



RENV. UNO MODIFICAR 2-A-B
MTO EQUIPO ODONTOLÓGICO

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO			
	"HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"			
	TIPO DE DOCUMENTO:	NOMBRE	AREA O PROCESO QUE LO GENERA:	
	FORMATO	LISTA DE CHEQUEO HOJA DE VIDA Y CONTRATACION - PERSONA JURIDICA	GESTION DE TALENTO HUMANO	
	CODIGO	VERSION	FECHA ELABORACION	
A-TH-F-002	2	02/01/2025	PAGINA 1 de 1	

DATOS DEL CONTRATISTA					
NOMBRE COMPLETO:			D.I:		
CARPETA	NO.	DOCUMENTO	PERFIL O AREA:	RESPONSABLE	VERIFICACION
					SI N/A
CONTRATACION	1	CERTIFICADO DE INEXISTENCIA DE PERSONAL		HOSPITAL	
	2	CDP		HOSPITAL	✓
	3	ESTUDIO PREVIO		HOSPITAL	
	4	INVITACION POSIBLE CONTRATISTA		HOSPITAL	
	5	PROPUESTA DE OFERTA DE SERVICIOS		CONTRATISTA	✓
	6	FORMATO DE ENTREVISTA DEL SUPERVISOR		HOSPITAL	
	7	CERTIFICADO DE APROBACION DE LA PROPUESTA		HOSPITAL	
HOJA DE VIDA	1	CONSENTIMIENTO INFORMADO HOJA DE VIDA		HOSPITAL	
	2	FORMATO UNICO HOJA DE VIDA - FUNCION PUBLICA -PERSONA JURIDICA		CONTRATISTA	✓
	3	DOCUMENTO DE IDENTIDAD REPRESENTANTE LEGAL		CONTRATISTA	✓
	4	ULTIMA DECLARACION Y/O ULTIMO BALANCE		CONTRATISTA	✓
	5	FORMULARIO SARLAFT		CONTRATISTA Y HOSPITAL	✓
	6	CERTIFICADO DE CAMARA DE COMERCIO (No mayor a un mes - persona juridica y natural con		CONTRATISTA	✓
	7	RUT (Actualizado)		CONTRATISTA	✓
	8	CERTIFICADO EXPERIENCIA (Ultimos dos)		CONTRATISTA	✓
ANTECEDENTES (Actuales)	1	CER. ANTECEDENTES PROCURADURIA EMPRESA		CONTRATISTA	✓
	2	CER. ANTECEDENTES CONTRALORIA EMPRESA		CONTRATISTA	✓
	3	CER. ANTECEDENTES PROCURADURIA REPRESENTANTE LEGAL		CONTRATISTA	✓
	4	CER. ANTECEDENTES CONTRALORIA REPRESENTANTE LEGAL		CONTRATISTA	✓
	5	CER. MEDIDAS CORRECTIVAS REPRESENTANTE LEGAL (Policia)		CONTRATISTA	✓
	6	CER. ANTECEDENTES JUDICIALES REPRESENTANTE LEGAL (Policia)		CONTRATISTA	✓
	7	CER. ANTECEDENTES DELITOS DE VIOLENCIA SEXUAL REPRESENTANTE LEGAL (Policia)		CONTRATISTA	✓
	8	CER. REDAM (Registro de Deudores Alimentarios Morosos) REPRESENTANTE LEGAL		CONTRATISTA	✓
VACUNAS, POLIZAS, AFILIACIONES, ENTRE OTROS	1	CERTIFICADO APORTES PARAFISCALES (Ultimos 6 meses)		CONTRATISTA	✓
	2	CEDULA DE CIUDADANIA - TARJETA PROFESIONAL Y CERTIFICADO JUNTA CENTRAL DE CONTADORES DEL CONTADOR Y/O REVISOR FISCAL QUE SUSCRIBE EL DOCUMENTO		CONTRATISTA	✓
	3	CERTIFICADO BANCARIO (No mayor a 30 dias)		CONTRATISTA	✓
CONTRATACION	1	CERTIFICADO DE IDONEIDAD - GERENTE		CONTRATISTA	✓
	2	MINUTA DE CONTRATO		HOSPITAL	
	3	REGISTRO PRESUPUESTAL		HOSPITAL	
	4	POLIZAS (Si aplica)		HOSPITAL	
	5	ACEPTACION DE LAS POLIZAS (si aplica)		HOSPITAL	
	6	ACTA DE INICIO		HOSPITAL	
	7	SOPORTE PAGOS		CONTRATISTA Y HOSPITAL	
	8	ACTA DE LIQUIDACION		HOSPITAL	
VERIFICACION Y REGISTRO DE LA INFORMACION					
Vb. Recibido Talento Humano:			1ras Correcciones en documentos:		
2das Correcciones en documentos:			Vb. Recibido Contratacion:		

Falta Hoja



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA

ENTIDAD RECEPTORA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN		MODIFICAR CARROCERIAS S.A.S	
SIGLA		NIT No. 901.164.861-7	
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :		PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :	
ORDEN NAL. <input type="checkbox"/> DPTL. <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MPL. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> ¿CUÁL? _____		TIPO <input type="checkbox"/> (VER AL RESPALDO)	
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA		PAÍS COLOMBIA	DEPARTAMENTO BOGOTA D.C
MUNICIPIO BOGOTA	DIRECCIÓN CARRERA 36 # 4B -60		
TELÉFONOS 601-2772093 o 311-2306506	FAX	APARTADO AÉREO	

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1	VENTA DE AMBULANCIAS Y UNIDADES ESPECIALES	2	ADECUACION DE UNIDADES ESPECIALES Y AMBULANCIAS
3	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE AMBULANCIAS Y VEHICULOS ESPECIALES	4	
5		6	

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
E.S.E HOSPITAL SALAZAR DE VILLETA	X		601-8444446	10 enero de 2025	\$334.089.999
E.S.E HOSPITAL ULPAINO TASCON QUINTERO	X		602-8912381	30 DE DICIEMBRE DE 2024	\$368.000.000
VIRREY SOLIS IPS S.A.S.		X	601-4328777	24 DE JUNIO 2024	\$459.940.000

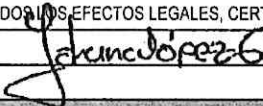
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO LOPEZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GIRALDO	NOMBRES YOHANA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE :	CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN
C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	52.842.798	Representante Legal <input type="checkbox"/> Apoderado <input checked="" type="checkbox"/>	\$ SIN LIMITE

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI NO ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES :

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA  FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 21 DE JULIO DE 2025

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE CIUDAD Y FECHA

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA JURÍDICA
(LEY 190 DE 1995 Y LEY 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999
INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO**

COBERTURA: Este Formato Único de Hoja de Vida debe ser diligenciado por toda persona jurídica, aspirante a celebrar un contrato de prestación de servicios con la administración, independientemente de su término de duración.

INSTRUCCIONES GENERALES:

Antes de comenzar a diligenciar este formato tenga en cuenta las siguientes instrucciones :

- Escriba en letra imprenta y en tinta únicamente de color negro.
- Las fechas deben ir en números arábigos.
- Si requiere ampliar la relación de los contratos de prestación de servicios, utilice una hoja en blanco.

INSTRUCCIONES ESPECÍFICAS:

I. Identificación:

En el caso de que la entidad o sociedad sea pública, especifique:

ORDEN: Marque con "X" si es del orden nacional (NAL), departamental (DPTL), distrital (DIST), municipal (MPL) u otro (OTRO). Si marca esta última, aclare a qué otro orden corresponde.

TIPO: Escriba el código de la entidad o sociedad, de acuerdo con la siguiente tabla:

CÓDIGO	TIPO
O1	MINISTERIO O DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO
O2	SUPERINTENDENCIA O UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
O3	ESTABLECIMIENTO PÚBLICO
O4	ENTE UNIVERSITARIO AUTÓNOMO O EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
O5	EMPRESA INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL ESTADO
O6	SOCIEDADES DE ECONOMÍA MIXTA
O8	OTRO

En el caso de que la entidad o sociedad sea privada, escriba la CLASE a que pertenece, de acuerdo con la siguiente tabla:

CÓDIGO	CLASE
11	SOCIEDADES COMERCIALES E INSTITUCIONES FINANCIERAS
12	SOCIEDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO
13	SOCIEDADES CIVILES
14	ORGANISMOS NO GUBERNAMENTALES
15	SOCIEDADES EXTRANJERAS (SUCURSALES Y FILIALES)
16	OTRA

II. Servicios:

Relacione los principales servicios que ofrece su entidad o sociedad, de acuerdo con el objeto social.

III. Experiencia y Situación Actual:

En orden cronológico establezca los contratos de prestación de servicios que su entidad o sociedad ha realizado, escribiendo el nombre de la entidad contratante, si es pública o no, indicando su número telefónico, la fecha de terminación o conclusión del servicio y el valor del contrato, en pesos colombianos.

IV. Representante Legal o Apoderado:

Relacione el nombre y la identificación del Representante Legal o Apoderado. Establezca su capacidad de contratación aprobada por estatutos. Marque con X "si" o "no" está incurso, como representante legal o apoderado, dentro de las causales de inhabilidad o incompatibilidad existentes. Firme este formato para que la información declarada en él tenga validez. Recuerde anexar los documentos que respaldan su contenido, incluyendo el Certificado de Representación Legal o de Apoderado.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 52.842.798

LOPEZ GIRALDO

APELLIDOS

YOHANA

REPUBLICA DE COLOMBIA



Yohana Lopez G
LEMA



FECHA DE NACIMIENTO: 25-FEB-1982

CALARCA (QUINDIO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

03-MAR-2000 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL RANQUEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00759340-F-0052842798-20151103 0047309691H 1 1070983450

MODIFICAR CARROCERIAS SAS
NIT 901.164.861-7
ESTADO DE SITUACION FINANCIERA
01 DE ENERO A 31 DE DICIEMBRE 2024
(Expresado en pesos)

Activo	Nota	01 ENERO A 31 de dic 2024	01 ENERO A 31 de dic 2023
Activos corrientes			
11-ene Efectivo y equivalente al efectivo	1	246.456.000	64.402.000
13 Instrumentos Financieros en Inversiones	2	1.149.344.000	602.207.523
14 Invenarios	3	109.233.476	109.233.476
17 Diferidos		39.000.000	181.857.143
Total activos corrientes		1.544.033.476	957.700.142
Total del Activo		1.544.033.476	957.700.142
Pasivos			
Pasivos corrientes			
21 Instrumentos Financieros por pagar		459.046.512	
22 Instrumentos Financieros con Proveedores	4	140.882.018	128.304.254
23 Instrumentos Financieros en cuentas por pagar	5	477.777.348	132.430.062
24 Impuestos gravámenes tasas	6	165.253.221	165.396.330
25 Obligaciones laborales	7	16.565.072	19.966.587
26 De industria y comercio		50	7.587.883
28 Otros Pasivos	8	643.348.745	657.975.505
Total cuentas por pagar comerciales y otras cuentas		1.902.872.966	1.111.660.621
Patrimonio			
31 Capital social		86.725.350	86.725.350
33 Reservas			
36 Resultado del ejercicio		90.178.060	19.786.989
37 Resultado de ejercicios anteriores		- 535.742.899	- 260.472.818
Total patrimonio	9	-358.839.489	-153.960.479
Total pasivo y patrimonio		1.544.033.476	957.700.142

Las notas adjuntas son parte integral de los estados financieros. Hemos verificado previamente los afirmaciones contables en los Estados Financieros conforme al reglamento y los mismos han sido elaborados fielmente de los datos.


Yohana Lopez Giraldo
Representante Legal


Angie Nayibe Mendoza M
Contadora
T.P. 232536-T

MODIFICAR CARROCERIAS SAS
NIT 901.164.861-7
ESTADO DE RESULTADO INTEGRAL
ENERO 01 A 31 DICIEMBRE DE 2024
(Expresado en pesos)

	Nota	De 1 ene al 31 de dic 2024	De 1 ene al 31 de dic 2023
Ingresos Operacionales			
41	Ingresos por servicios	1.822.647.950	1.191.628.531
61	Costos ventas y prestación de servicio	1.656.684.000	1.127.117.000
	Utilidad prestacion servicios	165.963.950	64.511.531
Egresos Operacionales			
51	Administracion	71.130.890	44.681.542
52	de Ventas	-	-
	Total Gastos Operacionales	71.130.890	44.681.542
	Ganancia (perdida) operacional	94.833.060	19.829.989
42	Ingresos no operacionales	6.975.000	11.946.000
53	Gastos no operacionales	11.630.000	11.989.000
	Ganancia (perdida) antes provision impuesto	90.178.060	19.786.989
54	Impuesto Ganancias Corriente	-	-
	Utilidad (perdida) neta	90.178.060	19.786.989

Las notas adjuntas forman parte integral de los estados financieros. Hemos verificado previamente las informaciones contenidas en los Estados financieros con base en el procedimiento de auditoría y hemos observado que los mismos reflejan fielmente la información.

Yohana Lopez G

Yohana Lopez Giraldo
Representante Legal
C.C 52.842.798

Angie Nayibe Mendoza M

Angie Nayibe Mendoza M
Contadora
T.P. 232536-T

MODIFICAR CARROCERIAS SAS
NIT. 901.164.861-7
Bogota D.C

ESTADOS DE FLUJO DE EFECTIVO
A 31 DE DICIEMBRE COMPARATIVOS AÑO 2024 VS 2023
 Cifras en pesos colombianos, sin decimales

FLUJOS DE FONDOS PROVENIENTES DE LAS ACTIVIDADES DE OPERACIÓN	31-dic.-24	31-dic.-23
Resultados del ejercicio	90.178.060	19.786.989
Mas o menos partidas que no afectaron el efectivo; Diferencia en cambio		
5501 Provision impuesto de renta	-	11.136.557
Subtotal efectivo generado por la operación	90.178.060	30.923.546
 CAMBIOS EN ACTIVO Y PASIVO OPERACIONAL		
1301 (Aumento) disminucion en Deudores	- 676.958.511	- 14.015.984
1401 (Aumento) disminucion en Inventario		0
1701 (Aumento) diferido	172.124.886	- 172.124.886
2101 Aumento (disminucion) en otros pasivos	212.597.805	280.150.810
2201 Aumento (disminucion) en Proveedores	12.177.764	37.944.108
2105 Aumento (disminucion) en Cuentas por pagar	372.532.345	- 39.024.305
2401 Aumento (disminucion) en impuestos gravámenes y tasas	11.279.666	- 74.479.343
2501 Aumento (disminucion) en Obligaciones laborales	9.119.690	1.732.618
2501 Aumento (disminucion) en Obligaciones laborales	43.404.295	
Total Efectivo provisto por actividades de operación	A 246.456.000	51.106.565
 FLUJOS DE EFECTIVO PROVENIENTE DE LAS ACTIVIDADES DE FINANCIACION		
3105 Aumento Aportes a capital		0
Total Efectivo utilizado en actividades de inversión	B -	-
 VARIACION NETA DE EFECTIVO	 246.456.000	 51.106.565
EFFECTIVO NETO AL INICIO DEL PERIODO		
1101 Disponible		13.295.435
 EFFECTIVO AL FINAL DEL AÑO	 246.456.000	 64.402.000
	246.456.000	64.402.000
	(0)	(0)


Yohana Lopez Giraldo
 Representante Legal
 C.C. 52.842.798


Angie N. Mendoza
 Contadora Publica
 Tarjeta Profesional No. 232536-T

	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO "HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"			
	TIPO DE DOCUMENTO		NOMBRE	ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA
	FORMATO	FORMATO ÚNICO DE CONOCIMIENTO SARLAFT/PDAM		GESTIÓN DE CONTABILIDAD
	CÓDIGO	VERSION	FECHA ELABORACION	PAGINA
A-FIN-CON-F-001	1	09/03/2023	1 de 4	

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	TIPO DE CLIENTE O CONTRAPARTE			TIPO DE SOLICITUD
	Contratista ___	Proveedor <input checked="" type="checkbox"/>	Personal Planta ___	Vinculación <input checked="" type="checkbox"/>
	Prestador IPS ___	Junta Directiva ___	Otro ___	Actualización ___

Departamento: _____ Ciudad: _____

1. INFORMACIÓN GENERAL

PERSONA NATURAL

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombres:
Tipo De Documento	No. De Identificación	Fecha De Nacimiento
Lugar De Nacimiento	Fecha De Expedición	Lugar De Expedición
Dirección:	Ciudad	Departamento
Teléfono	Celular	Profesión/Ocupación

RESPONDA SI O NO A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

¿Administra recursos públicos? _____ ¿Tiene reconocimiento público? _____ ¿Tiene grado de poder público? _____
 ¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP? _____

PERSONA JURÍDICA

Razón social: MODIFICAR CARROCERIAS SAS	Nit: 901.164.861-7	Correo electrónico contacto@modificar.co
--	-----------------------	---

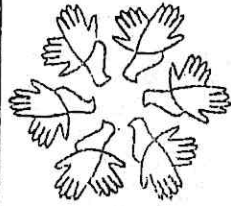
Tipo de contribuyente: ___ Régimen simplificado ___ Régimen común ___ Grandes contribuyentes ___ Otra ___
 ¿Cual? _____

Tipo de Empresa: Privada ___ Publica ___ Mixta ___ Sin ánimo de lucro ___

Esta información es confidencial y será utilizada para dar cumplimiento a las Circulares externas C9 del 21 de Abril de 2016 y C5 de 17 de Septiembre de 2021. expedida por la Superintendencia Nacional de Salud

Tu Salud, Nuestro Compromiso

Documento controlado. Una vez impreso o descargado este documento se considera copia.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"

TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE		ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA
FORMATO	FORMATO ÚNICO DE CONOCIMIENTO SARLAFT/PDAM		GESTIÓN DE CONTABILIDAD
CODIGO	VERSIÓN	FECHA ELABORACION	PAGINA
A-FIN-CON-F-001	1	09/03/2023	2 de 4

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

Salud Farmacéutico Industrial Servicios Comercial Otro ¿Cuál?

Descripción de la actividad económica: Fabricación de carrocerías

Dirección Oficina Principal carrera 36 # 4b 60	Teléfono Oficina Principal 601-2772093	Celular oficina principal 311-2306506
Departamento oficina principal Bogotá	Correo oficina principal contacto@modificar.co	Ciudad oficina principal Bogotá
Dirección sucursal o agencia	Teléfono Sucursal O Agencia	Celular sucursal o agencia
Departamento Sucursal O Agencia	Correo Sucursal O Agencia	Ciudad Sucursal O Agencia

REPRESENTANTE LEGAL

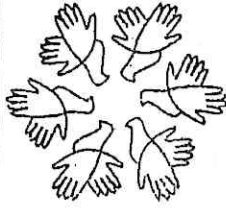
Primer Apellido: LOPEZ	Segundo Apellido: GIRALDO	Nombres: YOHANA
Tipo De Documento C.C	No. De Identificación 52.842.798	Fecha De Nacimiento 25/02-1982
Lugar De Nacimiento Calarca, Quindío	Fecha De Expedición 03/03/2000	Lugar De Expedición Bogotá
Dirección: carrera 36 # 4b 60	Ciudad Bogotá	Departamento Bogotá
Teléfono	Celular 310-7558289	Profesión/Ocupación Administradora de empresas

RESPONDA SI O NO A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

¿Administra recursos públicos? NO ¿Tienen reconocimiento público? NO ¿Tiene grado de poder público? NO
¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP? NO

Esta información es confidencial y será utilizada para dar cumplimiento a las Circulares externas 05 del 21 de Abril de 2016 y 05 de 17 de Septiembre de 2021, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"
Documento controlado. Una vez impreso o descargado este documento se considera copia.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"

TIPO DE DOCUMENTO		NOMBRE	ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA
FORMATO	FORMATO ÚNICO DE CONOCIMIENTO SARLAFT/PDAM		GESTIÓN DE CONTABILIDAD
CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA ELABORACION	PAGINA
A-FIN-CON-F-001	1	09/03/2023	3 de 4

Relación de accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación.
(Adjuntar relación si los campos son insuficientes)

Razón Social O Nombres Y Apellidos YOHANA LOPEZ GIRALDO	Tipo De Documento C.C.	Nc. De Documento 52.842.798
Porcentaje De Participación 100%	Dirección carrera 36 # 4b 60	Teléfono 310-7558289

RESPONDA SI O NO A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

¿Administra recursos públicos? NO ¿Tienen reconocimiento público? NO ¿Tiene grado de poder público? NO
¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP? NO

JUNTA DIRECTIVA (Adjuntar relación si los campos son insuficientes)

Nombres Y Apellidos	Tipo De Documento	No. De Documento
Correo	Dirección	Teléfono

RESPONDA SI O NO A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

¿Administra recursos públicos? _____ ¿Tienen reconocimiento público? _____ ¿Tiene grado de poder público? _____
¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP? _____

PERSONAS PÚBLICAMENTE EXPUESTAS PEP

Nombres Y Apellidos	Tipo De Documento	No. De Documento
Correo	Dirección	Teléfono

RESPONDA SI O NO A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

¿Administra recursos públicos? _____ ¿Tienen reconocimiento público? _____ ¿Tiene grado de poder público? _____
¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP? _____

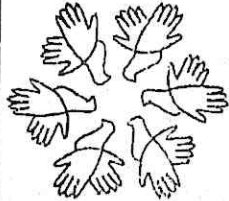
INFORMACIÓN FINANCIERA

Total Activos \$	Total Pasivos \$	Total Patrimonio \$
Ingresos Mensuales \$	Egresos Mensuales \$	Otros Ingresos \$

Corte De Información Financiera

Esta información es confidencial y será utilizada para dar cumplimiento a las Circulares externas 09 del 21 de Abril de 2016 y 05 de 17 de Septiembre de 2021, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"
Documento controlado. Una vez impreso o descargado este documento se considera copia.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"

TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE		ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA
FORMATO	FORMATO ÚNICO DE CONOCIMIENTO SARLAFT/PDAM		GESTIÓN DE CONTABILIDAD
CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA ELABORACION	PAGINA
A-FIN-CON-F-001	1	09/03/2023	4 de 4

Realiza negocios en moneda extranjera	NO	Tipo de transacciones	
		¿Cuál?	

PRODUCTOS FINANCIEROS EN MONEDA EXTRANJERA

Tipo De Producto	No. De Producto	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda

DECLARO EXPRESAMENTE QUE:

- Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes:
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL
- Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o cualquier norma que adicione o modifique.
- La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla en cada proceso contractual o anualmente.
- De manera irrevocable autorizo a la E.S.E. Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Funza, para solicitar, consultar, procesar, suministrar y reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente, o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario.
- Los recursos que se deriven del desarrollo de relaciones de este contrato, no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas ni a la proliferación de armas de destrucción masiva.
- Eximimos a la ESE Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Funza, su representante legal y administradores, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo.

- Fotocopia de documento de identidad personal natural o persona jurídica
- Fotocopia de documento de identidad personal del representante legal
- Certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a dos meses para personas jurídicas

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:

FIRMA



HUELLA

Esta información es confidencial y será utilizada para dar cumplimiento a las Circulares externas 09 del 21 de Abril de 2016 y 05 de 17 de Septiembre de 2021, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"

TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE		AREA O PROCESO QUE LO GENERA
FORMATO	FORMATO ÚNICO DE CONOCIMIENTO SARLAFT/IDAM		GESTIÓN DE CONTABILIDAD
CODIGO	VERSION	FECHA ELABORACION	PAGINA
A-FIN-CON-F-001	1	09/03/2023	2 de 4

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

Salud Farmacéutico Industrial Servicios Comercial Otro ¿Cuál?

Descripción de la actividad económica: Fabricación de carrocerías

Dirección Oficina Principal carrera 36 # 4b 60	Teléfono Oficina Principal 601-2772093	Celular oficina principal 311-2306506
Departamento oficina principal Bogotá	Correo oficina principal contacto@modificar.co	Ciudad oficina principal Bogotá
Dirección sucursal o agencia	Teléfono Sucursal O Agencia	Celular sucursal o agencia
Departamento Sucursal O Agencia	Correo Sucursal O Agencia	Ciudad Sucursal O Agencia

REPRESENTANTE LEGAL

Primer Apellido: LOPEZ	Segundo Apellido: GIRALDO	Nombres: YOHANA
Tipo De Documento C.C	No. De Identificación 52.842.798	Fecha De Nacimiento 25/02-1982
Lugar De Nacimiento Calarca, Quindío	Fecha De Expedición 03/03/2000	Lugar De Expedición Bogotá
Dirección: carrera 36 # 4b 60	Ciudad Bogotá	Departamento Bogotá
Teléfono	Celular 310-7558289	Profesión/Ocupación Administradora de empresas

RESPONDA SI O NO A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

¿Administra recursos públicos? NO ¿Tiene reconocimiento público? SI ¿Tiene grado de poder público? NO
¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP? NO

Esta información es confidencial y será utilizada para dar cumplimiento a las Circulares externas C9 del 21 de Abril de 2018 y C5 de 17 de Septiembre de 2021 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud.

"Tu Salud, Nuestro Compromiso"
Documento controlado. Una vez impreso o descargado este documento se considera copia.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"

TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE		AREA O PROCESO QUE LO GENERA
FORMATO	FORMATO UNICO DE CONOCIMIENTO SARLAFT/PSAM		GESTIÓN DE CONTABILIDAD
CÓDIGO	VERSIÓN	FECHA ELABORACION	PAGINA
A-FIN-CON-F-001	1	09/03/2023	2 de 4

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL

Salud Farmacéutico Industrial Servicios Comercial Otro ¿Cuál?

Descripción de la actividad económica: Fabricación de carrocerías

Dirección Oficina Principal carrera 36 # 4b 60	Teléfono Oficina Principal 801-2772093	Celular oficina principal 311-2306506
Departamento oficina principal Bogotá	Correo oficina principal contacto@modificar.co	Ciudad oficina principal Bogotá
Dirección sucursal o agencia	Teléfono Sucursal O Agencia	Celular sucursal o agencia
Departamento Sucursal O Agencia	Correo Sucursal O Agencia	Ciudad Sucursal O Agencia

REPRESENTANTE LEGAL

Primer Apellido: LOPEZ	Segundo Apellido: GIRALDO	Nombres: YOHANA
Tipo De Documento C.C	No. De Identificación 52.842.798	Fecha De Nacimiento 25/02-1982
Lugar De Nacimiento Calarca, Quindío	Fecha De Expedición 03/03/2000	Lugar De Expedición Bogotá
Dirección: carrera 36 # 4b 60	Ciudad Bogotá	Departamento Bogotá
Teléfono	Celular 310-7558289	Profesión/Ocupación Administradora de empresas

RESPONDA SI O NO A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

¿Administra recursos públicos? NO ¿Tiene reconocimiento público? NO ¿Tiene grado de poder público? NO
¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP? NO

Esta información es confidencial y será utilizada para dar cumplimiento a las Circulares externas CE del 21 de Abril de 2016 y CE de 17 de Setiembre de 2021, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud

"Tu Salud, Nuestra Compromiso"
Documento convocado. Una vez impreso o descargado este documento se considera copia.



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"

TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE		ÁREA O PROCESO QUE LO GENERA
FORMATO	FORMATO UNICO DE CONOCIMIENTO SARLAFT/PDAM		GESTIÓN DE CONTABILIDAD
CODIGO	VERSION	FECHA ELABORACION	PAGINA
A-FIN-CON-F-001	1	09/03/2023	3 de 4

Relación de accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación.
(Adjuntar relación si los campos son insuficientes)

Razón Social O Nombres Y Apellidos YOHANA LOPEZ GIRALDO	Tipo De Documento C.C	No. De Documento 52.842.798
Porcentaje De Participación 100%	Dirección carrera 36 # 4b 50	Teléfono 310-7558289

RESPONDA SI O NO A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

¿Administra recursos públicos? NO ¿Tienen reconocimiento público? NO ¿Tiene grado de poder público? NO
¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP? NO

JUNTA DIRECTIVA (Adjuntar relación si los campos son insuficientes)

Nombres Y Apellidos	Tipo De Documento	No. De Documento
Correo	Dirección	Teléfono

RESPONDA SI O NO A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

¿Administra recursos públicos? _____ ¿Tienen reconocimiento público? _____ ¿Tiene grado de poder público? _____
¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP? _____

PERSONAS PUBLICAMENTE EXPUESTAS PEP

Nombres Y Apellidos	Tipo De Documento	No. De Documento
Correo	Dirección	Teléfono

RESPONDA SI O NO A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

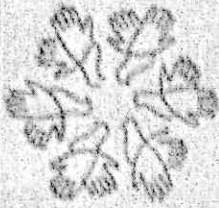
¿Administra recursos públicos? _____ ¿Tienen reconocimiento público? _____ ¿Tiene grado de poder público? _____
¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP? _____

Total Activos \$	Total Pasivos \$	Total Patrimonio \$
Ingresos Mensuales \$	Egresos Mensuales \$	Otros Ingresos \$

Corte De Información Financiera

Esta información es confidencial y será utilizada para dar cumplimiento a las Circulares internas 06 del 21 de Abril de 2016 y 05 de 17 de Septiembre de 2021, expedida por la Superintendencia Nacional de Salud

"Tu Salud. Nuestro Compromiso"
Documento controlado. Una vez impreso o descargado este documento se considera copia.



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
"HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES"**

TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE		AREA O PROCESO QUE LO GENERA
FORMATO	FORMATO UNICO DE CONCIMIENTO SAPLAFTIPDUM		GESTION DE CONTABILIDAD
CODIGO	VERSION	FECHA ELABORACION	PAGINA
A-FIN-CON-F-001	1	09/03/2023	4 de 4

Realiza negocios en moneda extranjera	NO	Tipo de transacciones				
		¿Cuánt?				
PRODUCTOS FINANCIEROS EN MONEDA EXTRANJERA						
Tipo De Producto	No. De Productos	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda

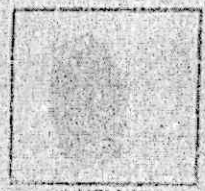
DECLARO EXPRESAMENTE QUE:

- Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes:
ACTIVIDAD ECONOMICA PRINCIPAL
- Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o cualquier norma que adicione o modifique.
- La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla en cada proceso contractual o anualmente.
- De manera irrevocable autorizo a la E.S.E. Hospital Nuestra Señora de las Mercedes, de Funza, para solicitar, consultar, procesar, suministrar y reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantengo una relación comercial vigente, o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario.
- Los recursos que se deriven del desarrollo de relaciones de este contrato, no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas ni a la proliferación de armas de destrucción masiva.
- Eximimos a la ESE Hospital Nuestra Señora de las Mercedes de Funza, su representante legal y administradores, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo.

- Fotocopia de documento de identidad personal natural o persona jurídica
- Fotocopia de documento de identidad personal del representante legal
- Certificado de existencia y representación legal con vigencia no superior a dos meses para personas jurídicas

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:

J. González
FIRMA



HUELLA

Esta información es confidencial y será utilizada para dar cumplimiento a los Círculos Acuerdos 09 del 21 de Abril de 2018 y 05 de 17 de Septiembre de 2021, emitidos por la Superintendencia Nacional de Salud.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 8 de julio de 2025 Hora: 16:10:26
Recibo No. AB2/136829
Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B25136829AA5C9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: MODIFICAR CARROCERÍAS SAS
Nit: 901164861 7 Administración : Dirección Seccional
De Impuestos De Bogotá
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 02933966
Fecha de matrícula: 15 de marzo de 2018
Último año renovado: 2025
Fecha de renovación: 31 de marzo de 2025
Grupo NIIF: Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cra 36 No 4B-60
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: contacto@modificar.co
Teléfono comercial 1: 2772093
Teléfono comercial 2: 3112306505
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cra 36 4B 60
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: contacto@modificar.co
Teléfono para notificación 1: 2252264
Teléfono para notificación 2: 3112306506
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 8 de julio de 2025 Hora: 16:10:26

Recibo No. AB25136829

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B25136829AA5C9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado del 9 de marzo de 2018 de Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 15 de marzo de 2018, con el No. 02312199 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada MODIFICAR CARROCERIAS SAS.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad podrá celebrar, ejecutar, desarrollar y llevar a cabo cualquier actividad comercial o civil lícita tanto en Colombia como en el extranjero, de conformidad con lo establecido en el numeral quinto (5°) del artículo quinto (5°) de la ley 1258 del 2003, entre otras, las siguientes actividades: alquiler, compra, venta, comercialización, distribución, exportación, importación, adaptación, reparación y mantenimiento de ambulancias, muebles hospitalarios y camillas. Alquiler y arrendamiento de todo tipo de vehículos automotores. La compra, venta, exportación e importación y representación de casas nacionales y extranjeras de todos los artículos mencionados anteriormente y los afines tales como: dotación hospitalaria, equipos de comunicación, luces y sirenas de emergencia. En el desarrollo del objeto social, la sociedad podrá: adquirir o hacer toda clase de instalaciones industriales o comerciales relacionadas con el objeto social como plantas de producción, almacenes de distribución o talleres y usar el good will del negocio, con sus marcas o rótulos. Constituir, enajenar, importar, exportar bienes muebles gravar en prenda o hipoteca sus bienes inmuebles; girar, aceptar, descontar, protestar, en general negociar toda clase de efectos comerciales tomar y dar en arrendamiento bienes inmuebles, arrendar o enajenar sus propios bienes cuando por razón de la necesidad o conveniencia fuera aconsejable hacerlo, adquirir por compra o arrendamiento toda clase de maquinaria, equipos, herramientas, enseres e implementos inmuebles necesarios para el buen

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 8 de julio de 2025 Hora: 16:10:26

Recibo No. AB25136829

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B25136829AA5C9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

funcionamiento de la empresa. Contratar personal necesario para la prestación de los servicios del objeto social principal de la sociedad. Celebrar con personas naturales o jurídicas los contratos de la prestación (sic) de los mantenimientos con el propósito de ejecutar los fines sociales, intervenir como socia o accionista en compañías de similar objeto principal que tienden a facilitar o complementar la empresa social. Igualmente podrá celebrar o ejecutar todos los actos y los contratos que sean necesarios o útiles para el logro de los fines sociales. Fabricación de carrocerías a nivel nacional e internacional para vehículos especiales de ambulancias, caí móviles, oficinas móviles, bomberos, unidades de rescate, unidades medico odontológicas y ginecológicas, vehículos fúnebres y otros.

CAPITAL*** CAPITAL AUTORIZADO ***

Valor : \$52.000.000,00
No. de acciones : 52.000,00
Valor nominal : \$1.000,00

*** CAPITAL SUSCRITO ***

Valor : \$52.000.000,00
No. de acciones : 52.000,00
Valor nominal : \$1.000,00

*** CAPITAL PAGADO ***

Valor : \$52.000.000,00
No. de acciones : 52.000,00
Valor nominal : \$1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La administración inmediata de la compañía, su representación en juicio y fuera de juicio, y la gestión de los negocios sociales estará a cargo de un empleado denominado representante legal y gerente, designado por la asamblea de accionistas, para periodos de

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 8 de julio de 2025 Hora: 16:10:26
Recibo No. AB25136829
Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B25136829AA5C9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

dos (2) años, reelegible indefinidamente y removible por ella libremente en cualquier tiempo. Igualmente, en caso de fallas absolutas, temporales o accidentales de este, será reemplazado por un suplente; el representante legal suplente en ejercicio de su cargo tendrá las mismas funciones del representante legal principal. Todos los empleados de la compañía, a excepción del contador y los dependientes de este, si los hubiere estarán sometidos al representante legal y gerente en el desempeño de sus labores.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Como representante legal y gerente de la compañía en juicio y extrajudicialmente, tiene las más amplias facultades para celebrar o ejecutar, sin limitación alguna en ningún sentido y sin necesidad de autorización de la asamblea de accionistas para actuar en nombre de la sociedad todos los actos o contratos comprendidos dentro del objeto social o que tengan carácter simplemente preparatorio, accesorio o complementario para la realización de los fines que persigue la compañía, y los que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la misma. El representante legal y gerente queda investido de poderes especiales para transigir, arbitrar, y comprometer los negocios sociales; solicitar créditos, constituir hipotecas, proveer, o coadyuvar acciones judiciales, administrativas o contencioso administrativas en que la compañía tenga interés o deba intervenir e interponer todo los recursos que sean procedentes conforme con la ley, desistir de las acciones o recursos que interponga y constituir para tales efectos, los apoderados especiales que juzgue necesarios para respetar a la sociedad y delegarles facultades; novar obligaciones o créditos, suscribir títulos valores de contenido crediticio a condición de que exista contraprestación cambiaria a favor de la compañía; dar a recibir bienes en pago; revocar mandatos y sustituciones. En cumplimiento de lo anterior, el representante legal y gerente podrá:

- A) Ejecutar los decretos de la asamblea general de accionistas;
- B) Nombrar trabajadores y velar porque todos cumplan satisfactoriamente sus deberes; suspender a los de sus dependencia cuando lo juzgue necesario y designar a quienes deban reemplazarlos;
- C) Constituir los apoderados judiciales o extrajudiciales que juzgue necesarios para que, obrando bajo sus órdenes representen a la compañía, y determinar sus facultades;
- D) Ejecutar toda clase de actos y celebrar toda clase de contratos que tiendan a llenar los fines sociales, sin limitación

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 8 de julio de 2025 Hora: 16:10:26

Recibo No. AB25136829

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B25136829AA5C9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

sin limitación alguna en su cuantía; E) Cuidar de la recaudación e inversión de los fondos de la compañía y de que todos los valores pertenecientes a ella y los que se reciben en custodia o depósito se mantengan con la seguridad debida; F) Asistir a las reuniones de asambleas de la compañía, a asociaciones o comunidades en que la compañía tenga intereses, dar su voto en ellas en representación de ésta y de acuerdo con las instrucciones que reciba de la asamblea de accionistas; G) Convocar a la asamblea general de accionistas a reuniones extraordinarias; H) Cumplir las funciones que en virtud de delegación expresa de la asamblea de accionistas, le sean confiadas transitoriamente o para casos especiales; I) Las demás que le correspondan de acuerdo con la ley y por la naturaleza de su encargo.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Mediante Documento Privado del 9 de marzo de 2018, de Accionista Único, inscrita en esta Cámara de Comercio el 15 de marzo de 2018 con el No. 02312199 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal (Gerente)	Lopez Giraldo Yohana	C.C. No. 000000052842798

Mediante Acta No. 003 del 25 de agosto de 2020, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 1 de septiembre de 2020 con el No. 02611462 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Suplente	Pelaez Ramirez Juan Francisco	C.C. No. 000000079469327

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 8 de julio de 2025 Hora: 16:10:26

Recibo No. AB25136829

Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B25136829AA5C9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 4520
Actividad secundaria Código CIIU: 2920
Otras actividades Código CIIU: 4659, 4321

TAMAÑO EMPRESARIAL

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 Pequeña

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

Ingresos por actividad ordinaria \$ 1.822.647.950

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 4520

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 8 de julio de 2025 Hora: 16:10:26
Recibo No. AB25136829
Valor: \$ 11,600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B25136829AA5C9

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 1 de abril de 2022. Fecha de envío de información a Planeación : 17 de abril de 2025. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.


MARIO FERNANDO AVILA CRISANCHO

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141152495966



(415)7707212489984(8020) 000014115249596 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 6 4 8 6 1

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

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

MODIFICAR CARROCERIAS SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 36 4 B 60

42. Correo electrónico

contacto@modificar.co

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 1 2 7 7 2 0 9 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		51. Código	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1		
2 9 2 0	2 0 1 8 0 5 0 2	4 5 2 0	2 0 1 8 0 5 0 2	4 5 3 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	5	7	9	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5	9	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

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

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio		
	2 2	2 3											1	2	3
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	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

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 LOPEZ GIRALDO YOHANA
985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141152495966



(415)7707212489984(8020) 0000141152495966

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 6 4 8 6 1 7

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y distritalizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

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

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control
Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141152495966



(415)7707212489984(8020) 000014115249596 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 1 6 4 8 6 1	6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	13. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 0 3 1 5
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	101. Número de identificación 5 2 8 4 2 7 9 8	102. DV 1
104. Primer apellido LOPEZ	105. Segundo apellido GIRALDO	106. Primer nombre YOHANA
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación REPRS LEGAL SUPL		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 8 0 3 1 5
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	101. Número de identificación 7 9 4 6 9 3 2 7	102. DV 2
104. Primer apellido PELAEZ	105. Segundo apellido RAMIREZ	106. Primer nombre JUAN
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141152495966



(415)7707212489984(8020) 000014115249596 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 1 6 4 8 6 1 | 7

6. DV

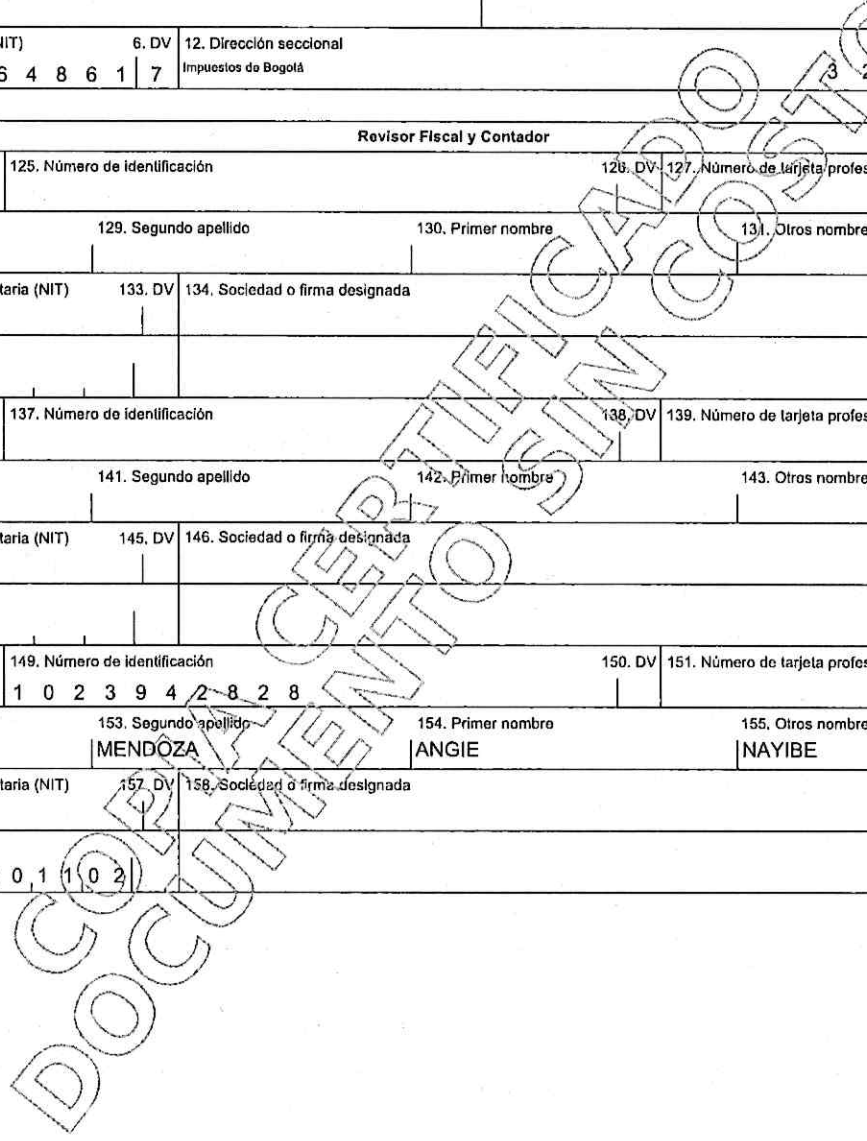
12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

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 2 3 9 4 2 8 2 8		2 3 2 5 3 6 T
	152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
	MENDOZA	MENDOZA	ANGIE	NAYIBE
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento				
2 0 2 0 1 1 0 2				



GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S
NIT.901.171.211-5

CERTIFICA:

Que **MODIFICAR CARROCERIAS S.A.S** identificado con NIT 901.164.861-7, ejecutó y cumplió totalmente el contrato que se relaciona a continuación:

CONTRATISTA: MODIFICAR CARROCERIAS S.A.S

CONTRATANTE: GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S

VALOR: \$ 144.511.577

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: Día 30 Mes 04 Año 2025

ESTADO DEL CONTRATO: Totalmente Cumplido y Ejecutado.

OBJETO DEL CONTRATO:

Venta y adaptación de vehículos de emergencia y mantenimientos preventivos y correctivos sobre el vehículo especial, sus piezas, partes y accesorios.

A continuación relación facturas:

N° FACTURA	FECHA FACTURA	CONCEPTO	TOTAL FACTURA
FE2285	28/03/2025	ADAPTACION	\$ 62.000.000
FE2286	1/04/2025	ADAPTACION	\$ 62.000.000
FE2291	25/04/2025	MANTENIMIENTOS	\$ 8.611.578
FE2292	25/04/2025	ADAPTACION	\$ 11.900.000
			\$ 144.511.577

CALIFICACIÓN DEL SERVICIO Y/O SUMINISTRO: SATISFACTORIA

Cordialmente,



JAVIER NIETO
Representante legal



VIRREY SOLIS IPS S.A.

NIT.800.003.765-1

CERTIFICA:

Que **MODIFICAR CARROCERIAS S.A.S** identificado con NIT 901.164.861-7 ejecutó y cumplió totalmente el contrato que se relaciona a continuación:

CONTRATISTA: MODIFICAR CARROCERIAS SAS

CONTRATANTE: VIRREY SOLIS IPS S.A.

VALOR: 353,8 SMMLV

FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: Día 24 Mes 06 Año 2024

ESTADO DEL CONTRATO: Totalmente Cumplido y Ejecutado.

OBJETO DEL CONTRATO:

VENTA ADAPTACIÓN UNIDAD MÉDICA-ODONTOLÓGICA.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los primero (1) días del mes de agosto de 2024 con el fin de renovar RUP ante la CÁMARA DE COMERCIO DE BOGOTÁ.



HENRY ALBERTO RIVEROS QUEVEDO

NIT.800.003.765-1

Representante Legal



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 martes 08 de julio de 2025, a las 17:47:32, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	9011648617
Código de Verificación	9011648617250708174732

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB



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 martes 08 de julio de 2025, a las 17:47:32, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	9011648617
Código de Verificación	9011648617250708174732

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 08 de julio de 2025, a las 17:48:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	52842798
Código de Verificación	52842798250708174819

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.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado





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 martes 08 de julio de 2025, a las 17:48:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	52842798
Código de Verificación	52842798250708174819

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado



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, 08/07/2025 05:51:44 p. m. para - **NIT, sin dígito de verificación: N°. 901164861**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

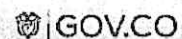
De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **119360526** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112





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, 08/07/2025 05:53:02 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **52842798** y Nombre: **YOHANA LOPEZ GIRALDO.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **119360615** . 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.

	<p>Policía Nacional de Colombia Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21 Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C. Línea de atención: 018000-910112</p>	



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:56:14 PM horas del 08/07/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 52842798

Apellidos y Nombres: **LOPEZ GIRALDO YOHANA**

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.



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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



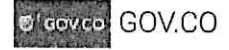
Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



Todos los derechos reservados.

Consulta de antecedentes


Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Nit

Número Identificación:

9011648617

¿Escriba los tres primeros dígitos del documento a consultar? 

9

Consultar

Datos del ciudadano

La Persona MODIFICAR CARROCERIAS SAS identificado(a) con NIT Número 9011648617.

La persona no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: martes, julio 08, 2025 - Hora de consulta: 17:44:32

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las providencias ejecutoriadas por el término de la sanción impuesta, así como las inhabilitaciones impuestas por la autoridad competente y las automáticas que ordena la Constitución Política y la Ley en Colombia.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en el certificado ordinario, más las inhabilitaciones intemporales previstas en la Ley para algunos cargos de la administración pública, tales como los de elección popular.

DATOS PERSONALES, si los Nombres que aparecen en la consulta del certificado son inexactos, por favor de clic [aquí](#) para realizar la actualización según los datos de la REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL, si luego de este paso los datos siguen erróneos por favor diríjase a la Registraduría más cercana. Mayor información <http://www.registraduria.gov.co/>

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga [clic aquí](#) para descargarlo gratis.

Consulta de antecedentes


Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación:

Cédula de ciudadanía - NUIP

Número Identificación:

52842798

¿Escriba los tres primeros dígitos del documento a consultar? 

528

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) YOHANA LOPEZ GIRALDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 52842798 ✓

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: martes, julio 08, 2025 - Hora de consulta: 17:45:31

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las providencias ejecutoriadas por el término de la sanción impuesta, así como las inhabilidades impuestas por la autoridad competente y las automáticas que ordena la Constitución Política y la Ley en Colombia.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en el certificado ordinario, más las inhabilidades intemporales previstas en la Ley para algunos cargos de la administración pública, tales como los de elección popular.

DATOS PERSONALES, si los Nombres que aparecen en la consulta del certificado son inexactos, por favor de clic [aquí](#) para realizar la actualización según los datos la REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL, si luego de este paso los datos siguen erróneos por favor diríjase a la Registraduría más cercana. Mayor información <http://www.registraduria.gov.co/>

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga [clic aquí](#) para descargarlo gratis.

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

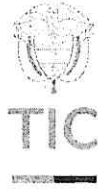
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:54:25 horas del 08/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **52842798**,
Apellidos y Nombres **LOPEZ GIRALDO YOHANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MODIFICAR CARROCERIAS SAS**, con NIT **901164861-7** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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



**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 52842798 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 09/07/2025 09:08 AM



Código Verificación: GZYAW4V9TF

Válida hasta: 07/10/2025

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA-MES-AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAS-MES-AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD			
	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				EMPLEADOS	UPC		
2024-05	2024-04	E	29/01/2025	83668556		1	0		\$43.900
TOTAL A PAGAR									

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
NI	9011648617	MODIFICAR CARROCERIAS SAS	CARRERA 36 # 4960	9164040	contacto@modificar.co	SI			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO					
ÚNICA	C-MIPTYE		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.					

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
EPS008	Compensar EPS	86006942-7	5.200	0	No. Autorización	Valor	257	1.000	0	6.200	1

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntario Afiliado	Aportes Voluntario Aportante	Aportes FSP - Solidaridad	Aportes FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Ponveitr	900224508-8	20.800	0	0	0	0	257	3.900	0	24.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES												
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890037900-5	5.700	No. Autorización <th>Valor</th> <td>5.700</td> <td>257</td> <td>1.100</td> <td>6.800</td> <td>57</td> <td>6.800</td> <td>1</td>	Valor	5.700	257	1.100	6.800	57	6.800	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF21	Calum	860013570-3	5.200	257	1.000	6.200	1		

TOTALES PARAFISCALES				TOTALES POR SUBSISTEMA			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IIP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
0	257	0	0	1	5.200	6.200	6.200
0	257	0	0	1	20.800	24.700	24.700
0	257	0	0	1	5.700	6.800	6.800
0	257	0	0	1	5.200	6.200	6.200
0	257	0	0	0	0	0	0
0	257	0	0	0	0	0	0
0	257	0	0	0	0	0	0
0	257	0	0	4	36.900	43.900	43.900

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES		
2025-02	2025-01	E	83717657
			TOTAL A PAGAR
			\$2.666.300

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO
NI	MODIFICAR CARROCERIAS SAS	CARRERA 36 # 4B60	9164040
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	CÓDIGO	DEPARTAMENTO
ÚNICA	C - MIPYME		BOGOTÁ, D. C.
			CIUDAD / MUNICIPIO
			BOGOTÁ, D. C.
			EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
			SI

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	Cotización Obligatoria		UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
		NIT	Cotización		No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	256.000	0	0	0	0	0	0	0	0	256.000	4
EPS010	EPS Sure	800087702-2	86.000	0	0	0	0	0	0	0	0	86.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	58.500	0	0	0	0	0	0	0	0	58.500	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	58.100	0	0	0	0	0	0	0	0	58.100	1

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Substancia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Ponvenir	800224808-8	552.000	0	0	0	0	0	0	0	552.000	2
231001	Coljónas	800227940-6	272.000	0	0	0	0	0	0	0	272.000	1
25-14	Compensaciones	900398004-7	240.000	0	0	0	0	0	0	0	240.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)
NI	901164861-7	MODIFICAR CARROCCERIAS SAS	CARRERA 36 # 4860	9164040	comisado@modificar.co		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
ÚNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		
						PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES
						2025-04	2025-03
							E
							16/04/2025
							85340031
							TOTAL A PAGAR
							\$2.994.700

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)
NI	901164861-7	MODIFICAR CARROCCERIAS SAS	CARRERA 36 # 4860	9164040	comisado@modificar.co		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)
ÚNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		
						PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES
						2025-04	2025-03
							E
							16/04/2025
							85340031
							TOTAL A PAGAR
							\$2.994.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	TOTALES SALUD		Cotización Obligatoria	NIT	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
		No. Autorización	Valor				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Santitas EPS	0	0	266.000	800251440-6	0	0	0	0	2	400	0	266.400	4	
EPS010	EPS Sura	0	0	70.000	800089702-2	0	0	0	0	2	100	0	70.100	1	
EPS017	Famsanar EPS	0	0	58.400	830003564-7	0	0	0	0	2	100	0	58.500	1	
EPS037	Nueva EPS	0	0	58.000	900156264-2	0	0	0	0	2	100	0	58.100	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
230301	Ponemir	800224608-8	584.000	0	0	0	2	800	0	584.800	2	
231001	Colfondos	800227940-6	280.000	0	0	0	2	400	0	280.400	1	
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	2	400	0	240.400	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	276.000	276.000	2	400	2.760	276.400	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Calam	860013570-3	452.400	2	600	453.000	7

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DE LA PLANILLA			
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	2025-05	E	EMPLEADOS 7
PERIODO PENSIONES	2025-04		UPC 0
TOTAL A PAGAR			\$3.000.700

DATOS DEL APORTANTE			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN
NI	90116481-7	MODIFICAR CARROCERIAS SAS	CARRERA 36 # 4850
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO
UNICA	C - MIPYME		
		DEPARTAMENTO	CORREO
		BOGOTÁ, D. C.	contacto@modificar.co
		CIUDAD / MUNICIPIO	
		BOGOTÁ, D. C.	
		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SI

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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	No. Autorización	Valor					
EPS005	Santitas EPS	800251440-6	266.000	0	0	0	0	5	900	0	266.900	4		
EPS010	EPS Sura	800088703-2	70.000	0	0	0	0	5	300	0	70.300	1		
EPS017	Familiar EPS	830003564-7	58.400	0	0	0	0	5	200	0	58.600	1		
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	58.000	0	0	0	0	5	200	0	58.200	1		

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aportes Voluntario Afiliado	Aportes Voluntario Aportante	Aporte ESP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Pólveter	800224805-8	584.000	0	0	0	5	2.000	0	586.000	2	
231001	Colfondos	800227500-6	280.000	0	0	0	5	1.000	0	281.000	1	
25-14	Colpensiones	900398004-7	240.000	0	0	0	5	800	0	240.800	1	

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-7	Seguros Bahar S.A.	860002503-2	276.000	0	0	276.000	5	1.000	277.000	2.760	277.000	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA				
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PLANILLAS Y SALUD	PLANILLA ASOCIADA	
NI	901164861-7	MODIFICAR CARROCERIAS SAS	CARRERA 36 # 4560	9164040	contacto@modificar.co		2025-06	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SU CURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	
ÚNICA	C--MIPYME			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D. C.	2025-05	E	
							FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
							PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES
							2025-06	68919115
							2025-05	04/07/2025
							EMPLAOS	UPC
							7	0
							TOTAL A PAGAR	\$3.006.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	Nombre	Cotización Obligatoria		Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
		NIT	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	266.000	0	0	0	0	18	3.100	0	269.100	4
EPS010	EPS Sura	80008702-2	70.000	0	0	0	0	18	900	0	70.900	1
EPS017	Farmisaner EPS	830003564-7	58.400	0	0	0	0	18	700	0	59.100	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	58.000	0	0	0	0	18	700	0	58.700	1
TOTALES SALUD												

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Substitencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Payvent	800224808-8	584.000	0	0	0	0	18	8.800	0	590.800	2
231001	Colindos	800227940-6	280.000	0	0	0	0	18	3.300	0	283.300	1
25-14	Colpensiones	900338804-7	240.000	0	0	0	0	18	2.800	0	242.800	1
TOTALES PENSIÓN												

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
TOTALES CAJAS													

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901164951-7	MODIFICAR CARROCERIAS SAS	CARRERA 36 # 4860	91649040	contacto@modificar.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	C - MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CAANTIDAD EMPLEADOS
					7
					0
					TOTAL A PAGAR
2025-07	2025-06	E	18/07/2025	87876292	\$2.864.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

Código EPS	TOTALES SALUD		Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	244.000	0	0	0	4	700	0	244.700	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	70.000	0	0	0	4	200	0	70.200	1
EPS017	Familianar EPS	830003864-7	58.400	0	0	0	4	200	0	58.600	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	58.000	0	0	0	4	200	0	58.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado		Aporte Voluntario Aportante		Aporte FSP - Substistencia	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
				Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Substistencia	Aporte FSP - Solidaridad							
230201	Proteccion (ING + Protección)	800229739-0	617.600	0	0	0	0	0	0	4	1.800	0	619.200	3
230301	Pensionar	800224908-8	584.000	0	0	0	0	0	0	4	1.500	0	585.500	2
231001	Colpensiones	800227940-6	280.000	0	0	0	0	0	0	4	700	0	280.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	240.000	0	0	0	0	0	0	4	600	0	240.600	1

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										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	240.700	0	0	240.700	240.700	4	600	241.300	4	2.407	2.407	241.300	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21		860013570-3	464.000	4	1.200	465.200	7

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

90940405EB1B4F44

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ANGIE NAYIBE MENDOZA MENDOZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1023942828 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 232536-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.023.942.828**

MENDOZA MENDOZA

APELLIDOS

ANGIE NAYIBE

NOMBRES

Angie Mendoza

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **09-JUN-1995**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

ESTATURA

B+

G S RH

F

SEXO

12-JUN-2013 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-1500160-00447707-E-1023942028-20130711

003393011BA.1

40205054

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



232536-T

**ANGIE NAYIBE
MENDOZA MENDOZA**

C.C. 1023942828

RES. INSCRIPCIÓN 780 DEL 22/09/2017
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON



237743

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

255313

Powered by CamScanner

Identificación Pública EA-120014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

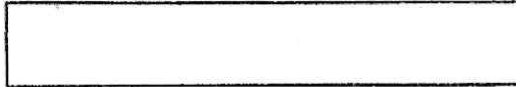
UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A - 21 Bogotá D.C.



FIRMA

Powered by CamScanner



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 09/07/2025

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **MODIFICAR CARROCERIAS SAS** con NIT 901.164.861-7 posee en el Banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

008200780891

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA