3408

Respuesta a oficio número: Ninguno
Pereira, 23 de abril de 2026

Señora
Doris Angelica Villamil Villamil
Supervisora del contrato
FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN
Edificio BCH piso No 15  plaza de bolívar calle 23 No 21 45
Pereira

**ASUNTO:** INFORME DE ACTIVIDADES No. 5 - CONTRATO No. FGN-REC-0007-2026

Cordial saludo.

En atención al Contrato de Prestación de Servicios No. FGN-REC-0007-2026 celebrado entre la Caja de Compensación Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA y la Fiscalía General de la Nación, dando cumplimiento al desarrollo de los servicios contratados, este informe detalla la actividad descrita en la propuesta económica que hace parte integral del contrato, la cual se denomina como “Evento N°1 del Contrato FGN-REC-0007-2026”.

Bajo esta actividad, el contratista está comprometido a proporcionar el desarrollo de un evento cultural para las seccionales de Risaralda, Caldas, Quindío y Chocó. Actividades realizadas en las ciudades de Pereira, Manizales, Armenia, y Quibdó desarrollada en el marco del evento N°1.

**La actividad desarrollada tiene las siguientes características:**

- **Nombre de la actividad:** Día de genero y «estado civil s» (en homenaje al día internacional de la mujer y día del hombre y, actividad para los solteros)

- **Fecha de la realización de la actividad:**
  **Risaralda:** 05 marzo 2026
  **Caldas:** 04 marzo 2026
  **Armenia:** 28 febrero 2026

**Chocó:** 17 de abril de 2026

➔ **Lugar:**
**Risaralda:** Auditorio Colombo, Pereira.
**Caldas:** Cámara de Comercio, Manizales.
**Quindío:** Teatro de la Cruz Roja, Armenia.
**Chocó:** Restaurante Brisas del Atrato, Quibdó.

➔ **Breve reseña de la actividad:**

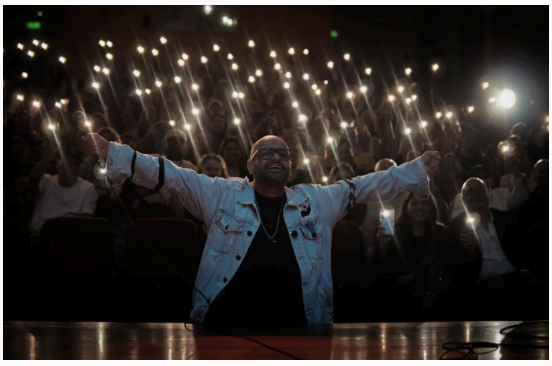
La actividad constó de los siguientes ítems:

1. Show cultural Stand Comedy en la ciudad de Pereira - 110 cupos
2. Show cultural Stand Comedy en la ciudad de Armenia - 80 cupos
3. Show cultural Stand Comedy en la ciudad de Manizales - 90 cupos
4. Show Cultura En la ciudad de Quibdó - 60 cupos

**Registro fotográfico del desarrollo de la actividad:**







El desarrollo de los eventos se llevaron a cabo según lo previsto, sin ningún contratiempo y cumpliendo cabalmente con los objetivos planteados en el marco del contrato.

La actividad contó con el personal logístico necesario, quienes se encargaron de la dirección y coordinación del servicio solicitado. Se destaca su rol activo en la supervisión de las dinámicas y el manejo de los tiempos, lo que permitió una entrega oportuna del servicio solicitado.

Es un gusto para la Caja de Compensación Familiar de Risaralda prestar sus servicios a tan importante entidad pública.

Pereira, 23 de abril de 2026

Me es grato suscribirme,

**Luz Adriana Cardona Arias**
Líder Comercial
Comfamiliar Risaralda

Jonathan T.

Comfamiliar RISARALDA

8578840
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA - NIT: 891480000-1
Dirección: AV CIRCUNVALAR 3 01
Email: comfarda@comfamiliar.com - PBX: 3135600
Somos Autorretenedores de ICA para:
Pereira - Dosquebradas - Santa Rosa - La Virginia - Quinchía
Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA
RESOLUCIÓN DE FACTURACIÓN DIAN Nº18764101479928
HABILITACIÓN DEL 2025-11-12 AL 2027-11-12 PREFIJO EM42 RANGO DESDE 375001 HASTA 999999

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA**

**Nº EM42375504**

FECHA: 2026-04-20
HORA: 16:04:24

**CUFE:**

561629d2bb541e57072e3f3e0bee45f18521daac0f4ed0a860ef06b21728687b7933e916ea
afb009a073b3805dfdd705

FECHA Y HORA DE VALIDACION: 2026-04-20 16:43:36-05:00
LUGAR DE CREACIÓN: PEREIRA, RISARALDA

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECCIONAL PEREIRA
TIPO DOCUMENTO: NI | NUMERO DE DOCUMENTO: 800187615 - 4 | EMAIL: marenasg@comfamiliar.com
DIRECCIÓN: CARRERA 7 CALLE 42 ESQ TO C | CIUDAD: Pereira | TEL: 3515117 | PLAN: Categoria UVT F

**IDENTIFICACIÓN DEL BENEFICIARIO DEL SERVICIO**

NOMBRE:FISCALIA GENERAL DE LA NACION SECC | TIPO DOCUMENTO: NI | NUMERO DE DOCUMENTO:800187615 | EDAD: 27
GÉNERO: MASCULINO | TIPO DE AFILIADO: Categoria SE D

**DATOS DEL SERVICIO**

SERVICIO POR: VENTAS INSTITUCIONALES | ORDEN DE REFERENCIA:

TIPO DE SERVICIO: VENTAS INSTITUCIONALES

| ITEM | COD. SERVICIO | ACTIVIDAD | CAT | CANTIDAD | UNID | VR. UNIT. | BASE | % IMP. | RETE IVA. | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 7942 | TUTORIALES_ACTIVIDADES ARTISTICAS Y CULTURALES | | 1 | unidad | 22,680,000.00 | 22.680.000,00 | 0,00% | 0.00 | 22.680.000,00 |
| 1 | | | | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| **TOTAL ANTES DE IMPUESTOS** | 22.680.000,00 |

**RESUMEN**

| TIPO | BASE | VALOR IMPUESTO | TOTAL |
|---|---|---|---|
| GRAVADO TG | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| GRAVADO 5% | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| EXCLUIDO | 22.680.000,00 | 0,00 | 22.680.000,00 |
| EXENTO | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RETEIVA | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| IMPOCONSUMO 8% | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| GRAN TOTAL | 22.680.000,00 | 0,00 | 22.680.000,00 |
| **VALOR TOTAL LETRAS** | VENTIDOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS | | |

**FORMAS DE PAGO**

| FORMA DE PAGO | CREDITO | PLAZO PAGO | 30 DIAS |
|---|---|---|---|
| CREDITOS | 22.680.000,00 | | |

**OBSERVACIONES**

OBSERVACION
#$29-01-01-L16;FGN-REC-0007-2026;ANGELICA.VILLAMIL@FISCALIA.GOV.CO#$--95408 - - FECHA VENCIMIENTO: 2026-05-20

AREA: VENTAS INSTITUCIONALES | PROCESO: VENTAS INSTITUCIONALES
CAJA: 1 | USUARIO: MÓNICA VANESSA ARENAS GIR

Entidad sin ánimo de lucro - Responsables de IVA

Favor abstenerse de efectuar retención a título de RENTA por actividades meritorias Art. 359 E.T.|Esta factura de venta se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio y presta mérito ejecutivo al tenor del Art. 621, 772, 773, 774, 837 y siguientes de la C.C. par el cobro del valor de esa factura y causa intereses por mora a la máxima tasa legal permitida si no es pagada dentro del término pactado. Los servicios y mercancías arriba descritas fueron recibidas a satisfacción por el usuario.

Representación Impresa de la Factura electrónica.
Firma Electronica:

Cfxqnh80vPIIuiaVbd+ILxVjeKftwv7VPzGvWnsFbrB8R4VO/H5mPFfAV+WrNUZ/Z9w7dZkyhQAk30YtNGNuflv5SXzDhkD2T9hxbTLClxa5GWJFJjYMglx771ZT0MIIlqQqOpNDVXN88npoBywSZSYuBuv6uEtkSxmHGUaD5k2fQ4XAhSV0eoFi60aqFLYiXBMGB8wBll5rxEvJiPbmRQwuSVqIHjfLraBqGS7xRugupF6t3KjvumTkSYgAc43yiMR/fNQ2kQg3PTSKByfhUKxT/Y+tOsVKgIPadPmakv3ZpYfLIPcnxqb79s2UeaCK6muySdB/1F1M64sImM5d3w==



NOMBRE DEL FABRICANTE DEL SOTWARE (PROVEEDOR TECNOLOGICO): OPENTECNOLOGIA SAS NIT: 830135010 NOMBRE DEL SOFTWARE: OPEN-V2

# SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

## CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: BOGOTÁ, D.C., 31/03/2026

## LA SUPERINTENDENCIA DELEGADA PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES, DANDO CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL NUMERAL 15 DEL ARTÍCULO 16 DEL DECRETO 2595 DE 2012

## C E R T I F I C A

NOMBRE: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE RISARALDA - COMFAMILIAR RISARALDA
NIT. 891.480.000-1
DIRECCIÓN: AVENIDA CIRCUNVALAR NO. 3 - 01
DOMICILIO: PEREIRA, RISARALDA
TELÉFONOS: (606) 3135600 - 3135700 - 01 8000 948787
FAX: 3135670
EMAIL: atencionusuario@comfamiliar.com
EMAIL PARA NOTIFICACIONES JUDICIALES: comfarda@comfamiliar.com

## CONSTITUCIÓN Y OBJETO:

LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE RISARALDA -COMFAMILIAR RISARALDA, ES UNA ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO, ORGANIZADA COMO CORPORACIÓN QUE CUMPLE FUNCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL Y GOZA DE PERSONERÍA JURÍDICA CONFERIDA POR MEDIO DE LA RESOLUCIÓN 2785 DEL 10 DE OCTUBRE DE 1957, OTORGADA POR EL MINISTERIO DE JUSTICIA, SE ENCUENTRA FACULTADA PARA DESARROLLAR LAS FUNCIONES PREVISTAS EN LOS ARTÍCULOS 41 Y 62 DE LA LEY 21 DE 1982, EL ARTÍCULO 16 DE LA LEY 789 DE 2002, SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LAS MODIFIQUEN, SUSTITUYAN O ADICIONEN. Y SE ENCUENTRA SOMETIDA A INSPECCIÓN CONTROL Y VIGILANCIA DE LA SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL ARTICULO TERCERO DE LA LEY 25 DE 1981 Y EL ARTICULO TERCERO DEL DECRETO 2150 DE 1992.

## REPRESENTACIÓN LEGAL:

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 51 DE LOS ESTATUTOS, EL GOBIERNO Y LA ADMINISTRACIÓN DIRECTIVA DE COMFAMILIAR RISARALDA, ESTARÁ A CARGO DE UN DIRECTOR ADMINISTRATIVO, Y CONFORME AL ARTÍCULO 52 DE LOS ESTATUTOS DE LA CAJA, EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE COMFAMILIAR RISARALDA ES SU REPRESENTANTE LEGAL, ACTUARÁ COMO JEFE DE LOS SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y EJECUTARÁ LAS ÓRDENES DE LA ASAMBLEA GENERAL DE AFILIADOS, DEL CONSEJO DIRECTIVO Y DE SU PRESIDENTE, DENTRO DE LOS TÉRMINOS DE ESTOS ESTATUTOS.

DE ACUERDO CON LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 55 DE LOS ESTATUTOS DE LA CAJA, EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO TENDRÁ UN SUPLENTE NOMBRADO POR EL CONSEJO DIRECTIVO ESCOGIDO ENTRE LOS SUBDIRECTORES EXISTENTES; QUIEN LO REMPLAZARÁ DURANTE LAS AUSENCIAS TEMPORALES CON LAS MISMAS FACULTADES Y OBLIGACIONES.

| DIRECTORES ADMINISTRATIVOS | NOMBRES | CÉDULA DE CIUDADANÍA | RESOLUCIÓN MEDIANTE LA CUAL SE APROBÓ SU DESIGNACIÓN | ACTA Y FECHA DE POSESIÓN |
|---|---|---|---|---|
| PRINCIPAL | LUCAS IGNACIO ARBELAEZ CIFUENTES | 10.032.014 | 0798 25/07/2025 | 029 10/09/2025 |
| SUPLENTE | JUAN CARLOS ROMERO CARDONA | 10.125.090 | 0932 23/10/2023 | 047 21/11/2023 |

## FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL:

CONFORME A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 53 DE LOS ESTATUTOS, SON FUNCIONES DEL DIRECTOR ADMINISTRATIVO: 1. CUMPLIR Y HACER CUMPLIR LOS ESTATUTOS Y REGLAMENTOS DE COMFAMILIAR RISARALDA, LAS DIRECTRICES DE GOBIERNO NACIONAL Y LOS ORDENAMIENTOS DE LA COMPETENTE AUTORIDAD DE CONTROL Y VIGILANCIA. 2. ASISTIR A LAS REUNIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS DE LA ASAMBLEA GENERAL. 3. ASUMIR LA REPRESENTACIÓN DE COMFAMILIAR RISARALDA, CON FACULTADES PARA, RECIBIR, ADQUIRIR BIENES RAÍCES, CONSTITUIR PRENDAS O HIPOTECAS, ENAJENAR TODA CLASE DE BIENES, CELEBRAR EL CONTRATO COMERCIAL DE CAMBIO EN TODAS SUS MANIFESTACIONES Y DEMÁS ACTOS DE DISPOSICIÓN Y



**SuperSubsidio**
Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7
Edificio World Business Port
Conmutador: (+57) (601) 348 78 00
Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110
Correo institucional: ssf@ssf.gov.co

ADMINISTRACIÓN. 4. PRESENTAR A CONSIDERACIÓN DE CONSEJO DIRECTIVO LAS OBRAS Y PROGRAMAS DE INVERSIÓN Y ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS Y EL PROYECTO DE PRESUPUESTO DE INGRESOS Y EGRESOS. 5. PRESENTAR A LA ASAMBLEA GENERAL ORDINARIA DE AFILIADOS EL INFORME ANUAL DE LABORES, ACOMPAÑADO DE LOS BALANCES Y ESTADOS FINANCIERO DEL CORRESPONDIENTE EJERCICIO O CUANDO ESTA LO REQUIERA. 6. RENDIR ANTE EL CONSEJO DIRECTIVO LOS INFORMES TRIMESTRALES DE GESTIÓN Y RESULTADO. 7. PRESENTAR ANTE EL ÓRGANO DE VIGILANCIA Y CONTROL LOS INFORMES GENERALES O PERIÓDICOS QUE LE SEAN SOLICITADOS. 8. NOMBRAR Y REMOVER LIBREMENTE AL PERSONAL DE COMFAMILIAR RISARALDA, CON EXCEPCIÓN DEL REVISOR FISCAL Y EL AUDITOR INTERNO. 9. ORDENAR LOS GASTOS INDICADOS EN EL PRESUPUESTO DE CADA VIGENCIA, CUIDAR EL RECAUDO E INVERSIONES DE LOS FONDOS DE COMFAMILIAR RISARALDA Y REMITIR AL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, A LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PUBLICA ESAP, A LAS ESCUELAS INDUSTRIALES Y A LOS INSTITUTOS TÉCNICOS, LO MISMO QUE A LOS DEMÁS INSTITUTOS CON LOS CUALES CELEBRE CONTRATO PARA RECAUDO, EL PORCENTAJE LEGAL QUE LES CORRESPONDE A CADA UNO DE ELLOS. 10. PRESENTAR A LA CONSIDERACIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO, LOS PROYECTOS DE PLANTA DE PERSONAL, MANUAL DE FUNCIONES Y REGLAMENTO INTERNO DE TRABAJO. 11. CONVOCAR A LA ASAMBLEA GENERAL Y AL CONSEJO DIRECTIVO A LAS REUNIONES ORDINARIAS Y EXTRAORDINARIAS, CONFORME CON LOS ESTATUTOS O REGLAMENTO. 12. DELEGAR EN FUNCIONARIOS DE COMFAMILIAR RISARALDA DETERMINADAS FUNCIONES. 13. CUMPLIR CON LAS DIVERSAS FUNCIONES QUE LE ASIGNE LA LEY, LA ASAMBLEA GENERAL, EL CONSEJO DIRECTIVO Y LAS QUE POR NATURALEZA DE SU CARGO LES CORRESPONDA. 14. RENDIR CUENTAS COMPROBADAS DE SU GESTIÓN CUANDO SE RETIRE DE SU CARGO. 15. LAS FUNCIONES QUE SE LE ASIGNE LA LEY O LOS ESTATUTOS Y LAS CONTEMPLADAS EN LA CIRCULAR 023 DEL 30 DE NOVIEMBRE DE 2010 DE LA SUPERINTENDENCIA DE SUBSIDIO FAMILIAR.

## **LIMITACIONES PARA CONTRATAR**:

SEGÚN EL ACTA NO. 074 DE LA ASAMBLEA GENERAL DE AFILIADOS CELEBRADA EL 30 DE MAYO DE 2024, SE DECIDIÓ SOBRE LA CUANTÍA HASTA POR LA CUAL EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO PUEDE CONTRATAR SIN AUTORIZACIÓN PREVIA DEL CONSEJO DIRECTIVO EN TRESCIENTOS CINCUENTA SALARIOS MÍNIMOS MENSUALES LEGALES VIGENTES (350 SMLMV).

ESTA DECISIÓN FUE APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR A TRAVÉS DE LA RESOLUCIÓN NO. 0813 DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 2024. (EJECUTORIADA EL 05 DE DICIEMBRE DE 2024).

## REPRESENTANTES LEGALES ANTE AUTORIDADES JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS

**VACANTE**

COMFAMILIAR RISARALDA MEDIANTE RADICADO 1-2025-016721 DEL 30 DE JULIO DE 2025, NOTIFICÓ A ESTA SUPERINTENDENCIA LA RENUNCIA DE JUAN CARLOS ESTRADA QUINTERO A PARTIR DEL DIA 30 DE JULIO DE 2025.

## MEDIDAS CAUTELARES

MEDIANTE RESOLUCIÓN NO. 977 DEL 04 DE SEPTIEMBRE DE 2025, LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR ORDENÓ LA MEDIDA CAUTELAR DE INTERVENCIÓN ADMINISTRATIVA PARCIAL POR EL TÉRMINO DE DIEZ (10) MESES, PARA LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE RISARALDA - COMFAMILIAR RISARALDA, Y A SU VEZ SEPARÓ DE SUS CARGOS A LOS MIEMBROS DEL CONSEJO DIRECTIVO DE LA CORPORACION. EN CONSECUENCIA, SE DESIGNÓ COMO AGENTE ESPECIAL DE INTERVENCIÓN AL DOCTOR RODRIGO ANDRÉS PLAZAS YEPES, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 14.838.515 COMO AGENTE ESPECIAL DE INTERVENCIÓN DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE RISARALDA – COMFAMILIAR RISARALDA, QUIEN EJERCERÁ LAS FUNCIONES DEL CONSEJO DIRECTIVO.

POR MEDIO DE LA RESOLUCIÓN NO. 0119 DEL 13 DE FEBRERO DE 2026 LA SUPERINTENDENTE DEL SUBSIDIO FAMILIAR RESOLVIÓ REMOVER DE LA DESIGNACIÓN DE AGENTE ESPECIAL DE INTERVENCIÓN DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE RISARALDA – COMFAMILIAR RISARALDA AL DOCTOR RODRIGO ANDRES PLAZAS YEPES IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANIA NO. 14.838.515 EXPEDIDA EN CALI Y DESIGNAR COMO AGENTE ESPECIAL DE INTERVENCIÓN AL FUNCIONARIO FABIÁN VICENTE MAYOR OLAYA IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 80.224.628 EXPEDIDA EN BOGOTÁ, FUNCIONARIO DE LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR, ASESOR UBICADO EN EL DESPACHO DE LA SUPERINTENDENTE DEL SUBSIDIO FAMILIAR.

MEDIANTE RESOLUCIÓN NO. 0177 DEL 9 DE MARZO DE 2026, LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR ORDENA ACATAR LAS ORDENES IMPARTIDAS MEDIANTE SENTENCIA DE TUTELA DE SEGUNDA INSTANCIA PROFERIDA POR LA HONORABLE SALA

LABORAL DEL TRIBUNAL SUPERIOR DEL DISTRITO JUDICIAL DE PEREIRA CON FECHA 3 DE MARZO DE 2026, DENTRO DEL PROCESO RADICADO NO. 66001310500220261000101 Y EN CONSECUENCIA, SE SUSPENDEN LOS EFECTOS DE LAS RESOLUCIONES 0977 DEL 4 DE SEPTIEMBRE DE 2025 Y RESOLUCIÓN NO. 1328 DEL 7 DE NOVIEMBRE DE 2025, Y SE REINSTALA AL CONSEJO DIRECTIVO DEL PERIODO ESTATUTARIO 2021 – 2025.

## CONSEJO DIRECTIVO
## PERIODO ESTATUTARIO 2021 – 2025

### REPRESENTANTES DE LOS EMPLEADORES

LOS REPRESENTANTES DE EMPLEADORES FUERON APROBADOS POR LA SUPERINTENENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR MEDIANTE RESOLUCION NO.0625 DEL 12 DE OCTUBRE DE 2021, CON FECHA DE EJECUTORIA DEL 17 DE NOVIEMRBE DE 2021, ASÍ:

| **PRINCIPALES** | | |
|---|---|---|
| **RENGLON** | **AFILIADO** | **EMPLEADOR** |
| | | |
| PRIMER RENGLÓN | EL BARISTA S.A.S<br>NIT. 900.634.148-7 | JAVIER ANTONIO MEJÍA OCHOA<br>C.C. 10.082.346 |
| | | |
| SEGUNDO RENGLÓN | CÁMARA DE COMERCIO DE PEREIRA<br>NIT. 891.400.669-6 | PAMELA RÍOS LÓPEZ<br>C.C. 1.088.292.647 |
| | | |
| TERCER RENGLÓN | VACANTE | |
| | | |
| CUARTO RENGLÓN | OFICINA DE ASESORÍAS<br>NIT. 10.057.152 | DIEGO CATAÑO CÉSPEDES<br>C.C. 10.057.152 |
| | | |
| QUINTO RENGLÓN | RENTA MAQUINARIA S.A.S.<br>NIT. 900.751.891-2 | DIEGO ALONSO MEJÍA VÁSQUEZ<br>C.C. 10.144.023 |
| | | |
| **SUPLENTES** | | |
| **RENGLON** | **AFILIADO** | **EMPLEADOR** |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| PRIMER RENGLÓN | CÁMARA DE COMERCIO SANTA ROSA DE CABAL<br>NIT. 881.400.792 | CRISTIAN MARCEL LONDOÑO JARAMILLO<br>C.C. 18.615.758 |
| | | |
| SEGUNDO RENGLÓN | ASOCIACIÓN NACIONAL DE EMPRESARIOS ANDI<br>NIT. 890.900.762-5 | LINA MARÍA ÁLVAREZ VÉLEZ<br>C.C. 42.106.983 |
| | | |
| TERCER RENGLÓN | RAMÓN ANTONIO TORO PULGARÍN<br>C.C. 10.127.063 | RAMÓN ANTONIO TORO PULGARÍN<br>C.C. 10.127.063 |
| | | |
| CUARTO RENGLÓN | SAGAS<br>NIT. 901.052.830 | LUIS FERNANDO ILIAN ORJUELA<br>C.C. 10.112.441 |
| | | |
| QUINTO RENGLÓN | CIRO MEDINA ECHEVERRI<br>C.C. 1.340.407 | CIRO MEDINA ECHEVERRI<br>C.C. 1.340.407 |

**REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES**

CON LAS RESOLUCIONES 0891 DEL 12 DE OCTUBRE DE 2023 Y 1002 DEL 17 DE NOVIEMBRE DE 2023, LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR PROCEDE A DAR CUMPLIMIENTO EN EL REGISTRO DE LOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES DESIGNADOS POR EL MINISTERIO DEL TRABAJO CON LA RESOLUCIÓN 2454 DEL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2021 - MODIFICADA PARCIALMENTE MEDIANTE RESOLUCIÓN 4806 DEL 22 DE NOVIEMBRE DE 2023 Y DE LOS REPRESENTANTES DE LOS EMPLEADORES ELEGIDOS POR LA ASAMBLEA A PARTIR DEL 5 DE OCTUBRE DE 2021.

QUE MEDIANTE RESOLUCIÓN NO. 5112 DEL 12 DE DICIEMBRE DE 2024, EL MINISTERIO DEL TRABAJO MODIFICO PARCIALMENTE EL ARTÍCULO 1 DE LA RESOLUCIÓN 2454 DEL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2021, EN EL SENTIDO DE DESIGNAR A LA SEÑORA MARÍA ESMERALDA GONZÁLEZ VAQUERO IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 10.029.452 EN EL PRIMER RENGLÓN PRINCIPAL Y DESIGNAR AL SEÑOR MAURO DE JESÚS RAMÍREZ AGUIRRE, IDENTIFICADO CON LA CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 10.007.328, EN EL PRIMER RENGLÓN SUPLENTE, SIENDO ELLOS ELEGIDOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN COMFAMILIAR RISARALDA PARA EL PERIODO RESTANTES, ESTO ES HASTA EL AÑO 2025.

QUE MEDIANTE RESOLUCIÓN NO. 5734 DEL 12 DE DICIEMBRE DE 2024, EL MINISTERIO DEL TRABAJO MODIFICÓ PARCIALMENTE EL ARTÍCULO 1 DE LA RESOLUCIÓN 5112 DEL

12 DE DICIEMBRE DE 2023, EN EL SENTIDO DE DESIGNAR AL SEÑOR MAURO DE JESÚS RAMÍREZ AGUIRRE, CON C.C. NO. 10.007.328, EN EL PRIMER RENGLÓN PRINCIPAL Y AL SEÑOR JUAN CARLOS CARDONA SOTO, CON C.C. NO. 18.509.678 EN EL PRIMER RENGLÓN SUPLENTE, SIENDO ELLOS ELEGIDOS REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES ANTE EL CONSEJO DIRECTIVO.

| **PRINCIPAL** | | |
|---|---|---|
| **RENGLÓN** | **AFILIADO** | **TRABAJADOR** |
| | | |
| PRIMER RENGLÓN | ALCALDÍA DE PEREIRA<br>NIT. 891.480.030-2 | MAURO DE JESÚS RAMÍREZ AGUIRRE<br>C.C. 10.007.328 |
| | | |
| SEGUNDO RENGLÓN | SENA<br>NIT. 899.999.034-1 | ÁLVARO JOHANY RUDAS<br>C.C. 9.866.110 |
| | | |
| TERCER RENGLÓN | HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE PEREIRA<br>NIT. 800.231.235 | LUIS FERNANDO JARAMILLO PESCADOR<br>C.C. 10.016.318 |
| | | |
| CUARTO RENGLÓN | **VACANTE**<br>Renuncia presentada con Radicado 1-2025-022513 del 2 de octubre de 2025 | |
| | | |
| QUINTO RENGLÓN | ARANGO BUITRAGO SANDRA MILENA<br>NIT. 43.975.170-4 | SANDRA MILENA ARANGO BUITRAGO<br>C.C. 43.975.170 |
| | | |
| **SUPLENTE** | | |
| **RENGLÓN** | **AFILIADO** | **TRABAJADOR** |
| | | |
| PRIMER RENGLÓN | EMPRESA DE ENERGÍA DE PEREIRA<br>NIT. 816.002.019-9 | JUAN CARLOS CARDONA SOTO<br>C.C. 18.509.678 |
| | | |
| SEGUNDO RENGLÓN | SUPERTIENDAS Y DROGUERÍAS OLÍMPICA S.A<br>NIT. 890.107.487 | MARÍA YOLANDA CASTAÑO AGUDELO<br>C.C. 24.627.054 |
| | | |
| TERCER RENGLÓN | BANCO POPULAR<br>NIT. 860.007.738 | WILLIAM GAVIRIA OCAMPO<br>C.C. 10.112.684 |
| | | |
| CUARTO RENGLÓN | PROINDJ S.A.S<br>NIT. 901.048.036-0 | JULIO CÉSAR GONZÁLES GARCÍA<br>C.C. 18.595.121 |
| | | |



**SuperSubsidio**
Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7
Edificio World Business Port
Conmutador: (+57) (601) 348 78 00
Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110
Correo institucional: ssf@ssf.gov.co

| | | |
|---|---|---|
| QUINTO RENGLÓN | ATENCIÓN AUTOMOTRIZ ESPECIALIZADA S.A.S NIT. 900.259.322-4 | STEFANNY TORRES CASTRILLÓN C.C. 41.060.565 |

**REVISOR FISCAL**
**PERIODO ESTATUTARIO 2022-2025**

| REVISORES FISCALES | PERSONA JURÍDICA | NOMBRES | CÉDULA DE CIUDADANÍA | TARJETA PROFESIONAL | RESOLUCIÓN MEDIANTE LA CUAL SE APROBÓ SU DESIGNACIÓN | ACTA Y FECHA DE POSESIÓN |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PRINCIPAL | N/A | HERNÁN CHAVARRÍA WILKIN | 10.085.131 | 5.586-T | 0625 12/10/2021 | 045 13/05/2022 |
| SUPLENTE | N/A | HECTOR HERNANDO LÓPEZ LONDOÑO | 7.533.382 | 18.525-T | 0633 29/09/2022 | 044 06/11/2024 |

ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACIÓN ACTUAL DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR HASTA LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN.

ORTIZ JULIAO JUAN GUILLERMO

Firmado digitalmente por ORTIZ JULIAO JUAN GUILLERMO
Fecha: 2026.03.31 10:09:29 -05'00'

**JUAN GUILLERMO ORTIZ JULIAO**
SUPERINTENDENTE DELEGADA PARA LA RESPONSABILIDAD DMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES

*Fecha de actualización de información del CERL: 31 de marzo de 2026*

*Proyectó: Fabio Andrés Cerpa Guarín – Contratista CSP-295-2026*
*Aprobó: Richard Alexander Rodríguez Rico – Coordinador del Grupo Interno de Registro y Control*



**SuperSubsidio**
Dirección: Carrera 69 No. 25B - 44. Pisos 3, 4 y 7
Edificio World Business Port
Conmutador: (+57) (601) 348 78 00
Línea Gratuita: (+57) 018000 910 110
Correo institucional: ssf@ssf.gov.co

BANCO SCOTIABANK COLPATRIA

NIT 860.034.594-1

CERTIFICA QUE

La empresa **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR** . Con NIT **8914800001** Se encuentra vinculado en el banco a través de la **Cuenta de Ahorros** No **702048524**, Abierta desde el 23 de agosto del 2002, la cual se encuentra en estado **Activo.**

La presente certificación se expide en Bogotá a los 06 días de abril de 2026

Cordialmente,

Scotiabank Colpatria

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



®Marca registrada de The Bank of Nova Scotia, utilizada bajo licencia. Scotiabank Colpatria Establecimiento Bancario.

El suscrito contador público HERNAN CHAVARRIAGA WILKIN, en su calidad de Revisor Fiscal.

**CERTIFICA QUE:**

1. La Caja de Compensación Familiar de Risaralda- COMFAMILIAR RISARALDA- identificada con NIT 891.480.000-1, es un ente jurídico de carácter privado, constituido como entidad sin ánimo de lucro, de conformidad con el Decreto Legislativo 118 de 1957, con personería jurídica No. 2785 emanada del Ministerio de Justicia, sometida a la inspección, vigilancia y control por parte de la SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR, de acuerdo al decreto 2150 de 1992.

2. De conformidad con el artículo 50 de la ley 789 de 2002, el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, que modifico el parágrafo tercero del artículo 50 antes citado y la orientación profesional No.008 emanada del Consejo Técnico de la Contaduría Pública, el Revisor Fiscal debe certificar el pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral.

3. La Administración de esta Corporación es la responsable del cumplimiento normativo que rige el conjunto de componentes en el Sistema General de Seguridad Social Integral, atendiendo la acusación y posterior pago de los respectivos aportes a la nómina del personal que tiene contrato laboral sometido a la Ley laboral colombiana, dentro de los plazos establecidos mensualmente, lo cual constata en forma mensual los programas de revisión desarrollados por esta Revisoría Fiscal.

4. Esta entidad ha cumplido rigurosamente con el pago de los mencionados aportes dentro de los que se encuentra cubierto por Pensión, Fondo de Solidaridad Pensional, Riesgos Profesionales, Sena, ICBF, Comfamiliar, en los últimos seis (6) meses hasta el aporte correspondiente al mes de marzo y por salud hasta el mes de abril de 2026.

Esta certificación es para uso exclusivo de la Administración de la Caja de Compensación Familiar de Risaralda COMFAMILIAR RISARALDA, con destino a **FISCALIA GENERAL DE LA NACION,** se expide en Pereira a los veintiún (21) días del mes de abril de 2026.

Atentamente,

**HERNAN CHAVARRIAGA WILKIN**
Revisor Fiscal

SV

Se expide a FISCALIA 2026-04-21



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

5586-T

HERNAN
CHAVARRIAGA WILKIN
C.C. 10085131
RES. INSCRIPCION 251 DEL 25/03/1981
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

12876

Se expide a FISCALIA 2026-04-21



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.085.131
CHAVARRIAGA WILKIN

APELLIDOS
HERNAN

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-ABR-1955
CARTAGO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

02-AGO-1976 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00062002-M-0010085131-20080830 0002815590A 1 4580009256

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8C8B8EB2304F05344

**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 **HERNAN CHAVARRIAGA WILKIN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10085131 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 5586-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * *

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141244166401

(415)7707212489984(8020) 000014124416640 1

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

## 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
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE RISARALDA

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | COMFAMILIAR RISARALDA |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Risaralda 6 6 | Pereira 0 0 1 |

41. Dirección principal
AV CIRCUNVALAR 3 01 P 2

42. Correo electrónico comfarda@comfamiliar.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 0 6 3 1 3 5 6 0 0 | 6 0 6 3 1 3 5 7 0 0 |

## 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 4 3 0 | 1 9 5 7 1 0 1 0 | 9 3 2 9 | 1 9 5 7 1 0 1 0 | 8 5 3 0 | 9 0 0 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 | 5 | 7 | 8 | 9 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | 5 | 5 | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
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 61. Fecha 2026-04-06 / 10:31:08AM

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 ARBELAEZ CIFUENTES LUCAS IGNACIO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141244166401

(415)7707212489984(8020) **000014124416640 1**

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

## 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 | |
| 72. Número | 2 7 8 5 | |
| 73. Fecha | 1 9 5 7 1 0 1 0 | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 7 | |
| 76. Fecha de registro | 1 9 5 7 1 0 1 0 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | | |
| 78. Departamento | 1 1 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 1 9 5 7 1 0 1 0 | |
| 81. Hasta | | |

## 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: Superintendencia de Subsidio Familiar 6

## 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 6 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: 141244166401

(415)7707212489984(8020) **000014124416640 1**

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

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 5 0 9 1 9 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 0 0 3 2 0 1 4 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| ARBELAEZ | CIFUENTES | LUCAS | IGNACIO |
| 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 3 1 1 2 1 | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 0 1 2 5 0 9 0 | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| ROMERO | CARDONA | JUAN | CARLOS |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |

**3**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |

**4**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |

**5**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
| | | | |
| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
| | | | |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal | |
| | | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

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

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141244166401

(415)7707212489984(8020) **000014124416640 1**

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

**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 | 1 0 0 8 2 3 4 6 | | COLOMBIA 1 6 9 | MEJIA | OCHOA | JAVIER | ANTONIO | | | | 2 0 2 1 1 1 1 7 | |
| 2 | Cédula de Ciudada 1 3 | 1 0 8 8 2 9 2 6 4 7 | | COLOMBIA 1 6 9 | RIOS | LOPEZ | PAMELA | | | | | 2 0 2 1 1 1 1 7 | |
| 3 | Cédula de Ciudada 1 3 | 1 0 0 5 7 1 5 2 | | COLOMBIA 1 6 9 | CATAÑO | CESPEDES | DIEGO | | | | | 2 0 2 1 1 1 1 7 | |
| 4 | Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 0 1 4 4 0 2 3 | | COLOMBIA 1 6 9 | MEJIA | VASQUEZ | DIEGO | ALONSO | | | | 2 0 2 1 1 1 1 7 | |
| 5 | Cédula de Ciudadan 1 3 | 1 0 0 0 7 3 2 8 | | COLOMBIA 1 6 9 | RAMIREZ | AGUIRRE | MAURO | DE JESUS | | | | 2 0 2 3 1 2 1 2 | |

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: 141244166401

(415)7707212489984(8020) **000014124416640 1**

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

**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 | 9 8 6 6 1 1 0 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RUDAS | DURANGO | ALVARO | JOHANY |

119. Razón social

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

**2**

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

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| JARAMILLO | PESCADOR | LUIS | FERNANDO |

119. Razón social

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

**3**

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

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ARANGO | BUITRAGO | SANDRA | MILENA |

119. Razón social

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

**4**

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

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

119. Razón social

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

**5**

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

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

119. Razón social

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141244166401

(415)7707212489984(8020) **000014124416640 1**

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

**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 0 0 8 5 1 3 1 | | 5 5 8 6 T |

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CHAVARRIAGA | WILKIN | HERNAN | |

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 0 1 0 1 3

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 7 5 3 3 3 8 2 | | 1 8 5 2 5 T |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LOPEZ | LONDOÑO | HECTOR | HERNANDO |

| 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV | 146. Sociedad o firma designada |
|---|---|---|
| | | |

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 9 2 2

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 3 4 0 6 5 1 2 4 | | 1 6 8 0 0 9 |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| JIMENEZ | RAMIREZ | ANA | MILENA |

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 1 2 2 6

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO