

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL DE  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **21.429.432**

**ROMO DIAZ**

APELLIDOS  
**JENNY CRISTINA**

NOMBRES  
*Jenny Cristina Romo Diaz*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-NOV-1976**

**MEDELLIN**  
(ANTIOQUIA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**24-ENE-1995 BELLO**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



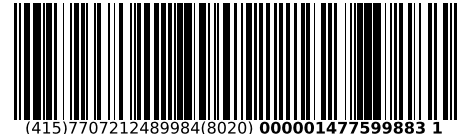
A-0104300-00210101-F-0021429432-20100122 0020192519A 1 2570601743

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

2. Concepto   Actualización

4. Número de formulario

14775998831



(415)7707212489984(8020) 000001477599883 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 5 2 9 8 6

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

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

COMERCIALIZADORA JR SOLUCIONES S.A.S.

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Medellín

0 0 1

41. Dirección principal

CR 76 C 108 A 70 AP 301

42. Correo electrónico

comercializadorajrslucionesas@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

4 6 3 3 0 3 4

45. Teléfono 2

3 1 1 3 5 1 2 8 8 4

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

4 6 4 9

2 0 1 8 0 2 0 1

4 7 1 9

2 0 2 1 0 7 0 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exógena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código 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

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 - 08 - 06 / 13 : 46: 58

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:

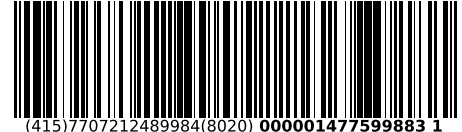
984. Nombre ROMO DIAZ JENNY CRISTINA

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14775998831



(415)7707212489984(8020) 000001477599883 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 5 2 9 8 6 7

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

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

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

1

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 4

72. Número

73. Fecha

2 0 1 8 0 2 0 6

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 1 8 0 2 0 7

77. No. Matrícula mercantil

2 1 6 0 8 5 8 0 1 2

78. Departamento

0 5

79. Ciudad/Municipio

0 2 1

82. Nacional

1 0 0 %

83. Nacional público

0 . 0 %

84. Nacional privado

1 0 0 . 0 %

85. Extranjero

0 %

86. Extranjero público

0 . 0 %

87. Extranjero privado

0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

**Estado y Beneficio**

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

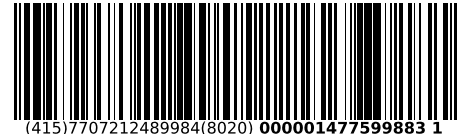
**Vinculación económica**

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14775998831



(415)7707212489984(8020) 000001477599883 1

|                                                                     |            |                                                  |                              |
|---------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------|------------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>9 0 1 1 5 2 9 8 6 7 | 6. DV<br>7 | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Medellín | 14. Buzón electrónico<br>1 1 |
|---------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------|------------------------------|

**Representación**

|   |                                                |                                      |                                                  |                                                     |                  |  |
|---|------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------|--|
| 1 | 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN         |                                      | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>1 8 |                                                     | 2 0 1 8, 0 2 0 6 |  |
|   | 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadaní  | 101. Número de identificación<br>1 3 | 102. DV<br>2                                     | 103. Número de tarjeta profesional<br>1 4 2 9 4 3 2 |                  |  |
|   | 104. Primer apellido<br>ROMO                   | 105. Segundo apellido<br>DIAZ        | 106. Primer nombre<br>JENNY                      | 107. Otros nombres<br>CRISTINA                      |                  |  |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                              | 110. Razón social representante legal            |                                                     |                  |  |
|   |                                                |                                      |                                                  |                                                     |                  |  |
| 2 | 98. Representación                             |                                      | 99. Fecha inicio ejercicio representación        |                                                     |                  |  |
|   | 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación        | 102. DV                                          | 103. Número de tarjeta profesional                  |                  |  |
|   | 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                | 106. Primer nombre                               | 107. Otros nombres                                  |                  |  |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                              | 110. Razón social representante legal            |                                                     |                  |  |
|   |                                                |                                      |                                                  |                                                     |                  |  |
| 3 | 98. Representación                             |                                      | 99. Fecha inicio ejercicio representación        |                                                     |                  |  |
|   | 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación        | 102. DV                                          | 103. Número de tarjeta profesional                  |                  |  |
|   | 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                | 106. Primer nombre                               | 107. Otros nombres                                  |                  |  |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                              | 110. Razón social representante legal            |                                                     |                  |  |
|   |                                                |                                      |                                                  |                                                     |                  |  |
| 4 | 98. Representación                             |                                      | 99. Fecha inicio ejercicio representación        |                                                     |                  |  |
|   | 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación        | 102. DV                                          | 103. Número de tarjeta profesional                  |                  |  |
|   | 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                | 106. Primer nombre                               | 107. Otros nombres                                  |                  |  |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                              | 110. Razón social representante legal            |                                                     |                  |  |
|   |                                                |                                      |                                                  |                                                     |                  |  |
| 5 | 98. Representación                             |                                      | 99. Fecha inicio ejercicio representación        |                                                     |                  |  |
|   | 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación        | 102. DV                                          | 103. Número de tarjeta profesional                  |                  |  |
|   | 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                | 106. Primer nombre                               | 107. Otros nombres                                  |                  |  |
|   | 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                              | 110. Razón social representante legal            |                                                     |                  |  |
|   |                                                |                                      |                                                  |                                                     |                  |  |



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: aadpfEjJbiiLYrcn

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

**CERTIFICADO DE REGISTRO MERCANTIL**

El SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA, con fundamento en las matriculas de Registro Mercantil,

**CERTIFICA**

|                  |                                       |
|------------------|---------------------------------------|
| NOMBRE           | COMERCIALIZADORA JR SOLUCIONES S.A.S. |
| SIGLA            | No reportó                            |
| NIT              | N 901152986-7                         |
| MATRICULA NUMERO | 21-608580-12 de Febrero 07 de 2018    |
| ACTIVOS          | \$25,102,561                          |

**CERTIFICA**

Fecha de Renovación: Marzo 31 de 2022

**ACTIVIDAD ECONÓMICA CÓDIGO CIIU VERSIÓN 4.0 A.C.**

4649: Comercio al por mayor de otros utensilios domésticos n.c.p.

8299: Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p.

**CERTIFICA**

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL: Carrera 76 C 108 A 70 AP 301  
MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

**CERTIFICA**

**DIRECCIÓN(ES) PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL**

Carrera 76 C 108 A 70 AP 301 MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

**CERTIFICA**

**DIRECCIÓN(ES) ELECTRONICA PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL**

comercializadorajrsolucionesas@gmail.com

**CERTIFICA**



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: aadpfEjJbiiLYrcn

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

#### TAMAÑO DE EMPRESA

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

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

Ingresos por actividad ordinaria \$216,938,000.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 4649

#### CERTIFICA

PROCEDENCIA DE LOS ANTERIORES DATOS: Que la información anterior ha sido tomada directamente del formulario de matrícula, y sus renovaciones posteriores diligenciado por el comerciante.

Los actos de inscripción aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de su notificación, siempre que los mismos no hayan sido objeto de los recursos, en los términos y en la oportunidad establecidas en los artículos 74 y 76 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido, hasta cuatro (4) veces durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: aadpfEjJbiiLYrcn

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

documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

SANDRA MILENA MONTES PALACIO  
DIRECTORA DE REGISTROS PÚBLICOS



**Departamento  
Administrativo  
de la Función  
Pública**

**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 <b>Comercializadora Tr Soluciones Sas</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |                               |                                                                                                                     |                   |                                 |
| SIGLA <b>Tr Soluciones</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |                               | NIT No.                                                                                                             |                   |                                 |
| PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          |                               | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:                                                                   |                   |                                 |
| ORDEN<br><input checked="" type="checkbox"/> DPTL <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MPL <input type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL? _____                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          |                               | TIPO<br><input type="checkbox"/> (VER AL RESPALDO)                                                                  |                   |                                 |
| CLASE <input type="checkbox"/> (VER AL RESPALDO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                          |                               |                                                                                                                     |                   |                                 |
| DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | PAÍS <b>Colombia</b>                     | DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b> |                                                                                                                     |                   |                                 |
| MUNICIPIO <b>Medellín</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | DIRECCIÓN <b>Crr 76C # 106A70 in 301</b> |                               |                                                                                                                     |                   |                                 |
| TELÉFONOS <b>4633034-3113512884</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | FAX                                      |                               | APARTADO AÉREO                                                                                                      |                   |                                 |
| II. SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |                               |                                                                                                                     |                   |                                 |
| RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |                               |                                                                                                                     |                   |                                 |
| 1 <b>Papeleeria</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 2 <b>Servicios</b>                       |                               |                                                                                                                     |                   |                                 |
| 3 <b>aseo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  | 4 <b>tecnologia</b>                      |                               |                                                                                                                     |                   |                                 |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 6                                        |                               |                                                                                                                     |                   |                                 |
| 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                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |                               |                                                                                                                     |                   |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |                               |                                                                                                                     |                   |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |                               |                                                                                                                     |                   |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |                               |                                                                                                                     |                   |                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |                               |                                                                                                                     |                   |                                 |
| IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |                               |                                                                                                                     |                   |                                 |
| PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)           |                               | NOMBRES                                                                                                             |                   |                                 |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                  |  | NÚMERO<br><b>21.429 432</b>              |                               | ACTÚA EN CARÁCTER DE:<br>Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> |                   | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN<br>\$ |
| ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |                               | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO                                                                                           |                   |                                 |
| 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 <b>Jenny Romo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                          |                               | CIUDAD Y FECHA                                                                                                      |                   |                                 |

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001

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 martes 21 de marzo de 2023, a las 09:07:00, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Nit                    |
| No. Identificación     | 9011529867             |
| Código de Verificación | 9011529867230321090659 |

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.



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado



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 martes 21 de marzo de 2023, a las 09:06:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 21429432             |
| Código de Verificación | 21429432230321090633 |

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.



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 219015038



WEB

09:06:23

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 21 de marzo del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona COMERCIALIZADORA JR SOLUCIONES S.A.S identificado(a) con NIT número 9011529867:

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 Relacionamento 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.

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 219014857



WEB

09:04:46

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 21 de marzo del 2023

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) JENNY CRISTINA ROMO DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 21429432:

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 Relacionamento 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.



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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:09:18 AM horas del 21/03/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **21429432**

Apellidos y Nombres: **ROMO DIAZ JENNY CRISTINA**

**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.

[Volver al Inicio](#)



Dirección: Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano: 31 59700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 01 8000 910 112  
E-mail: [dafj@arac-eto@policia.gov.co](mailto:dafj@arac-eto@policia.gov.co)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Portal Único de Contratación



GOV.CO

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

---

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:16:04 horas del 21/03/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **21429432**,  
Apellidos y Nombres **ROMO DIAZ JENNY CRISTINA**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **comercializadora jr soluciones**, con NIT **901152986-7** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

## Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

### Consulta Ciudadano

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/03/2023 10:11:35 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **21429432** y Nombre: **JENNY CRISTINA ROMO DIAZ**.

### 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. **56299696**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda

 Imprimir

información

515 9000



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



El futuro  
es de todos

Gobierno  
de Colombia

ES UN



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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:09:18 AM horas del 21/03/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **21429432**

Apellidos y Nombres: **ROMO DIAZ JENNY CRISTINA**

**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.

[Volver al Inicio](#)



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





Medellín 21 de marzo de 2023

Señores:

**FONDO DE SERVICIOS EDUCATIVOS**

Yo, **Jenny Cristina Romo Diaz**, identificada con cédula de ciudadanía No. 21.429.432 de Bello, obrando como Representante Legal de la Empresa **Comercializadora JR Soluciones** Nit:901152986-7, me permito Certificar que a la fecha no reportamos pendientes sobre pagos de Seguridad Social y Parafiscales.

Cordialmente,

**Jenny Cristina Romo Diaz**

**Representante Legal**