Certificado Bancario

Lunes, 2 de diciembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que INMUNIZADORA COLOMBIA SAS INMUNICOL SAS identificado(a) con NIT 811004334, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	02400082481	1996/05/15	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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

Medellín, 2 de diciembre de 2024

El suscrito CHRISTIAN CAMILO OSPINA QUIROZ; Revisor fiscal de la sociedad INMUNIZADORA COLOMBIA S.A.S INMUNICOL S.A.S identificado con cédula 1.036.662.784 del Itagüí Ant., contador público con tarjeta profesional 275058-T.

CERTIFICA QUE

INMUNIZADORA COLOMBIA S.A.S INMUNICOL S.A.S identificada con el NIT 811.004.334-5, ha cumplido durante los seis (06) meses anteriores y a la fecha de entrega de la presente certificación con pagos hasta el día de hoy con el sistema general de seguridad social integral (salud pensiones y riesgos laborales), y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud-EPS, sociedad administradoras de Fondo de Pensiones y Cesantías-AFP, administradores de riesgos laborales-ARL, Cajas de Compensación Familiar, Instituto de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje-SENA.

Christian Ospina

CHRISTIAN CAMILO OSPINA QUIROZ
Revisor Fiscal.
T.P. No. 275058 - T
CC: 1.036.662.784
INMUNIZADORA COLOMBIA S.A.S INMUNICOL S.A.S.
AUTOPISTA MEDELLIN –BOGOTA KM 40
Marinilla, Antioquia

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-11-08, 11:32:52 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	noviembre de 2024
Empresa	INMUNIZADORA COLOMBIA SAS
NIT	NI 811004334
Código Sucursal (Nombre)	003 (ASERRIO)
Referencia de Pago/ Número Planilla	74278125
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	1037608455
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 3.728.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	4	$ 860.700	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION	2	$ 531.000	$ 0
N900336004	25-14	COLPENSIONES	3	$ 862.500	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EPS	2	$ 136.500	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 72.800	$ 0
N900604350	EPS040	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS SAS	1	$ 28.000	$ 0
N900156264	EPS041	CMRC.RECA.FOSYGA-NUEVAEPS R MOVILIDAD	1	$ 58.000	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	4	$ 266.600	$ 0
N800226175	14-25	COLMENA RIESGOS PROFESIONALES	9	$ 375.900	$ 0
N890900841	CCF04	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANT	9	$ 536.500	$ 0

SubTotales:	$ 3.728.500	$ 0
Total a Pagar:		$ 3.728.500

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Enlace Operativo no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

INMUNIZADORA COLOMBIA S.A.S

NIT.811004334 - 5 DIR. Calle 45 Nº 45-156 Aven. El Aguila
TEL.5614774 RIONEGRO

IVA Régimen Común

FACTURA ELECT VENTA RIONEGRO

Fecha : Diciembre 02 de 2024
Cliente : POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID
Dirección : CRA 48 N. 7-151
Ciudad : MEDELLIN

F2 - 3,894
Teléfono : 3197900
NIT : 890980136 - 6

Forma de Pago : CONTADO **Vence:** Dic.02/2024 **Pronto Pago :**
Observaciones : CONTRATO N° 19224 de 2024

Código	Descripción	Cantidad	Valor	Valor Total
VIAJEVIRU	VIAJE VIRUTA	6.00	567,212.83	3,403,277

Valor en Letras: Cuatro Millones Cuarenta y Nueve Mil Novecientos pesos con 00 ctvs.

SUBTOTAL:	**3,403,277**
IVA:	**646,623**
TOTAL:	**4,049,900**

AUT NUMERACION DE FACTURACION 18764065364233 DEL 2024-02-12 AUTORIZA DESDE LA FACTURA N°2913 A LA N° 10000. VIGENCIA 24 MESES

CUFE:f381d9576bcfad47df83730ee2a539fdbcee2ed978d518c07fe5dac220c382d5557454cca48f0c2ba0744a3853818ffa

Medio de Pago: Acuerdo Mutuo
Factura Generada el día 2024-12-02 a las 14:54 horas en el Sistema Administrativo y Gerencial SAG®-ERP.
Software desarrollado por P&A SOLUCIONES INTEGRADAS S.A.S. NIT: 811.040.859-2.
Proveedor tecnológico para la factura electrónica: SAPHETY - TRANSACCIONES ELECTRÓNICAS S.A.S. NIT. 900606963-4
Impreso por: INMUNIZADORA COLOMBIA S.A.S NIT. 811,004,334 - 5 Artículo 13 Decreto 1165 de 1996

POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA**	Código: FFN45 Versión: 03

Autorizo a la Tesorería del Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid para efectuar pago a mi favor o a la entidad que represento, mediante el sistema de abono automático, según la siguiente información:

C.C.:	Nit: 811004334-5	Nombre o Razón Social del Beneficiario: INMUNIZADORA COLOMBIA SAS
Banco o Corporación. BANCOLOMBIA		
Número de cuenta: 02400082481	Sucursal: C.SERV EMP MEDELLIN	Tipo de cuenta: Ahorro: [ ] Corriente: [X]

Tipo de Vinculación con la Institución:

Administrativo: [ ]	Docente de tiempo completo: [ ]	Estudiante: [ ]	Contratista: [ ]
Docente ocasional: [ ]	Docente de cátedra: [ ]	Auxiliar Administrativo: [ ]	Proveedor: [X]

Dirección: CALLE 45 45 156 AVENIDA EL AGUILA	Teléfono: 60456144774	Fax:	E-mail: tesoreria@maderasinmunicol.com

Día: 02 Mes: 12 Año: 2024 Firma / Cédula:

JAVIER ARBELÁEZ GÓMEZ
C.C. 70.900.315

POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA**	Código: FFN45 Versión: 03

Autorizo a la Tesorería del Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid para efectuar pago a mi favor o a la entidad que represento, mediante el sistema de abono automático, según la siguiente información:

C.C.:	Nit: 811004334-5	Nombre o Razón Social del Beneficiario: INMUNIZADORA COLOMBIA SAS-INMUNICOL SAS
Banco o Corporación. BANCOLOMBIA		
Número de cuenta: 02400082481	Sucursal: C.SERV EMP MEDELLIN	Tipo de cuenta: Ahorro: [ ] Corriente: [X]

Tipo de Vinculación con la Institución:

Administrativo: [ ]	Docente de tiempo completo: [ ]	Estudiante: [ ]	Contratista: [ ]
Docente ocasional: [ ]	Docente de cátedra: [ ]	Auxiliar Administrativo: [ ]	Proveedor: [X]

Dirección: CALLE 45 45 156 AVENIDA EL AGUILA	Teléfono: 60456144774	Fax:	E-mail: tesoreria@maderasinmunicol.com

Día: 02 Mes: 12 Año: 2024 Firma / Cédula:

JAVIER ARBELÁEZ GÓMEZ
C.C. 70.900.315

POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**AUTORIZACION DE PAGO POR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA**	Código: FFN45
		Versión: 03

POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID	**ACTA DE INICIO DEL CONTRATO**	Código: FLG51 Versión: 06

CONTRATO No: 19224 de 2024.

CONTRATANTE: EL POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID

NIT: 890.980.136-6

ORDENADOR DEL GASTO: Vicerrectora de Docencia e Investigación

CONTRATISTA: INMUNIZADORA COLOMBIA S.A.S INMUNICOL S.A.S

NIT O CÉDULA: 811004334-5

REPRESENTANTE LEGAL: JAVIER ARBELAEZ GOMEZ.

NIT O CÉDULA: 70.900.315

SUPERVISOR: Andrés Felipe Velásquez Arboleda- Técnico administrativo

APOYO A LA SUPERVISIÓN: N/A

INTERVENTOR: N/A

OBJETO: Adquisición de seis (6) viajes de 17 mts cúbicos cada uno, de viruta de madera, para la Granja Román Gómez Gómez del Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid.

VALOR: Cuatro millones cuarenta y nueve mil novecientos pesos M/L (4’049.900) IVA incluido.

ANTICIPO: N/A

FORMA DE PAGO: Dos pagos iguales, el primero al cumplir el 50% del contrato y el segundo al finalizar el mismo a los (30) días siguientes a la entrega de la factura con el recibo a satisfacción de los productos, por parte del supervisor del Politécnico; en todo caso los pagos estarán sujetos al PAC de la Institución

CDP: 5971 del 28 de agosto de 2024

CRP: 6760 del 21 de noviembre de 2024

PLAZO: Noventa (90) días calendario, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, previa aprobación de las garantías, sin superar la presente vigencia.

GARANTIAS.

Garantía de Cumplimiento del contrato y cláusula penal, en cuantía equivalente como mínimo, al quince por ciento (15%) del valor del contrato, por el plazo del contrato y cuatro (4) meses más.

Garantía de Salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones laborales: En cuantía equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, por el plazo del contrato y tres (3) años más.

Que dichas garantías fueron aprobadas el 21 de Noviembre de 2024.

A los veintidós (22) días del mes de Noviembre del año 2024, se reunieron de manera virtual el supervisor Andrés Felipe Velásquez Arboleda, identificado con C.C. 1.037.581.616 y el señor Javier Arbeláez Gómez, identificado con C.C. 70.900.315, con el fin de dar inicio al objeto del contrato en mención.

Que de común acuerdo se establece como fecha de iniciación de la prestación del servicio el día veinticinco (25) del mes de Noviembre del año 2024.

Para constancia de lo anterior se firma por los que en ella intervinieron.



…….. ……

Andrés Felipe Velásquez Arboleda
Supervisor y/o Interventor

Javier Arbeláez Gómez
Inmunizadora Colombia SA.S
Contratista

icontec ISO 9001 SC5206-1 IQNet

INFORME DE SUPERVISIÓN Y/O INTERVENTORÍA
CONTRATOS DE SUMINISTRO

Fecha de elaboración: 03/12/2024	**Informe No. 1**	**Periodo de Seguimiento: Noviembre**

Contrato No: 19224 de 2024	**Fecha de Inicio: 25/11/2024**	**Fecha de Finalización: 31/12/2024**	**Valor del Contr $4,049,900**

Objeto del Contrato: Adquisición de seis (6) viajes de 17 mts cúbicos cada uno, de viruta de madera, para la Granja Román Gómez Gómez d Colombiano Jaime Isaza Cadavid.

Nombre del Supervisor / Interventor: Andrés Felipe Velásquez Arboleda	**Contratista: INMUNIZADORA COLOMBIA S.A.S INMUNIC**

RESUMEN GENERAL DEL ESTADO DEL CONTRATO

Total cancelado a la fecha: 0	**% Ejecución del contrato: 100**

Observaciones: Los productos objeto del contrato fueron entregas a satisfacción, según especificaciones técnicas y de manera oportuna.

INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE AL PERIODO DE REPORTE

CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA, APORTES PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL

El contratista de manera oportuna realizó la entrega de los productos solicitados según especificaciones técnicas , en las instalaciones de

RELACIÓN ELEMENTOS RECIBIDOS

No. Ítem	Descripción	Unidad	Cantidad	Precio Unitario	IVA	TOTAL

1	Viaje de 17 mts cúbicos , de viruta de madera	Unidad	6,00	$567.213	$646.623	$3.403.276,98
TOTAL RECIBIDO					**$646.623**	**$ 3.403.278**

TOTAL **$ 4.049.900**

NOTA: Si lo considera necesario puede anexar cuadro.

ANEXOS

	Lista de Chequeo Informe de Supervisión y/o Interventoría
X	**Cumplimiento de pagos realizados por conceptos de Seguridad Social y parafiscales de los trabajadores.**
	Cumplimiento de la calidad de los bienes y/o servicios que se estipulen en el contrato.
	Acta de entrega del producto del bien y/o servicio adquirido.
	Acta de liquidación del contrato.
	Otros: Especificar.

OBSERVACIONES









Firma: Andres Felipe Velásquez A.

SUPERVISOR (A) / INTERVENTOR (A)
Nombre: Andres Felipe Velasquez **Correo electrónico: afvelasquez@elpoli.edu.co** **Teléfono:3183705015**

Código: FLG67
Versión: 02

rato:
del Politécnico
OL S.A.S
la granja Roman G

"



POLITECNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID
DIRECCION FINANCIERA - PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL No. 6760

NUMERO DE CDP: 5971 **FECHA DE EXPEDICION:** 2024.11.21 VIGENCIA: 2024

RAZON SOCIAL: INMUNIZADORA COLOMBIA S.A.S. INMUNICOL S.A.S.

NIT : 811004334-5

RESPONSABLE UNIDAD EJECUTORA: JOSEFA KATHERINE MANJARRES PINZON NIT: 53081223

DEPENDENCIA: GRANJAS

OBJETO: ADQUISICIÓN VIAJE DE 17 MTS CÚBICOS DE VIRUTA DE MADERA,GRAN

UNIDAD EJEC.	CODIGO PRESUPUESTAL	DESCRIPCION	VALOR
22518001	2301502000270501	Fort. y articulacion proc	4,049,900.00

VALOR TOTAL : 4,049,900.00

_____
Responsable Presupuesto

Documento generado por:yabonilla, el: 22/11/2024 09:29:01

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141143140676

(415)7707212489984(8020) 000014114314067 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 1 0 0 4 3 3 4	5	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
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
INMUNIZADORA COLOMBIA S.A.S INMUNICOL S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
INMUNIZADORA DE COLOMBIA	INMUNICOL S.A.S

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Marinilla 4 4 0

41. Dirección principal
AUT MEDELLIN BOGOTA KM 40 VDA BELEN

42. Correo electrónico controlinternogrupoarbelaez@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 4 0 2 8	6 0 4 5 4 8 3 0 3 0	3 1 1 3 0 0 1 6 7 0

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
1 6 1 0	1 9 9 6 0 2 0 9	4 7 5 2	2 0 2 2 0 3 0 1	1 0 9 0	0 1 2 1		5

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	9	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
09- Retención en la fuente en el impuesto
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
1	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

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 ARBELAEZ GOMEZ JAVIER
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: 141143140676

(415)7707212489984(8020) **000014114314067 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 1 0 0 4 3 3 4	5	Impuestos de Medellín 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

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	1 8 2	1 4
73. Fecha	1 9 9 6 0 2 0 9	2 0 1 3 1 0 2 2
74. Número de notaría	2	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 6 0 3 1 5	2 0 1 3 1 0 2 4
77. No. Matrícula mercantil	2 6 9 6 7	2 6 9 6 7
78. Departamento	0 5	0 5
79. Ciudad/Municipio	6 1 5	0 5 1
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 6 0 2 0 9	2 0 1 3 1 0 2 2
81. Hasta	2 0 4 6 0 2 0 8	3 0 0 0 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 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
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

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141143140676

(415)7707212489984(8020) **000014114314067 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 1 0 0 4 3 3 4	5	Impuestos de Medellín	1 1

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	1 9 9 6 0 2 0 9

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 0 9 0 0 3 1 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ARBELAEZ	GOMEZ	JAVIER	

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 2 1 1 2 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	3 5 2 8 9 2 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ARBELAEZ	GOMEZ	BERNARDO	

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: 141143140676

(415)7707212489984(8020) **000014114314067 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 1 0 0 4 3 3 4	5	Impuestos de Medellín 1 1	

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	1 0 3 6 6 6 2 7 8 4		2 7 5 0 5 8 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
OSPINA	QUIROZ	CHRISTIAN	CAMILO

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 1 0 1 7

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
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 2 0 6 2 5 0 6	4	2 1 9 0 5 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
USMA	CAMPIÑO	YEISON	

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 9 1 1 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO