# COMERCIALIZADORA ARBEN SAS

NIT 901315596-9
Régimen Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Resolución DIAN N° 18764051475001
Fecha 06/07/2023 - 06/01/2025
Autorización de Facturación Electrónica del FEV228 al FEV5000
Email: almacenarben@hotmail.com
Teléfono: 6028367431

| Departamento | Fecha | | |
|---|---|---|---|
| Cauca | 06 | 12 | 2023 |

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**N° FEV289**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Cliente:** | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL CAUCA | **NIT:** | 899999034-1 | **Fecha de firmado:** | 06/12/2023 11:20:29 |
| **Dirección:** | CL 9 71 N 60 | **Departamento:** | Cauca | **Teléfono:** | 8245910 |
| **Email:** | siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co | **Forma de Pago:** | Crédito | **Medio de pago:** | Acuerdo mutuo |
| **Vencimiento:** | Diciembre 31 del 2023 | **Hora emisión:** | 11:20:27 | **Moneda:** | COP Colombia, Pesos |
| **Fecha de pago:** | 31/12/2023 | | | | |

**Total de Lineas:** 6

| # | CÓDIGO | CANT | DESCRIPCIÓN | UNIDAD MEDIDA | VR UNIT. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 189 | 2,00 | TENIS | PR | $159.663,86 | $319.327,72 |
| 2 | 190 | 111,00 | Bota de cuero Masculino y Femenino | PR | $134.453,78 | $14.924.369,58 |
| 3 | 191 | 55,00 | Bota de caucho Masculino y Femenino | PR | $51.260,50 | $2.819.327,50 |
| 4 | 192 | 60,00 | Zapatos Femenino | PR | $134.453,78 | $8.067.226,80 |
| 5 | 193 | 44,00 | Zapatos Masculino | PR | $138.655,46 | $6.100.840,24 |
| 6 | 194 | 4,00 | Zapatos de Cocina Femenino y Masculino | PR | $56.302,52 | $225.210,08 |

**SON**: (TREINTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL PESOS )
**CUFE**: c3a3860ae5d162f2e38df5e2c04fb7af53606980c6dd3bdd07d82f83c5cc6aee315fbe1962575b0506bff4d77ce73e86

**NOTAS**:
#$36-02-00-019-000000;CO1.PCCNTR.5391201;yatorres@sena.edu.co#$

| | |
|---|---|
| **SUBTOTAL:** | $32.456.301,92 |
| **IVA** | $6.166.698,08 |
| **TOTAL:** | $38.623.000,00 |

| IMPUESTO | BASE | TARIFA | IMPORTE |
|---|---|---|---|
| **IMPUESTOS** | | | |
| 01 IVA | $32.456.301,92 | 19,00% | $6.166.698,08 |

**Firma Digital:** a2NVXIpbeY9moUsMid6uYpaByVacc363XRENWNUA2kf1X9ZhSmEfpnBs5GBOQuIW
HQWE9hxcrvYKZSpagz9f5MbFrb6/n+U9YQM7GiVSw49PPlmAuk
7F7Qtd/2zlbjky zOa3WGGN+ggTlt6ihNnszMDAX18nsVm5nNbkKPtljayA9lMwUuLEOsKD21G5l9cr XKkjQVEpAf+5g+uasdttii667A9n9uFFpNx
W5AX3AWhHOauv88rUX6yuL9l2qd8d hQQU1RXNIoFkwWbTGiNzLpdLhEHYfBf3o/oAJWf9G6pEWcLzljpCKqKEH7cwiXdS V9Z3POgOCq8TTkSKTaAp
Yg==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.**

facturatech

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14937325708

(415)7707212489984(8020) 000001493732570 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 3 1 5 5 9 6 | 9 | Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7 | |

## 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
COMERCIALIZADORA ARBEN SAS

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| ARBEN COLOMBIA | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cauca 1 9 | Popayán 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 14 2 N 78 BRR EL CADILLAL

42. Correo electrónico fabiotrive@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 1 8 0 1 5 0 8 6 | |

## 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 7 5 1 | 2 0 1 9 0 8 0 2 | 4 6 1 0 | 2 0 1 9 0 8 0 2 | | 2 2 1 9 | 4 7 7 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 | 7 | 1 | 0 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 54. Código | 2 2 | 2 3 | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

| Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 3 | 1 | 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 2023 - 08 - 13 / 19 : 01: 39

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre QUINTERO CORDOBA MARTHA CECILIA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14937325708

(415)7707212489984(8020) **000001493732570 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 3 1 5 5 9 6 | 9 | Impuestos y Aduanas de Popayán | 1 7 | |

## 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

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 4 | |
| 72. Número | 0 0 0 1 | |
| 73. Fecha | 2 0 1 9 0 8 0 2 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 9 0 8 2 3 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 1 9 4 7 0 4 | |
| 78. Departamento | 1 9 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 1 9 0 8 2 3 | |
| 81. Hasta | 9 9 9 9 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 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 1 9 0 8 2 3 | | - |
| 2 | | Año Mes Día | | - |
| 3 | | Año Mes Día | | - |
| 4 | | Año Mes Día | | - |
| 5 | | Año Mes Día | | - |

## 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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14937325708

(415)7707212489984(8020) **000001493732570 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 9 0 1 3 1 5 5 9 6 | 9 | Impuestos y Aduanas de Popayán | 1 7 | |

**Representación**

**1**

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

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 1 9 0 8 0 2 | | |
| **100. Tipo de documento** | **101. Número de identificación** | **102. DV** | **103. Número de tarjeta profesional** |
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 7 6 3 1 6 3 8 5 | | |
| **104. Primer apellido** | **105. Segundo apellido** | **106. Primer nombre** | **107. Otros nombres** |
| RENGIFO | BENITES | ANUAR | |
| **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** | |
| | | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14937325708

(415)7707212489984(8020) **000001493732570 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 3 1 5 5 9 6 | 9 | Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 7 6 3 1 5 7 4 9 | | 2 0 1 8 1 8 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| TORO | RIVERA | LEONARDO | FABIO |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 135. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 2 1 0 1 0 2 |

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 147. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV | 158. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14937325708

(415)7707212489984(8020) **000001493732570 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 1 3 1 5 5 9 6 | 9 | Impuestos y Aduanas de Popayán 1 7 | |

**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 productos textiles en establecimientos especializ 4 7 5 1 |

162. Nombre del establecimiento: ARBEN COLOMBIA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Cauca 1 9 | Popayán 0 0 1 |

165. Dirección: CR 14 NRO. 2N- 78

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 0 0 0 0 0 7 5 4 3 7 | 2 0 0 3 1 1 2 5 |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** |
| 8 3 6 7 4 3 1 | |

**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

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con NI-901315596 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

| REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA | | CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE ADMINISTRADORA | Nro. AFILIADOS | DÍAS MORA | COTIZACIÓN | INTERES | VALOR TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Período pensión:** | 2023-11 | 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 3 | 0 | 556.800 | 0 | 556.800 |
| **Período salud:** | 2023-12 | EPS005 | 800251440 | SANITAS | 3 | 0 | 139.200 | 0 | 139.200 |
| **Planilla Nro.:** | 28332731 Tipo E | 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 3 | 0 | 18.300 | 0 | 18.300 |
| **Clase de aportante:** | B | CCF14 | 891500182 | COMFACAUCA | 3 | 0 | 139.200 | 0 | 139.200 |
| **Fecha transacción:** | 2023-11-29 | PASENA | 899999034 | SENA | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Banco:** | BANCOLOMBIA | PAICBF | 899999239 | ICBF | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Transacción:** | 304964403 | PAESAP | 899999054 | ESAP | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | PAMIED | 899999001 | MINEDU | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | | | | **GRAN TOTAL** | | | | | $ 853.500 |

PAGADO

| | |
|---|---|
| RAZÓN SOCIAL : | COMERCIALIZADORA ARBEN SAS |
| IDENTIFICACIÓN: | NI-901315596 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0 |
| FECHA GENERACION REPORTE: | 2023-12-08 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO: | 2023-12-26 |
| FECHA DE PAGO: | 2023-11-29 |
| ENTIDAD DE PAGO: | BANCOLOMBIA |
| PERÍODO PENSIÓN: | 2023-11 |
| PERÍODO SALUD: | 2023-12 |
| NÚMERO PLANILLA: | 28332731 |
| TOTAL COTIZANTES: | 3 |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN): | 28332731 |
| TIPO DE PLANILLA: | E |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT | NOMBRE | NÚMERO AFILIADOS | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440 | SANITAS | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 139.200 | $ 139.200 |
| Subtotal Salud | | 1 | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 139.200 | $ 139.200 |
| 25-14 | 900336004 | COLPENSIONES | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 556.800 | $ 556.800 |
| Subtotal Pensión | | 1 | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 556.800 | $ 556.800 |
| 14-23 | 860011153 | POSITIVA | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 18.300 | $ 18.300 |
| Subtotal ARL | | 1 | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 18.300 | $ 18.300 |
| CCF14 | 891500182 | COMFACAUCA | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 139.200 | $ 139.200 |
| Subtotal CCF | | 1 | 3 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 139.200 | $ 139.200 |
| | | | Total a pagar | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 853.500 | $ 853.500 |

| | |
|---|---|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 16/01/2024 |

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES**

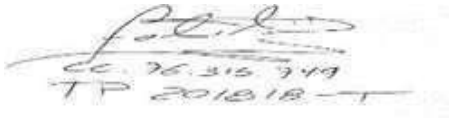
Popayán, 06 Diciembre del año 2023

Leonardo Fabio Toro Rivera, identificado con cedula de ciudadanía No. 76.315.749 de Popayán, en calidad de REVISOR FISCAL de la empresa COMERCIALIZADORA ARBEN SAS identificada con NIT: 901315596-9 ubicada en la CRA 14 No. 2N – 78 B/ El Cadillal, Mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que

- Que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, que La COMERCIALIZADORA ARBEN SAS**,** se encuentra a Paz y Salvo en los aportes al sistema de seguridad social (Salud, Pensión y Riesgos Laborales).
- Como también Paz y Salvo en los aportes a Parafiscales exigidos por la ley, (Cajas de Compensación Familiar, ICBF y SENA).

Teniendo en cuenta que la empresa se acoge al artículo 114-1 de la ley 1819 del 2016.

Dada en Popayán, a los 06 días del mes de Diciembre del año 2023




**LEONARDO FABIO TORO**
Revisor fiscal


República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
201818-T
LEONARDO PARTO
TORO RIVERA
C.C. 76315748
RESOLUCION INSCRIPCION 284
UNIVERSIDAD DEL CAUCA
FECHA 19/05/2015
DIRECTOR GENERAL
JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ
214748


203893
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse
al PBX. 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de
Contadores a la calle 99 No. 9A - 21 Bogota D.C.

# Certificación Bancaria

Bancolombia

Popayan, 06/12/2023

## C E R T I F I C A C I O N

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar COMERCIALIZADORA ARBEN SAS identificado (a) con NIT 901315596, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos

| Nombre Producto | Número Producto | Estado |
|---|---|---|
| CUENTA CORRIENTE | 26101945827 | ACTIVA |

Interna

Importante: esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

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