



NIT: 811.029.989-7

Medellín, 03 de diciembre de 2025

CERTIFICADO

El Representante Legal Hugo Alberto Clavijo Marulanda identificado con cédula de ciudadanía 15.509.982 certifican que la Empresa IMPORMARCAS SAS, con NIT 811.029.989-7, se encuentra a paz y salvo con los aportes a la seguridad social y Parafiscales por los últimos 6 meses.

Cordialmente,

HUGO A. CLAVIJO MARULANDA
CC. 15.509.982
Rep. Legal

Calle 49 # 68-13, Medellín, Antioquia, Colombia,

PBX: +57 4 4480429

www.impormarcas.com



Certificado Bancario

Lunes, 1 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que IMPORMARCAS S A S identificado(a) con NIT 811029989, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	25311045631	2002/09/16	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Señores		Fecha Factura	Fecha Vencimiento
INSTITUCION EDUCATIVA DIVINA EUCARISTIA		03/12/2025	02/01/2026
Dirección		Ciudad	Forma Pago
Cra. 53 N° 51-28		Bello	Credito
NIT- CC	Teléfonos	Plazo	
811043220 0	456 77 43 - 2758198	30	Días
Barrio		Vendedor	
		LINA MARCELA GELVES MONTES	

Ite	Descripción	Cant.	Und.	Valor Unitario	IVA	Total
1	TONER LASER JET PRO 226A (M402)	7,00	Und.	68.000	19%	476.000
Valor en Letras				SUBTOTAL		476.000
QUINIENTOS SESENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA PESOS				DESCUENTO		0
M/CTE				IVA		90.440
Observaciones		Seriales		RETE-FUENTE		0
				RETE-IVA		0
				RETE-ICA		0
				TOTAL FACTURA		566.440

Consignar en BANCOLOMBIA, cuenta corriente N° 25311045631 a nombre de IMPORMARCAS

Si cancela en cheque pague a la orden de IMPORMARCAS S.A.S

Firma Responsable _____

Recibido Por: _____

Cedula: _____ Fecha: D / M / A



03/12/2025 09:30:05

Representación Gráfica de la
Factura de Venta Electrónica

ORIGINAL

HUGO ALBERTO CLAVIJO MARULANDA
REP. LEGAL
CC. 15.509.982

Medellín, 03 de diciembre del 2025.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DIVINA EUCARISTÍA

LUIS HERNAN SERNA HIGUITA

RECTOR

BELLO.

ASUNTO: compra de tintas para los equipos de impresión de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA DIVINA EUCARISTÍA.**

PRODUCTO	CANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
CARTUCHO HP M-CF226A	7	\$68.000	\$476.000
SUBTOTAL			\$476.000
IVA			\$90.440
TOTAL			\$566.440

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA.



Atentamente,


Impormarcas
Especialistas en Impresión
NIT: 811.029.989-7

Hugo A. Clavijo Marulanda
IMPORMARCAS SAS
NIT: 811.029.989

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811029989
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		IMPORMARCAS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CALLE 49 68 13 OFICINA 302 TELÉFONO:	4480429
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7991153262	TIPO DE PLANILLA:
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD: AÑO: 2025
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/13	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1926153802

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	\$ 766.000
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 1.700.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	4	\$ 1.197.400
SUBTOTAL:			8	\$ 3.663.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	8	\$ 885.400
SUBTOTAL:			8	\$ 885.400
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	8	\$ 870.200
SUBTOTAL:			8	\$ 870.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	8	\$ 152.700
SUBTOTAL:			8	\$ 152.700

VALOR SIN MORA:	\$ 5.571.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 5.571.700