484



FECHA DE NACIMIENTO 16-MAY-1987

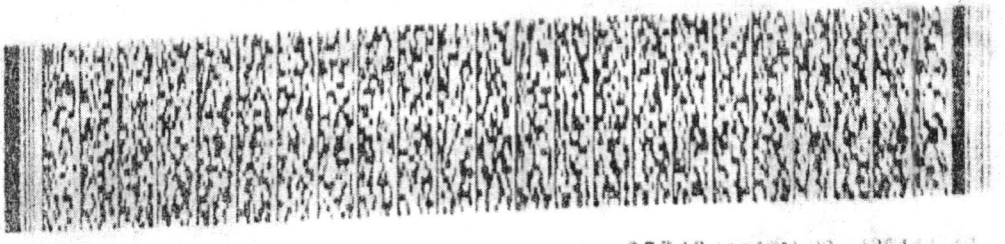
SAN FRANCISCO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

02-JUN-2005 SAN FRANCISCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALMABEATRIZ REY

INDICE DERECHO



P-0122700-14140642-M-1040260233-20050916 03743 05 69N 02 13513 40

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.040.260.233
NUMERO

CIRO DUQUE
APELLIDOS

DANIEL ALEXI
NOMBRES



DANIEL CIRO.
FIRMA

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14790933840

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1040260233 — 6. DV: 0

12. Dirección seccional: 1 1

14. Buzón electrónico:

## 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 | 1040260233 | 2 0 0 5 0 6 0 2 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Antioquia 0 5 | San Francisco 6 5 2 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CIRO | DUQUE | DANIEL | ALEXI |

35. Razón social

36. Nombre comercial — 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | San Francisco 6 5 2 |

41. Dirección principal: CL 10 11 07 P 1

42. Correo electrónico: danielima.a@hotmail.com

43. Código postal — 44. Teléfono 1: 3 1 3 4 2 3 8 1 6 — 45. Teléfono 2: 8 3 2 3 2 2 5

## 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 7 1 1 | 2 0 2 0 0 8 0 4 | 5 6 1 3 | 2 0 1 5 0 2 1 8 | 5 2 2 9 | 6 6 1 9 | | 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 | 4 | 9 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

### Obligados aduaneros

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

### 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: 2021-10-05 11:10:18

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y ratificación 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.

Fecha aplicación:

984. Nombre: CIRO DUQUE DANIEL ALEXI

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-10-2021 11:10:42AM

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14790933840

(415)7707212489984(8020) 000001479093384 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 4 0 2 6 0 2 3 3 | 0 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental municipal y descentralizados<br>67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Ninguno | |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 5 0 2 1 8 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 9 1 8 6 9 | |
| 78. Departamento | 0 5 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 5 1 | |

| Vigencia | | |
|---|---|---|
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

## Composición del Capital

| | |
|---|---|
| 82. Nacional | % |
| 83. Nacional público | % |
| 84. Nacional privado | % |
| 85. Extranjero | % |
| 86. Extranjero público | % |
| 87. Extranjero privado | % |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Ítem | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**

Página 3 de 3 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4 Número de formulario: 14790933840

(415)7707212486984(8020) 000001479093384 0

| 5 Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6 DV | 12 Dirección seccional / Impuestos de Medellín | 14 Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 4 0 2 6 0 2 3 3 | 0 | 1 1 | |

**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 en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1 | |

162 Nombre del establecimiento: CANELA CENTRAL

| 163 Departamento | 164 Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Antioquia 0 5 | San Francisco 6 5 2 | |

165 Dirección: CL 10 11 07 P 1

| 166 Número de matrícula mercantil | 167 Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 9 1 8 7 0 | 2 0 1 5 0 2 1 8 | |
| 168 Teléfono: 3 1 3 4 2 1 3 8 1 8 | 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 | |
| | | |

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 miércoles 27 de diciembre de 2023, a las 11:15:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1040260233 |
| Código de Verificación | 1040260233231227111549 |

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

Generó: WEB

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 237578949

PIB
11:16:44


Bogotá DC, 27 de diciembre 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) DANIEL ALEXI CIRO DUQUE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1040260233:

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 10:30:01 AM horas del 27/12/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1040260233**

Apellidos y Nombres: **CIRO DUQUE DANIEL ALEXI**

**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.

DIJIN

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.araic-atc@policia.gov.co

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, 27/12/2023 10:25:00 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1040260233** y Nombre: **DANIEL ALEXI CIRO DUQUE.**

## 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 Convjvencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **80510706** . 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

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 |
|---|---|---|
| Ciro | Duque | Danpi Alexi |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1040260233

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 16 MES 05 AÑO 1987

PAÍS: Colombia

DEPTO: Antioquia

MUNICIPIO: San Francisco

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle Hospital

PAIS: Colombia DEPTO: Antioquia

MUNICIPIO: San Francisco DANEMARCA

TELÉFONO: 3134273878 EMAIL: Hotmail.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: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | MES [ ] AÑO 2007 |
| | | | | | | | | | X | |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| IDIOMA | LO HABLA R | LO HABLA B | LO HABLA MB | LO LEE R | LO LEE B | LO LEE MB | LO ESCRIBE R | LO ESCRIBE B | LO ESCRIBE MB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

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 |
|---|---|---|---|
| ESE Hospital San Francisco | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Antioquia | San Francisco | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 8323027 | DÍA 01 MES 02 AÑO 2023 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2023 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Apoyo logistico | Subdireccion Administrativa | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESE Hospital San Francisco | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Antioquia | San Francisco | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 8323027 | DÍA 15 MES 03 AÑO 2023 | DÍA 15 MES 12 AÑO 2023 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Prestacion de servicios | Administracion | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESE Hospital San Francisco | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Antioquia | San Francisco | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 8323027 | DÍA 19 MES 12 AÑO 2022 | DÍA 23 MES 12 AÑO 2022 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Prestacion de Servicios | Administracion | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESE Hospital San Francisco | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Antioquia | San Francisco | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 8323027 | DÍA 27 MES 07 AÑO 2022 | DÍA 30 MES 11 AÑO 2022 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Prestacion de Servicios | Administracion | |

**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* San Francisco 18 Agosto 2023

Daniel Cifuentes

*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*

EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRÁ JUNTA DIRECTIVA DE LA CAMARA DE COMERCIO DEL ORIENTE ANTIOQUENO. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO 5312514 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA ESTE EFECTO O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB www.ccoa.org.co

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: DANIEL ALEXI CIRO DUQUE
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: PERSONA NATURAL
IDENTIFICACIÓN : CéDULA DE CIUDADANIA - 1040260233
NIT : 1040260233-0
ADMINISTRACIÓN DIAN : MEDELLIN
DOMICILIO : SAN FRANCISCO

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 91869
FECHA DE MATRÍCULA : FEBRERO 18 DE 2015
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2022
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : FEBRERO 07 DE 2022
ACTIVO TOTAL : 2,120,000.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CL 10 11 07 PRIMER PISO
MUNICIPIO / DOMICILIO: 05652 - SAN FRANCISCO
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3134213818
TELÉFONO COMERCIAL 2 : NO REPORTÓ
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : danielimara@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CL 10 11 07 PRIMER PISO
MUNICIPIO : 05652 - SAN FRANCISCO
TELÉFONO 1 : 3134213818
CORREO ELECTRÓNICO : danielimara@hotmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, SI AUTORIZO para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : danielimara@hotmail.com

## CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

**DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ECONÓMICA** : TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL LA COMERCIALIZACIÓN AL POR MAYOR Y AL DETAL DE TODA CLASE DE BIENES Y PRODUCTOS DE VIVERES EN GENERAL, SUMINISTROS DE LIMPIEZA, SUMINISTRO DE INSUMOS Y ELEMENTOS DE OFICINA; EL SUMINISTRO DE ALIMENTOS PREPARADOS, PRESTACIÓN DE SERVICIO DE CORRESPONSAL BANCARIO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYOS LOGÍSTICOS.

**ACTIVIDAD PRINCIPAL** : G4711 - COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDO COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR ALIMENTOS, BEBIDAS (ALCOHÓLICAS Y NO ALCOHÓLICAS) O TABACO
**ACTIVIDAD SECUNDARIA** : K6619 - OTRAS ACTIVIDADES AUXILIARES DE LAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS FINANCIEROS N.C.P.
**OTRAS ACTIVIDADES** : H5229 - OTRAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS AL TRANSPORTE
**OTRAS ACTIVIDADES** : I5613 - EXPENDIO DE COMIDAS PREPARADAS EN CAFETERIAS

## CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : CANELA CENTRAL
**MATRICULA** : 91870
**FECHA DE MATRICULA** : 20150218
**FECHA DE RENOVACION** : 20220207
**ULTIMO AÑO RENOVADO** : 2022
**DIRECCION** : CL 10 11 07 PRIMER PISO
**MUNICIPIO** : 05652 - SAN FRANCISCO
**TELEFONO 1** : 3134213818
**CORREO ELECTRONICO** : danielimara@hotmail.com
**ACTIVIDAD PRINCIPAL** : G4711 - COMERCIO AL POR MENOR EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS CON SURTIDO COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR ALIMENTOS, BEBIDAS (ALCOHÓLICAS Y NO ALCOHÓLICAS) O TABACO
**ACTIVIDAD SECUNDARIA** : I5613 - EXPENDIO DE COMIDAS PREPARADAS EN CAFETERIAS
**OTRAS ACTIVIDADES** : K6619 - OTRAS ACTIVIDADES AUXILIARES DE LAS ACTIVIDADES DE SERVICIOS FINANCIEROS N.C.P.
**OTRAS ACTIVIDADES** : H5229 - OTRAS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS AL TRANSPORTE
**VALOR DEL ESTABLECIMIENTO** : 2,120,000

## INFORMA - 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 EMPRESA

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

Ingresos por actividad ordinaria : $9,000,000
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : I5613

## CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

## CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS

QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DIA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $3,200

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

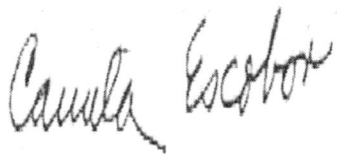
IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DEL ORIENTE ANTIOQUENO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace https://sionlineantioqueno.confecamaras.co/cv.php seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación ZxzkXysWXA.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Declaración de renta y complementario personas naturales y asimiladas residentes y sucesiones ilíquidas de causantes residentes

PRIVADA

**210**

1. Año: 2022

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 2117723225077

(415)7707212489984(8020) 000211772322507 7

**Datos del declarante**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6.DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres | 12.Cod. Dirección seccional |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1040260233 | 0 | CIRO | DUQUE | DANIEL | ALEXI | 11 |

24. Actividad económica principal: 4711 — Si es una corrección indique: — 25. Cód. — 26. No. Formulario anterior — 27. Fracción año gravable siguiente — 28. Pérdidas fiscales acumuladas años anteriores, sin compensar: 0

**Patrimonio** — Total patrimonio bruto (29): 98,154,000 — Deudas (30): 33,735,000 — Total patrimonio líquido (31): 64,419,000

**Cédula general**

| Conceptos/rentas | Rentas de trabajo | Rentas por honorarios y comp. de serv. personales sujetos a costos y gastos y no a las rentas exentas num. 10 art. 206 E.T. | Rentas de capital | Rentas no laborales |
|---|---|---|---|---|
| Ingresos brutos | 32: 0 | 43: 0 | 58: 4,109,000 | 74: 95,290,000 |
| Devoluciones, rebajas y descuentos | | | | 75: 0 |
| Ingresos no constitutivos de renta | 33: 0 | 44: 0 | 59: 1,000 | 76: 3,420,000 |
| Costos y deducciones procedentes | | 45: 0 | 60: 0 | 77: 38,500,000 |
| **Renta líquida** | 34: 0 | 46: 0 | 61: 4,108,000 | 78: 53,370,000 |
| Rentas líquidas pasivas - ECE | | | 62: 0 | 79: 0 |
| Rentas exentas — Aportes voluntarios AFC, FVP y/o AVC | 35: 0 | 47: 0 | 63: 0 | 80: 0 |
| Rentas exentas — Otras rentas exentas | 36: 0 | 48: 0 | 64: 0 | 81: 0 |
| Rentas exentas — **Total rentas exentas** | 37: 0 | 49: 0 | 65: 0 | 82: 0 |
| Deducciones imputables — Intereses de vivienda | 38: 0 | 50: 0 | 66: 0 | 83: 0 |
| Deducciones imputables — Otras deducciones imputables | 39: 0 | 51: 0 | 67: 0 | 84: 15,000 |
| Deducciones imputables — **Total deducciones imputables** | 40: 0 | 52: 0 | 68: 0 | 85: 15,000 |
| **Rentas exentas y/o deduc. imputables** (Limitadas) | 41: 0 | 53: 0 | 69: 0 | 86: 15,000 |
| **Renta líquida ordinaria del ejercicio** | | 54: 0 | 70: 4,108,000 | 87: 53,355,000 |
| **Pérdida líquida del ejercicio** | | 55: 0 | 71: 0 | 88: 0 |
| Compensaciones por pérdidas | | 56: 0 | 72: 0 | 89: 0 |
| **Renta líquida ordinaria** | 42: 0 | 57: 0 | 73: 4,108,000 | 90: 53,355,000 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Ren. líquida céd. gen.** 91: 57,478,000 | **Ren. ex. y ded. imp. li.** 92: 15,000 | **R. líq. ord. cédula gen.** 93: 57,463,000 | Comp. pérdidas año 2018 y ant. 94: 0 |
| Comp. por exc renta presuntiva 95: 0 | Rentas gravables 96: 0 | **R. líq. grav. cédula gen.** 97: 57,463,000 | Renta presuntiva 98: 0 |

**Cédula de pensiones**

| | | |
|---|---|---|
| Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior | 99 | 0 |
| Ingresos no constitutivos de renta | 100 | 0 |
| **Renta líquida** | 101 | 0 |
| Rentas exentas de pensiones | 102 | 0 |
| **Renta líquida gravable cédula de pensiones** | 103 | 0 |

**Cédula de dividendos y participaciones**

| | | |
|---|---|---|
| Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros | 104 | 0 |
| Ingresos no constitutivos de renta | 105 | 0 |
| **Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores** | 106 | 0 |
| 1a. Subcédula año 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T. | 107 | 0 |
| 2a. Subcédula año 2017 y siguientes paragrafo 2 art. 49 del E.T. | 108 | 0 |
| Renta líquida pasiva dividendos - ECE y/o recibidos del exterior | 109 | 0 |
| Rentas exentas de la casilla 109 | 110 | 0 |

**Ganancias ocasionales**

| | | |
|---|---|---|
| Ingresos por ganancias ocasionales en el país y del exterior | 111 | 432,000 |
| Rentas deudores régimen Ley 1116 de 2006, Decretos 560 y 772 de 2020 | 112 | 0 |
| Utilización pérdidas fiscales acumuladas (Inc. 2, art 15 Decreto 772 de 2020) | 113 | 0 |
| Costos por ganancias ocasionales | 114 | 0 |
| Ganancias ocasionales no gravadas y exentas | 115 | 0 |

**Liquidación privada**

| | | |
|---|---|---|
| **Ganancias ocasionales gravables** | 116 | 432,000 |
| Impuesto sobre las rentas líquidas gravables — General y de pensiones | 117 | 3,047,000 |
| Impuesto sobre las rentas líquidas gravables — Renta presuntiva y de pensiones | 118 | 0 |
| Impuesto sobre las rentas líquidas gravables — Por dividendos y/o participaciones año 2016 | 119 | 0 |
| Impuesto sobre las rentas líquidas gravables — Por dividendos y/o participaciones año 2017 y siguientes, 1a. subcédula | 120 | 0 |
| Impuesto sobre las rentas líquidas gravables — Por dividendos y/o participaciones año 2017 y siguientes, 2a. subcédula, y otros | 121 | 0 |
| Impuesto sobre las rentas líquidas gravables — **Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables** | 122 | 3,047,000 |
| Descuentos — Imp. pagados en el exterior | 123: 0 | Donaciones 124: 0 |
| Descuentos — Otros | 125: 0 | **Total descuentos trib.** 126: 0 |
| **Impuesto neto de renta** | 127 | 3,047,000 |
| Impuesto de ganancias ocasionales | 128 | 86,000 |
| Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales | 129 | 0 |
| **Total impuesto a cargo** | 130 | 3,133,000 |
| Anticipo renta liquidado año gravable anterior | 131 | 0 |
| Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación | 132 | 3,151,000 |
| Retenciones año gravable a declarar y/o abono por inexequibilidad impuesto solidario por el COVID -19 | 133 | 2,559,000 |
| Anticipo renta para el año gravable siguiente | 134 | 0 |

| Saldo a pagar por impuesto 135: 0 | Sanciones 136: 0 | **Total saldo a pagar** 137: 0 | **Total saldo a favor** 138: 2,577,000 |
|---|---|---|---|

981. Cód. Representación — Firma del declarante o de quien lo representa

982. Cód. Contador — Firma contador — 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

DIAN
2023-09-01 / 07:12:29 PM
Fecha y hora de recibo
Firmado

2023-09-01 19:12:29

**980. Pago total $**: 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo

91900048485555

20230599205385

PRECIRD

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACION: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1040260233 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | DANIEL ALEXI CIRO DUQUE |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | SAN FRANCISCO | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | SECTOR HOSPITAL | TELÉFONO: | 8323079 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Otros trabajos de edición. |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | 2330491114 | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES diciembre | AÑO 2023 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES diciembre | AÑO 2023 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2023/12/14 | NUMERO AUTORIZACIÓN: | | 240301 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 185,600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 185,600 | $ 0 | $ 185,600 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 185,600 | $ 0 | $ 185,600 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACION | VALOR | NUMERO AUTORIZACION | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 145,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 145,000 | $ 0 | $ 0 | $ 145,000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 145,000 | $ 0 | $ 0 | $ 145,000 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1040260 | CIRO DUQUE DANIEL ALEXI | INDEPEND | | $ 1,160,000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1,160,000 | $ 185,600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 185,600 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 1,160,000 | $ 145,000 | $ 0 | $ 145,000 | | | | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| TOTAL | $ 330,600 |
|---|---|

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Bancolombia

Santuario, 26 de Noviembre de 2021

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. con Nit. 890.903.938-8, se permite informar que el señor(a) **DANIEL ALEXIS CIRO DUQUE** identificado(a) con C.C.**1040260233** a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto | Nro Producto | Fecha de emisión | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 412-640299-86 | 2016/08/16 | A-ACTIVA |

* **Importante**: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados 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: (57-5) 361 88 38 - 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.

Atentamente,

BANCOLOMBIA
El Santuario Of. 325 Santuario
Asesor de Servicios Nº 154
Cédula Nº 1.036.423.906

WILMER ALEXIS RAMIREZ RAMIREZ
Asesor Comercial Móvil
Suc el santuario (325)
Tel 4449314 EXT 154