:	$ 22,930,824	1 MES	14/10/2025	13/11/2025
Consecutivo CDP		Fecha CDP DD/MM/AAAA	Registros Presupuestales	Consecutivo CRP	Fecha CRP DD/MM/AAAA	Adiciones/ Modificación	Valor Adiciones	Prórrogas	Fecha Inicial Prorrogas DD/MM/AAAA	Fecha de Terminación Prorrogas: DD/MM/AAAA
Disponibilidad Inicial	2839	2/10/2024	Registro Inicial	29151	14/10/2025					
Disponibilidades Números de Adiciones						Adición 1:		Prórroga 1:		
						Adición 2:		Prórroga 2:		
						Adición 3:		Prórroga 3:		
						Adición 4:		Prórroga 4:		
						Adición 5:		Prórroga 5:		
						Adición 6:		Prórroga 6:		
						Adición 7:		Prórroga 7:		
						Valor Total:	$ 22,930,824.00	Fecha Terminación actual:		13/11/2025
Nombre(s) Rubro(s) presupuestal	MATERIAL MÉDICOQUIRÚRGICOS		Código(S) Rubro(S)	4245010401	Validación Tope Máximo del Contrato	Realice tramite para Contratación Nueva				

2. AVANCE DE EJECUCION DEL CONTRATO U ORDEN

INFORMACION DE ACTIVIDADES

No. INFORME/CERTIF.	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN ESTE PERIODO	CENTRO DE COSTO	ASPECTOS RELEVANTES EN ESTE PERIODO				
3	COMPRA DE DISPOSITIVOS MÉDICO QUIRURGICOS HOSPITALARIOS PARA LAS UNIDADES QUE SON NECESARIOS EN LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LOS USUARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		Oportunidad de entrega	SI: X N/A NO:	Cumplimiento de documentación tramitada o	SI: X	NO:
			Respuesta de imprevistos y Emergencias	SI: X N/A NO:	Cumplimiento calidad de la prestación	SI: X	NO:

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

3. INFORMACION DE FACTURA O CUENTAS

No.	No. FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DEBITO - Ver Fila 39 del Instructivo	FECHA DE FACTURA, CUENTA COBRO, NOTA CRÉDITO O NOTA DÉBITO: DD/MM/AAAA	PERIODO FACTURADO	VALOR FACTURA INCLUIDO IVA O CUENTA DE COBRO CERTIFICADO - Ver Fila 43 en Instructivo	ACUMULADO EJECUTADO	SALDO	% EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	FVEC 99747	22/10/2025	OCTUBRE 2025.	$ 6,914,198.00	$ 6,914,198.00	$ 16,016,626.00	30.15%	
2	FVEC 99749	22/10/2025	OCTUBRE 2025.	$ 838,058.00	$ 7,752,256.00	$ 15,178,568.00	33.81%	
3	FVEC 100454	5/11/2025	NOVIEMBRE 2025.	$ 15,178,569.00	$ 22,930,825.00	-$ 1.00	100.00%	
	NCFE 517	27/11/2025	NOVIEMBRE 2025.	-$ 1.00	$ 22,930,824.00	$ 0.00	100.00%	

4						$ 0.00		
TOTAL				$ 22,930,824	$ 22,930,824	$ 0	100.00%	

¿Cuenta con Facturas pendientes? Observación:

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO

CERTIFICO

PARA PODER REALIZAR LA CERTIFICACION DE ESTE CONTRATO SE RECIBIO POR PARTE DEL CONTRATISTA LO CORRESPONDIENTE A FACTURA, ENTRADA AL ALMACEN, SOPORTES DE PAGO AL SGPS Y/O PARAFISCALES .

EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALOR EN LETRAS	VALOR EN NÚMEROS
Valor ejecutado	VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON 00/100	$ 22,930,824.00
Saldo por ejecutar	PESOS CON 00/100	$ -
Valor total certificado (Acumulado)	VEINTIDOS MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL OCHOCIENTOS VEINTICUATRO PESOS CON 00/100	$ 22,930,824.00

FVEC 100454 y NCFE 517	05/11/2025 y 27/11/2025
VALOR A PAGAR: LA FACTURA, CUENTA DE COBRO, NOTA CREDITO O NOTA DEBITO DEL PERIODO CERTIFICADO	$ 15,178,568.00
OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR FRENTE A LA EJECUCION DEL CONTRATO:	Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en la Orden de Compra , como Supervisor manifiesto que el contratista cumplio a satisfacion con la entrega de los bienes solicitados del citada Orden de Compra dentro del plazo establecido. Lo entregado y facturado corresponde al pedido de lo solicitado de los meses de Octubre y facturadas en Noviembre 2025

ANEXOS : Comprobante de Entrada No 87300 , Factura FVEC 100454 y NCFE 517 (mayor valor facturado) ,y Certificado de Parafiscales

FIRMA SUPERVISOR CONTRATO	
NOMBRE Y APELLIDOS	LORENA ROJAS VAN STRAHLEN
C.C. No.	1,065,651,623
CARGO/PERFIL	DIRECTORA ADMINISTRATIVA Codigo 009 Grado 05
AREA DE UBICACIÓN	DIRECCION administrativa
Correo Electronico:	directoradministrtivoco@subredcentrooriente.gov.co
NOMBRE Y APELLIDOS DE QUIEN ELABORA	JAIRO NELSON TORRES BELTRAN
AREA DE UBICACIÓN	APOYO DIRECCION ADMINISTRATIVA
Correo Electronico:	apoyosupervisioncontratos@subredcentrooriente.gov.co

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.

PERSONA JURIDICA

Yo **JUAN MANUEL BARRETO JIMENEZ**, en mi calidad de Revisor Fiscal de la empresa **MEDICOX LTDA**, con NIT **830.142.523**, 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, por medio de la presente certifico que la empresa ha realizado el pago oportuno y completo de los aportes al Sistema de Seguridad Social, Pensiones y Parafiscales, correspondientes a los últimos seis (6) meses.

Dada en Bogotá D.C el primer (01) día del mes Noviembre de 2025.

Juan Manuel Barreto Jimenez
Revisor Fiscal
C.C 19.365.577 de Bogotá
T.P. 6249-T

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

900959051

NOTA DE PAGOS

Fecha Actual : miércoles, 03 junio 2026 Página 1/1

Consecutivo : 17248 **Estado :** Confirmado

Tercero: 830142523 MEDICOX LTDA

Proveedor: 830142523 MEDICOX LTDA

Fecha de la Nota : 1/12/2025 3:13:32 p. m. **Naturaleza de la Nota :** Debito

Valor : $ 873.774,00

Detalle : SE REGISTRA NOTA CREDITO DVFE1022 PARA APLICAR A LA FACTURA No. FVEC100454 - O.C. 0042 2025- INICIALMENTE SE APLICABA A FRA. FVEC9768 DEL CTO. No. 02 BS 0236 2020, PERO ESTA FUE CANCELADA EN SU TOTALIDAD - PROVEEDOR Y AREA DE CONTABILIDAD AUTORIZA APLICAR NOTA SEGUN CORREO ANEXO.

Son :OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

DESCRIPCIÓN DE CONCEPTOS

Concepto	Cuenta	Centro	Nombre de la cuenta	Naturaleza	Valor
718 REGISTRO MEDICO QUIRURGICO	151404001		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO	Credito	$ 873.774,00
Cuenta NIIF:	151404001		MATERIAL MEDICO QUIRURGICO		
	Porcentaje	Valor Base			

DESCRIPCIÓN DE FACTURAS

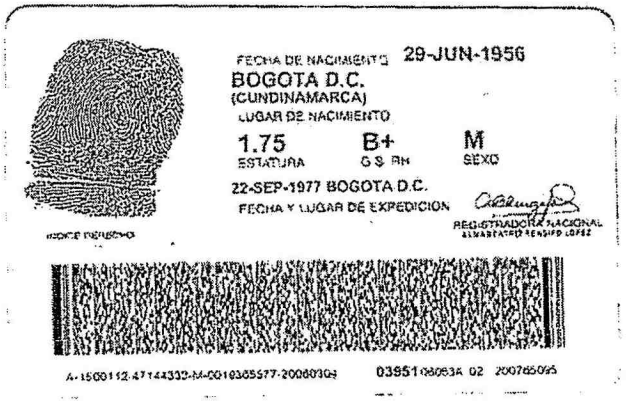
Factura	Fecha	Vencimiento	Cuenta	Cuenta NIIF	Valor
FVEC100454	5/11/2025 12:00:00 a. m.	5/11/2025 12:00:00 a. m.	240101001	240101001	$ 873.774,00

ELABORO **REVISO**

Nombre reporte : PGRPNota Usuario Id. :52441789



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
19.365.577
BARRETO JIMENEZ
APELLIDOS
JUAN MANUEL
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1956
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
22-SEP-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1500112-47144332-M-0019365577-20060309 03951 08063A 02 200765095

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO



6249-T

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

Presidente

0001 3475

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

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

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

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