# RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES O SERVICIOS

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

**Número** 5000787872 **División:01**
**Pedido** 4900040329
**Contrato** 4600103507
**Secretaría** Educación

**Fecha Documento:** 12.12.2025 **Dependencia:** Subsec de Planeación Educativa
**Descripción del pago:** FE3214
**Objeto del contrato:** Prestar el servicio público educativo para la población en edad escolar

## Proveedor

**Codigo:** 890984938 **Nit:** 8909849384 **Nombre:** Presencia Colombo Suiza

| Pos | Material | Descripción | Cantidad | Vr.Total | Cta.Mayor | Fondo | Proy | Pos PD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 001 | 270005 | AMPLIACION DE COBERTURA EDUCATIVA | 7.047.360 | 7.047.360,00 | 5999999907 | 110090125 | 240069 | 010 |
| | | TOTAL | **7.047.360** | **7.047.360,00** | | | | |

**Creado por** LIDA YALENI VELASQUEZ VILLADA
**Registrado el** 12.12.2025 18:21:25

Uso Exclusivo de la Unidad de Contaduría

| Concepto | %Ret. | Base Grav. | Importe Ret. | Concepto | %Ret. | Base Grav. | Importe Ret. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Retención Fuente Renta | | | | Estampilla U de A | | | |
| Retención Fuente IVA | | | | Estampilla Adulto Mayor | | | |
| Retención ICA | | | | Estampilla Procultura | | | |
| Contribución Especial | | | | Cuenta Contable | | | |
| Contador que Califico | | | | | | | |

Aunque los bienes o servicios han sido revisados por la interventoría y su calidad parece ser buena, esto no significa que han sido aceptados enforma definitiva.
En caso de obra pública, estos serán objeto de revisión permanente, no solo durante la ejecución de la obra sino en el periodo que cubre la póliza de estabilidad. En caso de ser otro tipo de adquisición de bieneso servicios que posea garantías adicionales, durante el periodo de vigencia del mismo.

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

# FO-GEHA-TES DATOS BÁSICOS PARA REALIZAR PAGOS

## 1. Factura

| | |
|---|---|
| Número | FE3214 |
| Fecha | 12.12.2025 |
| Valor | 7.047.360,00 |

## 2. Información Interviniente

| | | |
|---|---|---|
| Titular del pago Nombre | | Presencia Colombo Suiza |
| Emisor de la factura o documento equivalente | NIT o CC: | |
| | Nombre | |
| Receptor Alternativo | | |

## 3. Datos para el pago

| | |
|---|---|
| Receptor del pago | PRESENCIA COLOMBO SUIZA |
| Entidad Bancaria | BANCO AV VILLAS |
| No.Cuenta Bancaria | 503181679 |
| Tipo de cuenta | 01 |

## Diligencie este Item solo si el pago pertenece a un contrato de arrendamiento

## 4. Contrato de arrendamiento

| Nombre o Razón Social del Propietario | N.I.T o C.C |
|---|---|
| | |

## 5. Datos Presupuestales del Pago

| Número Contrato | 4600103507 |
|---|---|

| Número EM | Comp.Presupuestal Pedido | Proyecto | Fondo | Valor EM |
|---|---|---|---|---|
| 5000787872 | 4900040329 | 240069 | 110090125 | 7.047.360,00 |

## 6. Cuenta Bancaria Giradora

Cuenta bancaria especifica del fondo

| S/N | Número cuenta giradora | Entidad Bancaria | Tipo Cuenta |
|---|---|---|---|
| No | | | |

| Valor Total Entrada de Mercancía | 7.047.360,00 |
|---|---|

## Diligencie este Item solo si el pago pertenece a un convenio

## 7. Convenios

| Número | Fecha | Objeto |
|---|---|---|
| | | |

## 8. Interventor/Supervisor o Responsable del Pago

| Nombres y apellidos | Cargo | Dependencia | Teléfono |
|---|---|---|---|
| LIDA VELASQUEZ | PROFESIONAL UNIVERSITARIO | 207 | 3503473754 |

**Creado por** LIDA YALENI VELASQUEZ VILLADA

**Registrado** 12.12.2025 18:21:53

**1210**

Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín,

**LA INTERVENTORIA DEL CONTRATO N° 4600103507 DE 2025, SUSCRITO ENTRE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE MEDELLÍN Y PRESENCIA COLOMBO SUIZA CERTIFICA QUE:**

En cumplimiento de la Cláusula Quinta Valor del Contrato y la Cláusula Sexta Forma de Pago del contrato **4600103507** de 2025 cuyo objeto es **Prestar el servicio público educativo para la población en edad escolar** se autoriza el pago mediante la factura o documento equivalente No. FE3214 emitido por PRESENCIA COLOMBO SUIZA con NIT 890.984.938-4 por valor de Siete Millones Cuarenta y Siete Mil Trescientos Sesenta Pesos ($7.047.360,00) a la cuenta de Corriente del Banco AV Villas No. 503181679.

| PERIODO | ESTUDIANTES A RECONOCER | VALOR |
|---|---|---|
| DICIEMBRE | 192 | $7.047.360,00 |

Las posiciones que se afectaron son las siguientes:

| REGISTRO PRESUPUESTAL | POSICIÓN | PROYECTO | FONDO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 4900040329 | 10 | 240069 | 110090125 | $7.047.360,00 |
| | | | | **$7.047.360,00** |

Para constancia se firma en Medellín el día 12 de diciembre de 2025

Cordialmente,

**KAROL FORERO PÁEZ**
Interventora Delegada
Contrato Interadministrativo 4600103578 de 2025

Proyectó: LADY YOHANNA ALVAREZ BUSTAMANTE -Profesional Facturación Interventoría Cobertura Educativa 2025 Lady Alvarez
Aprobó: DIEGO HERNÁN DAVID OCHOA, Coordinador General Interventoría Cobertura Educativa 2025

**1210**

Distrito Especial de Ciencia, Tecnología e Innovación de Medellín,

Señor(a)
**JUAN FELIPE RENDON OCHOA**
**PRESENCIA COLOMBO SUIZA**
La Ciudad

Asunto: Certificación y facturación prestación de servicio correspondiente a la atención del mes de Diciembre de 2025

De acuerdo con la verificación de estudiantes efectivamente atendidos del periodo comprendido entre el 1 y el 5 de diciembre de 2025 la interventoría del contrato, solicita realizar la factura con base en los datos indicados en la presente certificación.

**DATOS GENERALES DEL CONTRATO**

| | |
|---|---|
| **Contrato** | 4600103507 |
| **Entidad** | PRESENCIA COLOMBO SUIZA |
| **NIT** | 890.984.938-4 |
| **Estudiantes contratados** | 215 |
| **Modalidad** | OTRA POBLACIÓN ESCOLAR |
| **Objeto del contrato** | Prestar el servicio público educativo para la población en edad escolar |
| **Fecha acta de inicio** | 13 de enero de 2025 |
| **Fecha terminación del contrato** | 05 de Diciembre de 2025 |

**CERTIFICACIÓN**

| Estudiantes certificados período de servicio **Diciembre** | |
|---|---|
| **192** | |
| Días de prestación del servicio | Valor estudiante por mes |
| **5** | **$220.230,00** |
| Valor certificado | |
| **$7.047.360,00** | |

**DATOS PARA REFLEJAR EN LA FACTURA**

**Datos Factura**

| | |
|---|---|
| Periodo de servicio | **Diciembre** |
| Estudiantes Certificados | **192** |
| Días de prestación del Servicio | **5** |
| Valor estudiante por mes | **$220.230,00** |
| Valor Certificado periodo de servicio | **$7.047.360,00** |

| | |
|---|---|
| **Valor Factura** | **$7.047.360,00** |

**Nota**: La Interventoría de Cobertura Educativa indica que se certificaron y pagaron todos los estudiantes efectivamente atendidos conforme a las orientaciones estipuladas dentro de los estudios previos y los contratos de prestación de servicios suscritos con las entidades contratistas para la vigencia 2025.

Como anexo a la facturación se deberá cargar en **el OwnCloud-CARPETA FACTURACIÓN** el día 9 de diciembre los siguientes documentos, utilizando la siguiente nomenclatura:

| NOMENCLATURA |
|---|
| 1.RUT_4600100xxx |
| 2.Cer_SS_TP_RF, JCC y CC RL_4600100xxx |
| 3.Planilla_SS y _Res_ 4600100xxx |
| 4. FACT_Nº_4600100xxx |

1. RUT_#contrato: Registro Único Tributario con generación del mes en que se presenta la factura (el nombre de este anexo incluye el número del contrato de la vigencia 2025 ejemplo 1.RUT_4600100XXX).

2. Cer_SS: Certificado de pago de seguridad social, nómina, prestaciones sociales y parafiscales firmado por Revisor Fiscal; en caso de no tener la obligación debe estar firmado por el Representante Legal (el documento debe tener fecha igual o posterior al pago de la seguridad social del periodo a facturar).

3. TP_RF: Tarjeta profesional del revisor Fiscal Vigente y Actualizada (en caso de no tener la obligación se adjunta el documento de identidad del Representante Legal)

4 JCC: Certificado vigente de la JCC del revisor fiscal vigente en caso de estar obligado (en caso contrario se omite este punto).
5. CC_RL: Cedula del Representante Legal de la entidad en caso de que en el certificado de seguridad social esté firmado por éste.

**NOTA: El certificado del Revisor fiscal, TP, JCC y Cedula Representante Legal, favor anexarlos en un solo archivo PDF.**

6. Planilla_SS: Planilla de seguridad social pagada del periodo de servicio que se factura (Con el detalle de los afiliados). En caso de que existan varias planillas se deben unir en un solo archivo PDF.

7. Res_SS: Resumen de pago de planilla de seguridad social del periodo de servicio que se factura (En caso de que existan varias planillas se deben unir en un solo archivo PDF).

**NOTA: La planilla de seguridad social y el resumen de pago favor anexar en un solo archivo PDF.**

**Presentación Factura electrónica de venta año 2025**

- La factura debe tener actualizada la razón social, la cual cambió por **DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN.**
- De acuerdo con la circular 202560000014 del 15 de enero de 2025, en el campo "descripción" de la factura de venta se debe indicar toda la información del bien o servicios que se está facturando (objeto, número de contrato, cupos certificados, mes al que corresponde los cupos que están cobrando y no en el de "observación", motivo por el cual la Subsecretaría de Presupuesto y Gestión Financiera de la Secretaría de Hacienda **devolvería las facturas que no den cumplimiento a la circular antes citada.**
- **La factura electrónica de venta debe ser enviada en formato XML y PDF al correo electrónico recepcionfacturas@medellin.gov.co con copia a los siguientes correos coberturafacturacion@pascualbravo.edu.co, Jenny.pinilla@medellin.gov.co**
- La factura electrónica de venta debe ser generada y enviada en un archivo .ZIP que incluye la factura en los formatos XML y PDF
- No se debe enviar ningún otro archivo en el correo (solo se debe enviar el archivo .ZIP que contiene la factura en PDF y XLM)
- Si se van a enviar varias facturas, cada una debe llegar en un correo diferente (archivo .ZIP que contenga la factura en PDF y XLM)
- Indicar los datos completos del **DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN** (Razón Social, NIT y dirección).
- Indicar el objeto del contrato como aparece en la **minuta contractual** de 2025
- **La fecha de vencimiento debe ser igual o superior a treinta (30) días**

- Indicar el número de la cuenta bancaria, el tipo de cuenta y el nombre de la entidad bancaria, la cual deberá estar registrada en el banco de proveedores del Distrito
- Indicar valor de la factura en número y letras.
- Indicar el número de estudiantes a certificar por el periodo de servicio y la fecha de generación y emisión de la factura debe de ser la misma.

Cordialmente,

**KAROL FORERO PÁEZ**
Interventora Delegada
Contrato Interadministrativo 4600103578 de 2025

| | |
|---|---|
| **Proyectó:**<br>LADY YOHANNA ÁLVAREZ BUSTAMANTE<br>Profesional de facturación<br>Interventoría Cobertura Educativa 2025<br><br>Revisó<br>YESICA RIOS LÓPEZ<br>Profesional Financiero<br>Interventoría Cobertura Educativa 2025 | Revisó<br>SANTIAGO VÁSQUEZ LONDOÑO<br>Profesional Cobertura<br>Interventoría Cobertura Educativa 2025<br><br>Aprobó:<br>DIEGO HERNÁN DAVID OCHOA<br>Coordinador General Interventoría Cobertura Educativa 2025 |

**PRESENCIA COLOMBO SUIZA**
NIT. 890984938-4
Teléfono : 3164289333
CRA 50 58-58 MEDELLIN
No somos Autorretenedores IVA
Somos Responsables del IVA
No somos sujetos a retención en la Fuente - Régimen Tributario Especial
Somos Autoretenedores de ICA Medellín segun Resolución N. 202150186360 de Diciembe de 2021

## FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FE3214

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **SEÑOR(ES):** DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN<br>**NIT:** 890905211-1 | | | | | | **FECHA DE EXPEDICIÓN**<br>DIA MES AÑO<br>12 12 2025 | | **FECHA DE VENCIMIENTO**<br>DIA MES AÑO<br>11 01 2026 |
| **DIRECCION:** CL 44 52 165 | | | **TEL.:** 3855513 | | | **HORA EXPEDICION:** 1:09:44 p. m<br>**F. VALIDACION:** 2025-12-12T13:12:02.587Z | | |
| **CIUDAD:** MEDELLIN | | | **CEL.:** | | | CONDICIONES DE PAGO: **CREDITO** 30 días | | |
| **ORDEN DE C:** | **REMISIÓN:** | | **D. REF.:** | | | **VENDEDOR:** PRESENCIA COLOMBO SUIZA | | |
| **TRANSPORTADOR:** | | | **PEDIDO:** | | | | | |
| **CUFE:** 320b2eb02a530f6fb5b1cf60023f4286c13ef8730cb68889d92e9590946ed731bbec24b77c2ec0d1233557606b2fd068 | | | | | | | | |

| REF | DESCRIPCION | CANTIDAD | VR. UNITARIO | IVA % | DCTO % | VR. TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01-144 | I.E ANDREAS PETER HAURI 2025<br>PAGO DEL MES DE DICIEMBRE EN EL MARCO DEL CONTRATO NUMERO 4600103507 DE 2025 CUYO OBJETO ES PRESTAR EL SERVICIO PUBLICO EDUCATIVO PARA LA POBLACION EN EDAD ESCOLAR. NUMERO DE ESTUDIANTES A CERTIFICAR EN DICIEMBRE: 192 | 1.00 | 7,047,360.00 | | | 7,047,360.00 |

**Medios de Pago:** TRANSFERENCIA BANCARIA [X] EFECTIVO [ ] TARJETA DÉBITO [ ] TARJETA CRÉDITO [ ] CHEQUE [ ] BONOS [ ] OTROS [ ]

**SON** SIETE MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA PESOS CON CERO CENTAVOS*
**********

| | |
|---|---|
| **VALOR BRUTO** | 7,047,360.00 |
| **DESCUENTO** | |
| **SUBTOTAL** | 7,047,360.00 |
| **IMP. CONSUMO** | |
| **RETENCIÓN** | |
| **IVA 19%** | |
| **RET.IVA** | |
| **TOTAL A PAGAR** | 7,047,360.00 |

**OBSERVACIONES:**
Actividad Economica 8560
Para Transferencia Electrónica: Cuenta Corriente AV Villas 503181679

Formulario DIAN. No.18764078262543 - Fecha: 2024-08-29 - Vigencia 24 meses Autoriza del FE 2001 al FE 3500

Esta factura de venta es un título valor en virtud de la ley 1231 de julio 2008, los intereses moratorios que se causen serán cobrados mensualmente acorde con las variaciones que sufran las tasas de interes certificadas por la superintendencia financiera de conformidad con el artículo 111 de la ley 510 de 1999, que modifica el artículo 884 del código de comercio. #13\n%%ENCABEZADO.DatosSoftwarePT%%
**Fabricante del software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - NIT: 830.048.145-8. Nombre del software: SCI. Firma electrónica: Ver en el XML.**

**CERTIFICACION DE PAGOS DE SALARIOS Y DEMÁS DERECHOS LABORALES APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y APORTES PARAFISCALES**

Por medio del presente certificamos que la organización **PRESENCIA COLOMBO SUIZA** identificado con **NIT: 890.984.938 - 4** se encuentra a paz y salvo con los pagos correspondientes por concepto de salarios, aportes al sistema de seguridad social integral (Salud-EPS, Pensiones-AFP, y Riesgos Laborales-ARL), aportes parafiscales (SENA. ICBF y Cajas de Compensación Familiar) de todos los empleados que laboran en el programa Colegio, hasta la fecha, según la planilla 82108320, para el tercero Bibiana María Rincón Valle.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Como constancia se firma a solicitud del interesado en la ciudad de **Medellín** al undécimo **(11)** día del mes de **diciembre** del año **2025.**

Revisor Fiscal

Esteban Roldan C.

**Esteban Roldan Cadavid**
**C.C: 1.214.715.887**
**T.P: 237452 – T**
**Designado por CELT Consultores S.A.S**

**Diciembre 11 de 2025**
**Cra. 43 A #16 A sur 38 Ofc 306**

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

# 237452-T



**ESTEBAN**
**ROLDAN CADAVID**
**C.C. 1214715887**
**RES. INSCRIPCION 147 DEL 16/02/2018**
**UNIVERSIDAD CATOLICA LUIS AMIGO**

**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA**
**DIRECTOR GENERAL**

**243482** **262363**

Identificación Plástica S.A. 170014/0117

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2580 1A20 1194 C9AD

**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 **ESTEBAN ROLDAN CADAVID** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1214715887 de MEDELLIN (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 237452-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Octubre 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

# SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2025-12-09, 09:11:49 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 82108320

**Periodo Cotización:** diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** enero de 2026

## PAGADO 06/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | PRESENCIA COLOMBO SUIZA | **Nombre Sucursal** | COLEGIO | **Código Sucursal** | 024 |
| **Documento** | NI890984938 | **Dirección** | CR 50 #58 - 58 PRADO CENTRO | | |
| **Tipo de Empresa** | EMPLEADOR | **Teléfono** | 2547844 | | |
| **Tipo Persona** | JURÍDICA | **Forma Presentación** | SUCURSAL | | |
| **Ciudad** | MEDELLIN | **Departamento** | ANTIOQUIA | | |
| **Representante Legal** | RENDON OCHOA JUAN FELIPE | **Identificación** | CC 71339261 | | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES | | |

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 32241198 | BIBIANA MARIA RINCON VALLE | 01 | 00 | | X | | | | | | | | X | | | | | | | 0 | 5 | 5 | 5 | 5 | (230201) PROTECCION | $ 559.153 | $ 89.500 | (EPS010) EPS SURA | $ 559.153 | $ 69.900 | 0,522 | $ 559.153 | $ 3.000 | (CCF04) COMFAMA | $ 1.141.604 | $ 45.700 | $ 22.900 | $ 34.300 | $ 0 | $ 0 | $ 265.300 |

### III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 559.153 | $ 559.153 | $ 559.153 | $ 1.141.604 | $ 89.500 | $ 69.900 | $ 3.000 | $ 45.700 | $ 22.900 | $ 34.300 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 265.300 | $ 0 | $ 265.300 |



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

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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141051605578

(415)7707212489984(8020) 000014105160557 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 9 0 9 8 4 9 3 8 | 4 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
PRESENCIA COLOMBO SUIZA

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| PRESENCIA COLOMBO SUIZA | |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 50 58 58

42. Correo electrónico facturacionelectronica@presencia.org.co

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 6 4 2 8 9 3 3 3 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 5 6 0 | 1 9 8 8 0 7 0 1 | 8 5 5 9 | 1 9 8 8 0 7 0 1 | | 1 8 1 1 | 9 4 9 9 | | 8 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 RENDON OCHOA JUAN FELIPE

985. Cargo Representante Legal Suplente Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051605578

(415)7707212489984(8020) **000014105160557 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 9 0 9 8 4 9 3 8 | 4 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

**Características y formas de las organizaciones**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | 8 | 70. Beneficio | 2 |

**Constitución, Registro y Última Reforma**

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

**Composición del Capital**

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

**Entidad de vigilancia y control**

88. Entidad de vigilancia y control: Instituto de Bienestar Familiar 3 3

**Estado y Beneficio**

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

**Vinculación económica**

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141051605578

(415)7707212489984(8020) **000014105160557 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 9 0 9 8 4 9 3 8 | 4 | Impuestos de Medellín | 1 1 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 2 1 0 1 8 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 7 1 3 3 9 2 6 1 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RENDON | OCHOA | JUAN | FELIPE |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 2 0 3 1 5 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 7 0 5 4 9 3 9 1 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RESTREPO | GUTIERREZ | FEDERICO | JAVIER |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 2 0 3 1 5 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 8 3 4 6 8 1 1 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| WILLS | MEJIA | RICARDO | HORACIO |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| | |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051605578

(415)7707212489984(8020) **000014105160557 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 9 0 9 8 4 9 3 8 | 4 | Impuestos de Medellín | 1 1 | |

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

**1**

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

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| WILLS | MEJIA | RICARDO | HORACIO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 1 9 9 4 0 3 1 5 | |

**2**

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

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RESTREPO | GUTIERREZ | FEDERICO | JAVIER |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 6 0 4 0 1 | |

**3**

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

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ECHAVARRIA | TORO | ANGELA | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 1 9 9 1 0 2 2 6 | 2 0 1 9 0 3 2 1 |

**4**

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

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BACCI | ISAZA | ANA | MARIA |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 4 0 3 2 7 | |

**5**

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

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| WILLS | MEJIA | MARIA | ELIZABETH |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 2 0 3 3 1 | 2 0 2 4 0 3 1 9 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051605578

(415)7707212489984(8020) **000014105160557 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 9 0 9 8 4 9 3 8 | 4 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

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

| | 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad | 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres | 119. Razón social | 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Cédula de Ciudada 1 3 | 3 2 5 2 8 5 8 1 | | COLOMBIA 1 6 9 | MEZA | ECHAVARRIA | MARIA | CRISTINA | | | | 2 0 1 6 0 3 0 8 | 2 0 2 4 0 3 1 9 |
| 2 | Cédula de Ciudada 1 3 | 4 2 8 6 6 3 1 1 | | COLOMBIA 1 6 9 | MORENO | DE URIBE | LINA | MARIA | | | | 2 0 1 2 0 3 3 1 | 2 0 2 4 0 3 1 9 |
| 3 | Cédula de Ciudada 1 3 | 3 3 5 6 3 4 1 | | COLOMBIA 1 6 9 | AGUIRRE | MARTINEZ | ANDRES | | | | | 2 0 0 9 0 4 1 8 | |
| 4 | Cédula de Ciudadan 1 3 | 8 1 6 4 2 2 9 | | COLOMBIA 1 6 9 | URIBE | MORENO | JERONIMO | ALBERTO | | | | 2 0 1 8 0 3 2 3 | 2 0 2 0 0 3 1 8 |
| 5 | Cédula de Ciudadan 1 3 | 8 3 4 6 2 7 2 | | COLOMBIA 1 6 9 | MONTOYA | JARAMILLO | CARLOS | BERNARDO | | | | 2 0 1 9 0 3 2 1 | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141051605578

(415)7707212489984(8020) **000014105160557 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 8 9 0 9 8 4 9 3 8 | 4 | Impuestos de Medellín | 1 1 | |

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

**1**

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

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| WILLS | GIL | FEDERICO | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 0 0 3 1 8 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 7 1 3 1 1 5 8 2 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CORREA | WILLS | SANTIAGO | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 4 0 3 1 9 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 1 0 3 7 5 8 8 0 1 2 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GUTIERREZ | BACCI | CAROLINA | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 4 0 3 1 9 | |

**4**

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

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MARTINEZ | VALENCIA | WILMAR | ANDRES |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 4 0 3 1 9 | |

**5**

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

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141051605578

(415)7707212489984(8020) **000014105160557 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 9 0 9 8 4 9 3 8 | 4 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

| 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | 126. DV | 127. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 2 1 4 7 1 5 8 8 7 | | 2 3 7 4 5 2 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROLDAN | CADAVID | ESTEBAN | |

| 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV | 134. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| 9 0 0 2 6 2 1 3 5 | 4 | CELT CONSULTORES S.A.S |

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

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 3 6 6 1 5 0 0 7 | | 1 8 4 8 5 1 T |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PULGARIN | VILLEGAS | LUIS | FERNANDO |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| 9 0 0 2 6 2 1 3 5 | 4 | CELT CONSULTORES S.A.S |

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 2 0 2

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

159. Fecha de nombramiento:

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141051605578

(415)7707212489984(8020) **000014105160557 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 9 0 9 8 4 9 3 8 | 4 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Sede 0 9 | Actividades de apoyo a la educación 8 5 6 0 | |

162. Nombre del establecimiento: PRESENCIA COLOMBO SUIZA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Antioquia 0 5 | Medellín 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 50 58 58

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |

| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
|---|---|---|
| 3 1 6 4 2 8 9 3 3 3 | | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Sede 0 9 | Actividades de apoyo a la educación 8 5 6 0 | |

162. Nombre del establecimiento: PRESENCIA COLOMBO SUIZA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Antioquia 0 5 | Medellín 0 0 1 | |

165. Dirección: CL 76 89 A 35

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |

| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
|---|---|---|
| 2 6 4 3 5 5 2 | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Sede 0 9 | Actividades de apoyo a la educación 8 5 6 0 | |

162. Nombre del establecimiento: PRESENCIA COLOMBO SUIZA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Antioquia 0 5 | Medellín 0 0 1 | |

165. Dirección: CL 25 52 40

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |

| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
|---|---|---|
| 3 1 6 4 2 8 9 3 3 3 | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141051605578

(415)7707212489984(8020) **000014105160557 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 9 0 9 8 4 9 3 8 | 4 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Sede 0 9 | Actividades de apoyo a la educación 8 5 6 0 | |

162. Nombre del establecimiento: PRESENCIA COLOMBO SUIZA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Antioquia 0 5 | Medellín 0 0 1 | |

165. Dirección: TV S 050 B 062 D 004

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |

| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
|---|---|---|
| 2 8 6 6 0 4 7 | | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Sede 0 9 | Actividades de apoyo a la educación 8 5 6 0 | |

162. Nombre del establecimiento: PRESENCIA COLOMBO SUIZA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Antioquia 0 5 | Medellín 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 062 D S 050 A 009

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |

| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
|---|---|---|
| 2 8 6 6 0 4 7 | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Sede 0 9 | Actividades de apoyo a la educación 8 5 6 0 | |

162. Nombre del establecimiento: PRESENCIA COLOMBO SUIZA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Antioquia 0 5 | Girardota 3 0 8 | |

165. Dirección: VDA SAN DIEGO

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |

| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
|---|---|---|
| 2 8 0 2 2 9 9 | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141051605578

(415)7707212489984(8020) **000014105160557 8**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 9 0 9 8 4 9 3 8 | 4 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Sede 0 9 | Actividades de apoyo a la educación 8 5 6 0 |

162. Nombre del establecimiento: PRESENCIA COLOMBO SUIZA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Antioquia 0 5 | Caldas 1 2 9 |

165. Dirección: CL 126 SUR 45 89 BG 701

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| | |

| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |
|---|---|
| 3 1 6 4 2 8 9 3 3 3 | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Sede 0 9 | Actividades de apoyo a la educación 8 5 6 0 |

162. Nombre del establecimiento: PRESENCIA COLOMBO SUIZA

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Antioquia 0 5 | Caldas 1 2 9 |

165. Dirección: CL 126 SUR 45 89 BG 801

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| | |

| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |
|---|---|
| 3 1 6 4 2 8 9 3 3 3 | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| | |

| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |
|---|---|
| | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO