

DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

141228938191



(415)7707212489984(8020) 000014122893819 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 2 0 2 3 5 3 1

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

## 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

FERRETERIA SAN JOSE TAMESIS S.A.S.

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

Antioquia

40. Ciudad/Municipio

Támesis

7 8 9

41. Dirección principal

CR 11 NO. 14 54

42. Correo electrónico

FERRETESANJOSE@GMAIL.COM

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 9 6 0 9 4 5 0 1

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

4 6 6 3

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 6 0 1 1 3

## Actividad secundaria

48. Código

4 7 5 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 6 0 1 0 5

## Otras actividades

50. Código

4 6 5 3

## Ocupación

51. Código

52. Número

establecimientos

1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

|            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1          | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 53. Código | 5 | 7 | 1 | 4 | 4 | 2 | 4 | 8 |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogenea

42- Obligado a llevar contabilidad

46 - Impuesto sobre las ventas - IVA

## Usuarios aduaneros

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

## Exportadores

|           |          |          |   |   |   |
|-----------|----------|----------|---|---|---|
| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|           |          | 57. Modo |   |   |   |
|           |          | 58. CPC  |   |   |   |

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

☐

NO

☒

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 GARCÉS FIGUEROA HECTOR MARIO

985. Cargo REPRESENTANTE

DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 4 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141228938191



(415)7707212489984(8020) 000014122893819 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

9 0 2 0 2 3 5 3 1 0

1 1

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

65. Fondos

66. Cooperativas

69. Otras organizaciones no clasificadas

68. Sin personería jurídica

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

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

## Estado y Beneficio

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

## Vinculación económica

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario  
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141228938191



(415)7707212489984(6020) 0000141228938191

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

9 0 2 0 2 3 5 3 1 0

1 1

## Representación

|                                                    |                                                  |                                       |                                    |                                    |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN             | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>1 8 | 2 0 2 6 0 1 1 3                       | 102. DV                            | 103. Número de tarjeta profesional |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3 | 101. Número de identificación<br>7 0 8 5 3 8 3 0 |                                       |                                    |                                    |
| 104. Primer apellido<br>GARCES                     | 105. Segundo apellido<br>FIGUEROA                | 106. Primer nombre<br>HECTOR          | 107. Otros nombres<br>MARIO        |                                    |
| 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                               | 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 |                                    |                                    |
| 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 |                                    |                                    |
| 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 |                                    |                                    |
| 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 |                                    |                                    |

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

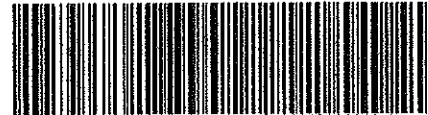
001

Página 4 de 4 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141228938191



(415)7707212469984(8020) 000014122893819 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 2 0 2 3 5 3 1 0

Impuestos de Medellín

1 1

## Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

Establecimiento de comerci 0 2

Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vi

4 7 5 2

162. Nombre del establecimiento

FERRETERIA SAN JOSE TAMESIS

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

Antioquia

0 5

Támesis

7 8 9

165. Dirección

CARRERA 11 14 64

166. Número de matrícula mercantil

0 0 6 9 6 1 2 9 0 2

167. Fecha de la matrícula mercantil

2 0 2 0 0 1 1 5

168. Teléfono

3 1 9 6 0 9 4 5 0 1

169. Fecha de cierre

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

160. Tipo de establecimiento

161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento

164. Ciudad/Municipio

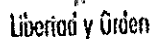
165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil

167. Fecha de la matrícula mercantil

168. Teléfono

169. Fecha de cierre



**Persona Natural**  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

CONFIDENTIAL

|                                                                                                                                                               |  |                                                    |                                                                                                                                                                           |                                                                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO<br><b>Garces</b>                                                                                                                              |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br><b>Figuerero</b> |                                                                                                                                                                           | NOMBRES<br><b>Hector Mario</b>                                                         |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>70853836</b>                 |  |                                                    | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>                                                                                                        | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____                                            |  |                                                    |                                                                                                                                                                           |                                                                                        |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DIA <b>04</b> MES <b>04</b> AÑO <b>1972</b><br>PAIS <b>Colombia</b><br>DEPTO <b>Antioquia</b><br>MUNICIPIO <b>Jerico</b> |  |                                                    | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br><b>Cerrito 14-66</b><br>PAIS <b>Colombia</b> DEPTO <b>Antioquia</b><br>MUNICIPIO <b>Tamesis</b><br>TELÉFONO <b>3146094501</b> EMAIL _____ |                                                                                        |  |

[illegible]

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 469 y 443 de 1996)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

### EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

|                                                 |                                                                 |                                                                  |                         |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Secretaría San José</i> | PÚBLICA                                                         | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/>                   | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Antioquia</i>                | MUNICIPIO<br><i>Tamés</i>                                       | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><i>secretariasanjose@gmail.com</i> |                         |
| TELÉFONOS<br><i>3146094501</i>                  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>15</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2019</i> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>1</i> MES <i>1</i> AÑO <i>11</i>       |                         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                         | DEPENDENCIA                                                     | DIRECCIÓN                                                        |                         |

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

|                                                                |                                                                 |                                                                |                         |
|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br><i>Secretaría Educación Departamental</i> | PÚBLICA                                                         | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/>                 | PAÍS<br><i>Colombia</i> |
| DEPARTAMENTO<br><i>Antioquia</i>                               | MUNICIPIO<br><i>Tamés</i>                                       | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |                         |
| TELÉFONOS<br><i>3196094501</i>                                 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>10</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2001</i> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>05</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2019</i> |                         |
| CARGO O CONTRATO                                               | DEPENDENCIA                                                     | DIRECCIÓN                                                      |                         |

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

|                   |                                                             |                                                            |      |
|-------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------|
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA                                                     | PRIVADA                                                    | PAÍS |
| DEPARTAMENTO      | MUNICIPIO                                                   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                 |      |
| TELÉFONOS         | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>1</i> MES <i>1</i> AÑO <i>11</i> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>1</i> MES <i>1</i> AÑO <i>11</i> |      |
| CARGO O CONTRATO  | DEPENDENCIA                                                 | DIRECCIÓN                                                  |      |

### EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

|                   |                                                             |                                                            |      |
|-------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------|
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA                                                     | PRIVADA                                                    | PAÍS |
| DEPARTAMENTO      | MUNICIPIO                                                   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                 |      |
| TELÉFONOS         | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <i>1</i> MES <i>1</i> AÑO <i>11</i> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <i>1</i> MES <i>1</i> AÑO <i>11</i> |      |
| CARGO O CONTRATO  | DEPENDENCIA                                                 | DIRECCIÓN                                                  |      |

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**4. HISTORIA TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            |                       |       |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO |                       |       |
| TRABAJO INDEPENDIENTE       |                       |       |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    |                       |       |

**5. FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SE ☐ SÍ ☐ NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI OTORGADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 56. DE LA LEY 190/95)

Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6. OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO **copias**

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **70.853.830**  
**GARCES FIGUEROA**  
APELLIDOS  
**HECTOR MARIO**  
NOMBRES

FIRMA



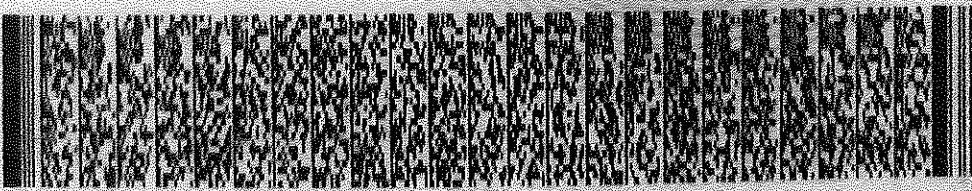
FECHA DE NACIMIENTO **04-ABR-1972**  
**JERICO**  
(ANTIOQUIA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70** **A+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**30-OCT-1990 TAMESIS**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANIEL SANCHEZ TORRES



A-0126800-00200347-M-0070853830-20091127 0018403388A 1 29419456

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJÉRCITO NACIONAL**



**COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS**

**EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO**

**CERTIFICA**

Que el señor HECTOR MARIO GARCES FIGUEROA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 70853830, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Primer Nombre:         | HECTOR               |
| Segundo Nombre:        | MARIO                |
| Primer Apellido:       | GARCES               |
| Segundo Apellido:      | FIGUEROA             |
| Tipo Documento:        | Cédula de Ciudadanía |
| Número Documento:      | 70853830             |
| Clase Libreta Militar: | Segunda Clase        |

**ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA  
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR  
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR**

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 13 días del mes de Enero de 2026, a las 2:32:59 PM.

Cordialmente,

CR. JOAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Generó: Sistema Fénix

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional



**PATRIA HONOR LEALTAD**

COMANDO DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO  
Cra. 11 B No. 104ª-64 (601) 4261420 Bogotá D.C.- Colombia



# Certificación Bancaria



FREDONIA, 16 de Enero de 2026.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que FERRETERIA SAN JOSE TAMESIS NSAS identificado(a) con NIT No. 902023531 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto                    | Número Producto | Fecha Apertura<br>(aaaa/mm/dd) | Estado   |
|------------------------------------|-----------------|--------------------------------|----------|
| CUENTA AHORROS<br>PERSONA JURIDICA | 37600001973     | 2026/01/16                     | A ACTIVA |

**\* Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: En Bogotá (601) 343 0000, Medellín (604) 510 9000, Cali (602) 554 0505, Barranquilla (605) 361 8888, Bucaramanga (607) 697 2525, Cartagena (605) 693 4400, Resto del país 018000912345.  
Sede principal Carrera 48 # 26-85 Torre Norte. Medellín – Colombia

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 288465122**



PIB  
14:28:14  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 13 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) HECTOR MARIO GARCES FIGUEROA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 70853830:

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web:  
<https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

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

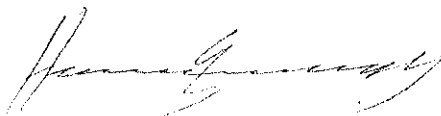
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 13 de enero de 2026, a las 14:27:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 70853830             |
| Código de Verificación | 70853830260113142708 |

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, 17/01/2026 07:55:28 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **70853830** y Nombre: **HECTOR MARIO GARCES FIGUEROA**.

## 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. **132785927** . 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

515 9000



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





POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:37:12 PM horas del 13/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **70853830**

Apellidos y Nombres: **GARCES FIGUEROA HECTOR MARIO**

### **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-  
ato@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-ato@policia.gov.co)



Presidencia



Ministerio de



Portal Único



GOV.CO



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
COMPROBANTE DE PAGO**



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                              |                                                |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA         | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 70853830             |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | HECTOR MARIO GARCES FIGUEROA |                                                |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | TAMESIS DEPARTAMENTO:        | ANTIOQUIA                                      |
| DIRECCIÓN:                                                                | CR GIRALDO 14 74             | TÉLEFONO: 8495446                              |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE             | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE               |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                      | ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                        |                                                |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                              | NO                                             |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                |                                    |
|--------------------------------|----------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | 5167763726     | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: diciembre | PERIODO COTIZACIÓN MES: diciembre  |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2025      | SALUD: AÑO: 2025                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0              |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/01/05     | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9995302092    |

| NOVEDADES |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |
|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING       | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT |
|           |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |

| LIQUIDACIÓN GENERAL |        |                                        |            |              |
|---------------------|--------|----------------------------------------|------------|--------------|
|                     |        |                                        | TOTALES    |              |
|                     |        |                                        | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN             |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA      |        |                                        |            |              |
| NIT                 | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 9003360047          | 25-14  | 25-14 COLPENSIONES                     | 1          | \$ 227.800   |
| SUBTOTAL:           |        |                                        | 1          | \$ 227.800   |
| SALUD               |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA      |        |                                        |            |              |
| NIT                 | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8000887022          | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1          | \$ 178.000   |
| SUBTOTAL:           |        |                                        | 1          | \$ 178.000   |

|                 |            |
|-----------------|------------|
| VALOR SIN MORA: | \$ 405.800 |
| VALOR MORA:     | \$ 0       |
| TOTAL PAGADO:   | \$ 405.800 |

## 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 07:57:57 horas del 17/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **708530830**,

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ferreteria san jose**, con NIT **708538301-1** 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 70853830 **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 13/01/2026 02:38 PM



Código Verificación: DMV94F1YCS

Válida hasta: 13/04/2026

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC



FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS  
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

## 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO **HECTOR MARIO GARCES FIGUEROA**  
IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N 70.853.830 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: TAMESIS  
País COLOMBIA Departamento ANTIOQUIA Municipio TAMESIS  
Dirección CRA 11#14-66 SARATOGA Teléfonos 3196034501

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS   | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARIENTES<br>CO |
|-----------------------|------------------------|-----------------|
| ANDREA GARCES CARDONA | 1.045.051.165          | HIJA            |
|                       |                        |                 |
|                       |                        |                 |
|                       |                        |                 |
|                       |                        |                 |
|                       |                        |                 |
|                       |                        |                 |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

**PARA TOMAR** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION**  
**PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS** QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA,  
EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR               |
|-------------------------------------|---------------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 2.000.000           |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  |                     |
| GASTOS DE REPRESENTACION            | -                   |
| ARRIENDOS                           | 2.200.000           |
| HONORARIOS                          |                     |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | -                   |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>\$ 4.200.000</b> |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| BANCOLOMBIA        | AHORROS        | 40053214454         |                   | \$ 10.000.000      |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR          |
|--------------|-------------------------|----------------|
| APARTAMENTO  |                         | \$ 300.000.000 |
|              |                         |                |
|              |                         |                |
|              |                         |                |

EMPLEADOR O CONTRATANTE



Buscar por proceso

Menú

Buscar...

Escapado → Configuraciones de perfil

Mis datos de usuario

Logout

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

## Información del usuario

Carga  
Titulo  
Nombre FERRETERÍA SAN JOSÉ  
Apellidos TAMESIS SAS  
Fecha de Nacimiento 4/04/1972 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  
Nivel Educativo Posgrado  
Género Hombre  
¿Tiene alguna  
discapacidad? SI No  
Nombre y apellido FERRETERIA SAN JOSE TAMESIS SAS  
Tipo de documento LIENDRE  
Número de  
documento 9 0 2 0 2 3 5 3 1  
Dirección CARRERA 11 #14-64  
Código postal 056020  
Estrato 3  
Ubicación Tamesis  
País COLOMBIA  
Correo electrónico ferreteriasanjosetamesissas@gmail.com  
Teléfono  
Celular 3196094501



## Configuración

Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito  
Idioma Español (Colombia)  
Configuración regional Español (Colombia)

## Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es tu apodo?  
Respuesta EL PROFE  
SMS para recuperar la  
contraseña 3196094501

Logout

## 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 12:27:39 horas del 01/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **70853830**, Apellidos y Nombres **GARCES FIGUEROA HECTOR MARIO**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ferreteria san jose**, con NIT **708538301-1** 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.

---

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL



Área de Administración de Información Criminal

### ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

### SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2025 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN