NEXARS SAS
NIT 901.969.200-4
CL 75 B 100 B 76
Tel: (57) 3142975406
Bogotá - Colombia
nexarssas@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 11

Señores	MUNICIPIO DE VERGARA		
NIT	899.999.448-5	**Teléfono**	(057) 3107739158
Dirección	Palacio Municipal	**Ciudad**	Vergara - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	03/06/2026, 16:03
Expedición	03/06/2026, 16:03
Vencimiento	03/06/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Prestación de servicios profesionales para la actualización del las políticas publicas de discapacidad y envejecimiento y vejez del municipio de Vergara Cundinamarca 2026.	1.00	3,300,000.00

Total items: 1

Total Bruto	2,773,109.24
IVA 19%	526,890.76
Total a Pagar	3,300,000.00

Valor en Letras:
Tres millones trescientos mil pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Consignación bancaria - Consignación $ 3,300,000.00

Observaciones:
soportados con el documento técnico y previa certificación de cumplimiento del supervisor del contrato.
FECHAS DE EJECUCION 01/04/2026 al 15/04/2026

No somos grandes contribuyentes, no somos autorretenedores, régimen común - actividad económica 7220.

Favor realizar el pago mediante transferencia o consignación la cuenta de Ahorros N° 108900735870 del Banco Davivienda, a nombre de NEXARS S.A.S, con Nit 901969200-4

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764105511229 aprobado en 20260205 prefijo FE desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7220 Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias sociales y las humanidades Tarifa
CUFE: e3339421b287d605f1c442a15dad2f555d54944600801d8f2c4c85a73546097bf934a8f8fb2498b52bffb73cd4091562

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

NEXARS

Arq. Paula Andrea Guerrero. MP. A16592024

INFORME PARCIAL DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES DEL 01 DE ABRIL AL 15 DE ABRIL DEL 2026.

NÚMERO DE CONTRATO	106 DE 2026
VALOR INICIAL	$20.000.000
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ACTUALIZACIÓN DE LAS POLÍTICAS PUBLICAS DE DISCAPACIDAD Y ENVEJECIMIENTO Y VEJEZ DEL MUNICIPIO DE VERGARA CUNDINAMARCA 2026.
PLAZO INICIAL	3 (Meses)
PERIODO DE EJECUCIÓN	01-04-2026 al 15-04-2026
SUPERVISOR	Karen Yelipza Benavides Cárdenas Secretaria de Desarrollo Económico y Social
CONTRATISTA	NEXARS SAS representada legalmente PAULA ANDREA GUERRERO PULGARIN
No. DE IDENTIFICACIÓN	NIT: 901969200-4 representada legalmente C.C. No. 1.069.873.733 de LA PEÑA
TELÉFONO DE CONTACTO	3142975406 - 3106808485
DIRECCIÓN	CALLE 75B# 100B-76
FECHA DE INICIO	**31 DE ENERO DE 2026**
PRÓRROGA	N/A
FECHA DE TERMINACION	**30 DE ABRIL DE 2026**
VALOR DEL PERIODO EJECUTADO	**TRES MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($3.300.000)**

El presente informe tiene como propósito presentar el análisis de la ejecución y avance de las Políticas Públicas Municipales de Discapacidad y de Envejecimiento y Vejez del municipio de Vergara, identificando los principales logros, resultados, acciones implementadas y retos pendientes durante el periodo evaluado.

Informe 5. *"soportados con el documento técnico y previa certificación de cumplimiento del supervisor del contrato".*

DESARROLLO DEL INFORME

ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

Descripción de la actividad:
12. Apoyar la creación de pautas para la implementación, el monitoreo y la evaluación de las políticas públicas de discapacidad y adulto mayor.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se apoyó la identificación de lineamientos técnicos orientados a la estructuración de mecanismos para la implementación, seguimiento, monitoreo y evaluación de las políticas públicas, considerando principios de articulación interinstitucional, sostenibilidad, medición de resultados y mejoramiento continuo.

MEDIO DE VERIFICACIÓN:

Los soportes documentales correspondientes a las actividades desarrolladas, incluyendo comunicaciones, documentos técnicos, actas, registros de seguimiento y demás evidencias derivadas de la ejecución contractual, se encuentran debidamente organizados y cargados en la carpeta compartida para consulta y verificación en el siguiente enlace:

Social y Cultura – Vergara Cundinamarca

https://drive.google.com/drive/folders/1dsIG_tStBl2hlvbQxqRUq6Wn76uGHEVM?usp=drive_link

ACTIVIDADES CONTRACTUALES:

Descripción de la actividad:
13. Apoyar la recopilación de la información para consolidar y elaborar el documento técnico por política pública a formular.

ACTIVIDADES DESARROLLADAS

Se realizó la recopilación, análisis y organización de información estadística, documental, normativa y territorial requerida para la construcción del documento técnico de soporte de cada política pública, garantizando la consolidación de insumos que permitan estructurar de manera adecuada los componentes diagnósticos y metodológicos.

MEDIO DE VERIFICACIÓN:

Los soportes documentales correspondientes a las actividades desarrolladas, incluyendo comunicaciones, documentos técnicos, actas, registros de seguimiento y demás evidencias derivadas de la ejecución contractual, se encuentran debidamente organizados y cargados en la carpeta compartida para consulta y verificación en el siguiente enlace:

Social y Cultura – Vergara Cundinamarca
https://drive.google.com/drive/folders/1dsIG_tStBl2hlvbQxqRUq6Wn76uGHEVM?usp=drive_link

APORTES PARAFISCALES

Se anexan los soportes correspondientes al cumplimiento de las obligaciones relacionadas con aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y demás obligaciones aplicables durante el periodo reportado.

EXARS

Arq. Paula Andrea Guerrero. MP. A16592024

Los documentos soporte y evidencias correspondientes se encuentran debidamente organizados y cargados en la carpeta compartida dispuesta para consulta y verificación en el siguiente enlace:

Social y Cultura – Vergara Cundinamarca

https://drive.google.com/drive/folders/1dsIG_tStBl2hlvbQxqRUq6Wn76uGHEVM?usp=drive_link

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:
Se han cumplido con las obligaciones contractuales.

DECLARACIÓN No. 1: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado.

DECLARACIÓN No. 2: Manifiesto que he cumplido con mi obligación de cotizar a salud y pensión de acuerdo con lo establecido en el contrato, y que no he recibido ingresos adicionales durante el presente mes que aumenten la base de cotización.

CONTRATISTA

PAULA ANDREA GUERRERO PULGARIN
NIT: 901969200-4
representada legalmente

SUPERVISOR DEL CONTRATÓ

KAREN YELIPZA BENAVIDES CARDENAS
Secretaria de Desarrollo Económico y Social

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1069873733	PAULA ANDREA GUERRERO PULGARIN	Calle 75b #10b-76	3008467597	guerreros.andrea01@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77874632	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$634.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	272.900	0		0		0	2	400	0	273.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	349.300	0	0	0	0	2	500	0	349.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	11.400				11.400	2	100	11.500			114	11.500	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	272.900	273.300
Pensión	1	349.300	349.800
Riesgos Laborales	1	11.400	11.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	633.600	634.600

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1069873733	PAULA ANDREA GUERRERO PULGARIN	Calle 75b #10b-76	3008467597	guerreros.andrea01@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77874632	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$634.600	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC 1069873733	GUERRERO PULGARIN PAULA ANDREA	60	0			N																	230301	2.182.800	30	349.300	0	0	0	0	EPS001	2.182.800	30	272.900	14-23	2.182.800	30	1	11.400		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Cuentacondiana

PAGO DE APORTES PARAFISCALES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

(Articulo 23 de la ley 1150 de 2007)

Yo, **Diana Marcela Casallas Rojas,** identificada con cédula de ciudadanía No. 1.069.872.155 de La Peña, Cundinamarca, y tarjeta profesional No. 178475-T, actuando en calidad de contadora pública de la sociedad **NEXARS S.A.S.,** identificada con NIT 901.969.200-4,

CERTIFICO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

A la fecha, y durante los últimos cinco (5) meses, la sociedad **NEXARS S.A.S.** ha cumplido de manera oportuna con las obligaciones de aportes parafiscales y aportes al sistema de seguridad social correspondientes a sus empleados, desde el inicio de sus actividades. En consecuencia, manifiesto que la entidad se encuentra al día en las obligaciones relacionadas con pagos, aportes y afiliaciones exigidos por la normatividad vigente.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado en el municipio de La Peña Cundinamarca, a los 03 días del mes de junio de 2026.

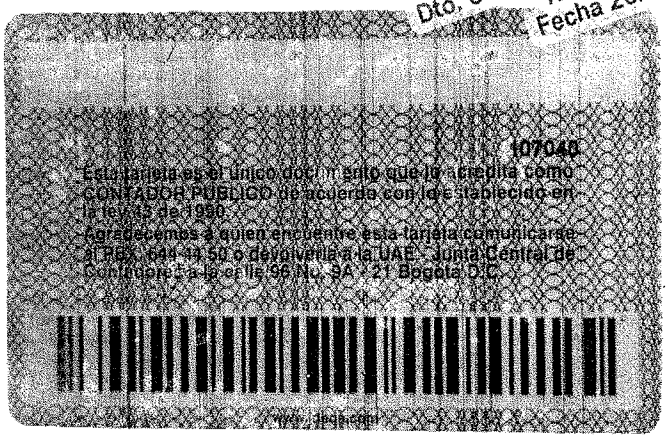
Cordialmente,

Diana Marcela Casallas R.
Contadora Pública
Profesional Independiente
CEO, Cuenta con Diana

(+57) 318 610 1414
casallascontable@gmail.com
La Peña, Cundinamarca, Carrera 2 # 8 -80

Cuentacondiana





Dto. Soporte al pago de parafiscales
NEXARS S.A.S.
Fecha 20/11/2025

Este documento puede contener información confidencial y/o privilegiada, y se envía exclusivamente a la persona y/o entidad a la que va dirigido. Queda prohibida la copia, revisión, uso, revelación y/o distribución de dicha información confidencial sin autorización por escrito de su propietaria, Diana Marcela Casallas Rojas.

En caso de incumplimiento de su parte y/o de sus representantes a los términos antes mencionados, se podrán ejercer los derechos correspondientes para proteger los intereses de la propietaria.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.069.872.155
CASALLAS ROJAS
APELLIDOS
DIANA MARCELA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1986
LA PEÑA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
03-NOV-2004 LA PEÑA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1500150-00620941-F-1069872155-20140910 0039920852A 1 1833006555

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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 **DIANA MARCELA CASALLAS ROJAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1069872155 de LA PEÑA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 178475-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 5 días del mes de Junio de 2026 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141221483700

(415)7707212489984(8020) 000014122148370 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 9 6 9 2 0 0	4	Impuestos de Bogotá	3 2	

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
NEXARS S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	NEXARS S.A.S

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 75 B 100 B 76

42. Correo electrónico nexarssas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 2 9 7 5 4 0 6	

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 7 | 1 4 | 4 2 | 4 8 | 5 5

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)	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 GUERRERO PULGARIN PAULA ANDREA

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: 141221483700

(415)7707212489984(8020) 000014122148370 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 6 9 2 0 0	4	Impuestos de Bogotá	3 2

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	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 5 0 6 0 4	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 5 0 6 0 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 3 9 7 0 2 2 3	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 5 0 6 0 4
81. Hasta	2 0 9 9 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: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 5 0 7 2 2		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141221483700

(415)7707212489984(8020) 000014122148370 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 6 9 2 0 0	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 6 0 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 6 9 8 7 3 7 3 3		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GUERRERO	PULGARIN	PAULA	ANDREA

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 5 0 6 0 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 1 6 0 4 5 3 6 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GUERRERO	PULGARIN	CARLOS	EMILIO

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