| | CERTIFICACIÓN DE FACTURAS | GF-GGA-CXP-FT-01 V4 |
|---|---|---|

**1. INFORMACION DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO CONTRATO: | 5080-2026 | LUGAR DE EJECUCION CONTRATO: | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE | CONVENIO/SUBRED SUR/OTRO | CONTRATO SUBRED SUR |
| OBJETO DEL CONTRATO: | SUMINISTRO DE INSUMOS MEDICO QUIRÚRGICOS PARA CUBRIR CIRUGIA ABIERTA Y LAPAROSCOPIA, HOSPITALIZACION, UCI, URGENCIAS, HOSPITALIZACION ENTRE OTROS, CON APOYO TECNOLOGICO PARA CUBRIR LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS ASISTENCIALES DE LAS UNIDADES QUE COMPONEN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | | | | |
| NOMBRE DE CONTRATISTA: | MEDICOX LTDA. | NIT / C.C.: | 830142523-0 | TELEFONO DE CONTACTO | 3125495 |
| No. DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL | 933 - 931 | RESERVA PRESUPUESTAL | 32643 - 32644 | RUBRO | 4245010401 - 4245010305 |
| VALOR DEL CONTRATO: | $ 930.771.324 | PLAZO DE EJECUCION INICIAL/FINAL | 3 Meses | FECHA DE INICIO CONTRATO: | 2026-07-06 |
| ADICION NRO 1: VALOR | $ - | No. RESERVA PRESUPUESTAL | #N/A | FECHA DE RESERVA | #N/A |
| NOMBRE SUPERVISOR: | ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN | CARGO Y AREA SUPERVISOR | SUPERVISOR ADMINISTRATIVO | TELEFONO DE CONTACTO | 3043426182 |
| NOMBRE APOYO TECNICO: | ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL | CARGO Y AREA APOYO TECNICO | APOYO TECNICO A LA SUPERVISION | TELEFONO DE CONTACTO | 3006593051 |

**2. INFORME DE SUPERVISION**

**2.1 RELACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO CORRESPONDIENTE AL PERIODO A CERTIFICAR**

| PERIODO A CERTIFICAR (Desde - Hasta) | NUMERO FACTURA /CUENTA | FECHA EMISION FACTURA/CUENTA | FECHA RADICACION | CONCEPTO FACTURADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| 2026-08-01 - 2026-08-31 | 118739 | 2026-08-21 | 2026-08-31 | DISPOSITIVOS MEDICO QUIRURGICOS | $ 26.356.316 |
| | | | | TOTAL VALOR FACTURADO | $ 26.356.316 |

**2.2 SEGUIMIENTO RELACION DE FACTURAS**

**RELACION DE FACTURAS EJECUCIÓN DEL CONTRATO**

| FECHA FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | NUMERO DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | No ENTRADA ALMACEN | VALOR DE FACTURA Y/O CUENTA DE COBRO | SALDO DEL CONTRATO | No. DE ORDEN DE PAGO | FECHA DE ORDEN DE PAGO | VALOR CANCELADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2026-08-03 | 117471 | VZ000000018682 | $ 13.772.325 | $ 611.289.682 | | | |
| 2026-08-15 | 118358 | VZ000000018683 | $ 7.887.515 | $ 603.402.167 | | | |
| 2026-08-18 | 118427 | VZ000000018684 | $ 12.796.855 | $ 590.605.311 | | | |
| 2026-08-14 | 118291 | VZ000000018685 | $ 5.043.010 | $ 585.562.301 | | | |
| 2026-08-21 | 118739 | VZ000000018686 | $ 26.356.316 | $ 559.205.985 | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| NOMBRE APOYO TECNICO: | ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL | C.C. | 52953523 | FIRMA | VALOR A PAGAR: | $ 26.356.316 |
| NOMBRE APOYO TECNICO: | N/A | C.C. | N/A | FIRMA | VALOR EJECUTADO: | $ 371.565.339 |
| NOMBRE SUPERVISOR : | ESTIVEL ALONZO PASTOR MERCHAN | C.C. | 1024547866 | FIRMA | SALDO POR EJECUTAR | $ 559.205.985 |
| RECIBIDO CUENTAS POR PAGAR: | | FECHA: | | FIRMA | NOTA: SE PAGA EL 100% DEL VALOR ACORDADO SI EL CUMPLIMIENTO GLOBAL ES MAYOR AL 90%; SI ES MENOR DEL 90% SE PAGARÁ PROPORCIONAL A LO EJECUTADO | |

**3. VERIFICACION DE COSTOS**

| UNIDAD | CENTRO DE COSTO | VALOR | CENTRO DE COSTO | VALOR | UNIDAD | CENTRO DE COSTO | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |

NOTA: DE SER NECESARIO ADJUNTAR RELACION CON CENTROS DE COSTOS

## SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.



**Confirmado**

# COMPROBANTE ENTRADA
# NºVZ000000018686

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **PROVEEDOR:** | MEDICOX | **NIT:** 830142523 | | **FECHA:** | 31/08/2026 10:22 a.m. |
| **CIUDAD:** | BOGOTÁ, D.C. (BOGOTA) | | | **ESTADO:** | Confirmado |
| **DIRECCION:** | CL 66 19-36 OF 301 | | | **MONEDA:** | Pesos |
| **TELEFONO:** | 3125495 | | | **TASA CAM:** | 0,00 |
| **Nº FACTURA:** | 118739 | **% ICA:** 4,1400 | **PLAZO:** 90 | **FECHA FAC:** | 21/08/2026 12:00 a.m. |
| **ALMACEN** | VH01 - VH01 - ALMACEN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS | | **Usuario:** | 1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ | |

| CODIGO | NOMBRE | PRESENTACION | CANTIDAD | VALOR/U | SUBTOTAL | %DTO | %IVA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D1518 | ESPONJA DE POLIURETANO DE 90 CM CON INTERFASE PROTECTORA PARA CIERRE INCISIONAL CON TUBERÍA MONOLUMEN CON EQUIPO DESECHABLE 25CM X25CM | UNIDADES | 2,00 | $ 1.077.902,00 | $ 2.155.804,00 | 0,00 | 19,00 |
| D001861 | PINZA GRASPER LONG. 350MM MANGO ERGONOMICO 5 MM DESCARTABLE | UNIDADES | 12,00 | $ 289.189,00 | $ 3.470.268,00 | 0,00 | 19,00 |
| D001496 | NIPLE CONECTOR | UNIDADES | 300,00 | $ 612,00 | $ 183.600,00 | 0,00 | 19,00 |
| D002696 | VENDA DE YESO GYPSONA 4 X 5 | UNIDADES | 24,00 | $ 10.281,00 | $ 246.744,00 | 0,00 | 0,00 |
| D001324 | APOSITO TENDERSON ABDOMINAL ( 7*9 CM) | UNIDADES | 90,00 | $ 2.705,00 | $ 243.450,00 | 0,00 | 0,00 |
| D000035 | AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18G X 1.5" | UNIDADES | 8.000,00 | $ 50,00 | $ 400.000,00 | 0,00 | 19,00 |
| D001573 | CATETER INTRAVENOSO No14 CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD DE 1 1/4 CORTO | UNIDADES | 100,00 | $ 2.415,00 | $ 241.500,00 | 0,00 | 0,00 |
| D003000 | GASA ADHESIVA ELÁSTICA DE POLIÉSTER NO TEJIDA EN ROLLO 10 CM X 10 MTS | ROLLO | 50,00 | $ 36.585,00 | $ 1.829.250,00 | 0,00 | 0,00 |
| D000715 | ESPUMA ABSORBIBLE HEMOSTATICA STANDARD (7-8 CM x 5 CM x 1CM) (SPONGOSTAN) | UNIDADES | 30,00 | $ 14.535,00 | $ 436.050,00 | 0,00 | 0,00 |
| D002724 | SUJETADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL ADULTO | UNIDADES | 150,00 | $ 83.034,00 | $ 12.455.100,00 | 0,00 | 19,00 |
| D002639 | PAPEL ELECTROCARDIOGRAFO EDAN SE-3 80MM X 20MTS | UNIDADES | 20,00 | $ 3.978,00 | $ 79.560,00 | 0,00 | 19,00 |
| D003025 | PAPEL Z MINDRAY BHEA - R12 210*300*150 | UNIDADES | 10,00 | $ 48.372,00 | $ 483.720,00 | 0,00 | 19,00 |
| D002962 | JERINGA SISTEMA ENFIT 60 ML | UNIDADES | 13,00 | $ 5.787,00 | $ 75.231,00 | 0,00 | 19,00 |
| D001735 | AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 30X 1/2 | UNIDADES | 400,00 | $ 79,00 | $ 31.600,00 | 0,00 | 19,00 |
| D000150 | TUBO TRAMPA PAR ESPECIMEN DE 40 CC CON TAPA ADICIONAL ESTERIL | UNIDADES | 20,00 | $ 5.282,00 | $ 105.640,00 | 0,00 | 19,00 |
| D000022 | AGUA OXIGENADA 10 vol FRASCO x 120ml | UNIDADES | 100,00 | $ 2.251,00 | $ 225.100,00 | 0,00 | 0,00 |

# SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.



**Confirmado**

## COMPROBANTE ENTRADA
## NºVZ000000018686

**DETALLE**

CONTRATO 5080-2026

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $22.662.617,00 |
| **DESCUENTO:** | $0,00 |
| **IMPUESTO:** | $3.693.700,00 |
| **FLETES:** | $0,00 |
| **IMP FLETES:** | $0,00 |
| **RETE IVA:** | $554.055,00 |
| **RETE ICA:** | $93.823,00 |
| **RETE FUENTE:** | $566.565,00 |
| **OTRAS RETE:** | $0,00 |
| **OTRAS DEDUC:** | $0,00 |
| **IMP DISTRI:** | $0,00 |
| **AJUSTE RED:** | $0,00 |
| **AJUSTE AL TOTAL:** | $0,00 |
| **TOTAL COMPR:** | $25.141.874,00 |

**TOTAL COMPROBANTE:**

VEINTICINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

**Elaborado Por:** OSCAR IVAN FERNANDEZ C.C. 1.022.993.051 TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS

**Recibido Por:**

1022993051 - OSCAR IVAN FERNANDEZ HERNADEZ

**REVISADO POR:**

| CUENTAS POR PAGAR | CONTABILIDAD | PRESUPUESTO |
|---|---|---|

Nombre reporte : INRPComprobanteEntrada

Usuario: 1022993051

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.] NIT [900858554-0]

# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC118739**

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS
Y DISPOSITIVOS MEDICOS

**MEDICOX LTDA Nit: 830.142.523 - 0**
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
Bogotá - Colombia
PBX: 6013125495 - 315 3650955
info@medicox.com.co
www.medicox.com.co

Cufe: 76ab5a8e002d5d714165b1d1e04eb104b0aa23ac6e2e4495818201671c3fdf63604ba4a5d82e67c71c97541af2b39363

**CLIENTE:** SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
**NIT:** 900958564- 9
**DIRECCION:** CARRERA 20 N 47 B 35 SUR
**TELEFONO:** 7300000
**CIUDAD:** BOGOTÁ - Bogotá D.C

**ORDEN DE COMPRA**
**FORMA PAGO:** CREDITO 90 DIAS
**FECHA EMISIÓN:** 2026/08/21
**FECHA VENCIMIENTO:** 2026/11/19
**VENDEDOR:** BIBIANA VARGAS OSPINA

| REFERENCIA | CANT | UNIDAD | DESCRIPCIÓN | IVA | V/UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 66802009-<br>UB:ALC S2M2NB | 2 | CJX2 | KIT SISTEMA P/PRESION NEGATIVA U/USO PICO SOFT PORT25X25CM<br>LOTE:2183262 F.V: 2027/04/01 INVIMA:2015DM-0014176 CUM NO APLICA | 19% | $ 1,077,902.00 | $ 2,155,804.00 |
| 10021<br>UB:ALC S2M2NC | 30 | UNIDAD | HEMOSTATICO ESPONJA GELATINA PORCINA QUIRUSPON 7X5X1CM CJX<br>LOTE:GC2507ST7 F.V: 2030/06/30 INVIMA:2021DM-0006351-R1 CUM | | $ 14,535.00 | $ 436,050.00 |
| 280<br>UB:ALC S4M2NB | 150 | UNIDAD | FIJADOR PARA TUBO ENDOTRAQUEAL 7.0 A 10 MM ADULTO CJX10 GH<br>LOTE:35938 F.V: 2031/05/29 INVIMA:2020DM-0020975 CUM | 19% | $ 83,034.00 | $ 12,455,100.00 |
| 173030<br>UB:ALC S5M1NC | 12 | UNIDAD* | ENDO GRASP 5MM INSTRUMENTO CJX6 MEDTRONIC<br>LOTE:P5F1112 F.V: 2030/05/31 INVIMA:2024DM-0012060-R1 CUM | 19% | $ 289,189.00 | $ 3,470,268.00 |
| NIPLE<br>UB:MEZ S5M3NE | 6 | PTEX50 | NIPLE EN PLASTICO CONEXION UNIVERSAL PTEX50 MEDEX<br>LOTE:26S2700 F.V: 2031/07/01 INVIMA:NO REQUIERE CUM | 19% | $ 30,600.00 | $ 183,600.00 |
| 23010<br>UB:MEZ S9M2ND | 2 | PTEX10 | PAPEL P/ELECTRO 80MMX20MT PTEX10 SE-3 EDAN/SMART PAINMED<br>LOTE:26R02521 F.V: 2036/07/24 INVIMA:NO REQUIERE CUM | 19% | $ 39,780.00 | $ 79,560.00 |
| 40015<br>UB:MEZ S9M2NE | 10 | RESMA | PAPEL P/ELECTO BENEHEARTH R12 210MMX295MM X150H MINDRAY<br>LOTE:26Z02459 F.V: 2036/05/29 INVIMA:NO REQUIERE CUM | 19% | $ 48,372.00 | $ 483,720.00 |
| 460SE<br>UB:P1 M6NB | 13 | UNIDAD | JERINGA ENTERAL SISTEMA ENFIT 60 ML CARDINAL<br>LOTE:610338 F.V: 2031/02/28 INVIMA:2021DM-0023803 CUM | 19% | $ 5,787.00 | $ 75,231.00 |
| 73471-01<br>UB:P1 M8NB | 2 | CJX12 | VENDA DE YESO DE 4" X 5 YDS GYPSONA CJX12 BSN<br>LOTE:2610 F.V: 2031/03/02 INVIMA:2025DM-0031230 CUM NO APLICA | | $ 123,372.00 | $ 246,744.00 |
| 9192A.<br>UB:P2 M1NA | 5 | CJX18 | APOSITO ABSORBENTE 7.5""X8" TENDERSORB CJX18 CARDINAL<br>LOTE:25M033762 F.V: 2030/11/30 INVIMA:2019DM-0004710-R1 CUM | | $ 48,690.00 | $ 243,450.00 |
| V.M-18 X 1-1/2.<br>UB:P2 M1NB | 80 | CJX100 | AGUJA DES. 18X1 1/2 CJX100 V.M.<br>LOTE:20250620 F.V: 2030/06/20 INVIMA:2023DM-0026934 CUM | 19% | $ 5,000.00 | $ 400,000.00 |
| V.M-30X 1/2<br>UB:P2 M1NB | 4 | CJX100 | AGUJA DES. 30X1/2 CJX100 V.M.<br>LOTE:20251020 F.V: 2030/10/20 INVIMA:2023DM-0026934 CUM | 19% | $ 7,900.00 | $ 31,600.00 |
| 85-T014<br>UB:P2 M3NB | 1 | CAJAX100 | CATETER INTRAVENOSO BIOSEGURO N° 14 CJX100 POLYWIN<br>LOTE:3227825F F.V: 2030/05/30 INVIMA:2021DM-0023759 CUM | | $ 241,500.00 | $ 241,500.00 |
| 02037000<br>UB:P2 M7NB | 50 | ROLLO | FIXOMULL STRETCH 10CMX10 MTS BSN<br>LOTE:61550230 F.V: 2030/10/29 INVIMA:2016DM-0000273-R1 CUM NO REQUIERE | | $ 36,585.00 | $ 1,829,250.00 |
| 63-793.<br>UB:P2M15NA | 20 | UNIDAD | TRAMPA DE LUKEN DE 40CC CONTENEDOR PARA MUESTRAS GHC<br>LOTE:FY2510026 F.V: 2030/11/09 INVIMA:2020DM-0021909 CUM | 19% | $ 5,282.00 | $ 105,640.00 |

Somos Grandes contribuyentes Ica Bogotá, Resolución No. DD029334 del 31/10/2025 - Actividad económica ICA 4645 tarifa 4.14 x 1000. Se conviene el precio y la cosaendida en Bogotá DC - Por favor abstenerse de practicar retención en la fuente de industria y comercioCA ya que estas se gravan en la ciudad de Bogotá, ley 1819/2016 articulo 343. No somos autorretenedores delmpuesto sobre la renta ni de IVA. Autorización factu-ción No **18764110651758 de 2026-06-02 del FVEC 114001 al FVEC 120000**
Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a unletra de cambio según artículo 774 del código del sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 delódigo de comercio. Favor transferir únicamente cuenta corriente Bancolombia 03318980996 a nombre de MEDICOX LTDAenviar el soporte de pago al correo contabilidad@medicox.com.co. Solo aceptamos reclamos hastaes días después de recibida la mercancía.

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $ 22,662,617.00 |
| IVA: | $ 3,693,699.37 |
| **TOTAL FACTURA:** | PASAN |
| RETE IVA: | |
| RETE ICA: | $ 93,823.23 |
| RETEFUENTE: | |
| **VALOR A PAGAR:** | |

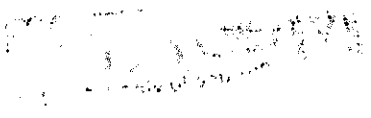
SON:

**OBSERVACIONES:** BOGOTA ENTREGA URGENTE CTO 5080 2026 Almacén El Carmen: Calle 48 A Sur No. 28-48 lunes a viernes de 7:00 a.m. a 3:00 p.m Metodo de pago credito pedido tomado por carolina g

Fecha de admisión y sello:

Firma del vendedor

Nombre e identificación de quien recibe



# FACTURA ELECTRONICA DE VENTA **FVEC118739**

IMPORTADORA Y COMERCIALIZADORA DE INSUMOS
Y DISPOSITIVOS MEDICOS

**MEDICOX LTDA Nit: 830.142.523 - 0**
Calle 66 No. 19-36 Oficina 301
Bogotá - Colombia
PBX: 6013125495 - 315 3650955
info@medicox.com.co
www.medicox.com.co

Cufe: 76ab5a8e002d5d714165b1d1e04eb104b0aa23ac6e2e4495818201671c3fdf63604ba4a5d82e67c71c97541af2b39363

**CLIENTE:** SUBRED INTE. SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
**NIT:** 900958564- 9
**DIRECCION:** CARRERA 20 N 47 B 35 SUR
**TELEFONO:** 7300000
**CIUDAD:** BOGOTÁ - Bogotá D.C

**ORDEN DE COMPRA**
**FORMA PAGO:** CREDITO 90 DIAS
**FECHA EMISIÓN:** 2026/08/21
**FECHA VENCIMIENTO:** 2026/11/19
**VENDEDOR:** BIBIANA VARGAS OSPINA

| REFERENCIA | CANT | UNIDAD | DESCRIPCIÓN | IVA | V/UNIT | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| UB: | | | LOTE: F.V: INVIMA: CUM | | | |
| AGUA-OSA<br>UB:P3M10NB | 100 | UNIDAD | AGUA OXIGENADA FRX 120ML LAB OSA<br>LOTE:0377 F.V: 2028/08/30 INVIMA:2021M-0011507-R2 CUM | | $ 2,251.00 | $ 225,100.00 |

Somos Grandes contribuyentes Ica Bogotá, Resolución No. DD029334 del 31/10/2025 - Actividad económica ICA 4645 tarifa 4.14 x 1000. Se conviene el precio y la cosa vendida en Bogotá DC - Por favor abstenerse de practicar retención en la fuente de industria y comercio ICA ya que estas se gravan en la ciudad de Bogotá, ley 1819/2016 articulo 343. No somos autorretenedores del impuesto sobre la renta ni de IVA. Autorización facturación No **18764110651758 de 2026-06-02 del FVEC 114001 al FVEC 120000**
Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del código del sus efectos a una letra de cambio según artículo 774 del código de comercio. Favor transferir únicamente cuenta corriente Bancolombia 03318980996 a nombre de MEDICOX LTDA enviar el soporte de pago al correo contabilidad@medicox.com.co. Solo aceptamos reclamos hasta tres dias después de recibida la mercancía.

| | |
|---|---|
| SUBTOTAL: | $ 22,662,617.00 |
| IVA: | $ 3,693,699.37 |
| **TOTAL FACTURA:** | **$ 26,356,316.37** |
| RETE IVA: | $ 554,054.91 |
| RETE ICA: | $ 93,823.23 |
| RETEFUENTE: | $ 566,565.43 |
| **VALOR A PAGAR:** | **$ 25,141,872.80** |

SON:VEINTICINCO MILLONES CIENTO CUARENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS 80 CTVS M/CTE.

**OBSERVACIONES:** BOGOTA ENTREGA URGENTE CTO 5080 2026 Almacén El Carmen: Calle 48 A Sur No. 28-48 lunes a viernes de 7:00 a.m. a 3:00 p.m Metodo de pago credito pedido tomado por carolina g

Firma del Vendedor

Fecha de admisión sello

OSCAR IVAN FERNANDEZ
C.C. 1.022.9[illegible].051
TEC. SERVICIOS FARMACEUTICOS
27-08-2026

Nombre e identificación de quien recibe

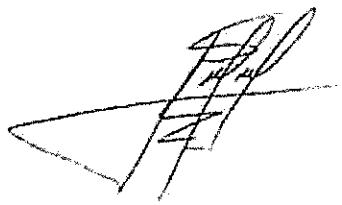
**CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL, PENSIONES Y PARAFISCALES.**

**PERSONA JURIDICA**

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 Agosto de 2026.



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