Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

| ENTIDAD RECEPTORA |
|---|
| |

## I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: PC STORE IT SOLUCIONES Y SERVICIOS SAS

SIGLA: PC STORE IT SAS — NIT No. 900872496-5

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:

ORDEN: NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____

TIPO: 0 8 (VER AL RESPALDO)

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:

CLASE: 1 6 (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA — PAÍS: COLOMBIA — DEPARTAMENTO: ATLANTICO

MUNICIPIO: BARRANQUILLA — DIRECCIÓN: CRA 71 N°94-127 AP 712

TELÉFONOS: 3017676209 — FAX: — APARTADO AÉREO: 080013

## II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 Comercialización de licenciamiento de software y hardware.

2 Prestación de servicios de mantenimiento preventivo y correctivo

3

4 de equipos que hacen parte de la infraestructura tecnológica de

5

6 cualquier empresa.

## III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:

| ENTIDAD CONTRATANTE | PUB | PRIV | TELÉFONO | FECHA TERMINACIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPIO DE SAN ANTERO | X | | 6048110102 | 26 OCT 2021 | 20.491.760 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

## IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO: COGOLLO — SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA): ARISTIZABAL — NOMBRES: CARLOLS AL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. [X] C.E. [ ] PASAPORTE [ ]

NÚMERO: 10.769.850

ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal [X] Apoderado [ ]

CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ 250.000.000

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI [ ] NO [X] ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES: _____

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA: Carlos Cogollo A — FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 4/08/22

## V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE — CIUDAD Y FECHA

CONTRATANTE

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

*ENTIDAD RECEPTORA*

## 1 DATOS PERSONALES

| *PRIMER APELLIDO* | *SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )* | *NOMBRES* |
|---|---|---|
| COGOLLO | ARISTIZABAL | CARLOS ALBERTO |

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN*: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 10.769.850 — *SEXO*: F ( ) M (X) — *NACIONALIDAD*: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — *PAÍS*:

*LIBRETA MILITAR*: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 10769850 D.M 0013323

*FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO*

FECHA DÍA 26 MES 02 AÑO 1981

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CORDOBA

MUNICIPIO MONTERIA

*DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA*

CRA 71 N°94-127 APTO 712 T2

PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLANTICO

MUNICIPIO BARRANQUILLA

TELÉFONO 3017676209 EMAIL ccogalloa@pcstoresoluciones.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

| *EDUCACIÓN BÁSICA* | | | | | | | | | | | *TÍTULO OBTENIDO:* BACHILLER ACADEMICO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *PRIMARIA* | | | | | *SECUNDARIA* | | | | *MEDIA* | | *FECHA DE GRADO* |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 | MES 12 AÑO 1998 |

***EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
**TC** (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
**ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| *MODALIDAD ACADÉMICA* | *No.SEMESTRES APROBADOS* | *GRADUADO SI* | *GRADUADO NO* | *NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO* | *TERMINACIÓN MES* | *TERMINACIÓN AÑO* | *No. DE TARJETA PROFESIONAL* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 10 | X | | INGENIERO INFORMATICO | 07 | 2006 | 081246-0516761 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

| *IDIOMA* | *LO HABLA* R | B | MB | *LO LEE* R | B | MB | *LO ESCRIBE* R | B | MB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INGLES | | X | | | X | | | X | |
| | | | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

| *EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE* | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO | | *FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | | *DIRECCIÓN* |

| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO | | *FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO |
| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | | *DIRECCIÓN* |

| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO | | *FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO |
| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | | *DIRECCIÓN* |

| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO | | *FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO |
| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | | *DIRECCIÓN* |

| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO | | *FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO |
| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | | *DIRECCIÓN* |

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

| *OCUPACIÓN* | *TIEMPO DE EXPERIENCIA* | |
|---|---|---|
| | *AÑOS* | *MESES* |
| *SERVIDOR PÚBLICO* | | |
| *EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO* | | |
| *TRABAJADOR INDEPENDIENTE* | | |
| ***TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA*** | | |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ⊗ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* 15/07/22

Carlos Cogollo A

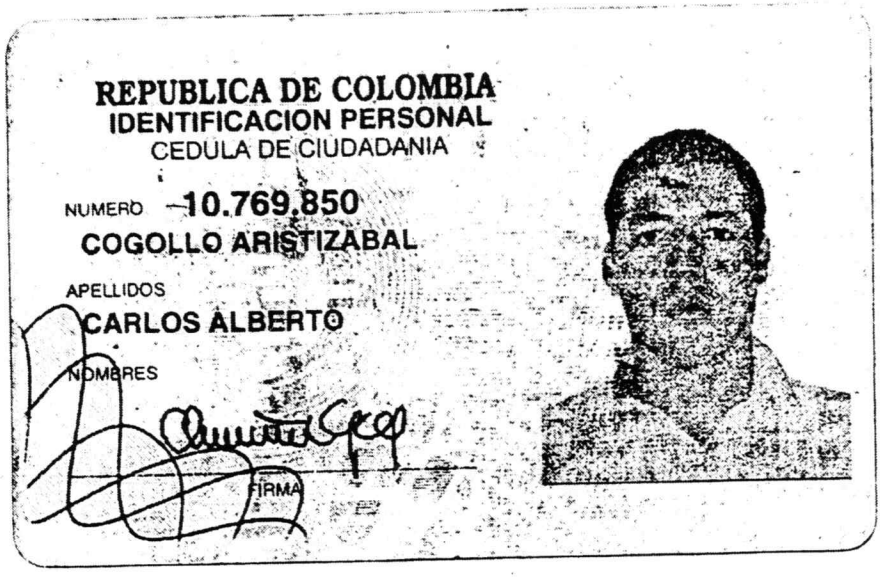
*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.769.850
COGOLLO ARISTIZABAL
APELLIDOS
CARLOS ALBERTO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-FEB-1981
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO
23-ABR-1999 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-1300100-00152264-M-0010769850-20090309 0010249291A 1 7470019219

Scanned by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# 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 jueves 07 de julio de 2022, a las 15:25:46, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | NIT |
| No. Identificación | 9008724965 |
| Código de Verificación | 9008724965220707152546 |

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.

EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# 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 jueves 07 de julio de 2022, a las 15:25:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | CC |
| No. Identificación | 10769850 |
| Código de Verificación | 10769850220707152506 |

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.

EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 200054612

WEB
15:18:12


Bogotá DC, 07 de julio del 2022

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) PC STORE IT SOLUCIONES Y SERVICIOS S.A.S. SIGLA PC STORE IT S.A.S. identificado(a) con NIT número 9008724965:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano

**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.**

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 200052244

WEB
15:06:19


Bogotá DC, 07 de julio del 2022

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) CARLOS ALBERTO COGOLLO ARISTIZABAL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 10769850:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano

**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.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 03:19:36 PM horas del 07/07/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **10769850**

Apellidos y Nombres: **COGOLLO ARISTIZABAL CARLOS ALBERTO**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

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.

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 07/07/2022 04:35:59 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **10769850** y Nombre: **CARLOS ALBERTO COGOLLO ARISTIZABAL.**

## 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. **36661343** . 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 Busqueda | Imprimir

Cámara de Comercio de Barranquilla

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O DE INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.**

**Fecha de expedición: 07/07/2022 - 09:32:02**

Recibo No. 9491103, Valor: 6,500

CODIGO DE VERIFICACIÓN: JC49BA8AFF

---

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.camarabaq.org.co/ y digite el 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.

---

"LA MATRICULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENUEVE SU MATRICULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 31 DE MARZO"

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

## C E R T I F I C A

### NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social:
PC STORE IT SOLUCIONES Y SERVICIOS S.A.S. SIGLA PC STORE IT S.A.S.
Sigla: PC STORE IT S.A.S.
Nit: 900.872.496 - 5
Domicilio Principal: Barranquilla

### MATRÍCULA

Matrícula No.: 626.705
Fecha de matrícula: 28 de Julio de 2015
Último año renovado: 2022
Fecha de renovación de la matrícula: 29 de Junio de 2022
Grupo NIIF: 3. GRUPO II.

### UBICACIÓN

Direccion domicilio principal: CRA 71 N 94-127 A712 T2
Municipio: Barranquilla - Atlantico
Correo electrónico: ccogolloa@pcstoresoluciones.com
Teléfono comercial 1: 3017676209
Teléfono comercial 2: No reportó
Teléfono comercial 3: No reportó

Direccion para notificación judicial: CRA 71 N 94-127 A712 T2
Municipio: Barranquilla - Atlantico
Correo electrónico de notificación: ccogolloa@pcstoresoluciones.com
Teléfono para notificación 1: 3017676209
Teléfono para notificación 2: No reportó
Teléfono para notificación 3: No reportó

Firma válida

ALAN ERICK HERNANDEZ ALDANA

LA PERSONA JURIDICA SI AUTORIZÓ PARA RECIBIR NOTIFICACIONES PERSONALES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 291 DEL CÓDIGO GENERAL DEL PROCESO Y 67 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO

## CONSTITUCIÓN

Constitución: que por Documento Privado del 10/07/2015, del Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 28/07/2015 bajo el número 293.860 del libro IX, se constituyó la sociedad:denominada PC STORE IT SOLUCIONES Y SERVICIOS S.A.S. SIGLA PC STORE IT S.A.S.

## TERMINO DE DURACIÓN

Duración: La sociedad no se haya disuelta y su duración es indefinida

## OBJETO SOCIAL

La sociedad tiene por objeto: OBJETO SOCIAL: La sociedad tendrá por objeto, el desarrollo de las siguientes actividades: a. la comercialización de equipos de informática y telecomunicaciones, b. ejecución de Proyectos Informáticos que incluye desarrollo y comercialización de Software, c. consultoría y asesoría empresarial para el desarrollo de proyecto de modernización tecnológica e implementación de TICs, d.
venta, alquiler y licenciamiento de software y hardware, e.
prestación de servicios de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos que hacen parte de la infraestructura tecnológica de cualquier empresa. La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan `facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

## C E R T I F I C A

QUE A LA FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, NO APARECEN INSCRIPCIONES QUE DEN CUENTA DEL ESTADO DE DISOLUCIÓN DE LA SOCIEDAD, RAZÓN POR LA QUE LA SOCIEDAD NO SE HAYA DISUELTA.

## CAPITAL

** Capital Autorizado **

| | | |
|---|---|---|
| Valor | : | $15.000.000,00 |
| Número de acciones | : | 15.000,00 |
| Valor nominal | : | 1.000,00 |

** Capital Suscrito/Social **

| | | |
|---|---|---|
| Valor | : | $15.000.000,00 |
| Número de acciones | : | 15.000,00 |
| Valor nominal | : | 1.000,00 |

** Capital Pagado **

| | | |
|---|---|---|
| Valor | : | $15.000.000,00 |
| Número de acciones | : | 15.000,00 |
| Valor nominal | : | 1.000,00 |

## ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN Y DIRECCIÓN

### REPRESENTACIÓN LEGAL

ADMINISTRACION: La sociedad tendrá un órgano de dirección denominado Asamblea General de Accionistas y un Representante legal. La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien tendrá un suplente. La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.

### NOMBRAMIENTO(S) REPRESENTACIÓN LEGAL

Nombramiento realizado mediante Documento Privado del 10/07/2015, otorgado en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 28/07/2015 bajo el número 293.860 del libro IX.

| Cargo/Nombre | Identificación |
|---|---|
| Suplente del Representante Legal<br>Villa Garcia Carlos Alberto | CC 10766498 |

Nombramiento realizado mediante Acta número 2 del 05/01/2017, correspondiente a la Asamblea de Accionistas en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 19/01/2017 bajo el número 318.811 del libro IX.

| Cargo/Nombre | Identificación |
|---|---|
| Representante Legal | |

Cogollo Aristizabal Carlos CC 10769850

## 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 Barranquilla, 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 los Contencioso Administrativo.

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

## CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad Principal Código CIIU: 4651
Actividad Secundaria Código CIIU: 6202
Otras Actividades 1 Código CIIU: 6209
Otras Actividades 2 Código CIIU: 9511

Que de acuerdo con nuestras inscripciones, los bienes sujetos a registro mercantil relacionados en el presente certificado, se encuentran libres de embargos.

## TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 1074 de 2015 y la Resolución N. 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA - RSC

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matrículado en el formualario RUES:
Ingresos por actividad ordinaria: 538.117.443,00
Actividad económica por la cual percibió mayores ingresos por actividad ordinaria en el periodo Código CIIU: 4651

## 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.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad hasta la fecha y hora de su expedición.

En la Cámara de Comercio de Barranquilla no aparecen inscripciones posteriores a las anteriormente mencionadas, de documentos referentes a reformas, o nombramiento de representantes legales, administradores o revisores fiscales, que modifiquen total o parcialmente el contenido.

ALAN ERICK HERNANDEZ ALDANA

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14817485134

(415)7707212489984(8020) 000001481748513 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 8 7 2 4 9 6 | 5 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
PC STORE IT SOLUCIONES Y SERVICIOS S.A.S.

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | PC STORE IT S.A.S. |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Atlántico 0 8 | Barranquilla 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 71 94 127 TO 2 AP 712

42. Correo electrónico ccogolloa@pcstoresoluciones.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 1 7 6 7 6 2 0 9 | 3 0 5 9 1 4 7 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4 6 5 1 | 2 0 1 5 0 7 2 4 | 6 2 0 2 | 2 0 1 5 0 7 2 4 | 6 2 0 9 | 4 6 5 2 | | 1 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 9 1 0 1 4 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

### Obligados aduaneros

54. Código 2 3

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | | |
| | | 58. CPC | | | |

**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**

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 03 - 10 / 13 : 26: 56

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre COGOLLO ARISTIZABAL CARLOS ALBERTO
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14786663831

(415)7707212489984(8020) 000001478666383 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 7 6 9 8 5 0 | 1 | Impuestos y Aduanas de Montería 1 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 7 6 9 8 5 0 | 1 9 9 9 0 4 2 3 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Córdoba 2 3 | Montería 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| COGOLLO | ARISTIZABAL | CARLOS | ALBERTO |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| PC STORE | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Córdoba 2 3 | Montería 0 0 1 |

41. Dirección principal: DG 11 8 24 BRR LA GRANJA

42. Correo electrónico: ccogolloa@pcstoresoluciones.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 7 9 2 3 0 0 9 | 3 2 0 2 7 5 5 8 0 1 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 0 0 1 0 | 2 0 2 0 0 1 0 1 | 4 7 4 1 | 2 0 0 6 0 9 0 8 | | 9 5 1 1 | 6 2 0 1 | 2 1 3 1 | 1 |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 2 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 58. CPC | | | |

**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**

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 09 - 14 / 22 : 29: 32

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre COGOLLO ARISTIZABAL CARLOS ALBERTO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**

Página 2 de 2 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14786663831

(415)7707212489984(8020) 000001478666383 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 7 6 9 8 5 0 | 1 | Impuestos y Aduanas de Montería 1 2 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1 | |
| 162. Nombre del establecimiento: PC STORE | | |
| 163. Departamento: Córdoba 2 3 | 164. Ciudad/Municipio: Cereté 1 6 2 | |
| 165. Dirección: TV 9 10 A 89 | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: 8 4 7 5 0 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 6 0 9 0 8 | |
| 168. Teléfono: 7 9 2 3 0 0 9 | 169. Fecha de cierre | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| 162. Nombre del establecimiento | | |
| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
| 165. Dirección | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| 162. Nombre del establecimiento: | | |
| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
| 165. Dirección | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

| E.S.E. HOSPITAL SANDIEGO CERET | PLANEACION | CODIGO | ESDEFO001 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA DE ELABORACION | 3/03/22 |
| | FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE-SARLAFT<br>SISTEMA DE GESTIÓN DEL RIESGO | FECHA DE ACTUALIZACION | |
| | | PAGINA | 1 de 2 |

| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO | DD 03 | MM 08 | AÑO 2022 | CIUDAD | BARRANQUILLA | DEPARTAMENTO | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**CLASE DE VINCULACIÓN**

| TIPO DE CLIENTE | Contratista | | Funcionario | | Proveedor | X |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | EAPB | | Junta Directiva | | Otro: | |

**DATOS PERSONA NATURAL**

| PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
|---|---|---|---|
| CARLOS | ALBERTO | COGOLLO | ARISTIZABAL |

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | | | | No. IDENTIFICACIÓN | LUGAR DE EXPEDICIÓN | FECHA DE EXPEDICIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| C.C. X | C.E. | T.I. | OTRO | 10.769.850 | MONTERIA | 23/04/1999 |

| FECHA DE NACIMIENTO | LUGAR DE NACIMIENTO | PROFESIÓN U OFICIO | TELÉFONO CELULAR |
|---|---|---|---|
| 26/02/1981 | MONTERIA | INGENIERO INFORMATICO | 3017676209 |

| DIRECCIÓN RESIDENCIA | CRA 71 N° 94-127 |
|---|---|

| FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA | | | DD 31 | MM 12 | AÑO 2021 |
|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL ACTIVOS | 230.164.239 | TOTAL PASIVOS | 109.449.440 | TOTAL PATRIMONIO | 120.714.299 |
| INGRESOS MENSUALES | 40.000.000 | EGRESOS MENSUALES | 15.000.000 | OTROS INGRESOS MENSUALES | |
| ESTADO CIVIL | UNION LIBRE | CORREO ELECTRÓNICO | CCOGOLLOA@PCSTORESOLUCONES.COM | | |

**MARQUE CON UNA (X), SEGÚN CORRESPONDA, POR SU PERFIL, CARGO O PROFESIÓN:**

| ¿Maneja recursos públicos? | SI | NO X | ¿Tiene reconocimiento público? | SI | NO X |
|---|---|---|---|---|---|
| ¿Ejerce algún grado de poder público? | SI | NO X | ¿Es familiar de una persona públicamente expuesta? | SI | NO X |
| ¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países? | | | | SI | NO X |

**DATOS PERSONA JURÍDICA**

| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | NIT | DV |
|---|---|---|
| PC STORE IT SOLUCIONES Y SERVICIOS SAS | 900872496 | 5 |

| TIPO DE EMPRESA | | | SECTOR DE LA ECONOMÍA | CIIU |
|---|---|---|---|---|
| PÚBLICA | PRIVADA X | MIXTA | | |

| DIRECCIÓN OFICINA PRINCIPAL | TELÉFONO (S) |
|---|---|
| CRA 71 N° 94-127 OFIC 712 TORRE 2 IBIZA | |

| FECHA DE CORTE DE LA INFORMACIÓN FINANCIERA | DD 31 | MM 12 | AÑO 2021 |
|---|---|---|---|

| TOTAL ACTIVOS | TOTAL PASIVOS | TOTAL PATRIMONIO | TIENE SUCURSALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO |

**DATOS REPRESENTANTE LEGAL**

| PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO |
|---|---|---|---|
| CARLOS | ALBERTO | COGOLLO | ARISTIZABAL |

| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | | | | | No. IDENTIFICACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| C.C. X | C.E. | T.I. | OTRO | CUÁL | 10.769.850OK |

| DIRECCIÓN REPRESENTANTE LEGAL. | TELEFONO REPRESENTANTE LEGAL |
|---|---|
| CRA 71 N° 94-127 | 3017676209 |

Identificación de Accionistas que tengan directa o indirectamente más del 5% del Capital Social, Aporte o Participación.

| Nombre Completo | Tipo ID | Número ID | ¿Por su actividad o cargo goza de Reconocimiento Público, Poder Público y/o maneja Recursos Públicos? Marque SI o NO y especifique. |
|---|---|---|---|
| CARLOS COGOLLO ARISTIZABAL | CC | 10.769.850 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| E.S.E. Hospital SANDIEGO CERETÉ | PLANEACION | CODIGO | ESDEFO001 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA DE ELABORACION | 3/03/22 |
| | FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE-SARLAFT<br>SISTEMA DE GESTIÓN DEL RIESGO | FECHA DE | |
| | | PAGINA | 2 de 2 |

**ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ¿Realiza transacciones en Moneda Extranjera? | SI | NO X | CUÁL |
| ¿Posee productos Financieros en el Exterior? | SI | NO X | CUÁL |

**ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ¿Realiza transacciones en Moneda Extranjera? | SI | NO X | Cual?: |
| ¿Posee productos Financieros en el Exterior? | SI | NO X | Cual?: |

| PRODUCTO | NÚMERO PRODUCTO | MONEDA | MONTO | ENTIDAD | CIUDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

**DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS**

Declaro expresamente que:

Mi actividad, profesión u oficio de la persona Natural o Jurídica es lícita, se ejerce dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. La información suministrada en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente, el incumplimiento de esta obligación faculta a El Hospital Sandiego de Cereté ESE, para revocar y/o rescindir unilateralmente el contrato. Los recursos que se deriven de esta relación contractual no se destinarán a delitos fuente relacionados con Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo - LA/FT, grupos terroristas, corrupción, opacidad, fraude o actividades terroristas.

Manifiesto que no he sido declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración Pública cuya pena sea privativa de la libertad o que afecten el patrimonio del Estado o por delitos fuente relacionados con LA/FT, o la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, delitos de lesa humanidad, narcotráfico, fraude, opacidad o corrupción.

Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio):

Origen de Fondos:

**CONSIDERACIONES Y AUTORIZACIONES**

Los datos personales solicitados en el presente formato de conocimiento del cliente - sarlaft son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Nacional de Salud y los estándares internacionales para prevenir y controlar el Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo - LA/FT.

Que conforme con lo dispuesto por el literal b) de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del Lavado de Activos y el Financiamiento del Terrorismo, por lo que en principio su utilización no requeriría de una autorización de su titular.

El Hospital Sandiego de Cereté ESE podrá terminar unilateralmente e inmediatamente el vínculo contractual, al proveedor o colaborador, cuando:

* Aparezcan vinculados por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por LA/FT y sus delitos fuente; además por testaferrato, corrupción, opacidad o fraude.

* Sean incluidos en listas vinculantes de acuerdo con lo estipulado en la C.E. 009 de 2016 - SARLAFT de la Superintendencia Nacional de Salud.

* Sean condenados por parte de las autoridades competentes por cualquiera de los delitos fuente del Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo – LA/FT, corrupción, opacidad o fraude descritos en el Código Penal Colombiano.

**FIRMA Y HUELLA**

| | | |
|---|---|---|
| Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes, firmo el presente documento a los: 03/08/2022 | FIRMA PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL cc. | HUELLA INDICE DERECHO |

Todos los espacios del formato deben quedar diligenciados, por lo tanto en aquellos que no tenga información por favor escriba N.A. (No Aplica).

| FECHA DEL CAMBIO / CREACION | VERSIÓN | DESCRIPCIÓN | RESPONSABLE |
|---|---|---|---|
| 3/03/22 | 1 | Creacion del documento para planeacion | Ever Vergara<br>planeacion |

| ELABORÓ | REVISÓ | APROBÓ |
|---|---|---|
| NOMBRE: Ever Vergara Izquierdo<br>CARGO: Profesional Universitario | NOMBRE: Carlos Mario Cano Sierra<br>CARGO: Profesional Universitario de Auditoria del DPy Calidad. | NOMBRE: Sandra Milena Jaramillo Ayala<br>CARGO: Agente Especial Interventora |
| FIRMA: | FIRMA: Carlos Cano Sierra COORDINADOR CALIDAD E.S.E. Hospital San Diego | FIRMA: Sandra Jaramillo |

Cra 71 N° 94 – 127 Of 712
Barranquilla - Colombia
Teléfono: +57 5 305.91.47
info@pcstoresoluciones.com

Pc Store IT Soluciones & Servicios S.A.S.

Bitdefender GOLD PARTNER

**CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**
**ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002**

En mi condición de Representante Legal, de **PC STORE IT SOLUCIONES Y SERVICIOS SAS**, identificada con Nit. **900872496-5**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de **Barranquilla** me permito que de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Meses (6): enero a junio de 2022.

**Sistema Seguridad Social**

Salud:☒

Riegos Profesionales ☒

Pensiones☒

**Aportes Parafiscales**

Cajas de compensación Familiar☒

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF☒

Servicios Nacional de Aprendizaje SENA☒

Dada en Barranquilla D.C. a los 11días del mes de julio de 2022.

FIRMA: _____

CARLOS ALBERTO COGOLLO ARISTIZABAL
Rep. Legal

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NIT 900872496 | 5 | PC STORE IT SOLUCIONES Y SERVICIOS SAS | B - MENOS DE 200 COTIZANTES | PRINCIPAL | CRA 71 N 94 - 127 | BARRANQUILLA-ATLANTICO | 3059147 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-06 | 2022-07 | 1568336174 | 9436996698 | E | 2022/07/26 | 2022/07/25 | BANCOLOMBIA | 0 | $245,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 25801129 | COGOLLO KELY | 230301 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS005 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | CCF06 | 30 | $1,000,000 | $40,000 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | $5,300 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $40,000 | | | $1,000,000 | $40,000 | | | $1,000,000 | $5,300 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $5,300 | $0 | $0 | $5,300 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $5,300 | $0 | $0 | $5,300 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $40,000 | $0 | $0 | $40,000 |
| COMBARRANQUILLA | CCF06 | 890,102,002 | 2 | 1 | $40,000 | $0 | $0 | $40,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $40,000 | $0 | $0 | $40,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $40,000 | $0 | $0 | $40,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $245,300 | $0 | $0 | $245,300 |



2022/07/25 09:45 AM

Cra 71 N° 94 – 127 Of 712
Barranquilla - Colombia
Teléfono: +57 5 305.91.47
info@pcstoresoluciones.com

Pc Store IT Soluciones & Servicios S.A.S.

Bitdefender GOLD PARTNER

**DECLARACIONES BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1474 DE 2011**

YO **CARLOS ALBERTO COGOLLO ARISTIZABAL,** identificado con cedula de ciudadanía N **10769850 de Montería**, en mi calidad de representante legal declaro bajo la gravedad de juramento que ni yo ni los demás representantes legales, los Gerentes o Administradores de Agencia o Sucursal, no nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad para contratar con la ESE SAN DIEGO DE CERETE.

Declaro bajo la gravedad de juramento ni yo como representante legal ni mis socios, ni los representantes de las matrices de la empresa y sus subordinados que no hemos sido condenado penalmente por delitos contra la administración pública cuya pena sea privativa de la libertad o que afecten el patrimonio del Estado o que ha sido condenado por delitos relacionados con la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, delitos de lesa humanidad, narcotráfico en Colombia o en el exterior, o soborno transnacional, con excepción de delitos culposos.

Declaro bajo la gravedad de juramento que ni como representante legal, ni mis socios han financiado la campaña política de la actual alcaldía con aportes superiores al dos puntos cinco por ciento (2,5%) de las sumas máximas a invertidas en la elección.

Para constancia se firma a los 11 días del mes de julio de 2022

CARLOS ALBERTO COGOLLO ARISTIZABAL
Rep. Legal

FIRMA: _____

Ciudad y Fecha: Barranquilla 17 Nov 2021

**PC STORE IT SOLUCIONES Y SERVICIOS SAS**
NIT 900.872.496-5
CARRERA 41D No. 74-95 OF-723 T3
Tel: 3017676209
Barranquilla - Colombia

# Cotización Soluciones Bitdefender GravityZone

No. C-001-80

| | |
|---|---|
| **Para** | ESE HOSPITAL SAN DIEGO |
| **Nit** | 891.080.015-5 |
| **Contacto** | ESE Hospital San Diego Cerete |
| **Dirección** | Calle 23 Cra. 20 B |
| **Ciudad/Tel.** | Cereté / (57) 7746272 - (57) 7746272 |
| **Fecha** | 2022-08-17 |

Estimado Ingeniero, en atención a su amable solicitud PC STORE IT S.A.S. se permite ponerse en contacto con usted y sus colaboradores, teniendo en cuenta que nos ha expresado la necesidad de adquirir dentro de sus necesidades del área de IT una solución para la seguridad de sus punto finales que le permita realizar un gerenciamiento efectivo de todos los equipos que componen su red de trabajo.

La presente Oferta - Valor esta organizada de la siguiente forma para su mejor comprensión

- Propuesta Económica.
- Condiciones Comerciales.
- Oferta Valor

Quedamos atentos a cualquier inquietud de su parte y esperando que la información que a continuación suministramos sea de su más completo entendimiento.

| Ítem | Código | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Impto. Cargo | Vr. Bruto | Valor desc. | Vr. Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | AL1696100E-EN | Cloud GravityZone Elite - GOVERNMENT / 1 year / Range 100 - 149 | 135.00 | 90,800.00 | 0 % | 12,258,000.00 | 0.00 | 12,258,000.00 |

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 12,258,000.00 |
| **Subtotal** | 12,258,000.00 |
| **Total a Pagar** | **12,258,000.00** |

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

**CONDICIONES COMERCIALES:**

1. **Moneda:** Los Valores están expresados en Dolares Americanos.
2. **IVA:** Producto Excento de IVA.
3. **Orden de Compra:** Debe Ser emitida a nombre de PC Store IT S.A.S Nit 900.872.496-5
4. **Forma de Pago:** 100% de Contado
5. **Consignaciones y pagos:** A nombre de PC STORE IT SOLUCIONES Y SERVICIOS S.A.S. BANCOLOMBIA – Cuenta de Ahorros # 554 – 467223 -01.
6. **Precios:** La factura se emitirá en Pesos Colombianos liquidados a la TRM del día de pago.
7. **Plazo de entrega del producto:** 5 días hábiles.
8. **Tiempo de instalación:** según el cronograma de entrega para la implementación de la suite de seguridad por parte de la empresa contratante.
9. **Instalación:** La instalación incluye la habilitación hasta en el 5% de los equipos de la red o según lo acordado con Jefe/Coordinador/Gerente de IT de la organización.
10. **Entrenamiento y Capacitación:** Se habilita un 1 día x 4 horas para la capacitación en el manejo y administración de la consola, y 1 día x 4 horas adicional para la resolución de inquietudes.
11. **Soporte:** Se ofrece soporte durante el periodo contratado del producto mediante los siguientes canales: Soporte Remoto AnyDesk y Email en Horario Comercial Estándar de Lunes a Viernes entre
12. **Validez de la Oferta:** 15 Días al envío de la presente cotización.
13. ***Descuentos: Los descuentos que se ofertan en la presente propuesta serán mantenidos siempre y cuando se cumplan las condiciones de pagos pactadas en las fechas estipuladas,***

**OFERTA DE VALOR**

1. Descuento Ofrecido dentro del valor para los pagos pactados dentro de las fechas acordadas.
2. Obsequian 5% De licencias de Consumo en Bitdefender Internet Security o Bitdefender Mobile Security for Android.
3. Acompañamiento por una semana en el despliegue e implementación de la Solución.
4. Capacitación y Certificación en la administración de la solución Bitdefender GravityZone de acuerdo a la solución contratada y complementos agregados.
5. Acompañamiento Post-Venta durante el tiempo de servicio contratado.
6. Monitoreo y acompañamiento de detecciones y alertas en caso de ser autorizado por el cliente.

**BITDEFENDER SOLUCIONES DE PROTECCIÓN CONTRA AMENAZAS DIGITALES PARA SU NEGOCIO**

Mantenga su empresa a salvo ante las amenazas digitales sofisticadas con una eficacia galardonada líder del sector y protección de endpoints por capas optimizada para las infraestructuras modernas.

- **Seguridad de Última Generación para Endpoints**

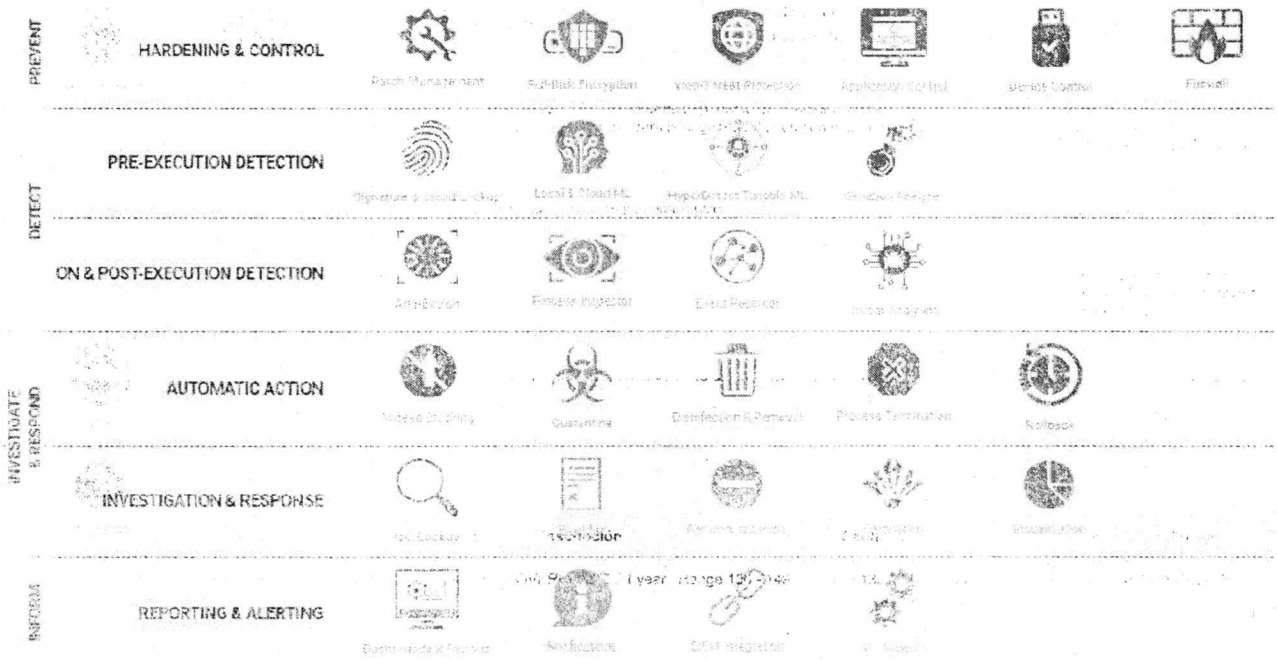
Proteja sus endpoints siguiendo una filosofía de defensa por capas con prevención unificada, detección en varias fases y respuesta automatizada. Obtenga una protección total con velocidad, precisión, escasa carga administrativa y mínimo impacto en el sistema.

- **Redefinicíon De La Seguridad De Centros De Datos**

Proteja eficazmente sus centros de datos sin obstaculizar su agilidad, eficiencia y flexibilidad mediante un nuevo concepto de solución de seguridad. Bitdefender le ofrece ventajas únicas para ayudarle a extraer el máximo partido de sus centros de datos.

- **Protección Contra Amenazas Digitales**

Todo lo que no sea prestar total atención a las amenazas persistentes avanzadas (APT) en constante evolución es inaceptable. Qué tiene usted que perder en el escenario interconectado actual es una pregunta que Bitdefender se hace todos los días para que no tenga que hacérsela usted.




**Soluciones Diponibles en las Siguientes Versionca:**

- **Cloud Bitdefender GravityZone Business Security:** Antivirus y Antimalware / Cortafuegos Bidireccional con Deteccion / Prevencion de Intrusos / Asesor de Busquedas y Filtrado Web / Protecci
- **Cloud Bitdefender GravityZone Elite Suite:** Cloud Bitdefender GravityZone Business Security: Antivirus y Antimalware / Cortafuegos Bidireccional con Deteccion / Prevencion de Intrusos / /
- **Cloud Bitdefender GravityZone Ultra Suite:** Cloud Bitdefender GravityZone Business Security: Antivirus y Antimalware / Cortafuegos Bidireccional con Deteccion / Prevencion de Intrusos / /

Añada mas seguridad a su solucion de Bitdefender red con soluciones complementarias que le facilitan la administracion de su seguridad.

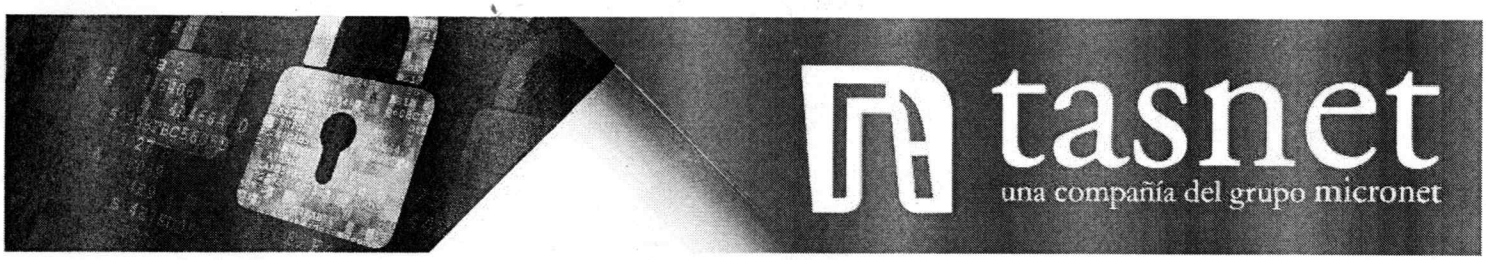
- **Cloud Bitdefender GravityZone PathManagement.**
- **Cloud Bitdefender GravityZone FullEncriptio** Disk.

**PROCESO PARA GESTIONAR SU COMPRA**

1. Reciba la Cotización formal de parte de nuestra empresa PC Store IT S.A.S.
2. Revise los términos y condiciones de negociación. TRM Acordada, Plazo y método de pago, tiempo de licenciamiento, y vigencia de la oferta, cantidad de ítems y producto ofertado.
3. Una vez aceptado los términos de negociación y precios, envíe a nuestro email su orden de compra, y comprobante de consignación.
4. Seguidamente y en un plazo no superior a 5 días hábiles se enviará por parte de PC Store IT S.A.S. a su email la siguiente documentación: Certificado de Licenciamiento Bitdefender y factura de v
5. PC Store IT S.A.S. realizará la capacitación y entrenamiento formal del personal cargo de la solución de seguridad informática en las horas y fecha acordada, con este punto se da la entrega a con
6. La responsabilidad de Radicación de factura corresponde a la oficina o proceso interesado y responsable del proceso de compra de parte del Cliente.
7. PC Store IT SAS Enviará al email indicado la factura para su procesamiento.
8.

Quedamos atentos a cualquier Inquietud de Su parte.

**PC STORE IT SOLUCIONES Y SERVICIOS SAS** PC
ccogolloa@pcstoresoluciones.com




**PROPUESTA COMERCIAL**

Valido Hasta:
30/08/2022

## Las licencias no tienen devolución después de ser expedidas por el fabricante.

| Datos de Canal | |
|---|---|
| **Nombre de la Empresa:** TASNET SAS | **Fecha:** 18/08/2022 10:35 AM |
| **Teléfono:** NO APLICA | |
| **Persona Contacto:** Juan Pablo Buelvas | |
| **Email: contabilidad@esehospitalsandiego-cerete-cordoba.gov.co** | |
| **Nombre Cliente Final:** ESE HOSPITAL SAN DIEGO | |
| **Ciudad: CERETE** | |

| S.No. | Producto | Cantidad | Precio (MSRP) | Descuento | Total |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | **Bitdefender GravityZone BS - GOV (100-149) AL1696100E-EN** 1 Year | 135 | $92.145 | $0.00 | $ 12.439.575 |

| | |
|---|---|
| Sub Total | $ 12.439.575 |
| Impuesto | $ 0 |
| **Gran Total** | **$ 12.439.575** |

**Términos y Condiciones**
IMPORTANTE: Precio Usuario Final (MSRP): Precio Recomendado
Producto exento de IVA.
Estos precios son Exclusivos para este negocio, SKU y cantidades especificado en la misma.
Tiempo de entrega: 8 días hábiles a partir de puesta la orden de compra y realizado el pago
Validez de la oferta: 8 días a partir de la fecha
Forma de pago: Contado contra pedido Precios sujetos a cambio sin previo aviso
Para órdenes de compra de renovaciones se le debe anexar el PDF de la licencia anterior o en su defecto enviar el número del contrato.

**Enrique Avila**
**TASNET COLOMBIA**
Teléfono: (301) 781-9820 Móvil: (301) 781-9820
Calle 94A # 13-34 Oficina 303
Email: eavila@ tasnetcolombia.com

Tecnologías de optimización IntegraTIC

Santiago de Cali, Agosto 19-2022

Señores:
**HOSPITAL CERETE**
**Att. Sr. Juan Pablo Buelvas**
**Dpto De Sistemas**

**PROPUESTA ECONOMICA**

En atención a su amable solicitud, presentamos la cotización de los siguientes items:

| ITEM | DESCRIPCION | CANT | VALOR UNIT SIN IVA | VALOR TOTAL SIN IVA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | Antivirus Bitdefender versión Cloud gravita zona elite rango 100-150 | 100 | USD$ 69 | **$ 6.900** |

**CONDICIONES COMERCIALES**

Tiempo de Entrega: 2-3 dias hábiles
Forma de Pago: 30 dias
Dollar: Se lleva a pesos colombianos con la TRM del dia de facturacion
Garantia: Originalidad del licenciamiento
**IVA: a los precios anteriores, adicionarle el Iva del 19%**

**Cordialmente,**

_____
**DARIO PERDOMO VIVAS**
**Asesor Comercial- Celular 3218573848**

# Certificado
## Bancario

viernes, 4 de marzo de 2022

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. Se permite informar que PC STORE IT SOLUCIONES Y SERVI identificado (a) con NIT 900872496 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto | No producto | Fecha apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| COP CUENTA DE AHORROS | 55446722301 | 15/08/2015 | ACTIVA |

El manejo de este(os) productos es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.
***Importante**: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionado anteriormente.

*Si desea verificar esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57 - 4) 510 90 00 - Bogotá - Local(57 - 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57 - 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57 - 2) 554 05 05 - Resto del País: 01800 09 12345. Sucursal telefónica en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Mally Lissett Vallejo Garces
Gerencia Servicios de Contact Center

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia