Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHhgurrute	HAROL GURRUTE MACA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	36-02-00-019-922110	CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA
Fecha y Hora Sistema:	12/12/2023 12:00:00 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

Con base en el CDP No: 10123 de fecha 2023-09-11. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle

Número:	809223	**Fecha Registro:**	2023-12-12	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**		36-02-00-019-922110 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA			
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generado			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Inicial:	10.987.984,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	10.987.984,00	**Saldo x Obligar:**	10.987.984,00

TERCERO ORIGINAL

Identificación: NIT	900950719	**Razón Social:**	COMERCIALIZADORA ROMO S.A.S.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	73557432997	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

ORDENADOR DEL GASTO

Identificación:	10547572	**Nombre:**	SERGIO FABRICIO LOPEZ MUÑOZ	**Cargo:**	SUBDIRECTOR CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL - CAUCA

CAJA MENOR			**VIÁTICOS**				**DOCUMENTO SOPORTE**					
Identificación:		**Fecha de Registro:**	**Genera Viáticos:**	No	**Num. Solicitud de Comisión:**		**Número:**	CO1.PCCNTR.5649580	**Tipo:**	ACEPTACION DE OFERTAS	**Fecha:**	2023-12-12

ÍTEM PARA AFECTACIÓN DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICIÓN CATÁLOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	FECHA OPERACIÓN	VALOR INICIAL	VALOR OPERACIÓN	VALOR ACTUAL	SALDO X OBLIGAR
922124 CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL-CAUCA - CONSTRUCCIONES Y ADECUACIONES	C-3699-1300-14-0-3699009-02 ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS - SEDES CONSTRUIDAS - FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y LA CAPACIDAD INSTITUCIONAL DEL SENA A NIVEL NACIONAL	Nación	10	CSF		10.987.984,00	0,00		
					Total:	10.987.984,00	0,00	10.987.984,00	10.987.984,00

Objeto:	ADECUACIONES CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA LLEVAR A CABO LA REVISIÓN ENERGÉTICA DEL COMPLEJO ALTO CAUCA INCLUYE LA ACEPTACION DE LAS CONDICIONES TECNICAS DESCRITAS EN EL ANEXO 1 Y 2 DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA,PLAZO 8 DIAS

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC		POSICION DEL CATALOGO DE PAC		FECHA	VALOR A PAGAR	SALDO POR OBLIGAR	LINEA DE PAGO
36-02-00-019-922110	CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCION INDUSTRIAL CAUCA	3-8	CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF	2023-12-22	10.987.984,00	10.987.984,00	NINGUNO

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

	Versión: 07
	Código: GIL-F-010

Proceso Gestión de Infraestructura y Logística

Formato Acta de Recibo a Satisfacción

		Acta N°	CO1.PCCNTR.5649580
FECHA:	12/27/2023	CIUDAD/MUNICIPIO:	POPAYAN
COD REGIONAL:	19	REGIONAL	CAUCA
CENTRO DE COSTO:	Teleinformática y Producción industrial		
COD CENTRO DE COSTO:	36-02-00-019-922110		
TIPO DE ADQUISICIÓN:	CONTRATO	TIPO DE ENTREGA:	Unica entrega
N° DE ACTO ADMINISTRATIVO:	CO1.PCCNTR.5649580	FECHA ACTO ADMINISTRATIVO:	12/12/2023
RUBRO PRESUPUESTAL	36-02-00-019-922110		
PROVEEDOR CONTRATISTA:	COMERCIALIZADORA ROMO S.A.S		
NIT/CEDULA DE CIUDADANIA:	900950719-7		
VALOR TOTAL:	$10.987.984,00 cop		
FECHA DE VENCIMIENTO:	1/27/2023		

OBJETO DEL CONTRATO: 19-922110-0817-CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA LLEVAR A CABO LA REVISIÓN ENERGÉTICA DEL COMPLEJO ALTO CAUCA INCLUYE LA ACEPTACION DE LAS CONDICIONES TECNICAS DESCRITAS EN EL ANEXO 1 Y 2 DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN ALTO CAUCA INCLUYE LA ACEPTACION DE LAS CONDICIONES TECNICAS DESCRITAS EN EL ANEXO 1 Y 2 DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL.

CANTIDAD BIENES DEVOLUTIVOS: N/A

CANTIDAD BIENES DE CONSUMO: N/A

RECIBIDO A SATISFACCION:

A través del siguiente documento certifico que los bienes recibidos cumplen con las características técnicas y físicas establecidas por el SENA en el acto administrativo.

OBSERVACIONES

Los materiales fueron recibidos por el suscrito, CDP 10123

Reguistro presupuestal 809223 Factura No.CR 1104 Por $10.987.984,00

FIRMA SUPERVISOR			
NOMBRE COMPLETO	Nelson Pino Salzar		
N° DE IDENTIFICACIÓN	76307422		
CORREO INSTITUCIONAL	npino@sena.edu.co		
CARGO	Cordinador Academico	N° DE CONTACTO	3155634116

PROCESO DE GESTIÓN CONTRACTUAL
ETAPA CONTRACTUAL
FORMATO
INFORME DE SUPERVISIÓN

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 1.	**27 de diciembre de 2023**
DIRECCIÓN, ÁREA, REGIONAL O CENTRO ORDENADORA DE GASTO:	**CENTRO DE TELEINFORMATICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL**
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	**Nelson Pino Salzar**
APOYO A LA SUPERVISIÓN:	N/A
CONTRATO No:	**CO1.PCCNTR.5649580**
TIPO DE CONTRATO:	**PRESTACION DE SERVICIOS**
OBJETO:	19-922110-0817-CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA LLEVAR A CABO LA REVISIÓN ENERGÉTICA DEL COMPLEJO ALTO CAUCA INCLUYE LA ACEPTACION DE LAS CONDICIONES TECNICAS DESCRITAS EN EL ANEXO 1 Y 2 DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL
VALOR:	**diez millones novecientos ochenta y siete mil novecientos ochenta y cuatro pesos M/cte** **$10.987.984,00 COP**
CONTRATISTA:	**COMERCIALIZADORA ROMO S.A.S**
NIT:	**900950719 -7**
LUGAR DE EJECUCIÓN:	**El lugar de ejecución del contrato será el Centro de Teleinformática y Producción Industrial, - sede Santander de Quilichao.**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	**12/12/2023**
FECHA DE INICIO:	**14/12/2023**
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	**8 días**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	**$10.987.984,00 COP**
VALOR ACTUAL DEL CONTRATO:	**$10.987.984,00 COP**
PRÓRROGA No 1:	**No aplica**
PRÓRROGA No 2:	**No aplica**
ADICIÓN No.1:	**$0,00 cop**
SUSPENSIÓN No. x:	**No aplica**
FORMA DE PAGO:	**SUCESIVO**

OBLIGACIONES (Incluya todas las obligaciones contractuales)	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1. El contratista deberá realizar la entrega y diligenciamiento total del anexo	x	
2. Ejecutar el contrato en el tiempo especificado.	X	
3. Cumplir a cabalidad con todas las especificaciones registradas en la solicitud ficha contratación y numeral 7 del estudio previo.	X	

FECHA (Con corte al periodo a informar)	No. DE FACTURA	VALOR A CANCELAR	VALOR EJECUTADO	SALDO DEL CONTRATO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN FINANCI ERA	PORCENTAJE DE EJECUCIÓNFÍSICA (Aplica para contratos de obras y adecuaciones)	
						No. de días ejecutados	%
21/12/2023	**CR 1104**	**$10.987.984,00**	**$10.987.984,00**	**0**	**100%**	**N/A**	**0**

OBSERVACIONES

1. ASPECTOS CONTRACTUALES DEL CONTRATO

1.1. OBJETO

19-922110-0817-CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA LLEVAR A CABO LA REVISIÓN ENERGÉTICA DEL COMPLEJO ALTO CAUCA INCLUYE LA ACEPTACION DE LAS CONDICIONES TECNICAS DESCRITAS EN EL ANEXO 1 Y 2 DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL

1.2 PLAZO DE EJECUCIÓN

El plazo para la ejecución del objeto contractual será hasta el 21 de diciembre de 2023.Se dio inicio electrónico al contrato en SECOP, el 14 de diciembre de 2023.

2. EJECUCIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO

CDP:	**10123 del 11/09/2023**		
TIPO DE CONTRATACIÓN:	**Suministro:**	**Compra:**	**Servicio: x**
REGISTRO PRESUPUESTAL:	809223 **del 12/12/2023**		

RUBRO PRESUPUESTAL:	**36-02-00-019-922110**
VALOR COMPROMISO:	**$10.987.984,00 M/cte. IVA incluido.**
VALOR ADICION	$0,00 **M/cte. IVA incluido.**
VALOR TOTAL CONTRATO	**$10.987.984,00 M/cte. IVA incluido.**
SALDO DEL COMPROMISO ANTES DEL PAGO:	**$10.987.984,00 M/cte. IVA incluido.**
VALOR A PAGAR	**$10.987.984,00 M/cte. IVA incluido.**
FACTURAS O CUENTA DE COBRO A PAGAR	**CR 1104**
SALDO DEL COMPROMISO POSTERIOR AL PRESENTE PAGO:	**$ 0**

3. EJECUCIÓN TÉCNICA

Con el propósito de realizar la evaluación de la ejecución técnica se tuvo en cuenta la siguiente información:

La prestación de servicios pruebas de desempeño o ensayos de aptitud para agua potable se recibieron a satisfacción de lo contratado, cumpliendo con el tiempo y los criterios del contrato.

4. CONCLUSIÓN DE SUPERVISION

El suscrito supervisor concluye que es procedente el pago por el valor de **diez millones novecientos ochenta y siete mil novecientos ochenta y cuatro pesos m/cte. ($10.987.984,00 M/cte. IVA incluido**), ya que el proveedor ha cumplido a cabalidad con las especificaciones del contratado.

5. CERTIFICADO DE RECIBO A SATISFACCIÓN

En consecuencia, el suscrito supervisor mediante esta acta certifica que ha realizado la verificación y seguimiento al contrato suscrito mediante contrato **CO1.PCCNTR. 5649580 de 2023**, conforme la Resoluciónnúmero 0202 de 2014, suscrita por la Dirección General del SENA mediante la cual se Expide y adopta el Manual de Supervisión e interventoría del Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA, versión 4 código: GCCON-M-002.

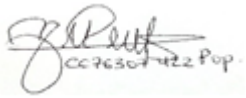
Que los aportes de seguridad social integral y pago de parafiscales del contratista **COMERCIALIZADORA ROMO S.A.S Identificado** con **Nit: 900950719 -7** se encuentra a paz y salvo, conforme a la copia de la planilla de pago número **73030177** y Certificación de aportes parafiscales, evidenciando que cumple con los requisitos de ley procedentes para el pago, se adjunta para el proceso de pago una copia y una copia para el archivo en el expediente contractual.

Igualmente se realizó verificación y seguimiento a la(s) siguiente(s) Factura(s):

NUMERO DE FACTURA	VALOR	FECHA DE ELABORACIÓN FACTURA
CR 1104	**$10.987.984,00**	**27/12/2023**

La(s) factura(s) en mención se encuentra(n) ajustada(s) financiera y tributariamente a lo contratado por la entidad; se entrega un original para trámite de pago y una copia con destino al expediente contractual.

Atentamente,



Nelson Pino Salzar
Supervisor del Contrato
ANEXO(S):
Factura(s) No **EQ 3989**
Planilla(s) de pago número(s**) 73030177**
Proyecto: Nelson Pino Salzar
Revisó: Maria Isabel Torres Gomez

COMERCIALIZADORA ROMO SAS

NIT : 900,950,719 - 7
CALLE 35 NORTE 3N 70
CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA
3472306
servicioalcliente@comercializadoraromo.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	
Dirección	C	**Vendedor**	COMERCIALIZADORA ROMO COFFEE S
Ciudad	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo		**Remisión**	1412

FACTURA ELECTRÓNICA

CR 1104

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-12-27	15:24:29
Expedición	2023-12-27	15:25:01
Vencimiento	2023-12-31	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0200001000010	19-922110-0817-CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA LLEVAR A CABO LA REVISIÓN ENERGÉTICA DEL COMPLEJO ALTO CAUCA INCLUYE LA ACEPTACION DE LAS CONDICIONES TECNICAS DESCRITAS EN EL ANEXO 1 Y 2 DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL	UN	1.00	9,233,600.00	9,233,600.00

Total Items 1

Total Bruto	9,233,600.00
IVA	1,754,384.00
Total a Pagar	**$ 10.987.984,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	Cuota 1 F - 002- 1104 Vence el 2023-12-31	10.987.984,00

VALOR EN LETRAS

Diez Millones Novecientos Ochenta Y Siete Mil Novecientos Ochenta Y Cuatro Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : SOFIA ANGARITA

Firma Recibido

Despues de vencida esta Factura cobraremos Intereses de Mora a la maxima tasa legal permitida se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador, implica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al comprador.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**18764045052022 **aprobado en** 2023-02-27 **hasta el** 2024-08-20, **vigencia** 18 Meses, **prefijo** CR **desde el número** 847 **al** 1000000

CUFE:8c6cc99a4c954661e9b317d462fa80a92d9e09ee957c0bd2164039907f676677ca951851f150867ae1f2bbb3aa8cae70

ORIGINAL

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

COMERCIALIZADORA ROMO SAS

NIT : 900,950,719 - 7
CALLE 35 NORTE 3N 70
CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA
3472306
servicioalcliente@comercializadoraromo.com
Responsables de iva - No somos autorretenedores
Actividad Económica Tarifa 0,00

Cliente	SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE		
NIT	899,999,034 - 1	**Teléfono**	
Dirección	C	**Vendedor**	COMERCIALIZADORA ROMO COFFEE S
Ciudad	CALI-VALLE DEL CAUCA - COLOMBIA	**Centro Costo**	1
Correo		**Remisión**	1412

FACTURA ELECTRÓNICA

CR 1104

Fecha y Hora de Factura

Generación	2023-12-27	15:24:29
Expedición	2023-12-27	15:25:01
Vencimiento	2023-12-31	

Item	Código	Descripción	Unid	Cant	V. Unit	Valor Total
1	0200001000010	19-922110-0817-CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PARA LLEVAR A CABO LA REVISIÓN ENERGÉTICA DEL COMPLEJO ALTO CAUCA INCLUYE LA ACEPTACION DE LAS CONDICIONES TECNICAS DESCRITAS EN EL ANEXO 1 Y 2 DEL CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL	UN	1.00	9,233,600.00	9,233,600.00

Total Items 1

Total Bruto	9,233,600.00
IVA	1,754,384.00
Total a Pagar	**$ 10.987.984,00**

CONDICION DE PAGO

Credito	Credito Clientes Nacionales	Efectivo	Cuota 1 F - 002- 1104 Vence el 2023-12-31	10.987.984,00

VALOR EN LETRAS

Diez Millones Novecientos Ochenta Y Siete Mil Novecientos Ochenta Y Cuatro Pesos M/Cte

OBSERVACIONES

Firma Elaborado por : SOFIA ANGARITA

Firma Recibido

Despues de vencida esta Factura cobraremos Intereses de Mora a la maxima tasa legal permitida se hace constar que la firma de una persona distinta al comprador, implica que dicha persona se entiende autorizada expresamente por el comprador para firmar, confesar la deuda y obligar al comprador.

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Resolución y/o Autorización de facturación No**18764045052022 **aprobado en** 2023-02-27 **hasta el** 2024-08-20, **vigencia** 18 Meses, **prefijo** CR **desde el número** 847 **al** 1000000

CUFE:8c6cc99a4c954661e9b317d462fa80a92d9e09ee957c0bd2164039907f676677ca951851f150867ae1f2bbb3aa8cae70

COPIA

Fabricante del Software: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8, Nombre del Software: Siigo Pyme. Proveedor tecnológico: Siigo S.A.S - Nit: 830.048.145-8

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14929296147

(415)7707212489984(8020) 000001492929614 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 5 0 7 1 9	7	Impuestos de Cali 5	

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 ROMO S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
COMERCIALIZADORA ROMO	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

41. Dirección principal
CL 35 NORTE 3 N 70

42. Correo electrónico dartegarces@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 9 4 0 4 3 7 1 2	3 1 1 3 8 4 7 8 7 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

54. Código: 2 2 2 3

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 61. Fecha 2023 - 07 - 25 / 10 : 56: 48

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 ROJAS VILLALOBOS STEFANY

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: 14929296147

(415)7707212489984(8020) **000001492929614 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 5 0 7 1 9	7	Impuestos de Cali 5	

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	0 1
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 6 0 3 0 9	2 0 1 9 1 2 2 7
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 6 0 3 1 5	2 0 2 0 0 2 0 5
77. No. Matrícula mercantil	9 4 9 1 4 2 - 1 6	9 4 9 1 4 2 - 1 6
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	8	8

Vigencia

80. Desde	2 0 1 6 0 3 0 9
81. Hasta	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: Cámara de Comercio 3 2

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 2 0 0 2 2 6		-
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: 14929296147

(415)7707212489984(8020) **000001492929614 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 5 0 7 1 9	7	Impuestos de Cali	5

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 0 0 2 0 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 3 0 5 7 5 2 2 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROJAS	VILLALOBOS	STEFANY	

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 6 0 3 1 5

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 3 1 0 4 7 0 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RODRIGUEZ	CASTRO	ALBERTO	

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
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14929296147

(415)7707212489984(8020) **000001492929614 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 5 0 7 1 9	7	Impuestos de Cali	5

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 3 1 0 4 7 0 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RODRIGUEZ	CASTRO	ALBERTO	

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 3 1 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 0 3 2 4 5 3 8 8 1		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RODRIGUEZ	MONDRAGON	CARLOS	FERNANDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 3 1 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	1 1 1 3 5 2 1 8 6 8		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
RODRIGUEZ	MONDRAGON	JAIR	ALBERTO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		2 0 1 6 0 3 1 6	

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

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: 14929296147

(415)7707212489984(8020) **000001492929614 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 5 0 7 1 9	7	Impuestos de Cali 5	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

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 8 9 8 0 0 1 0 4		2 1 7 2 3 7

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GARCES	TENORIO	DARWIN	ALEXYS

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 7 1 1 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14929296147

(415)7707212489984(8020) **000001492929614 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 5 0 7 1 9	7	Impuestos de Cali 5	

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 mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. 4 6 5 9

162. Nombre del establecimiento: COMERCIALIZADORA ROMO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

165. Dirección: CL 35 NORTE 3 N 70

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
9 4 9 1 4 3 2	2 0 1 6 0 3 1 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 1 3 8 4 7 8 7 4	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por mayor de otros tipos de maquinaria y equipo n.c.p. 4 6 5 9

162. Nombre del establecimiento: COMERCIALIZADORA ROMO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

165. Dirección: CL 110 6 361 LC 10

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
7 9 2 2 3 9	2 0 2 1 0 5 3 1
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 1 3 8 4 7 8 7 4	

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900950719-7	COMERCIALIZADORA ROMO S.A.S	Calle 35 Norte #3N - 70	3104288666	recursoshumanosromo06@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		VALLE DEL CAUCA	CALI		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	06/12/2023	73030177	$8.047.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	139.100	0		0		0	0	0	0	139.100	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	370.600	0		0		0	0	0	0	370.600	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	242.100	0		0		0	0	0	0	242.100	3
EPS012	Comfenalco Valle EPS	890303093-5	424.500	0		0		0	0	0	0	424.500	3
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	48.300	0		0		0	0	0	0	48.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	635.000	0	0	0	0	0	0		635.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	2.304.300	0	0	26.600	26.600	0	0		2.357.500	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.956.400	0	0	0	0	0	0		1.956.400	5

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	649.500				649.500	0	0	649.500			6.495	649.500	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	270.800	0	0	270.800	4
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	953.800	0	0	953.800	9

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900950719-7	COMERCIALIZADORA ROMO S.A.S		Calle 35 Norte #3N - 70	3104288666	recursoshumanosromo06@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	06/12/2023	73030177	$8.047.600	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.224.600	1.224.600
Pensión	3	4.948.900	4.948.900
Riesgos Laborales	1	649.500	649.500
CCF	2	1.224.600	1.224.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	11	8.047.600	8.047.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900950719-7	COMERCIALIZADORA ROMO S.A.S		Calle 35 Norte #3N - 70	3104288666	recursoshumanosromo06@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E	06/12/2023	73030177	$8.047.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1007454387	ANGARITA CELY SOFIA DELMIRA	1	0			S																	230301	1.812.600	290.100	0	0	0	0	EPS002	1.812.600	72.600	14-11	1.812.600	1	9.500	CCF56	1.812.600	72.600	0	0	0	0	0
2	CC	1030575225	ROJAS VILLALOBOS STEFANY	1	0			S																	230301	5.305.385	848.900	0	0	26.600	26.600	EPS012	5.305.385	212.300	14-11	5.305.385	1	27.700	CCF56	5.305.385	212.300	0	0	0	0	0
3	CC	1075251224	VALENCIA AVILA DAINSON HERNAN	1	0			S																	25-14	2.427.880	388.500	0	0	0	0	EPS005	2.427.880	97.200	14-11	2.427.880	3	59.200	CCF07	2.427.880	97.200	0	0	0	0	0
4	CC	1075272558	VALENCIA AVILA JORDY ESTEBAN	1	0			S																	25-14	1.252.800	200.500	0	0	0	0	EPS010	1.252.800	50.200	14-11	1.252.800	3	30.600	CCF56	1.252.800	50.200	0	0	0	0	0
5	CC	1085324838	MARTINEZ TORRES LUIS GABRIEL	1	0			S								X									25-14	2.860.586	457.700	0	0	0	0	EPS005	2.860.586	114.500	14-11	2.860.586	4	124.500	CCF56	2.860.586	114.500	0	0	0	0	0
6	CC	1089800104	GARCES TENORIO DARWIN ALEXYS	1	0			S																	230301	2.681.999	429.200	0	0	0	0	EPS010	2.681.999	107.300	14-11	2.681.999	1	14.100	CCF56	2.681.999	107.300	0	0	0	0	0
7	CC	14703347	GUTIERREZ NARVAEZ VICTOR ALFONSO	1	0			S																	230201	1.467.648	234.900	0	0	0	0	EPS005	1.467.648	58.800	14-11	1.467.648	4	63.900	CCF07	1.467.648	58.800	0	0	0	0	0
8	CC	73180795	GARCIA VILLALOBOS JOSE FERNANDO	1	0			S																	230301	1.660.986	265.800	0	0	0	0	EPS002	1.660.986	66.500	14-11	1.660.986	3	40.500	CCF07	1.660.986	66.500	0	0	0	0	0
9	CC	1100545628	NAVARRO CELINS LICETH CAROLINA	1	0			S								X									25-14	2.114.445	338.400	0	0	0	0	EPS010	2.114.445	84.600	14-11	2.114.445	1	11.100	CCF56	2.114.445	84.600	0	0	0	0	0
10	CC	1118288191	SAÑUDO GIRON DIEGO FERNANDO	1	0			S																	230301	1.731.912	277.200	0	0	0	0	EPS012	1.731.912	69.300	14-11	1.731.912	4	75.400	CCF56	1.731.912	69.300	0	0	0	0	0
11	CC	1129515963	NAVARRO GAVIRIA YULIED PAOLA	1	0			S																	230301	1.206.400	193.100	0	0	0	0	ESSC07	1.206.400	48.300	14-11	1.206.400	3	29.400	CCF07	1.206.400	48.300	0	0	0	0	0
12	CC	1151946304	HURTADO TAMAYO JESSICA LORENA	1	0			S																	230201	2.500.221	400.100	0	0	0	0	EPS005	2.500.221	100.100	14-11	2.500.221	1	13.100	CCF56	2.500.221	100.100	0	0	0	0	0
13	CC	13107806	GONGORA CASTRO ALEXANDER	1	0			S								X									25-14	3.459.597	553.600	0	0	0	0	EPS012	3.459.597	138.400	14-11	3.459.597	4	150.500	CCF56	3.459.597	138.400	0	0	0	0	0
14	CC	13107806	GONGORA CASTRO ALEXANDER	1	0			S												L					25-14	110.429	17.700	0	0	0	0	EPS012	110.429	4.500	14-11	110.429	4	0	CCF56	110.429	4.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

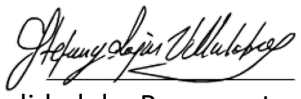
ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

STEFANY ROJAS VILLALOBOS, identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.030.575.225 expedida en Bogotá D.C, en calidad Representante Legal de la sociedad **COMERCIALIZADORA ROMO S.A.S.**, NIT: 900.950.719 (en adelante la empresa), manifiesto bajo la gravedad del juramento que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de entrega del presente certificado, con todos los pagos al SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL en cuanto a salud (EPS), pensión (AFP) y riesgos laborales (ARL), así mismo, con los APORTES PARAFISCALES de Caja de Compensación Familiar, Sena, ICBF, correspondiente a todos los trabajadores con vínculo laboral, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las empresas promotoras de salud (EPS), Fondos de Pensiones (AFP), Administradoras de Riesgos Laborales (ARL), Caja de Compensación Familiar Comfandi, Sena e Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF). También hago constar que la empresa ha cumplido con todos los pagos de salarios y prestaciones sociales del personal vinculado laboralmente.

En los términos de lo señalado en el Articulo 65, Ley 1819 de 2016, que adicionó el Articulo 114-1 del Estatuto Tributario, la empresa se encuentra exonerada de pago de aportes parafiscales a favor del SENA (2%), ICBF (3%) y de las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud (8.5%), con relación a los trabajadores que devengan individualmente considerados, menos del equivalente a 10 SMMLV.

En constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los nueve (09) días del mes de diciembre del año 2023.

Dirección Email: gerencia@comercializadoraromo.com
Número de teléfono celular: 3194043712
Numero de RUT: 1.030.575.225



En calidad de: Representante Legal
STEFANY ROJAS VILLALOBOS
CC: 1.030.757.225

Certificado Bancario

Miercoles, 20 de diciembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que COMERCIALIZADORA ROMO SAS identificado(a) con NIT 900950719, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	73557432997	2016/03/23	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.