SERAFIN RESTAURANTE Y EVENTOS SAS
NIT: 901964922 - 0
RESPONSABLE DE IVA
CL 45 79 A 100 LC 150,MEDELLIN
Tel. 3127274580
info.serafineventosas@gmail.com

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA
FESR-124

Fecha Venta
2025-12-04 16:32:56
Fecha validación
2025-12-04 16:33:01
Fecha vencimiento
2025-12-04
Forma de pago
CONTADO
Medio de pago
EFECTIVO
Vendido por

DATOS DEL CLIENTE
MAGIN COMUNICACIONES S A S
MAGIN COMUNICACIONES S A S
C.C./NIT: 830042365 - 4
CR 47 A 101 A 38, MEDELLIN
Tel. 6012575044

PRODUCTO	CANT.	V.UNI.	IMPTO.	TOTAL
4-DESAYUNO CREPE JAMON Y QUESO-MIEL 2 EMPANADAS-FRUTA PICADA-CAFE CON LECHE SEDE CENTRO ZONAL NOROCCIDENTAL	103	25,185	8	2,801,550
4-DESAYUNO CREPE JAMON Y QUESO-MIEL 2 EMPANADAS-FRUTA PICADA-CAFE CON LECHE SEDE REGIONAL ANTIOQUIA	305	25,185	8	8,295,950
4-DESAYUNO CREPE JAMON Y QUESO-MIEL 2 EMPANADAS-FRUTA PICADA-CAFE CON LECHE SEDE SUR-ORIENTE	96	25,185	8	2,611,150
4-DESAYUNO CREPE JAMON Y QUESO-MIEL 2 EMPANADAS-FRUTA PICADA-CAFE CON LECHE SEDE FLORESTA	60	25,185	8	1,631,950

ITEMS	4
CANTIDAD	564
SUBTOTAL	14,204,253
DESCUENTOS	0
IMPOCONSUMO	1,136,347
TOTAL IMPTO.	1,136,347
VALOR TOTAL	15,340,600
VALOR RECIBIDO	15,340,600
VALOR DEVUELTO	0

AUTORIZACION 18764097004251 DE 2025-08-13 DE FESR1 HASTA FESR5000 VIGENCIA 24 MESES

CUFE



aca9f6fbd7a0ac8e97576b833 4e1a4d87ea3a3a4b4b6f90a40 05056cb034dd63984a155aa00 b50407afeeb5895a31179
SERAFIN RESTAURANTE Y EVENTOS SAS 901964922 - 0. Software Propio

Usuario:
04 / 12 / 2025 04:32:56

***** Gracias por su Compra *****
Esta factura fue generada por EQUILIBRIUM.
www.begranda.com | NIT: 901215368-7

Antioquia la más educada

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social

RESOLUCIÓN N° 123585

03 SEP 2014

Por medio de la cual se otorga la Constancia Sanitaria para Oferentes de Programa de Capacitación Sanitaria para Manipuladores de Alimentos

LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA, en uso de sus atribuciones legales conferidas por la ley 9 de 1979 y su Decreto reglamentario 3075 de 1997 del Ministerio de Salud y la directiva 000848 de 1998 de la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.

CONSIDERANDO:

Que el Decreto 3075 de 1997 del Ministerio de Salud, establece la obligatoriedad de garantizar programas integrales y continuos de educación y capacitación en protección y manipulación de alimentos.

Que la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, expidió la Directiva 00848 de abril de 1998 y la Circular 203 del 7 de Julio de 2008, estableciendo los requisitos que deben cumplir las personas naturales o jurídicas interesadas en ofrecer capacitación sanitaria para manipuladores de alimentos en el departamento de Antioquia.

Que el señor **OSVALDO SANCHEZ CORTES**, identificado con cédula de ciudadanía No 98.572.818 en calidad de persona natural, domiciliado en la Av. 42 N° 55-106 del municipio de Bello, solicitó la expedición de una Constancia Sanitaria para Oferentes del Programa de Capacitación Sanitaria para capacitar al personal manipulador de alimentos en el Departamento de Antioquia.

Que constatado el cumplimiento de los requisitos estipulados en la Directiva 00848 de abril de 1998 y la Circular 203 del 7 de Julio de 2008 de la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, por parte de la solicitante, se concederá la Constancia Sanitaria.

De conformidad con lo expuesto,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Conceder Constancia Sanitaria para capacitar a los Manipuladores de Alimentos en el Departamento de Antioquia al señor **OSVALDO SANCHEZ CORTES**, identificado con cédula de ciudadanía No 98.572.818 en calidad de persona natural, domiciliado en la Av. 42 N° 55-106 del municipio de Bello.

CamScanner Powered by CamScanner

Antioquia la más educada

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social

RESOLUCIÓN N° 123585

ARTICULO SEGUNDO: La constancia sanitaria que se concede mediante esta resolución, se distinguirá con el siguiente número CSO-07-14.

ARTICULO TERCERO: Para todos los efectos legales de orden sanitario el señor **OSVALDO SANCHEZ CORTES**, identificado con cédula de ciudadanía No 98.572.818 en calidad de persona natural, domiciliado en la Av. 42 N° 55-106 del municipio de Bello, se someterá a las disposiciones del Decreto 3075 de 1997 del Ministerio de Salud, la Directiva 000848 de 1998 y la Circular 203 del 7 de Julio de 2008 de la Secretaria Seccional y Protección Social de Salud de Antioquia

ARTICULO CUARTO: Notificar personalmente al señor **OSVALDO SANCHEZ CORTES**, identificado con cédula de ciudadanía No 98.572.818 en calidad de persona, el contenido de la presente Resolución, haciéndole saber que contra ésta proceden los Recursos de Reposición y de Apelación, los cuales deben interponerse y sustentarse debidamente dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación, en la forma y términos establecidos en los artículos 76 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTICULO QUINTO: Notificar el contenido de la presente resolución al solicitante, haciéndole saber que contra ella procede el recurso de reposición dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación, ante la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.

ARTICULO SEXTO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

Dada en Medellín, a los 03 SEP 2014

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE

LUZ MARÍA AGUDELO SUÁREZ
Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia

Proyecto María Josefa Arboleda B 2014-08 26
Revisó Mónica Gavina
Aprobó Raúl Alberto Rojo Espina

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA
Medellín: 08 de Septiembre /2014
En la fecha notifique personalmente al
Señor: Osvaldo Sanchez cortes
C.C. No. 98.572.818
Res. No. 123585 Fecha 03-08-2014
El Notificado OSVALDO SANCHEZ C
El Notificador M. Josefa

CamScanner Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Matrícula Profesional No.

05254-338238 ANT

Fecha de Expedición: **29/08/2016**

Nombre:

OSVALDO

SANCHEZ CORTES

Cédula:

C.C. 98572818

Profesión:

INGENIERO DE ALIMENTOS

Institución:

UNIVERSIDAD NACIONAL

ABIERTA Y A DISTANCIA - UNAD



CamScanner
Powered by CamScanner

150599/0915

Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.

PRESIDENTE DEL CONSEJO

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590

CamScanner
Powered by CamScanner

OSVALDO SANCHEZ CORTÉS

CERTIFICA QUE

NHORA LUCIA ZAPATA ACEVEDO

C.C. 43.602.066

Asistio al curso de MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS, dictado el dia 01 de Nov/bre de 2025 con una intencidad horaria de 10 horas

Autorizado por la DSSA bajo resolución No.123585 del 03 de Septiembre de 2014

Constancia Sanitaria CSO-07-14

OSVALDO SANCHEZ CORTÉS

Ingeniero de alimentos M.P. 05254 - 338238

Según Res. 2674 de 2013 en el Artículo 12 Y 13 "Educación y Capacitación" todo Manipulador de Alimentos debe tener formación en Educacion Sanitaria

Powered by CamScanner

Osvaldo Sánchez Cortes.
C.C. 98.572.818
Ing. Alimentos
Res. No. 123585 de la DSSA 3 Sept. 14
C.S. CSO-07-14
Cel: 300 240 89 57 - 300 862 98 05

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141208337926

(415)7707212489984(8020) **000014120833792 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 9 6 4 9 2 2	0	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
SERAFIN RESTAURANTE Y EVENTOS SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 45 79 A 100 LC 150

42. Correo electrónico info.serafineventosas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 7 2 7 4 5 8 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
5 6 1 1	2 0 2 5 0 7 0 8	4 7 9 9	2 0 2 5 0 5 2 6	8 2 3 0				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141208337926

(415)7707212489984(8020) **000014120833792 6**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
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 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 5 0 7 0 8	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 8 2 0 8 2 7 1 2	
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	

Vigencia

80. Desde	2 0 2 5 0 6 0 6
81. Hasta	9 9 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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 5 0 6 0 6		-
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

Página 3 de 4 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141208337926

(415)7707212489984(8020) **000014120833792 6**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 7 0 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 3 6 0 2 0 6 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ZAPATA	ACEVEDO	NHORA	LUCIA

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

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 7 0 8

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

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PATINO	RAMIREZ	LINA	MARCELA

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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141208337926

(415)7707212489984(8020) **000014120833792 6**

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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 3 7 5 9 8 1 5		2 8 3 7 2 1 - T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
VELASQUEZ	VELASQUEZ	CLAUDIA	MILENA

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 5 0 6 0 6

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 23/10/2025 - 2:48:55 PM

Recibo No.: 0028996843 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ZdadMdjsJjkdhvIq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: SERAFIN RESTAURANTE Y EVENTOS SAS

Sigla: No reportó

Nit: 901964922-0

Domicilio principal: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

MATRÍCULA

Matrícula No.: 21-820827-12
Fecha de matrícula: 08 de Julio de 2025
Último año renovado: 2025
Fecha de renovación: 08 de Julio de 2025
Grupo NIIF: GRUPO III.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Calle 45 # 79 A - 100 Local 150
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico: info.serafineventosas@gmail.com
Teléfono comercial 1: 3127274580
Teléfono comercial 2: No reportó
Teléfono comercial 3: No reportó
Página web: No reportó

Dirección para notificación judicial: Calle 45 No. 79 A 100 LC 150
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico de notificación: info.serafineventosas@gmail.com
Teléfono para notificación 1: 3127274580
Teléfono para notificación 2: No reportó
Teléfono para notificación 3: No reportó

La persona jurídica SERAFIN RESTAURANTE Y EVENTOS SAS SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo

Recibo No.: 0028996843 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ZdadMdjsJjkdhvIq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Contencioso Administrativo

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado del 06 de junio de 2025 de los Accionistas, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 08 de julio de 2025, con el No.27147 del Libro IX, se constituyó la Sociedad de naturaleza Comercial denominada SERAFIN RESTAURANTE Y EVENTOS SAS

TERMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto principal cualquier actividad civil o comercial licita, incluida la manufactura, importación y exportación de toda clase de bienes y servicios, así mismo, podrá realizar cualquier otra actividad económica lícita tanto en Colombia como en el extranjero.

La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

Parágrafo: La sociedad no podrá constituirse en avalista, garante, o codeudora en cualquier obligación asumida por terceros.

CAPITAL

CAPITAL AUTORIZADO

Valor	:	$10.000.000,00
No. de acciones	:	10.000,00
Valor Nominal	:	$1.000,00

CAPITAL SUSCRITO

Valor	:	$10.000.000,00
No. de acciones	:	10.000,00
Valor Nominal	:	$1.000,00

Recibo No.: 0028996843 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ZdadMdjsJjkdhvIq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

		CAPITAL PAGADO
Valor	:	$10.000.000,00
No. de acciones	:	10.000,00
Valor Nominal	:	$1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La sociedad tendra un Representante Legal.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL. - La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad.

El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal.

Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Documento Privado del 6 de junio de 2025, de los Accionistas, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 8 de julio de 2025, con el No.27147 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION

Recibo No.: 0028996843 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ZdadMdjsJjkdhvIq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

REPRESENTANTE LEGAL	NHORA LUCIA ZAPATA ACEVEDO	C.C. 43.602.066
REPRESENTANTE LEGAL	LINA MARCELA PATIÑO	C.C. 43.911.611
SUPLENTE	RAMIREZ	

REFORMAS DE ESTATUTOS

Que hasta la fecha la Sociedad no ha sido reformada.

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 5611
Actividad secundaria código CIIU: 4799
Otras actividades código CIIU: 8230

TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es micro.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Recibo No.: 0028996843 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ZdadMdjsJjkdhvIq

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Ingresos por actividad ordinaria $0.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 5611

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a www.certificadoscamara.com y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.



SANDRA MILENA MONTES PALACIO
Vicepresidente de Registros

SERAFIN RESTAURANTE Y EVENTOS SAS

NIT 901.964.922 - 0

PEDIDO DE VENTA / COTIZACIÓN

00000012

CLIENTE
MAGIN COMUNICACIONES S A S Nro. Doc: 830042365 - 4 Empresa - MEDELLIN Tel.

BODEGA	ESTADO
Bod 1 **GENERAL**	Pendiente por facturar
VENDEDOR	
OBSERVACIÓN	

FECHA		
AÑO	MES	DÍA
2025	12	3
ORDEN COMPRA		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VAL. UNITARIO	IVA%	TOTAL
4	DESAYUNO CREPE JAMON Y QUESO-MIEL 2 EMPANADAS-FRUTA PICADA-CAFE CON LECHE SEDE CENTRO ZONAL NOROCCIDENTAL	103	25,185	8	2,801,550
4	DESAYUNO CREPE JAMON Y QUESO-MIEL 2 EMPANADAS-FRUTA PICADA-CAFE CON LECHE SEDE REGIONAL ANTIOQUIA	305	25,185	8	8,295,950
4	DESAYUNO CREPE JAMON Y QUESO-MIEL 2 EMPANADAS-FRUTA PICADA-CAFE CON LECHE SEDE SUR-ORIENTE	96	25,185	8	2,611,150
4	DESAYUNO CREPE JAMON Y QUESO-MIEL 2 EMPANADAS-FRUTA PICADA-CAFE CON LECHE SEDE FLORESTA	60	25,185	8	1,631,950

ADMINISTRADOR
04 / 12 / 2025 04:13:39

Este informe fue generado por EQUILIBRIUM.
www.begranda.com

SERAFIN RESTAURANTE Y EVENTOS SAS

NIT 901.964.922 - 0

PEDIDO DE VENTA / COTIZACIÓN

00000012

CLIENTE
MAGIN COMUNICACIONES S A S Nro. Doc: 830042365 - 4 Empresa - MEDELLIN Tel.

BODEGA	ESTADO
Bod 1 **GENERAL**	Pendiente por facturar
VENDEDOR	
OBSERVACIÓN	

FECHA		
AÑO	MES	DÍA
2025	12	3
ORDEN COMPRA		

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	VAL. UNITARIO	IVA%	TOTAL

TOTAL UNIDADES	564
SUBTOTAL	14,204,253
CONSUMO 8%	1,136,347
VALOR TOTAL	15,340,600

CL 45 79 A 100 LC 150
Tel. 3127274580
info.serafineventosas@gmail.com

NOMBRE, CÉDULA Y SELLO
RECIBIDO
C.C. No.

ADMINISTRADOR
04 / 12 / 2025 04:13:39

Este informe fue generado por EQUILIBRIUM.
www.begranda.com

Certificado
Bancario

Martes, 28 de octubre de 2025

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SERAFIN RESTAURANTE Y EVENTOS SAS identificado(a) con NIT 901964922, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	29800006837	2025/08/05	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.

Bancolombia

EL COLONIAL
Restaurante

COTIZACIÓN

Señores:
MAGIN COMUNICACIONES S.A.S

A continuación, se relacionan los productos solicitados para cotización:

FECHA: 28 de noviembre **HORA:** 8:00 AM

PRODUCTO	VALOR UNITARIO
TOSTADAS COLONIAL: Tostadas de pan, aguacate, huevo, tocineta, queso cremoso, salsa de la casa + fruta picada + café + jugo de mandarina	$27.000

Notas:

- El servicio incluye empaque para llevar
- Incluye retenciones e impuesto al consumo para facturación electrónica.

Cordialmente,

CAROLINA HOLGUIN MONTOYA
Administradora
Restauranteelcolonialurrao@gmail.com

RESTAURANTE EL COLONIAL URRAO
NIT. 1152189592 - 3
Cra 30 # 29-24 Urrao-Antioquia
313 621 4914
Urrao - Antioquia

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

No. FE3192

CUFE: 3c2b6e25610ad3f5f786a447d07a52d0bbc5ff76acfc050bd8a3f47eecdd1339bd992fefa0b983ad833460ff62d2cad2

FACTURADO A:

Razón social:	MAGIN COMUNICACIONES S.A.S
Tipo identificación:	NIT
NIT:	830042365-4
Dirección:	CRA. 47A #101A-38
Teléfono:	6012575044
Ciudad:	Bogotá, D.C.
País:	CO
Email:	CONTABILIDAD@MAGINCOMUNICACIONES.COM

Responsable de Impuesto Nacional al Consumo (INC)

Autorización de numeración de facturación No. 18764096744321 de 2025-08-07 Modalidad Factura Electrónica Desde No. FE 2001 hasta FE10000 con vigencia hasta 2027-08-06

VENDEDOR:	O.C. CLIENTE :	ORDEN DE VENTA:	FORMA DE PAGO: Crédito a 10 días.	MEDIO DE PAGO: Instrumento no definido	REMISIÓN:

FECHA FACTURA: 21/11/2025	FECHA VENCIMIENTO: 05/12/2025	MONEDA: COP	FECHA GENERACIÓN ERP: 21/11/2025 08:03:26	FECHA VALIDACIÓN DIAN: 21/11/2025 08:03:27

ÍTEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	UNIDAD	VALOR UNITARIO	% IVA	% INC	TOTAL
1	111200010	DESAYUNO ICBF	17.00	UNIDAD	$ 25,000.00	0.0 %	8.0 %	$ 425,000

TOTAL ÍTEMS: 1

OBSERVACIONES:

VALOR EN LETRAS: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL PESOS

El pago no oportuno de la presente factura de venta, causará intereses de mora a la tasa máxima legal establecida por la Superintendencia Financiera. El comprador del bien o beneficiario del servicio no podrá alegar falta de representación o indebida presentación por razón de la persona que reciba la mercancía o servicio en sus dependencias y suscriba la factura de venta, para efectos de la aceptación del título valor (Art. 2 ley 1231/08). La presente factura de venta tiene el carácter de titulo valor. Por cumplir con la totalidad de los requisitos legales señalados en el artículo (3) Ley 1231 /08, se aplicarán a la presente factura de venta en lo pertinente, las normas relativas a la letra de cambio (Art. 7 Ley 1231/08). La presente factura se asimila a una letra de cambio.

SUBTOTAL	$425,000.00
TOTAL RETENCIONES	$0.00
TOTAL INC	$34,000.00
TOTAL IMPUESTOS	$34,000.00
TOTAL	$459,000.00

Fecha de recibido:

Nombre:

Identificación:

Firma:

_____

RECIBIDO CONFORME FIRMA Y SELLO DEL CLIENTE

PROVEEDOR TECNOLÓGICO: BTW S.A.S. NIT 900665411 - INFORMACIÓN FACTURACIÓN ERP:

© Copyright 2025. Documento creado por BTW S.A.S proveedor técnologico de RESTAURANTE EL COLONIAL URRAO , sujeto a condiciones y restricciones.

btw.com.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141144800794

(415)7707212489984(8020) 000014114480079 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 5 2 1 8 9 5 9 2	3	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 5 2 1 8 9 5 9 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HOLGUIN	MONTOYA	CAROLINA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
RESTAURANTE EL COLONIAL URRAO	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Urrao 8 4 7

41. Dirección principal
CL 29 31 28 AP 201

42. Correo electrónico restauranteelcolonialurrao@gmail.com

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

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
5 6 1 1	2 0 2 2 1 0 0 1	5 6 2 1	2 0 2 2 1 0 0 1	7 1 1 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
33- Impuesto nacional al consumo
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

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 HOLGUIN MONTOYA CAROLINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144800794

(415)7707212489984(8020) **000014114480079 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 5 2 1 8 9 5 9 2	3	Impuestos de Medellín	1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		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		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
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
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141144800794

(415)7707212489984(8020) **000014114480079 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 5 2 1 8 9 5 9 2	3	Impuestos de Medellín 1 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1	

162. Nombre del establecimiento: RESTAURANTE EL COLONIAL URRAO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Urrao 8 4 7	

165. Dirección: CR 30 29 24

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 1 5 2 7 1 8 8 0 1	2 0 1 5 0 1 0 9	
168. Teléfono: 3 5 0 7 2 5 6 0 7 9	169. Fecha de cierre	

2

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	

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

Certificación Bancaria

Miércoles, 27 de agosto de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CAROLINA HOLGUIN MONTOYA identificado(a) con CC 1152189592, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	23619403886	2014-02-03	ACTIVO	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co



BUENAS PRÁCTICAS DE BPM Y BPH

- Baño diario con abundante agua y jabón.
- Uñas cortas y limpias, cabello limpio, recogido con gorro, mantener su ropa u objetos personales alejados de los alimentos y utensilios.
- Lavar cuidadosamente los utensilios antes y después de cada preparación.

Este documento privado no puede ser modificado o cambiado según Artículo 289 del código penal.

Verifica validez del documento en nuestras líneas o al correo higienealm@gmail.com

Tel: 6045115526 **3003035083**

EDIFICIO FURATENA PISO 8 OFICINA 807. CRA 47 # 50-24



BUENAS PRÁCTICAS DE BPM Y BPH

- Baño diario con abundante agua y jabón.
- Uñas cortas y limpias, cabello limpio, recogido con gorro, mantener su ropa u objetos personales alejados de los alimentos y utensilios.
- Lavar cuidadosamente los utensilios antes y después de cada preparación.

Este documento privado no puede ser modificado o cambiado según Artículo 289 del código penal.

Verifica validez del documento en nuestras líneas o al correo higienealm@gmail.com

Tel: 6045115526 **3003035083**

EDIFICIO FURATENA PISO 8 OFICINA 807. CRA 47 # 50-24

Higiene Alimentaria

NIT 22030089-3

CERTIFICA QUE:

LEIDY JHOANA FLOREZ

Identificado(a) con **C.C. 1.001.764.282** asistió a la capacitación continua de Educación Sanitaria en Manipulación de Alimentos BPM.

Fecha de Expedición: 04-08-2025

Intensidad 10 horas

SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL SSSA
RESOLUCION
604-1993 / CSO-04-2016 / 2674-2013

Representante Legal

Profesional a Cargo

BUENAS PRÁCTICAS DE BPM Y BPH

- Baño diario con abundante agua y jabón.
- Uñas cortas y limpias, cabello limpio, recogido con gorro, mantener su ropa u objetos personales alejados de los alimentos y utensilios.
- Lavar cuidadosamente los utensilios antes y después de cada preparación.

Este documento privado no puede ser modificado o cambiado según Artículo 289 del código penal.

Verifica validez del documento en nuestras líneas o al correo higienealm@gmail.com

Tel: 6045115526 3003035083

EDIFICIO FURATENA PISO 8 OFICINA 807. CRA 47 # 50-24

Higiene Alimentaria

NIT 22030089-3

CERTIFICA QUE:

MARTHA CECILIA URREGO

Identificado(a) con **C.C. 1.001.764.164** asistió a la capacitación continua de Educación Sanitaria en Manipulación de Alimentos BPM.

Fecha de Expedición: 04-08-2025

Intensidad 10 horas

SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL SSSA
RESOLUCION
604-1993 / CSO-04-2016 / 2674-2013

Representante Legal

Profesional a Cargo

BUENAS PRÁCTICAS DE BPM Y BPH

- Baño diario con abundante agua y jabón.
- Uñas cortas y limpias, cabello limpio, recogido con gorro, mantener su ropa u objetos personales alejados de los alimentos y utensilios.
- Lavar cuidadosamente los utensilios antes y después de cada preparación.

Este documento privado no puede ser modificado o cambiado según Artículo 289 del código penal.

Verifica validez del documento en nuestras líneas o al correo higienealm@gmail.com

Tel: 6045115526 3003035083

EDIFICIO FURATENA PISO 8 OFICINA 807. CRA 47 # 50-24

Higiene Alimentaria

NIT 22030089-3

CERTIFICA QUE:

ANGELA YULIANA DURANGO

Identificado(a) con **C.C. 1.041.531.892** asistió a la capacitación continua de Educación Sanitaria en Manipulación de Alimentos BPM.

Fecha de Expedición: 04-08-2025

Intensidad 10 horas

SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL SSSA
RESOLUCION
604-1993 / CSO-04-2016 / 2674-2013

Representante Legal

Profesional a Cargo

BUENAS PRÁCTICAS DE BPM Y BPH

- Baño diario con abundante agua y jabón.
- Uñas cortas y limpias, cabello limpio, recogido con gorro, mantener su ropa u objetos personales alejados de los alimentos y utensilios.
- Lavar cuidadosamente los utensilios antes y después de cada preparación.

Este documento privado no puede ser modificado o cambiado según Artículo 289 del código penal.

Verifica validez del documento en nuestras líneas o al correo higienealm@gmail.com

Tel: 6045115526 3003035083

EDIFICIO FURATENA PISO 8 OFICINA 807. CRA 47 # 50-24

Higiene Alimentaria

NIT 22030089-3

CERTIFICA QUE:

JADY YARLANY SEPULVEDA

Identificado(a) con **C.C. 1.048.016.615** asistió a la capacitación continua de Educación Sanitaria en Manipulación de Alimentos BPM.

Fecha de Expedición: 04-08-2025

Intensidad 10 horas

SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL SSSA
RESOLUCION
604-1993 / CSO-04-2016 / 2674-2013

Representante Legal

Profesional a Cargo

BUENAS PRÁCTICAS DE BPM Y BPH

- Baño diario con abundante agua y jabón.
- Uñas cortas y limpias, cabello limpio, recogido con gorro, mantener su ropa u objetos personales alejados de los alimentos y utensilios.
- Lavar cuidadosamente los utensilios antes y después de cada preparación.

Este documento privado no puede ser modificado o cambiado según Artículo 289 del código penal.

Verifica validez del documento en nuestras líneas o al correo higienealm@gmail.com

Tel: 6045115526 3003035083

EDIFICIO FURATENA PISO 8 OFICINA 807. CRA 47 # 50-24

Higiene Alimentaria

NIT 22030089-3

CERTIFICA QUE:

JUAN PABLO HOLGUIN

Identificado(a) con **C.C. 1.152.205.868** asistió a la capacitación continua de Educación Sanitaria en Manipulación de Alimentos BPM.

Fecha de Expedición: 04-08-2025

Intensidad 10 horas

SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL SSSA
RESOLUCION
604-1993 / CSO-04-2016 / 2674-2013

Representante Legal

Profesional a Cargo

BUENAS PRÁCTICAS DE BPM Y BPH

- Baño diario con abundante agua y jabón.
- Uñas cortas y limpias, cabello limpio, recogido con gorro, mantener su ropa u objetos personales alejados de los alimentos y utensilios.
- Lavar cuidadosamente los utensilios antes y después de cada preparación.

Este documento privado no puede ser modificado o cambiado según Artículo 289 del código penal.

Verifica validez del documento en nuestras líneas o al correo higienealm@gmail.com

Tel: 6045115526 3003035083

EDIFICIO FURATENA PISO 8 OFICINA 807. CRA 47 # 50-24

Higiene Alimentaria

NIT 22030089-3

CERTIFICA QUE:

MARIA ELENA SANDIA

Identificado(a) con **PPT. 5349549** asistió a la capacitación continua de Educación Sanitaria en Manipulación de Alimentos BPM.

Fecha de Expedición: 04-08-2025

Intensidad 10 horas

SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL SSSA
RESOLUCION
604-1993 / CSO-04-2016 / 2674-2013

Representante Legal

Profesional a Cargo

BUENAS PRÁCTICAS DE BPM Y BPH

- Baño diario con abundante agua y jabón.
- Uñas cortas y limpias, cabello limpio, recogido con gorro, mantener su ropa u objetos personales alejados de los alimentos y utensilios.
- Lavar cuidadosamente los utensilios antes y después de cada preparación.

Este documento privado no puede ser modificado o cambiado según Artículo 289 del código penal.

Verifica validez del documento en nuestras líneas o al correo higienealm@gmail.com

Tel: 6045115526 3003035083

EDIFICIO FURATENA PISO 8 OFICINA 807. CRA 47 # 50-24

Higiene Alimentaria

NIT 22030089-3

CERTIFICA QUE:

JULIANA GUTIERREZ

Identificado(a) con **C.C. 1.000.548.901** asistió a la capacitación continua de Educación Sanitaria en Manipulación de Alimentos BPM.

Fecha de Expedición: 04-08-2025

Intensidad 10 horas

SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL SSSA
RESOLUCION
604-1993 / CSO-04-2016 / 2674-2013

Representante Legal

Profesional a Cargo

BUENAS PRÁCTICAS DE BPM Y BPH

- Baño diario con abundante agua y jabón.
- Uñas cortas y limpias, cabello limpio, recogido con gorro, mantener su ropa u objetos personales alejados de los alimentos y utensilios.
- Lavar cuidadosamente los utensilios antes y después de cada preparación.

Este documento privado no puede ser modificado o cambiado según Artículo 289 del código penal.

Verifica validez del documento en nuestras líneas o al correo higienealm@gmail.com

Tel: 6045115526 3003035083

EDIFICIO FURATENA PISO 8 OFICINA 807. CRA 47 # 50-24

Higiene Alimentaria

NIT 22030089-3

CERTIFICA QUE:

LEON DARIO URAN

Identificado(a) con **C.C. 1.048.018.067** asistió a la capacitación continua de Educación Sanitaria en Manipulación de Alimentos BPM.

Fecha de Expedición: 04-08-2025

Intensidad 10 horas

SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL SSSA
RESOLUCION
604-1993 / CSO-04-2016 / 2674-2013

Representante Legal

Profesional a Cargo

BUENAS PRÁCTICAS DE BPM Y BPH

- Baño diario con abundante agua y jabón.
- Uñas cortas y limpias, cabello limpio, recogido con gorro, mantener su ropa u objetos personales alejados de los alimentos y utensilios.
- Lavar cuidadosamente los utensilios antes y después de cada preparación.

Este documento privado no puede ser modificado o cambiado según Artículo 289 del código penal.

Verifica validez del documento en nuestras líneas o al correo higienealm@gmail.com

Tel: 6045115526 3003035083

EDIFICIO FURATENA PISO 8 OFICINA 807. CRA 47 # 50-24

Yarumal, 01 de diciembre de 2025

Señores
MAGIN COMUNICACIONES S.A.S
NIT 830042365-4
Bogotá D.C

COTIZACIÓN SERVICIO DE CATERING

RESTAURANTE BAR "LA FLORERIA"

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR
DESAYUNO - Waffle de pandebono - Aguacate - Tocineta - Huevos revueltos - Café americano o chocolate - Jugo de Naranja - Porción de Fruta	19 personas	Valor por unidad $ 24.000
TOTAL		$ 456.000

Cordialmente,



HERNAN DARIO PIEDRAHITA
CC. 15.271.630

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DEISY JOHANA JARAMILLO AGUDELO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1042769752

Cursó y aprobó la acción de Formación

HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

con una duración de 10 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Santa Rosa De Osos. a los veinticinco (25) dias del mes de marzo de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

Jefferson Roldán Duque

JEFFERSON IVAN ROLDAN DUQUE
Subdirector (E)
CENTRO TEXTIL Y DE GESTIÓN INDUSTRIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

104038414 - 25/03/2025
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9206003184601CC1042769752C.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14819905921

(415)7707212489984(8020) 000001481990592 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 5 2 7 1 6 3 0	7	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 5 2 7 1 6 3 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Yarumal 8 8 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PIEDRAHITA		HERNAN	DARIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yarumal 8 8 7

41. Dirección principal
CL 18 19 35

42. Correo electrónico nacho16301@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	8 8 7 7 4 7 4	3 1 2 2 8 8 0 3 3 7

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
4 9 2 1	2 0 1 0 0 8 0 2	0 1 5 0	2 0 1 9 0 4 0 4					1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

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 PIEDRAHITA HERNAN DARIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14819905921

(415)7707212489984(8020) **000001481990592 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 5 2 7 1 6 3 0	7	Impuestos de Medellín 1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		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		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
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
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14819905921

(415)7707212489984(8020) **000001481990592 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 5 2 7 1 6 3 0	7	Impuestos de Medellín 1 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papele 4 7 6 1

162. Nombre del establecimiento: MUNDO TERNURA EN YARUMAL

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Yarumal 8 8 7

165. Dirección: CARRERA 19 # 20 40

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
0 0 0 0 4 4 4 3 8 2	2 0 0 7 0 5 0 9
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
	2 0 1 0 0 7 0 9

2

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

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

LA FLORERIA

LA FLORERIA - CAFE GASTROBAR

N.I.T: 15271630 HERNAN DARIO PIEDRAHITA

PARQUE PPAL. YARUMAL Tel.: 3203855606

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

#: FELF 00039

Forma de pago: CONTADO
Método pago: 10-Efectivo

Fecha: 1/12/2025 HORA: 3:06 p. m.
Vence: Plazo: 0 Dias Vence: 1/12/2025

Cliente: MAGIN COMUNICACIONES S A S
N.I.T.: 830042365
e-Mail: contabilidad@magincomunicaciones.com
Dirección: CR 47 A 101 A 38
Teléfono: 6012575048
Notas:

Cant.	Artículo		Vr.TOTAL
19	WAFFLE PANDEBONO	24.000	456.000

TOTAL BRUTO:	456.000,00
I.V.A:	0,00
- Descuento:	0,00
NETO A PAGAR:	**456.000,00**
Efectivo recibido:	**456.000,00**
Vuelto:	**0,00**

Saldo Factura:	0
TOTAL x Cobrar:	0

I.V.A	Bases	Vr. I.V.A
19	0	0
10	0	0
5	0	0
Exento	0	
Excluido	456.000	

CUFE: ea7308e9b951ce018d34a42c146cc7b3821fc100f93d0e2f8ed2c2916ec27347732aeed
e2e8b336889a3e37058c3d993f

Resolución DIAN 18764099865605 Fecha: 8/10/2025
Vence: 8/10/2027 Rango: FELF 1-1000

Información del Punto de Venta

CAJA: CesTECFloreria
CAJERO: VENDEDOR DIRECTO
TIPO CAJA: TC_PC
UBICACIÓN: YARUMAL
COD VENTA: FELF-39

Esta factura es un TITULO VALOR, de acuerdo con el Artículo 774 del Código de Comercio y una vez ACEPTADA declara haber recibido los bienes y/o servicios a SATISFACCIÓN.

Carrera 5a #20-[illegible] CesTEC • NIT: 1153218064 | Cel.: 350 855 62 90

Certificación
Bancaria

Lunes, 28 de julio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ANA MARIA PALACIO HOYOS identificado(a) con CC 1042767976, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	50339477725	2022-07-18	ACTIVO	*****

*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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Diciembre 5 de 2025

Asunto: Cotización Celebración Navidad

Fecha: diciembre 10

Hora: 8am

CZ NORTE			
Producto	Cantidad	Precio Venta	Total
DESAYUNO COCOROLLO	92	24.900	2.290.800
TOTAL			2.290.800

CZ ROSALES			
Producto	Cantidad	Precio Venta	Total
DESAYUNO COCOROLLO	110	24.900	2.739.000
TOTAL			2.739.000

Cordialmente,

Alejandro Pérez
Gerente Comercial

3044765820

gerenciacomercial@cocorollo.com

Cocorollo Limonar
Cocorollo Altico
Cocorollo Palmas

Certificado Bancario

Martes, 25 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que COCOROLLO EL LIMONAR S.A.S identificado(a) con NIT 901118257, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	39984006023	2017/10/24	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.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141177732791

(415)7707212489984(8020) 000014117773279 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 1 1 8 2 5 7	2	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
COCOROLLO EL LIMONAR S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Girardota 3 0 8

41. Dirección principal
VDA PORTACHUELO AUT NORTE KM 20

42. Correo electrónico contabilidad@cocorollo.com

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

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
1 0 8 4	2 0 1 7 0 8 2 4	5 6 1 1	2 0 1 7 0 8 2 4	5 6 3 0	4 7 1 1		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	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
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

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 MONTOYA PINEDA SANTIAGO
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Acta INVIMA - Expendios de alimentos y bebidas

CIUDAD	Girardota	FECHA	27 May 2025, 3:38 PM	ACTA N°	

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Restaurante

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD:

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Fecha Inscripción	07 oct. 2019	Fecha Última Visita	27 may. 2025
Razón Social	Cocorollo El Limonar SAS	Nit / Cédula	901118257-2
Número Inscripción	05308901118257-2	Nombre Comercial	Cocorollo
Dirección	Km 20 Autopista Norte		
Foto			
Gps	6.3799038, -75.4797796		
Departamento	Antioquia	Municipio	Girardota
Barrio/Vereda	Portachuelo		
Dirección	Km 20 Autopista Norte		
Área	Rural	Teléfonos (Fijo y Celular)	2744228
E-Mail	ambiental@cocorollo.com		
Tipo de Propietario	Natural		
Nombre Propietario	Santiago Montoya		
Tipo de Documento del Propietario	NIT		
Número de Documento del Propietario	901118257-2		
Nombre del Representante Legal	Santiago Montoya		
Tipo de Documento del Representante Legal	NIT		
Número de Documento del Representante Legal	901118257-2		
Horario y Día de funcionamiento	Lunes a domingo 6:00 a 22:30		
Numero de trabajadores	358		
Se encuentra funcionando actualmente	Sí ☑	No ☐	

Número Acta

Acta Numero:	27 May. 2025, 15:34:42.450

Concepto Sanitario Última Visita	
Fecha de la última inspección	2023-08-23 13:36:12.088
Concepto	Favorable 90 - 100%
% cumplimiento de la última visita	95.5

Motivo de la Visita					
Programación	X	Solicitud del Interesado		Asociada a Peticiones, Quejas y Reclamos	
Solicitud Oficial		Evento de Interés en Salud Pública		Solicitud de Práctica de Pruebas / Procesos Sancionatorios Administrativos	
Otro		Especifique: : Programación			

Evaluación	
Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar.
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla (NA) en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable(A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla (C) cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labore.

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO					
EDIFICACION E INSTALACIONES	A (Aceptable)	AR (Aceptable con Requerimientos)	I (Inaceptable)	C (Crítico)	Hallazgos
"1.1. Localización y construcción. (Res 2674/2013, Art 6, Numeral 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2.4, 2.6 y 2.7. Art 31 Numeral 1, 2)	X				
"1.2. Condiciones de pisos, paredes y drenajes. (Resolución 2674/2013, Art 7 Numeral 1: 1.1, 1.2, 1.4, Numeral 2: 2.1, 2.2, Art 31 Numeral 1, 2)	X				
"1.3. Techos, puertas, iluminación y ventilación. (Resolución 2674/2013 Art 7,Numeral 3, 4, 5, 7, 8 Art 31 Numeral 1,2)	X				
"1.4. Instalaciones sanitarias. (Resolución 2674/2043 Art 6 Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4, Art 31 numeral1, 2)	X				
"1.5. Áreas de exhibición y venta. (Resolución 2674/2013 Art 6, Numeral 2.3, 2.5, Art 31 Numeral 1 , 2.)	X				
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta.				

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO					
EQUIPOS Y UTENSILIOS	A (Aceptable)	AR (Aceptable con Requerimientos)	I (Inaceptable)	C (Crítico)	Hallazgos
"2.1. Capacidad, diseño y funcionamiento de equipos y utensilios. (Resolucion 2674/2013 Art 8 Art 10 Numeral 2.3, art 18 numeral 3.1, 3.2 y 3.3, art 31 Numeral 1, 2, 3)	X				

"2.2. Superficies de contacto con el alimento.(Resolución 2674 / 2013 Art8, Art 9 numeral 1, 2, 3, 4, 7, 8 y 10, Art 34, Art 35 Numeral 8 y 10, Res 683, 4142 y 4143 de 2012, 834 y 835 de 2013)	X				
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta.				
I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO					
PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS	A (Aceptable)	AR (Aceptable con Requerimientos)	I (Inaceptable)	C (Crítico)	Hallazgos
"3.1. Estado de salud aparente . (signos/lesiones) (Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 2, 5. Artículo 14, Numeral 12.)	X				
"3.2. Reconocimiento médico. (Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)	X				
"3.3. Prácticas higiénicas y dotación. (Resolución 2674 de 2013 Art 14 Numeral 1, 2,4, 5, 6, 7, 8, 9, 11. Articulo 31 numeral 4 , artículo 35 numeral 5.)	X				
"3.4. Capacitación en manipulación higiénica de alimentos. (Resolución 2674 de 2013 Art. 12; 14.)	X				
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta.				
I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO					
SANEAMIENTO	A (Aceptable)	AR (Aceptable con Requerimientos)	I (Inaceptable)	C (Crítico)	Hallazgos
"4.1. Suministro y calidad de agua potable. (Decreto 561 de 1984, Art. 92. Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.)	X				
4.2. Residuos líquidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4,)	X				
"4.3. Residuos sólidos. (Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3)	X				
SANEAMIENTO	A (Aceptable)	AR (Aceptable con Requerimientos)	I (Inaceptable)	C (Crítico)	Hallazgos
"4.4. Control integral de plagas. (Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)	X				
SANEAMIENTO	A (Aceptable)	AR (Aceptable con Requerimientos)	I (Inaceptable)	C (Crítico)	Hallazgos
"4.5. Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)		X			Se observa telarañas en los techos. Falta limpieza profunda en las zonas de difícil acceso, detrás de los equipos
"4.6. Soportes documentales de saneamiento. (Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)	X				
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	La calificación del bloque corresponde al 21% del total del acta.				

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO					
ALMACENAMIENTO Y COMERCIALIZACIÓN	A (Aceptable)	AR (Aceptable con Requerimientos)	I (Inaceptable)	C (Crítico)	Hallazgos
"5.1. Condiciones de almacenamiento. (Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 1, 2, 3, 4, 6, 7; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4.)		X			Se observa productos en contacto con el piso en las zonas de exhibición
"5.2. Manejo y conservación de productos refrigerados o congelados. (Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Decreto 2278 de 1982, Art. Art. 359, 360, 361. Decreto 561 de 1984, Art. 31, 32, 33, 34, 35, 36, 90, 100, 101, 102 y 103. Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 2; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4; Art. 35 Numeral 4.)	X				
"5.3. Manejo de productos que se expenden a temperatura ambiente. (Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 3, 4; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4; Art. 35 Numeral 6.)	X				
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	La calificación del bloque corresponde al 5% del total del acta.				

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO					
REQUISITOS LEGALES	A (Aceptable)	AR (Aceptable con Requerimientos)	I (Inaceptable)	C (Crítico)	Hallazgos
"6.1. Procedencia y requisitos legales. (Decreto 561 de 1984, Art. 73. Decreto 1686 de 2012 Art 46; 47; 49; 50. Resolución 2674 de 2013 Art. 31 parágrafo 2. Art. 37. Resolución 5109 de 2005;)	X				
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE	La calificación del bloque corresponde al 0% del total del acta.				

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO		CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir	Nivel de Cumplimiento
93%	X	Favorable 90 - 100%	90 - 100%
		Favorable con requerimientos 80 - 89,9%	80 - 90%
		Favorable con requerimientos 70 - 79,9%	70 - 80%
		Favorable con requerimientos 60 - 69,9%	60 - 70%
		Desfavorable menor 59,9%	< 60%

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Sí		No		Cuál: Ninguna

VI. OBSERVACIONES	
Por parte de la autoridad sanitaria:	
Ninguna	
Por parte del establecimiento:	
Ninguna	
VII. NOTIFICACION DEL ACTA	
Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy en el Municipio de Girardota. De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita. NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.	27 may. 2025
Funcionarios que realizan la visita. No. 1 - Firma	Alejandro Alzate
Funcionarios que realizan la visita. No. 1 - Nombre	Alejandro Alzate
Funcionarios que realizan la visita. No. 1 - Cédula	1.035.856.571
Funcionarios que realizan la visita. No. 1 - Cargo	Contratista_ Ing. Alimentos
Funcionarios que realizan la visita. No. 1 - Institución	Secretaría de Salud Participación Ciudadana y Protección Social
Funcionarios que realizan la visita. No. 2 - Firma	
Funcionarios que realizan la visita. No. 2 - Nombre	
Funcionarios que realizan la visita. No. 2 - Cédula	
Funcionarios que realizan la visita. No. 2 - Cargo	
Funcionarios que realizan la visita. No. 2 - Institución	
Personal del Establecimiento. No.1 - Firma	Frania Acevedo
Personal del Establecimiento. No.1 - Nombre	Frania Acevedo
Personal del Establecimiento. No.1 - Cédula	1002146922
Personal del Establecimiento. No.1 - Cargo	Analista de Calidad
Personal del Establecimiento. No.2 - Firma	
Personal del Establecimiento. No.2 - Nombre	
Personal del Establecimiento. No.2 - Cédula	
Personal del Establecimiento. No.2 - Cargo	

Este documento debe permanecer en el inmueble y certifica acerca de las condiciones sanitarias para ser presentado a las diferentes autoridades competentes que lo soliciten, estando exento de todo pago (Decreto 2150/1995).

Este documento debe permanecer en el inmueble y certifica acerca de las condiciones sanitarias para ser presentado a las diferentes autoridades competentes que lo soliciten, estando exento de todo pago (Decreto 2150/1995).

N° SERIE	
Evento N°	070-2025
Adhesivo N°	129-2025

HALLAZGOS	
Preguntas	**Observaciones**
"4.5. Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios. (Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1.)	Se observa telarañas en los techos. Falta limpieza profunda en las zonas de difícil acceso, detrás de los equipos
"5.1. Condiciones de almacenamiento. (Resolución 2674 de 2013 Art. 27, Art. 28 Numeral 1, 2, 3, 4, 6, 7; Art. 31 Numeral 1, 2, 3 y 4.)	Se observa productos en contacto con el piso en las zonas de exhibición

Certificación Bancaria

Martes, 02 de diciembre de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que NAHIARA GONZALEZ RAMIREZ identificado(a) con CC 1066602391, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	91284500496	2025-05-19	Activo	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

CAMARA DE COMERCIO DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA

Personería Jurídica
Resolución N° 1326 del 25 de marzo de 1975
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

VIGILADA MINEDUCACIÓN
Resolución 12220 del 20 de junio de 2016
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Constancia de Participación:

ELCY LILIANA MULET MERCADO

Cédula de ciudadanía: 1102815357

Asistió al Curso en:

"Manipulación de Alimentos"

Realizado entre el 27 y 28 de octubre de 2025, con una intensidad de 10 horas.

Se expide en Medellín, el día 12 de noviembre de 2025.

FRAY LUIS GUILLERMO LAVERDE TORRES, OFM
Secretario

HELENA PÉREZ GARCÉS
Vicerrectora Académica

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141212247135

(415)7707212489984(8020) 000014121224713 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 6 6 0 2 3 9 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Montelíbano 4 6 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	RAMIREZ	NAHIARA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Caucasia 1 5 4

41. Dirección principal
CR 20 13 34 LC 3 BRR PUEBLO NUEVO

42. Correo electrónico NAHIARAGONzALEzR24192@GMAIL.COM

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 2 9 8 9 6 7 2	

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
5 6 1 3	2 0 2 5 1 0 0 1					1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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 GONZALEZ RAMIREZ NAHIARA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141212247135

(415)7707212489984(8020) 000014121224713 5

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	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	70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
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
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141212247135

(415)7707212489984(8020) 000014121224713 5

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio de comidas preparadas en cafeterías 5 6 1 3	

162. Nombre del establecimiento: MOMCAKES COFFEE BREAK

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Caucasia 1 5 4	

165. Dirección: CARRERA 20 # 13 - 34 LOCAL 3 BARRIO PUEBLO NUEVO

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 0 8 2 8 3 2 0 0 2	2 0 2 5 1 0 0 1	
168. Teléfono: 3 1 6 2 9 8 9 6 7 2	169. Fecha de cierre	

2

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	

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

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

Acreditación Institucional MULTICAMPUS DE ALTA CALIDAD

CAMARA DE COMERCIO® DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA

Personería Jurídica
Resolución N° 1326 del 25 de marzo de 1975
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

VIGILADA MINEDUCACIÓN
Resolución 12220 del 20 de junio de 2016
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Constancia de Participación:

FABIANA LEGUIA MISAS

Cédula de ciudadanía: 1007835292

Asistió al Curso en:

"Manipulación de Alimentos"

Realizado entre el 27 y 28 de octubre de 2025, con una intensidad de 10 horas.

Se expide en Medellín, el día 12 de noviembre de 2025.

FRAY LUIS GUILLERMO LAVERDE TORRES, OFM
Secretario

HELENA PÉREZ GARCÉS
Vicerrectora Académica

COTIZACION # 02122025

Fecha: 2 de diciembre de 2025
Cliente: MAGIN COMUNICACIONES S.A.S
Prestador del servicio: Momcakes Coffee Break
NIT: 1066602391

Detalle de la Cotización

Producto	Cantidad	Precio Unitario (COP)	Total (COP)
Desayuno Calderito Paisa	11	$ 24.000	**$ 264.000**
Desayuno Americano	11	$ 19.000	**$ 209.000**
Desayuno Cordobés	7	$ 24.000	**$ 168.000**
Jugos Naturales	29	$ 5.000	**$ 145.000**
Total General			**$ 786.000**

Atentamente,

Natalia G.

Representante Legal

Señores
INSTITUTO COLOMBIANO
DE BIENESTAR FAMILIAR
MEDELLIN
REGIONAL ANTIOQUIA
Ref. Cotización

COTIZACION BRUNCH

De acuerdo con su amable solicitud, nos complace presentar la siguiente propuesta:

Menú	Cantidad	V/Unitario	V/Total
BRUNCH NAVIDEÑO OMELET DE JAMÓN Y QUESO FRUTA ENTERA MINI PAN DE BONITO X2 JUGO DE NARANJA BOTELLA PLASTICO EMPACADA EN CAJA INDIVIDUAL INCLUIDO TRANSPORTE MESERO	80	$27.000	$2.160.000
TOTAL.....			$2.160.000

CONDICIONES GENERALES
Confirmación de cotización máximo 5 días antes del evento
Forma de Pago: acordado con el cliente máximo 20 días
Validez de la oferta: 15 días.

Cordialmente,

Gloria Milena Mejía Rojas Cel: 3214438459

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **26.607.412**

MEJIA ROJAS

APELLIDOS

GLORIA MILENA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-JUL-1977**

YAGUARA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-JUL-1996 YAGUARA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00015741-F-0026607412-20080620 **0000**56421A 1 1410013306

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141157272149

(415)7707212489984(8020) 000014115727214 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 6 6 0 7 4 1 2	2	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 6 6 0 7 4 1 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Huila 4 1	Yaguará 8 8 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MEJIA	ROJAS	GLORIA	MILENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

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: CR 74 163 33

42. Correo electrónico: g_milem@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 4 4 3 8 4 5 9	

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
8 2 9 9	2 0 1 9 0 1 0 1	4 7 1 1	2 0 2 1 0 2 0 8	4 9 2 3				

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	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

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 MEJIA ROJAS GLORIA MILENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO-22025-26607412

GEMSAP
GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES & PROFESIONALES

GEMSAP
GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES & PROFESIONALES

Carnet de Manipulación de Alimentos y BPM

GLORIA MEJÍA
Nombre

26607412
Documento

28 De Febrero De 2026
Válido Hasta

www.gemsap.com / Numero Celular 310 708 9494

ESTE DOCUMENTO ACREDITA A SU PORTADOR COMO ASISTENTE A LA JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE EN MANEJO SEGURO E HIGIÉNICO DE LOS ALIMENTOS Y BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (RESOLUCIÓN 2674 DE 2013, CAP. III ART. 12 Y 13)

GEMSAP
NIT. 1014208551-3
APROBADO
CURSO APROBADO AÑO 2025

Escanea el Código QR

Intensidad Horaria del Curso 10 Horas de Formación

Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales
Correo Electrónico: equipo@gemsap.com
Numero Único de Contacto: 3107089494
www.gemsap.com

CERTIFICADO-22025-26607412

GEMSAP
GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES & PROFESIONALES

Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales

GEMSAP

CERTIFICA QUE:

De acuerdo a lo establecido en la resolución 2674 de 2013 en su capítulo III artículo 12, 13 y 36 **GLORIA MILENA MEJÍA ROJAS** con documento de identificación N° **26607412** Asistió al curso en manipulación higiénica de los alimentos, buenas prácticas de manufactura y prácticas higiénicas, Cuyo plan de capacitación cuenta con una intensidad horaria de Diez (10) horas de formación las cuales se desarrollaran mediante nuestra plataforma virtual, por lo cual con base en la normatividad legal vigente en el territorio nacional se certifica a la persona nombrada en cuestión como asistente al curso de manipulación de alimentos y por ende como manipulador de alimentos en todo el territorio nacional por un año a partir de la emisión de su carné de manipulación de alimentos y el presente certificado.

El presente certificado se expide a los 28 días del mes de Febrero del año 2025.

Atentamente,



RAFAEL ALBERTO ORJUELA
Profesional Capacitador
Esp. Sistemas de Calidad e Inocuidad en Alimentos

Escanea el Codigo QR

Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales
Correo Electrónico: equipo@gemsap.com
Numero Único de Contacto: 3107089494
www.gemsap.com

GEMSAP
GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES & PROFESIONALES

PLAN DE CAPACITACIÓN DE LA JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE DE CAPACITACIÓN EN MANEJO HIGIÉNICO Y SEGURO DE ALIMENTOS

Con base en lo establecido en la RESOLUCIÓN 2674 DE 2013 Art. 12,13 y 36 se define el contenido de la jornada continua y permanente de capacitación en manejo higiénico y seguro de los alimentos para personas naturales, empleados y empresas del sector alimentos.

OBJETIVO

Formar en Buenas Prácticas de Manufactura y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos, a Todas las personas que realizan actividades de manipulación de alimentos; fortaleciendo los procesos de calidad, inocuidad, higiene y salubridad, aportando de manera positiva a la salud pública de la población.

ALCANCE

Este proceso de formación va dirigido a todo el personal operativo y administrativo que manipule, transporte, comercialice y tenga contacto directo e indirecto con los alimentos, el cual pretende darle los conocimientos, aptitudes y habilidades que requiere el personal manipulador de alimentos para lograr un desempeño satisfactorio en Buenas Prácticas de Manufactura y prácticas higiénicas.

METODOLOGIA

La metodología a emplear para el proceso de formación es del tipo teórico práctica y virtual, permitiendo a los asistentes recibir el conocimiento necesario mediante la catedra impartida por el capacitador, el material audiovisual, y el material autodidáctico disponible en nuestra plataforma virtual, finalmente la validación de los conocimientos recibidos se realizara mediante un sistema de evaluación en línea para cada uno de los módulos; Con el objetivo de dar cumplimiento a la jornada continua y permanente de formación en manejo higiénico de los alimentos y BPM, para ello se han destinado 3 módulos de capacitación los cuales deben de ser desarrollados por los manipuladores de alimentos en formación, estos módulos estarán disponibles en: https://gemsap.com/curso-manipulacion-alimentos/.

EL CONTENIDO DE ESTA JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE DE FORMACION TAMBIEN INCLUYE COMO DOCUMENTOS ANEXOS:

- Carné de manipulación de alimentos (vigencia 1 año a partir de la fecha de formación).
- Certificado de asistencia.
- Plan de capacitación.
- Perfil Capacitador Avalando Formación

CERTIFICADO-22025-26607412

GEMSAP
GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES & PROFESIONALES

PLAN DE CAPACITACIÓN INDIVIDUAL
METODOLOGÍA: TEORICO-PRÁCTICA-VIRTUAL

OBJETIVO DE CAPACITACIÓN	INTENSIDAD HORARIA
MODULO I - FEBRERO 2025	
Los Alimentos y los microorganismos: Identificar el concepto de alimento, así como sus características y su clasificación, identificar los tipos de contaminación que pueden sufrir los alimentos y los factores de crecimiento de las bacterias, así como la prevención de las enfermedades transmitidas por alimentos.	**1 hora**
Seguridad de los alimentos: Conocer los riesgos a los que se encuentran expuestos los alimentos, las vías de contaminación de los alimentos de acuerdo al nivel de riesgo, entender el concepto de contaminación de los alimentos, así como las diferentes vías y tipos de contaminación de los alimentos.	**2 horas**
Buenas prácticas de manufactura: Conocer las buenas prácticas de manufactura y su implementación en la industria de los alimentos, aprender conductas que garanticen la entrega de un producto inocuo y apto para el consumo humano, y que beneficien la manipulación de los alimentos.	**1 hora**
MODULO II – AGOSTO 2025	
Marco legal de los alimentos: Dar a conocer las leyes, decretos y resoluciones que aplican para la industria de alimentos, los requisitos de infraestructura, higiene, personal y documentación que se deben de cumplir en Colombia.	**1 hora**
Factores claves en la conservación de alimentos: Identificar los factores claves que beneficien la conservación de los alimentos temperaturas seguras, cadena de frio, almacenamiento y rotación de los alimentos, limpieza y desinfección de utensilios, áreas y superficies. Garantizando alimentos seguros.	**1 hora**
Prevención de la contaminación directa y cruzada: Conocer estrategias enfocadas a la prevención de la contaminación directa y cruzada de los alimentos, la importancia del lavado de manos, separar alimentos crudos de alimentos cocinados, la importancia de la higiene personal, respetar la cadena de frio y el correcto almacenamiento de los alimentos.	**1 hora**
Practicas higiénicas: Crear conciencia y actitudes que se consideren necesarias al trabajar con alimentos, para conservar las características de inocuidad de los alimentos y su manejo higiénico, resaltar la importancia del manipulador de alimentos en relación a la higiene y salubridad.	**1 hora**
MODULO III – NOVIEMBRE 2025	
Condiciones óptimas para la manipulación de alimentos: Conocer las condiciones óptimas de los lugares donde se fabrican, procesan, elaboran y manipulan alimentos, garantizar el ambiente adecuado que disminuya los riesgos de contaminación.	**1 hora**
Plan de Saneamiento: Conocer el documento plan de saneamiento, su contenido, características, cumplimiento de programas y la importancia de la adecuada implementación y desarrollo de los programas de limpieza y desinfección, gestión de residuos sólidos y líquidos, control de plagas y abastecimiento de agua potable.	**1 hora**
TIEMPO TOTAL DE CAPACITACIÓN RESOLUCIÓN 2674 DE 2013	**10 HORAS**

GEMSAP
GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES & PROFESIONALES



UNIVERSIDAD DE LA SALLE
COLOMBIA

Educar para Pensar, Decidir y Servir.
Personería Jurídica Resolución 0507 del 12 de febrero de 1965

LA UNIVERSIDAD DE LA SALLE
En nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional,

le otorga a

Rafael Alberto Orjuela Orjuela
C.C. 1014,208.551 de Bogotá, D.C.

El Título Académico de

Especialista en Sistemas de Calidad e Inocuidad en Alimentos

Por haber cursado y aprobado el programa académico y cumplido los requisitos legales y reglamentarios.

En fe de lo cual firmamos y sellamos este Diploma en Bogotá, D.C., a los 28 días del mes de Octubre de 2022

Mary Alexandra Muncia Chávez, f.s.c.
RECTOR

Sarary Yaneth Moreno Espinosa
SECRETARIO GENERAL

Julio E. Sandoval Villamil

Registro 66
Anotado al folio 1 Libro 3

AVAL PROFESIONAL ESPECIALISTA EN SISTEMAS DE CALIDAD E INOCUIDAD EN ALIMENTOS VALIDO UNICAMENTE PARA GEMSAP 3107089494

Certificación Bancaria

Viernes, 05 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que GLORIA MILENA MEJIA ROJAS identificado(a) con CC 26607412, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	10822682362	2005-06-27	ACTIVO	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

LUJOMA SAS
901.684.967-1

RESTAURANTE CARBON & SABOR

Medellín, Noviembre 24 de 2025

Señores
MAGIN COMUNICACIONES SAS
Bogotá

Cotización: RC&S – 005-2025

Por medio de la presente me permito presentar la siguiente cotización de acuerdo a su amable solicitud.

DESAYUNO				
COMPONENTE	**DESPCRIPCION**	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
Fruta	Porcion de fruta	65	$ 27,200	$ 1,768,000
Bebidas	Jugo Naranja			
Proteina	Cerdo, Res, Chicharron, Chorizo			
Acompañamiento	Calentado de frijoles, Arepa con Quesito y Huevo			
Bebidas	Café, Chocolate ó Jugo (9 Onz)			
	SUB-TOTAL			**$ 1,768,000**

Nota Importante:

- Forma de pago 50% anticipo para poder iniciar
- NO SOMOS RESPONSABLES DE IVA
- SOMOS RESPONSABLES DE IPO CONSUMO
- La validez de la oferta es 10 días
- Servicio a la mesa
- Carne a elección
- Huevos revueltos con o sin aliño

Email: carbonysaborjjm@hotmail.com
Dirección: Calle. 50 50 - 01
304 219 6238
Itagui - Antioquia

LUJOMA SAS
901.684.967-1

RESTAURANTE CARBON & SABOR

Estamos atentos a poder prestarle la mejor asesoría y darle un excelente servicio y calidad en los productos solicitados por el cliente.

Tiempo de entrega de acuerdo a la solicitud pactada al momento de aceptar la cotización.

Atentamente,

Yecica A. Atehortua A.

Yecica Andrea Atehortua A
Administradora
Restaurante Carbón & Sabor

Email: carbonysaborjjm@hotmail.com
Dirección: Calle. 50 50 - 01
304 219 6238
Itagui - Antioquia

CAPACITACIONES CONTINUADAS

RESPONSABLE DE DICTAR LA CAPACITACIÓN: Angelica María González Acosta

FORMACIÓN: Tecnóloga Química Y Tecnóloga en alimento

MÓDULO 1: PRÁCTICAS HIGIENICAS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
9-10-25	43-572-104	Maria sepulveda.	Maria sepulveda	5.0

MÓDULO 2: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
9-10-25	43-572-104	Maria Victoria sepulveda	Maria sepulveda	5.0

MÓDULO 3: PROTECCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LOS ALIMENTOS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
9-10-25	43-572-104	Maria Victoria sepulveda	Maria sepulveda	5.0

MÓDULO 4: RIESGOS DE ENFERMAR, ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR ALIMENTOS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA

MÓDULO 5: PLAN DE SANEAMIENTO: 2 HORAS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA

CAPACITACIONES CONTINUADAS

RESPONSABLE DE DICTAR LA CAPACITACIÓN: Angelica María González Acosta

FORMACIÓN: Tecnóloga Química Y Tecnóloga en alimento

MÓDULO 1: PRÁCTICAS HIGIENICAS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
9-1025	1040336844	yulisy Martinez	yulisy	5.0

MÓDULO 2: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
9-10-25	1040336844	yulisy martinez	yulisy	5.0

MÓDULO 3: PROTECCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LOS ALIMENTOS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
9-1025	1040336844	yulisy martinez	yulisy	5.0

MÓDULO 4: RIESGOS DE ENFERMAR, ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR ALIMENTOS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA

MÓDULO 5: PLAN DE SANEAMIENTO: 2 HORAS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA

CAPACITACIONES CONTINUADAS

RESPONSABLE DE DICTAR LA CAPACITACIÓN: Angélica María González

FORMACIÓN: Tecnóloga en Alimentos

MÓDULO 1: PRÁCTICAS HIGIENICAS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
9/10/25	21.555.855	Luz Dely Vélez P		4.0

MÓDULO 2: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
9/10/25	21.555.855	Luz Dely Vélez P.		3.0

MÓDULO 3: PROTECCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LOS ALIMENTOS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
9/10/25	21.555.855	Luz Dely Vélez P.		5.0

MÓDULO 4: RIESGOS DE ENFERMAR, ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR ALIMENTOS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
9/10/				

MÓDULO 5: PLAN DE SANEAMIENTO: 2 HORAS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA

CAPACITACIONES CONTINUADAS

RESPONSABLE DE DICTAR LA CAPACITACIÓN: Angélica María González

FORMACIÓN: Tecnóloga en Alimentos

MÓDULO 1: PRÁCTICAS HIGIENICAS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
9-10-25	43841135	Maria Elizabeth Zapata	Elizabeth Zapata	5.0

MÓDULO 2: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
9-10-25	43841135	Maria Elizabeth Zapata	Elizabeth Zapata	4.0

MÓDULO 3: PROTECCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LOS ALIMENTOS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
9-10-25	43841135	Maria Elizapata Ruiz	Elizabeth Zapata	4.0

MÓDULO 4: RIESGOS DE ENFERMAR, ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR ALIMENTOS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA

MÓDULO 5: PLAN DE SANEAMIENTO: 2 HORAS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA

CAPACITACIONES CONTINUADAS

RESPONSABLE DE DICTAR LA CAPACITACIÓN: Angelica María González Acosta

FORMACIÓN: Tecnóloga Química Y Tecnóloga en alimento

MÓDULO 1: PRÁCTICAS HIGIENICAS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
09-10-25	43184679	Johana Cavarra Agudelo		4.0

MÓDULO 2: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
09-10-25	43184679	Johana Cavarra Agudelo		2.0

MÓDULO 3: PROTECCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LOS ALIMENTOS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
09-10-25	43184679	Johana Cavarra Agudelo		50

MÓDULO 4: RIESGOS DE ENFERMAR, ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR ALIMENTOS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA

MÓDULO 5: PLAN DE SANEAMIENTO: 2 HORAS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA

CAPACITACIONES CONTINUADAS

RESPONSABLE DE DICTAR LA CAPACITACIÓN: Angelica María González

FORMACIÓN: Tecnóloga en Alimentos

MÓDULO 1: PRÁCTICAS HIGIENICAS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
9-10-2025	1066508127	Dayana michel Quintero cuadrado		5.0

MÓDULO 2: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
9-10-2025	1066508127	Dayana michel Quintero cuadrado		4.0

MÓDULO 3: PROTECCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LOS ALIMENTOS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
9-10-2025	1066508127	Dayana Michel Quintero cuadrado		5.0

MÓDULO 4: RIESGOS DE ENFERMAR, ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR ALIMENTOS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA

MÓDULO 5: PLAN DE SANEAMIENTO: 2 HORAS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA

CAPACITACIONES CONTINUADAS

RESPONSABLE DE DICTAR LA CAPACITACIÓN: Angelica María González Acosta

FORMACIÓN: Tecnóloga Química Y Tecnóloga en alimento

MÓDULO 1: PRÁCTICAS HIGIENICAS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
09/10/2025	6177667	Jesús David Angel Gonzalez.	David Gonzalez.	5.0

MÓDULO 2: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
09/10/2025	6177667	Jesús David Angel Gonzalez	David Gonzalez	4.0

MÓDULO 3: PROTECCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LOS ALIMENTOS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
09/10/2025	6177667	Jesús David Angel Gonzalez	David Gonzalez.	5.0

MÓDULO 4: RIESGOS DE ENFERMAR, ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR ALIMENTOS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA

MÓDULO 5: PLAN DE SANEAMIENTO: 2 HORAS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA

CAPACITACIONES CONTINUADAS

RESPONSABLE DE DICTAR LA CAPACITACIÓN: Angelica María González Acosta

FORMACIÓN: Tecnóloga Química Y Tecnóloga en alimento

MÓDULO 1: PRÁCTICAS HIGIENICAS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
9/10	1040747090	Jhonny Cano	Jhonny Cano P.	5.0

MÓDULO 2: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
9/10	1040747090	Jhonny Cano	Jhonny Cano P.	5.0

MÓDULO 3: PROTECCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LOS ALIMENTOS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
9/10	1040747090	Jhonny Cano	Jhonny Cano P.	5.0

MÓDULO 4: RIESGOS DE ENFERMAR, ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR ALIMENTOS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA

MÓDULO 5: PLAN DE SANEAMIENTO: 2 HORAS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA

CAPACITACIONES CONTINUADAS

RESPONSABLE DE DICTAR LA CAPACITACIÓN: Angelica María González Acosta

FORMACIÓN: Tecnóloga Química Y Tecnóloga en alimento

MÓDULO 1: PRÁCTICAS HIGIENICAS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
9/10/25	1039596324	Valentina Tobon	Valentina T.	5.0

MÓDULO 2: LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
9/10/2025	1039596324	Valentina Tobon	Valentina T	5.0

MÓDULO 3: PROTECCIÓN Y CONSERVACIÓN DE LOS ALIMENTOS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA
9/10/25	1039596324	Valentina Tobon	Valentina T.	5.0

MÓDULO 4: RIESGOS DE ENFERMAR, ENFERMEDADES TRASMITIDAS POR ALIMENTOS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA

MÓDULO 5: PLAN DE SANEAMIENTO: 2 HORAS DURACIÓN: 2 HORAS

FECHA	N° DOCUMENTO	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	NOTA

Certificado
Bancario

Jueves, 03 de julio de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LUJOMA SAS identificado(a) con NIT 901684967, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	43800003406	2023/04/03	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.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

LUJOMA SAS
901.684.967-1

RESTAURANTE CARBON & SABOR

Medellín, Noviembre 24 de 2025

CUENTA DE COBRO

 # 10

MAGIN COMUNICACIONES SAS

NIT: 830.042.365-4

BOGOTA

Debe a:

CARBON & SABOR SEDE ITAGUI

NIT: 901.684.967-1

La suma de:

Un Millón Setecientos Sesenta Y Ocho Pesos Ml. ($1.768.000)

Por concepto de:

Compra de 65 almuerzos según cotización.

Cordialmente,

Yecica A. Atehortua A.

Yecica Andrea Atehortua A

Administradora

Carbón & Sabor Itagüí

Email: carbonysaborjjm@hotmail.com
Dirección: Calle. 50 50 - 01
304 219 6238
Itagui - Antioquia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141214999432

(415)7707212489984(8020) 000014121499943 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 8 4 9 6 7	1	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
LUJOMA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 45 47 85 P 2

42. Correo electrónico carbonysaborjjm@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 4 7 7 5 5 0 3	3 0 4 4 5 8 5 3 1 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
1 0 8 4	2 0 2 3 0 2 0 6	5 6 1 1	2 0 2 3 0 2 0 6	6 8 1 0				3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	0	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
10- Obligado aduanero
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	2 2	2 3								

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	2	57. Modo	1		
		58. CPC	9 7		

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 MENESES SANCHEZ JUAN JOSE

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: 141214999432

(415)7707212489984(8020) **000014121499943 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 6 8 4 9 6 7	1	Impuestos de Medellín	1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
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	0 1
72. Número		0 1
73. Fecha	2 0 2 3 0 2 0 6	2 0 2 4 0 7 3 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 2 3 0 2 1 7	2 0 2 4 0 8 2 2
77. No. Matrícula mercantil	2 1 7 4 8 7 3 3 1 2	2 1 7 4 8 7 3 3 1 2
78. Departamento	0 5	0 5
79. Ciudad/Municipio	0 2 1	0 2 1

Vigencia

80. Desde	2 0 2 3 0 2 0 6
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

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 2 4 1 0 0 2		-
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 141214999432

(415)7707212489984(8020) **000014121499943 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 8 4 9 6 7	1	Impuestos de Medellín 1 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 2 1 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 1 2 8 2 8 3 0 3 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MENESES	SANCHEZ	JUAN	JOSE

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 0 2 1 7

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	2 1 5 5 5 8 4 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANCHEZ	QUIROZ	LUZ	ELENA

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
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141214999432

(415)7707212489984(8020) **000014121499943 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 8 4 9 6 7	1	Impuestos de Medellín 1 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1

162. Nombre del establecimiento: CARBON Y SABOR - ORIENTAL

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

165. Dirección: CR 46 54 58

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 7 1 2 9 5 5 0 2	2 0 2 0 1 1 2 7
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 6 4 7 7 5 5 0 3	2 0 2 4 0 9 1 9

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Elaboración de productos de panadería 1 0 8 1

162. Nombre del establecimiento: CARBON Y SABOR - MARACAIBO CON JUNIN

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

165. Dirección: CL 53 47 37 Y CL 53 CR 47 43

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 7 1 3 5 1 7 0 2	2 0 2 0 1 2 0 9
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 6 4 7 7 5 5 0 3	2 0 2 4 0 9 0 6

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Elaboración de comidas y platos preparados 1 0 8 4

162. Nombre del establecimiento: RESTAURANTE BAR TIERRA QUERIDA SUROESTE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Hispania 3 5 3

165. Dirección: CL 48 47 06 CL 48 47 01

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 7 6 1 3 5 1 0 2	2 0 2 2 1 2 0 5
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
3 1 6 4 7 7 5 5 0 3	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141214999432

(415)7707212489984(8020) **000014121499943 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 8 4 9 6 7	1	Impuestos de Medellín 1 1	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Elaboración de comidas y platos preparados 1 0 8 4	

162. Nombre del establecimiento: CARBON & SABOR JJ

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Itagui 3 6 0	

165. Dirección: CL 50 50 01

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
2 8 4 4 9 8	2 0 2 5 0 5 1 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 0 4 4 5 8 5 3 1 0		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1	

162. Nombre del establecimiento: CAFETERIA EL ATRIO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Hispania 3 5 3	

165. Dirección: CL 53 55 56

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 1 9 0 0 1	2 0 2 5 0 5 1 9	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 6 4 7 7 5 5 0 3	2 0 2 5 0 8 1 1	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Elaboración de comidas y platos preparados 1 0 8 4	

162. Nombre del establecimiento: CARBON & SABOR LA VISITACION

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

165. Dirección: CR 32 4 SUR 80 IN 111

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 2 4 3 8 7	2 0 2 5 0 8 0 6	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 0 4 2 1 9 6 2 3 8		

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Manipulamos Alimentos

Avalados por la DSSA (Dirección Seccional de Antioquia)
bajo resolución CSO 05-2015

VALIDAR DIPLOMA

ESCANEA Y
DIGITA LA CEDULA

CERTIFÍCA QUE:

YURI ANDREA GIRALDO SALAZAR

Identificado con C.C. 32.221.135 asistió a la capacitación para Manipuladores de Alimentos con una intensidad de 10 Horas.

Brindada en la ciudad de Medellin el dia 01 de Diciembre de 2025

Profesional a cargo

MA:00141227

Ingrese a www.manipulamosalimentos.com y verifique la autenticidad del certificado

Bancolombia

El Santuario, noviembre 27 de 2020

Señores
A quien pueda interesar
La ciudad

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. con Nit. 890.903.938-8, se permite informar que **YURI ANDREA GIRALDO SALAZAR** identificado con cédula 32221135, a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

NOMBRE PRODUCTO	No. PRODUCTO	ESTADO
CUENTA DE AHORROS	102-124533-78	ACTIVA

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.
Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 4449314 ext. 140 de El santuario (Antioquia) o en nuestra sucursal El Santuario .

Cordialmente,

BANCOLOMBIA.
Santuario - Of. 325 Santuario
Asesor de servicios Nº 150
Cédula Nº

NANCY ELENA ZULUAGA VALENCIA
Asesora Integral II
Sucursal El Santuario 325

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

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

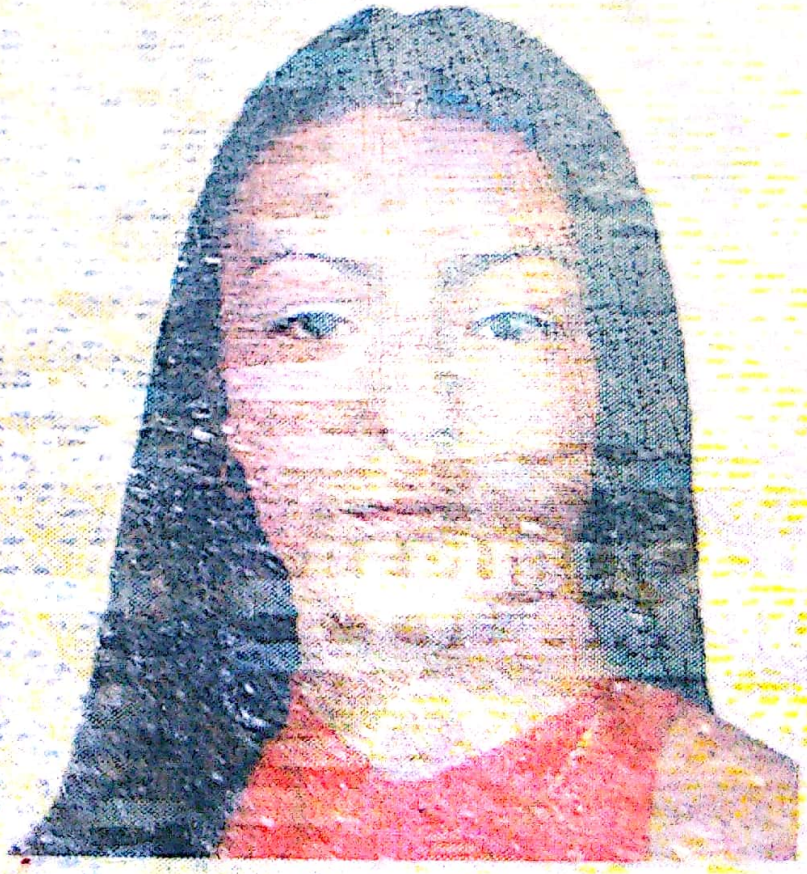
NUMERO 32.221.135

GIRALDO SALAZAR

APELLIDOS

YURI ANDREA

NOMBRES



ANDREA GIRALDO

FIRMA

Powered by Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-ENE-1986**

SANTUARIO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-ENE-2004 SANTUARIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0125600-14143524-F-0032221135-20051207

01996 05341A 02 163550741

Scanned with CamScanner
Powered by

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14941861041

(415)7707212489984(8020) 000001494186104 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 2 2 2 1 1 3 5	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	El Santuario 6 9 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GIRALDO	SALAZAR	YURI	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	El Santuario 6 9 7

41. Dirección principal
CL 51 50 A 12

42. Correo electrónico andreahojarasca1135@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 4 8 6 6 0 7 9	3 0 0 8 3 5 1 4 9 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
4 7 1 1	2 0 1 7 1 2 3 0	7 5 0 0	2 0 1 2 0 2 0 3	8 2 3 0			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9	5	0	5	2																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA
50 - No responsable de Consumo restauran
52 - Facturador electrónico

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

COTIZACIÓN

El santuario,
Señores:

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - CENTRO ZONAL ORIENTE - CENTRO ZONAL ORIENTE MEDIO

Asunto: Cotización

Hojarasca Restaurante Café presenta cotización por un valor por plato de $27.200 con base en la solicitud, con la siguiente claridad:

Centro zonal Oriente: 40 platos
Centro zonal Oriente Medio: 24 platos.

1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

TIPO DE COMIDA	CLASE DE ALIMENTO	OPCIONES DE ALIMENTO	VALOR UNITARIO
Desayuno	opción 1	• **Calentado paisa:** • Calentado • Carne (cerdo, pollo, res o chicharrón) • Arepa • Queso • Huevo • Chocolate	$27.200
	Opción 2	• **Desayuno tipo Americano** • Fruta picada • Jugo de naranja • Huevos al gusto (pericos, con aliños, con jamón y maíz tierno, con tocineta, rancheros) • Tostada • Mermelada • Café o chocolate	$27.200
		•	

Hojarasca

COTIZACIÓN

Nota:

1. La totalidad de los productos están libres de IVA
2. En esta cotización están incluidos los valores de impuestos y retenciones.

Agradecemos por haber sido tenidas en cuenta. Cualquier inquietud o comentario, estaremos pendientes para dar respuesta.

Att:

Andrea Giraldo S

Yuri Andrea Giraldo Salazar

Cc 3222135

Hojarasca

Hojarasca

COTIZACIÓN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :
3072c8e4ad9a2b8e380e6aac6045d9d23425fb4938e25595d8299f6b84192e6b96e74ceafae5eb69250052ebda1eb588

Número de Factura: FEH-461
Fecha de Emisión: 05/12/2025
Fecha de Vencimiento: 05/12/2025
Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Instrumento no definido
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: GIRALDO SALAZAR YURI ANDREA
Nombre Comercial: GIRALDO SALAZAR YURI ANDREA
Nit del Emisor: 32221135
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Régimen Fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica
Actividad Económica:

País: Colombia
Departamento: Antioquia
Municipio / Ciudad: El Santuario
Dirección: CL 51 50 A 12
Teléfono / Móvil: 3134866079
Correo: andreahojarasca1135@gmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: MAGIN COMUNICACION SAS
Tipo de Documento: NIT
Número Documento: 830042365
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Régimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA

País: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.
Dirección: Cr 47a 101 a 38
Teléfono / Móvil: 6012575044
Correo: contabilidad@magincomunicaciones.com

Detalles de Productos

								IMPUESTOS				Precio unitario de venta
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IVA	%	INC	%	
1	9	Servicio de alimentacion D ESAYUNOS	NIU	24,00	$ 27.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 652.800,00
2	9	Servicio de alimentacion D ESAYUNOS	NIU	40,00	$ 27.200,00	$ 0,00	$ 0,00					$ 1.088.000,00

Notas Finales

Linea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:
05/12/2025 11:51:07
Documento validado por la DIAN:
05/12/2025 11:51:07
XML Generado por: Solución Gratuita DIAN
800197268
PDF Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	0

Subtotal	1740800
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1740800
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0
Total impuesto (=)	0
Total neto factura (=)	1740800
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1740800

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal	1.740.800,00
Descuento detalle	0,00
Recargo detalle	0,00
Total Bruto Factura	1.740.800,00
IVA	0,00
INC	0,00
Bolsas	0,00
Otros impuestos	0,00
Total impuesto (=)	0,00
Total neto factura (=)	1.740.800,00
Descuento Global (-)	0,00
Recargo Global (+)	0,00
Total factura (=) COP $	$ 1.740.800,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	0,00
Rete IVA	0,00
Rete ICA	0,00

Numero de Autorización: 18764079895871 Rango desde: 201 Rango hasta: 1000 Vigencia: 2026-09-20

ORIGEN CAFÉ RESTO
NIT: 1039289842-1
ADMIN: Mónica Carolina López Graciano
DIRECCIÓN: CARRERA 10 #12-30 Dabeiba (ANT)
CORREO: origenselec@gmail.com
TEL: 3146116338

COTIZACIÓN DESAYUNOS #20. 04/10/2025

ITEM	DESCRIPCIÓN	PRECIO C/U	CANTIDAD	TOTAL
1	El desayuno consiste en un omelette, acompañado de un exquisito pollo en crema de leche y queso mozzarella de búfala. Se incluye una tostada francesa y fruta fresca. Como bebida, se ofrece una opción caliente o fría a su elección, incluyendo café americano, capuchino, chocolate caliente, o un jugo de 12 onzas a su preferencia.	27.000	22	594.000

OBSERVACIONES

- **Medios de pago:** El pago puede efectuarse mediante transferencias electrónicas o, en su defecto, en efectivo. Se ofrece la opción de pago mediante tarjeta de crédito o débito; sin embargo, esta modalidad conlleva un recargo del 5% adicional debido a la comisión cobrada por el operador del datáfono.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141090388472

(415)7707212489984(8020) 000014109038847 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 9 2 8 9 8 4 2	9	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 9 2 8 9 8 4 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Dabeiba 2 3 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	GRACIANO	MONICA	CAROLINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Dabeiba 2 3 4

41. Dirección principal
CR 10 12-30 PARQUE PRINCIPAL

42. Correo electrónico MONICACAROLINALOPEz96@GMAIL.COM

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

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
5 6 1 3	2 0 2 3 0 2 1 3	1 0 8 1	2 0 2 3 0 2 1 3					0

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141090388472

(415)7707212489984(8020) **000014109038847 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 3 9 2 8 9 8 4 2	9	Impuestos de Medellín	1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		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		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
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

Certificación Bancaria

Jueves, 13 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MONICA CAROLINA LOPEZ GRACIANO identificado(a) con CC 1039289842, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	54948517801	2023-02-13	ACTIVO	*****

***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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de preparación de alimentos**	Código: FO-M2-P5-085 Versión 1 Fecha: 13-03-2017

CIUDAD: Dabeiba | FECHA: 21/01/2025 | ACTA N°: 52342025012101

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Restaurante [ ] Cafetería [x] Panadería [ ] Frutería [ ] Comidas rápidas [ ] Comedores [ ] Cuál:

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL	ORIGEN CAFÉ RESTO		
*CÉDULA / NIT	10392898429	*NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	sd
*NOMBRE COMERCIAL	ORIGEN CAFÉ RESTO		
*DIRECCIÓN	Carrera 11 39-11	MATRICULA MERCANTIL	sd
*DEPARTAMENTO	Antioquia	*MUNICIPIO	Dabeiba

Barrio [ ] Vereda [ ] Comuna [ ] Localidad [ ] Sector [ ] Corregimiento [ ] Caserío [ ] UPZ [ ]

Otro [ ] Cuál:

TELÉFONOS	3146116338		
CORREO ELECTRÓNICO	monicacarolinalopez96@gmail.com		
NOMBRE DEL PROPIETARIO	MONICA CAROLINA LÓPEZ GRACIANO		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	C.C. [x] C.E. [ ] NIT [ ]	Número de documento	1039289842
*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	MONICA CAROLINA LÓPEZ GRACIANO		
*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	C.C. [ ] C.E. [ ] NIT [x]	*Número de documento	10392898429
*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	Carrera 11 39-11		
*DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA	*MUNICIPIO	Dabeiba
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO	8:00 am 10:00 pm	*NÚMERO DE TRABAJADORES	4

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN		FAVORABLE		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS			
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	x	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	

OTRO [ ] Especifique:

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.
Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores

I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO

1	**EDIFICACION E INSTALACIONES**	**A**	**AR**	**I**		**HALLAZGOS**

1.1	**Localización y diseño.** (*Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2,3 y 2.6,; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)*	**2**	1	0		
		x	1	0		**C**
1.2	**Condiciones de pisos y paredes.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)*	**2**	1	0	Piso del área de consumo de material no sanitario	
		2	x	0		**C**
1.3	**Techos, iluminación y ventilación.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)*	**2**	1	0		
		x	1	0		**C**
1.4	**Instalaciones sanitarias.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)*	**4**	2	0	En el área de preparación de alimentos o cercano a ésta no se cuenta con lavamanos de accionamiento no manual.	
		4	x	0		**C**
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				7	La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta	
2	**EQUIPOS Y UTENSILIOS**	**A**	**AR**	**I**	**HALLAZGOS**	
2.1	**Condiciones de equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)*	**5**	2,5	0		
		x	2,5	0		**C**
2.2	**Superficies de contacto con el alimento.** (*Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)*	**7**	3,5	0		
		x	3,5	0		**C**
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	
3	**PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS**	**A**	**AR**	**I**	**HALLAZGOS**	
3.1	**Estado de salud.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)*	**7**	3,5	0		
		x	3,5	0		**C**
3.2	**Reconocimiento médico.** *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)*	**2**	1	0		
		x	1	0		**C**

3.3	**Prácticas higiénicas.** (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	**7**	3,5	0		
		x	3,5	0		**C**
3.4	**Educación y capacitación.** (*Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)*	**4**	2	0		
		x	2	0		**C**
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			20	La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta	
4	**REQUISITOS HIGIENICOS**	**A**	**AR**	**I**	**HALLAZGOS**	
4.1	**Control de materias primas e insumos.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5 ; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005. Resolución 1506 de 2011. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013.)*	**5**	2,5	0		
		x	2,5	0		**C**
4.2	**Prevención de la contaminación cruzada.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)*	**9**		0		
		x		0		**C**
4.3	**Manejo de temperaturas.** *(Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)*	**7**	3,5	0		
		x	3,5	0		**C**
4.4	**Condiciones de almacenamiento.** (*Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)*	**4**	2	0		
		x	2	0	**NA**	**C**
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			25	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	
5	**SANEAMIENTO**	**A**	**AR**	**I**	**HALLAZGOS**	
5.1	**Suministro y calidad de agua potable.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4. Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.*)	**7**	3,5	0	Establecimiento no cuenta con un sistema de almacenamiento de agua.	
		7	x	0		**C**

5.2	**Residuos líquidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)*	**4**	2	0		
		x	2	0		**C**
5.3	**Residuos sólidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)*	**4**	2	0		
		x	2	0		**C**
5.4	**Control integral de plagas.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)*	**9**		0		
		x		0		**C**
5.5	**Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1)*	**7**	3,5	0		
		x	3,5	0		**C**
5.6	**Soportes documentales de saneamiento.** *(Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)*	**2**	1	0	El establecimiento no cuenta con los registros que soportan el cumplimiento del plan de saneamiento.	
		2	x	0		**C**
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				28,5	La calificación del bloque corresponde al 33% del total del acta	

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO		CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir	NIVEL DE CUMPLIMIENTO
92,5		**FAVORABLE**	90-100%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%
		DESFAVORABLE	< 59,9%

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:

Los acá firmantes manifestamos que no nos encontramos ante un posible conflicto de interés o causal de impedimento o recusación.

Se le informa al vigilado que el correo electrónico gestiondocumental@antioquia.gov.co se encuentra a su disposición para interponer cualquier denuncia relacionada con la visita de inspección, vigilancia y control.

Se deja constancia que se realizó una reunión de apertura y otra de cierre de la visita de inspección, vigilancia y control.

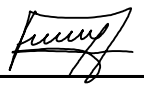
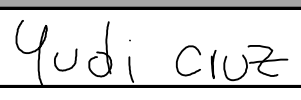
Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy 21 del mes de enero del año 2025 en la Ciudad de Dabeiba.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

NOTA: El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA: 	FIRMA:
NOMBRE: Falconery Manco Holguín	NOMBRE:
CÉDULA: 43.416.404	CÉDULA:
CARGO: Técnica Área Salud	CARGO:
INSTITUCIÓN: Secretaría de salud e Inclusión Social	INSTITUCIÓN:
POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: 	FIRMA:
NOMBRE: YUDI TATIANA VARELAS CRUZ	NOMBRE:
CÉDULA:1001610175	CÉDULA:
CARGO: Empleada atención al cliente	CARGO:

CUENTA DE COBRO

Nombre del prestador de servicios: ORIGEN CAFÉ RESTO
NIT: 1039289842-1
DIRECCIÓN: CARRERA 10 #12-30 Dabeiba (ANT)
TEL: 3146116338
CORREO: origenselec@gmail.com

Nombre del cliente: MAGIN COMUNICACIONES S.A.S
NIT: 830042365-4
DIRECCIÓN: CARRERA 47ª #101ª-38
TEL: 6012575044
CORREO: contabilidad@magincomunicaciones.com

Concepto del cobro:

Se ofrecen 22 desayunos, cada uno compuesto por un omelette, acompañado de un exquisito pollo en crema de leche y queso mozzarella de búfala. Adicionalmente, se incluye una tostada francesa y fruta fresca. Como opción de bebida, se ofrece una selección de bebidas calientes o frías a su elección, incluyendo café americano, capuchino, chocolate caliente o un jugo de 12 onzas a su preferencia.

Valor a cobrar: $ 594.000

Fecha de emisión: 04 / 12 / 2025

Fecha de vencimiento: 05 / 12 / 2025

Medios de pago: El pago puede efectuarse mediante transferencias electrónicas a la cuenta #54948517801 ahorros Bancolombia, en su defecto, en efectivo. Se ofrece la opción de pago mediante tarjeta de crédito o débito; sin embargo, esta modalidad conlleva un recargo del 5% adicional debido a la comisión cobrada por el operador del datáfono.

Firma: Mónica López Graciano



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.039.289.842

LOPEZ GRACIANO

APELLIDOS

MONICA CAROLINA

NOMBRES

Mónica Carolina L.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-ENE-1996

DABEIBA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.51 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

22-ENE-2014 DABEIBA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-0110900-00990380-F-1039289842-20180328 **00605**02221A 1 9903699438

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Santa Fe de Antioquia, 04 de diciembre de 2025

Señores: MAGIN COMUNICACIONES

Asunto: COTIZACIÓN

Café Canelo es una empresa que nace en el Occidente de Antioquia, enfocada en el apoyo a emprendedores locales, nuestros aliados y equipo de trabajo agradecen su elección por nuestros productos. A continuación, se relaciona cotización:

Producto	Cantidad	Valor unitario	SUBTOTAL
DESAYUNO EMPRESARIAL: Wafle pandebono, huevos, quesocrema, tocineta, fruta, jugo de mandarina.	26	$ 27.200	$ 707.200

Condiciones comerciales:

- Confirmar compra por medio de llamada telefónica al 3108208613 y al correo electrónico a la dirección cafecanelo.contacto@gmaillcom.
- Lugar: Santa fe de Antioquia
- Por favor coordinar entrega y lugar con Julián Cardona, indicar cualquier tipo de modificación 24 horas antes de la fecha acordada (10 de diciembre de 2025).

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141146535086

(415)7707212489984(8020) 000014114653508 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 3 0 1 5 4	9	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
CAFÉ CANELO S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Santafé de Antioquia 0 4 2

41. Dirección principal
CR 12 9 70 LC 6

42. Correo electrónico cafecanelo.contacto@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 7 0 5 0	3 1 0 8 2 0 8 6 1 3	3 0 1 7 9 1 4 2 9 9

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
4 6 3 1	2 0 2 0 1 0 2 3	1 1 0 4	2 0 2 0 1 0 2 3	4 7 2 9	0 1 2 3			

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	7	1 0	1 4	1 9	4 2	4 7	4 8	5 2	5 5																	

07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
19- Productor de bienes y/o servicios exen
42- Obligado a llevar contabilidad
47 - Régimen Simple de Tributación - SIM
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	2 1	2 2	2 3							

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	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 CARDONA RESTREPO JULIAN DARIO

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: 141146535086

(415)7707212489984(8020) **000014114653508 6**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
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	0 1
72. Número		0 3
73. Fecha	2 0 2 0 1 0 2 3	2 0 2 2 0 2 2 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 2 0 1 1 1 2	2 0 2 2 0 2 2 8
77. No. Matrícula mercantil	2 1 6 8 4 0 7 2 1 2	2 1 6 8 4 0 7 2 1 2
78. Departamento	0 5	0 5
79. Ciudad/Municipio	0 2 1	0 2 1
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 0 1 0 2 3	2 0 2 0 1 0 2 3
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	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

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

Página 3 de 3 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141146535086

(415)7707212489984(8020) **000014114653508 6**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 3 0 5 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 2 2 0 9 6 0 0 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CARDONA	RESTREPO	JULIAN	DARIO

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 0 5 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 3 5 5 4 2 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MAZO	CORREA	GABRIEL	JAIME

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

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.022.096.005**

CARDONA RESTREPO

APELLIDOS

JULIAN DARIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-OCT-1991**

CAÑASGORDAS
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.81 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

15-OCT-2009 ANTIOQUIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0103100-00260228-M-1022096005-20101014 **0024**3614A 1 33020101

Certificación Bancaria

Bancolombia

Santa Fe De Antioquia, 7 de noviembre 2025

Señores
A quien pueda interesar
Santa Fe De Antioquia

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el cliente **CAFE CANELO S.A.S** identificado (a) con NIT. número **901.430.154** a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha de Apertura	Estado a la Fecha
Cuenta Ahorros	551-000011-30	2020/11/23	ACTIVA

BANCOLOMBIA
Santafe De Antioquia - Of. 240 Santafe De Ant
LIZETTE R.
Cajero Nº 009
Cédula Nº 1017169005

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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

N°16139

SEBASTIÁN VÉLEZ MALDONADO
INGENIERO DE ALIMENTOS

CERTIFICA QUE:

CAROLINA ALCARAZ MACHADO

Con documento de identidad No 1022095616

CAPACITACIÓN SANITARIA A MANIPULADORES DE ALIMENTOS

Con una duración de 10 horas

Resolución N°. 037381. Expedida por la Dirección Seccional de Salud de Antioquia

En testimonio de lo anterior, se firma en Medellín a los 22 días del mes de Mayo del 2025

SEBASTIÁN VÉLEZ MALDONADO
INGENIERO DE ALIMENTOS



Café Canelo S.A.S
NIT 901.430.154-9
CR 12 9 70 LC 6
Tel: (034) 8208613
Santafé De Antioquia - Colombia
cafecanelo.contacto@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. FECC 3279

Señores	MAGIN COMUNICACIONES S.A.S		
NIT	830.042.365-4	**Teléfono**	(601) 2575044 - Ext. 000
Dirección	CRRA 47A #101A-38	**Ciudad**	Santafé De Antioquia - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/12/2025, 10:31
Expedición	05/12/2025, 10:31
Vencimiento	05/12/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Desayuno Empresarial	26.00	707,200.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Setecientos siete mil doscientos pesos m/cte

Total Bruto	594,285.71
IVA 19%	112,914.29
Total a Pagar	707,200.00

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-12-05 por $ 707,200.00

Observaciones:
Pagar por medio de transferencia a cuenta de ahorros Bancolombia número 55100001130 a nombre de CAFÉ CANELO S.A.S

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 18764085443551 aprobado en 20241216 prefijo FECC desde el número 3037 al 6000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4631 Comercio al por mayor de productos alimenticios Tarifa 6
CUFE: 71e5656b6dd6ca7a122961797f46d68d7b172ef4f24ed06a570a6e189f18b5f8d8a6ae01a288ed4100b76e7f502d1c10

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

Factura

La Villa

BAR • RESTAURANTE

fecha:

Emitido por:

Nombre completo: La villa bar ~ restaurante

Dirección: Cra 104B No 94 • 63

Teléfono: 3227642668

Datos del cliente:

Nombre completo: - MAGIN COMUNICACIONES

mail: | Teléfono:

Cantidad	Producto	Precio U.	Valor
60	Desayunos (patacones, huevos con aliño, quesito, tocineta, y fruta picada) bebida chocolate con leche y jugo de Maracuya	27,200	1;632,000
		TOTAL :	1,632,000

Método de pago:

TRANSFERENCIA EFECTIVO TARJETA

GERENTE PRINCIPAL

¡Gracias por tu visita, esperamos verte pronto!

lavillaadmon@gmail.com | Cra 104 B No 94 • 63/ Barrio nuevo apartado | 3227642668

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.028.015.982

ROJAS CHIQUILLO

APELLIDOS

YULIANA

NOMBRES



Juliana Rojas.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-DIC-1993**

CHIGORODO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-FEB-2012 APARTADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0103500-00370567-F-1028015982-20120423 **0029708212A 1** 37023713

Certificación
Bancaria

Martes, 04 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YULIANA ROJAS CHIQUILLO identificado(a) con CC 1028015982, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	64592567561	2013-01-21	ACTIVO	*****

*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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

SERPRO INTEGRAL
A TU ALCANCE

SERPRO INTEGRAL

CONCEDE A

Dayana Melendez Navarro

CC:1.028.042.221

POR PARTICIPAR EN EL CURSO

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

- Dado en el municipio de Apartado a los 02 días del mes de Diciembre del año 2025 Con una duración de 10 Horas, Bajo resolución CSO-04-17 concedido por la **Dirección Seccional De Salud de Antioquia**

NATALIA GALLEGO
Gerente
Contacto 313 631 16 11

JEDNY SÁNCHEZ
Profesional
Contacto 322 233 96 62

SERPRO INTEGRAL
A TU ALCANCE

SERPRO INTEGRAL

CONCEDE A

Diana Patricia Padilla Zapata

CC:39.428.927

POR PARTICIPAR EN EL CURSO

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

- Dado en el municipio de Apartado a los 02 días del mes de Diciembre del año 2025 Con una duración de 10 Horas, Bajo resolución CSO-04-17 concedido por la **Dirección Seccional De Salud de Antioquia**

NATALIA GALLEGO
Gerente
Contacto 313 631 16 11

JEDNY SÁNCHEZ
Profesional
Contacto 322 233 96 62

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14949782649

(415)7707212489984(8020) **000001494978264 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 8 0 1 5 9 8 2	6	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 8 0 1 5 9 8 2	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Apartadó 0 4 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	CHIQUILLO	YULIANA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
LA VILLA BAR- RESTAURANTE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Apartadó 0 4 5

41. Dirección principal: CR 104 B 94 55 BRR NUEVO APARTADO

42. Correo electrónico: juliana.rojaz@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 3 2 9 4 0 8 7	

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
5 6 1 1	2 0 2 3 0 3 0 3	8 2 9 9	2 0 1 9 0 5 0 9					

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	2	2	4	9	5	2																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ESTADERO
LA ANTIGUA







FECHA: 1/Dic/25
ASUNTO: Cotización
EVENTO: integración

CLIENTE: Magin Comunicaciones
PERSONAS: 20

DESAYUNO

MENÚ DESAYUNOS
Calentado de frijol
Chicharrón o chorizo
Arepa y queso
Huevo (con aliños o sin)
Cafe o chocolate(con o sin leche)
Carne de res o cerdo
valor unidad: $26.000
Valor total: $520.000

320 772 30 36
321 848 50 17

@la.antigua.andes

Circunvalar,
Andes-Antioquia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141120054121

(415)7707212489984(8020) 000014112005412 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 5 5 2 9 7 8 6	7	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 5 5 2 9 7 8 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Andes 0 3 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARBELAEZ	BLANDON	ORLANDO	DE JESUS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 78 47 82

42. Correo electrónico orlandoarbelaez10@hotmail.com

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

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
5 6 3 0	2 0 1 4 0 9 1 8						1 3 1 4	

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 0																									

50 - No responsable de Consumo restauran

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

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

985. Cargo

EN TRAMITE DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

UMERO 15.529.786

ARBELAEZ BLANDON

ELLIDOS

ORLANDO DE JESUS

MBRES



FIRMA





NDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-FEB-1968

ANDES
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72
ESTATURA

O-
G.S. RH

M
SEXO

27-FEB-1987 ANDES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONA
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRE

A-0101900-00037622-M-0015529786-20080804 0001760104A 2 2490000729

Certificación
Bancaria

Martes, 02 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ORLANDO DE JESUS ARBELAEZ BLANDON identificado(a) con CC 15529786, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	43878696523	2025-02-18	ACTIVO	*****

*__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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

ESTADERO LA ANTIGUA

GUSTO POR LO EXQUISITO

Andes, 1 Diciembre de 2025

CUENTA DE COBRO # 1
Magin Comunicaciones sas
NIT 830042365-4

DEBE A:
ESTADERO LA ANTIGUA
NIT 15529786-7
CIRCUNVALAR, ANDES-ANTIOQUIA

La suma de ($ 520.000) por Concepto de pago de la totalidad del servicio de alimentación del evento empresarial el día 5 diciembre 2025.
El cual será cancelado de manera inmediata.
Favor consignar en la cuenta de Ahorros Bancolombia # 43878696523

Cordialmente

Orlando Arbeláez Blandón
C.C: 15.529.786
CARGO: ADMINISTRADOR

Representante de Magi Comunicaciones
CC.
Cargo

CERTIFICADO-22025-15529786

GEMSAP
GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES & PROFESIONALES

GEMSAP
GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES & PROFESIONALES

Carnet de Manipulación de Alimentos y BPM

ORLANDO ARBELAEZ
Nombre

15529786
Documento

18 De Febrero De 2026
Válido Hasta

www.gemsap.com / Numero Celular 310 708 9494

ESTE DOCUMENTO ACREDITA A SU PORTADOR COMO ASISTENTE A LA JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE EN MANEJO SEGURO E HIGIÉNICO DE LOS ALIMENTOS Y BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA (RESOLUCIÓN 2674 DE 2013, CAP. III ART. 12 Y 13)

GEMSAP
NIT. 1014208551-3
APROBADO
CURSO APROBADO AÑO 2025

Escanea el Código QR

Intensidad Horaria del Curso 10 Horas de Formación

Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales
Correo Electrónico: equipo@gemsap.com
Numero Único de Contacto: 3107089494
www.gemsap.com

CERTIFICADO-22025-15529786

GEMSAP
GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES & PROFESIONALES

Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales

GEMSAP

CERTIFICA QUE:

De acuerdo a lo establecido en la resolución 2674 de 2013 en su capítulo III artículo 12, 13 y 36 **ORLANDO DE JESÚS ARBELAEZ BLANDÓN** con documento de identificación N° **15529786** Asistió al curso en manipulación higiénica de los alimentos, buenas prácticas de manufactura y prácticas higiénicas, Cuyo plan de capacitación cuenta con una intensidad horaria de Diez (10) horas de formación las cuales se desarrollaran mediante nuestra plataforma virtual, por lo cual con base en la normatividad legal vigente en el territorio nacional se certifica a la persona nombrada en cuestión como asistente al curso de manipulación de alimentos y por ende como manipulador de alimentos en todo el territorio nacional por un año a partir de la emisión de su carné de manipulación de alimentos y el presente certificado.

El presente certificado se expide a los 18 días del mes de Febrero del año 2025.

Atentamente,



RAFAEL ALBERTO ORJUELA
Profesional Capacitador
Esp. Sistemas de Calidad e Inocuidad en Alimentos

Escanea el Codigo QR

Grupo Empresarial de Servicios Ambientales & Profesionales
Correo Electrónico: equipo@gemsap.com
Numero Único de Contacto: 3107089494
www.gemsap.com

GEMSAP
GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES & PROFESIONALES

PLAN DE CAPACITACIÓN DE LA JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE DE CAPACITACIÓN EN MANEJO HIGIÉNICO Y SEGURO DE ALIMENTOS

Con base en lo establecido en la RESOLUCIÓN 2674 DE 2013 Art. 12,13 y 36 se define el contenido de la jornada continua y permanente de capacitación en manejo higiénico y seguro de los alimentos para personas naturales, empleados y empresas del sector alimentos.

OBJETIVO

Formar en Buenas Prácticas de Manufactura y prácticas higiénicas en manipulación de alimentos, a Todas las personas que realizan actividades de manipulación de alimentos; fortaleciendo los procesos de calidad, inocuidad, higiene y salubridad, aportando de manera positiva a la salud pública de la población.

ALCANCE

Este proceso de formación va dirigido a todo el personal operativo y administrativo que manipule, transporte, comercialice y tenga contacto directo e indirecto con los alimentos, el cual pretende darle los conocimientos, aptitudes y habilidades que requiere el personal manipulador de alimentos para lograr un desempeño satisfactorio en Buenas Prácticas de Manufactura y prácticas higiénicas.

METODOLOGIA

La metodología a emplear para el proceso de formación es del tipo teórico práctica y virtual, permitiendo a los asistentes recibir el conocimiento necesario mediante la catedra impartida por el capacitador, el material audiovisual, y el material autodidáctico disponible en nuestra plataforma virtual, finalmente la validación de los conocimientos recibidos se realizara mediante un sistema de evaluación en línea para cada uno de los módulos; Con el objetivo de dar cumplimiento a la jornada continua y permanente de formación en manejo higiénico de los alimentos y BPM, para ello se han destinado 3 módulos de capacitación los cuales deben de ser desarrollados por los manipuladores de alimentos en formación, estos módulos estarán disponibles en: https://gemsap.com/curso-manipulacion-alimentos/.

EL CONTENIDO DE ESTA JORNADA CONTINUA Y PERMANENTE DE FORMACION TAMBIEN INCLUYE COMO DOCUMENTOS ANEXOS:

- Carné de manipulación de alimentos (vigencia 1 año a partir de la fecha de formación).
- Certificado de asistencia.
- Plan de capacitación.
- Perfil Capacitador Avalando Formación

CERTIFICADO-22025-15529786

GEMSAP
GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES & PROFESIONALES

PLAN DE CAPACITACIÓN INDIVIDUAL

METODOLOGÍA: TEORICO-PRÁCTICA-VIRTUAL

OBJETIVO DE CAPACITACIÓN	INTENSIDAD HORARIA
MODULO I - FEBRERO 2025	
Los Alimentos y los microorganismos: Identificar el concepto de alimento, así como sus características y su clasificación, identificar los tipos de contaminación que pueden sufrir los alimentos y los factores de crecimiento de las bacterias, así como la prevención de las enfermedades transmitidas por alimentos.	**1 hora**
Seguridad de los alimentos: Conocer los riesgos a los que se encuentran expuestos los alimentos, las vías de contaminación de los alimentos de acuerdo al nivel de riesgo, entender el concepto de contaminación de los alimentos, así como las diferentes vías y tipos de contaminación de los alimentos.	**2 horas**
Buenas prácticas de manufactura: Conocer las buenas prácticas de manufactura y su implementación en la industria de los alimentos, aprender conductas que garanticen la entrega de un producto inocuo y apto para el consumo humano, y que beneficien la manipulación de los alimentos.	**1 hora**
MODULO II – AGOSTO 2025	
Marco legal de los alimentos: Dar a conocer las leyes, decretos y resoluciones que aplican para la industria de alimentos, los requisitos de infraestructura, higiene, personal y documentación que se deben de cumplir en Colombia.	**1 hora**
Factores claves en la conservación de alimentos: Identificar los factores claves que beneficien la conservación de los alimentos temperaturas seguras, cadena de frio, almacenamiento y rotación de los alimentos, limpieza y desinfección de utensilios, áreas y superficies. Garantizando alimentos seguros.	**1 hora**
Prevención de la contaminación directa y cruzada: Conocer estrategias enfocadas a la prevención de la contaminación directa y cruzada de los alimentos, la importancia del lavado de manos, separar alimentos crudos de alimentos cocinados, la importancia de la higiene personal, respetar la cadena de frio y el correcto almacenamiento de los alimentos.	**1 hora**
Practicas higiénicas: Crear conciencia y actitudes que se consideren necesarias al trabajar con alimentos, para conservar las características de inocuidad de los alimentos y su manejo higiénico, resaltar la importancia del manipulador de alimentos en relación a la higiene y salubridad.	**1 hora**
MODULO III – NOVIEMBRE 2025	
Condiciones óptimas para la manipulación de alimentos: Conocer las condiciones óptimas de los lugares donde se fabrican, procesan, elaboran y manipulan alimentos, garantizar el ambiente adecuado que disminuya los riesgos de contaminación.	**1 hora**
Plan de Saneamiento: Conocer el documento plan de saneamiento, su contenido, características, cumplimiento de programas y la importancia de la adecuada implementación y desarrollo de los programas de limpieza y desinfección, gestión de residuos sólidos y líquidos, control de plagas y abastecimiento de agua potable.	**1 hora**
TIEMPO TOTAL DE CAPACITACIÓN RESOLUCIÓN 2674 DE 2013	**10 HORAS**

GEMSAP
GRUPO EMPRESARIAL DE SERVICIOS AMBIENTALES & PROFESIONALES



UNIVERSIDAD DE LA SALLE
COLOMBIA

Educar para Pensar, Decidir y Servir.
Personería Jurídica Resolución 0507 del 12 de febrero de 1965

LA UNIVERSIDAD DE LA SALLE
En nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional,

le otorga a

Rafael Alberto Orjuela Orjuela
C.C. 1014,208.551 de Bogotá, D.C.

El Título Académico de

Especialista en Sistemas de Calidad e Inocuidad en Alimentos

Por haber cursado y aprobado el programa académico y cumplido los requisitos legales y reglamentarios.

En fe de lo cual firmamos y sellamos este Diploma en Bogotá, D.C., a los 28 días del mes de Octubre de 2022

Mary Alexandra Murcia Chávez, f.s.c.
RECTOR

Sarary Yaneth Moreno Espinosa
SECRETARIO GENERAL

Julio E. Sandoval Villamil

Registro 66
Anotado al folio 1 Libro 3

AVAL PROFESIONAL ESPECIALISTA EN SISTEMAS DE CALIDAD E INOCUIDAD EN ALIMENTOS VALIDO UNICAMENTE PARA GEMSAP 3107089494

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141145775969

(415)7707212489984(8020) 000014114577596 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 9 4 5 2 6 2 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Sabaneta 6 3 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOLINA	ARIAS	JULIAN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Envigado 2 6 6

41. Dirección principal: CR 45 23 SUR 32 AP 1002

42. Correo electrónico: julian.molina_90@hotmail.com

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

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
4 6 2 0	2 0 1 2 0 2 1 6	7 7 3 0	2 0 2 1 1 0 2 1	0 1 4 1	5 6 1 3	4 2 1 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	6	4	9	5	0	5	2																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
16- Obligación facturar por ingresos bienes
49 - No responsable de IVA
50 - No responsable de Consumo restauran
52 - Facturador electrónico

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 MOLINA ARIAS JULIAN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141145775969

(415)7707212489984(8020) **000014114577596 9**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio de comidas preparadas en cafeterías 5 6 1 3	

162. Nombre del establecimiento: CAFÉ RIO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Puerto Berrío 5 7 9	

165. Dirección: CL 54 CR 5 ESQ

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 0 7 9 3	2 0 2 3 0 5 2 6	
168. Teléfono: 3 1 4 7 4 0 3 1 5 9	169. Fecha de cierre	

2

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	

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.039.452.625

MOLINA ARIAS

APELLIDOS

JULIAN

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-1990

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 ESTATURA

A- G.S. RH

M SEXO

15-ENE-2008 SABANETA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0120500-01331497-M-1039452625-20221128 0091529456G 1 54897041

Certificación
Bancaria

Jueves, 04 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JULIAN MOLINA ARIAS
identificado(a) con CC 1039452625, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	16300002983	2023-06-20	ACTIVO	*****

*__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 a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Puerto Berrío, 21 de noviembre de 2025

COTIZACION SERVICIO REFRIGERIO

EMPRESA: MAGIN COMUNICACIONES S.A.S

PRODUCTO	DESAYUNO
CANTIDAD	18
VALOR	$ 27.200
TOTAL	$ 489.600

JULIAN MOLINA ARIAS
1039.452.625
REP. LEGAL CAFÉ RIO S.A.S.

Representación Gráfica
FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA FACE1058

JULIAN MOLINA ARIAS

NIT: 1039452625-5
Nombre comercial:
Tipo de Contribuyente: Persona Natural
Dirección: CR 45 23 SUR 32
Régimen Contable: No responsable de IVA
Pais: Colombia
Municipio: Envigado (Antioquia)
Correo: julian.molina_90@hotmail.com
Tipo Responsabilidad: R-99-PN (No aplica – Otros)
Teléfono: 3147403159

CUFE: a9f1e5ca25f102411588e56a9cb20f1b4854323963a71a1e7dc6f0a75cc02adda2929c1eadc3265d3ac7682552d086e1

Fecha de Emisión:	2025-11-24 15:16:17	**Fecha de Vencimiento:**	
Tipo de Operación:	Estandar	**Prefijo:**	FACE
Tipo de Negociación:	Contado	**Medio de Pago:**	Consiganción bancaria
Fecha de validación:	2025-11-24 15:18:19	**Periodo:**	-

Adquiriente: NIT: 830042365-4 **Razón Social:** MAGIN COMUNICACIONES S.A.S

Nombre comercial:		**Dirección:**	CRA 47A 101 A 38
Número Documento:	830042365	**Pais:**	Colombia
Departamento:	Bogotá	**Municipio:**	Bogotá, D.c.
Tipo de Contribuyente:	Persona Jurídica	**Correo:**	contabilidad@magincomunicaciones.com
Régimen Contable:	Impuesto sobre las ventas – IVA	**Teléfono:**	0
Tipo de Responsabilidad:	R-99-PN (No aplica – Otros)		

Detalles de Productos

						Cargos o Descuentos		Impuestos			Total item
Nro	**Código**	**Descripción**	**U/M**	**Cantidad**	**Precio Unitario**	**Descuento**	**Recargo**	**IVA**	**IVA%**	**INC**	
1	CR-133	DESAYUNO CAFE RIO	UNIDAD	18,00	$27.200,00	$0,00	$0,00				$489.600,00
Total items											1

Totales

Nota: Las retenciones son a nivel informativo no afecta el total a pagar.

Moneda	COP
Tasa de Cambio	
Subtotal Precio Unitario (=)	$489.600,00
Descuentos Detalle (-)	$0,00
Recargos Detalle (+)	$0,00
Subtotal Base Gravable (=)	$0,00
Total Impuestos (+)	$0,00
Total Mas Impuesto (=)	$489.600,00
Descuento Global (-)	$0,00
Recargo Global (+)	$0,00
Total de la operación (=)	**$489.600,00**

Numero de Autorización: 18764100550302 Rango Autorizado Desde: 1001 Rango Autorizado Hasta: 10000, Prefijo: FACE, Fecha resolución: 2025-10-24, Vigente hasta: 2027-10-24
Proveedor Tecnológico: Nodexum S.A.S | NIT: 901285179-0 | Software: e-Misión

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141145775969

(415)7707212489984(8020) 000014114577596 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 9 4 5 2 6 2 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Sabaneta 6 3 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MOLINA	ARIAS	JULIAN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Envigado 2 6 6

41. Dirección principal
CR 45 23 SUR 32 AP 1002

42. Correo electrónico julian.molina_90@hotmail.com

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

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
4 6 2 0	2 0 1 2 0 2 1 6	7 7 3 0	2 0 2 1 1 0 2 1		0 1 4 1	5 6 1 3	4 2 1 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1 6	4 9	5 0	5 2																				

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
16- Obligación facturar por ingresos bienes
49 - No responsable de IVA
50 - No responsable de Consumo restauran
52 - Facturador electrónico

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 MOLINA ARIAS JULIAN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141145775969

(415)7707212489984(8020) **000014114577596 9**

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

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio de comidas preparadas en cafeterías 5 6 1 3	

162. Nombre del establecimiento: CAFÉ RIO

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Antioquia 0 5	Puerto Berrío 5 7 9	

165. Dirección: CL 54 CR 5 ESQ

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
8 0 7 9 3	2 0 2 3 0 5 2 6	
168. Teléfono: 3 1 4 7 4 0 3 1 5 9	169. Fecha de cierre	

2

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	

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

Ingeniería Alimenticia
seguridad en manipulación de alimentos

En cumplimiento a la Resolución **2674** de **2.013**
hace constar que:

Luisa Fernanda Vasquez Tejada

Documento de identidad N° 1,035,430,559

Participa en el:

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN CONTINUA EN MANEJO HIGIÉNICO DE ALIMENTOS

Conforme al capítulo III artículo 12 *educación y capacitación* de 10 horas al año

CRONOGRAMA DE CAPACITACIÓN

MÓDULO 1
3 Horas

cha: 25/Ene/2025

- *slación Sanitaria res. 2674/2.013*
- *ducción a la manipulación de entos*
- *ficación de alimentos*
- *aminación de alimentos*
- *as de contaminación*
- *as de protección*

MÓDULO 2
4 Horas

Fecha: 25/Feb/2025

- Microorganismos
- Clasificación de microorganismos
- Conservación de los alimentos
- Limpieza y desinfección
- Gestión de la documentación
- Recomendaciones

MÓDULO 3
3 Horas

Fecha: 25/Mar/2025

- Temperaturas de Conservación
- Escalas de temperatura
- Clasificación de los desechos sóli
- Manejo adecuado de basuras
- Control de plagas
- Prácticas higiénicas

Nzg3MDg=

Código N°

Ingeniería Alimenticia
seguridad en manipulación de alimentos
NIT: 11.187.795-1

Coordinador
Ing. Juan Carlos González

- 74 Of. 202
emanipulacion.com

Lideres en capacitación

Tels. 5415404 - 25
3165224651 - 31535

Ingeniería
menticia
en manipulación de alimentos

Certifica
como MANIPULADOR
DE ALIMENTOS
en el programa de capacitación
continua de **10 horas** al año
Res. 2674 / 2.013 a:

isa Fernanda Vasquez Tejada
Nombre y Apellido

1,035,430,559
Documento de Identidad

Desde: 25/Ene/2025 Hasta: 24/Ene/2026
Fecha de vencimiento

Escanear el código QR para verificar la validez de este documento.

Contactos:
5415404
3153516864
3152238410
Nit. 11187795-1

Nzg3MDg=

Código Nº

Ingeniería Alimenticia
seguridad en manipulación de alimentos
NIT: 11.187.795-1

Capacitador

Aut. Min. Salud y Protección Social

www.cursosdemanipulacion.com
Calle 57 N° 13-74 Of. 202 Chapinero

Lideres en capacitación

GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**Acta de inspección sanitaria con enfoque de riesgo para establecimientos de preparación de alimentos**	Código: FO-M2-P5-085 Versión 2 Fecha: 10-01-2025

CIUDAD: PUERTO BERRIO | FECHA: 13/08/2025 | ACTA N°: 0557920250813-00006

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: Restaurante [ ] Cafetería [X] Panadería [ ] Frutería [ ] Comidas rápidas [ ] Comedores [ ] Cuál:

ENTIDAD TERRITORIAL DE SALUD: SECRETARÍA DE SALUD E INCLUSION SOCIAL

IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

* CAMPO OBLIGATORIO

RAZÓN SOCIAL	CAFE RIO NO 1		
*CÉDULA / NIT	1039452625	*NÚMERO DE INSCRIPCIÓN	55792051102108100
*NOMBRE COMERCIAL	CAFE RIO 1		
*DIRECCIÓN	CARRERA CARRERA 5 TA CON 54 ESQUINA - DIAGONAL A BOMBEROS	MATRICULA MERCANTIL	80794
*DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA	*MUNICIPIO	PUERTO BERRIO

Barrio [X] Vereda [ ] Comuna [ ] Localidad [ ] Sector [ ] Corregimiento [ ] Caserío [ ] UPZ [ ]

Otro [ ] Cuál: CENTRO

TELÉFONOS	3003320380	FAX	NO TIENEN
CORREO ELECTRÓNICO	2023CAFERIO@GMAIL.COM		
NOMBRE DEL PROPIETARIO	JULIAN MOLINA ARIAS		

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] Número de documento: 1039452625

*NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	JULIAN MOLINA ARIAS		

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C. [X] C.E. [ ] NIT [ ] *Número de documento: 1039452625

*DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN	CARRERA CARRERA 5TA CON 54 ESQUINA		
*DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA	*MUNICIPIO	PUERTO BERRIO
*HORARIO Y DÍA DE FUNCIONAMIENTO	ANTIOQUIA	*NÚMERO DE TRABAJADORES	6

CONCEPTO SANITARIO DE ULTIMA VISITA SANITARIA

FECHA DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	6/06/2024	FAVORABLE		% DE CUMPLIMIENTO DE LA ÚLTIMA INSPECCIÓN	96%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	X		
		DESFAVORABLE			

*MOTIVO DE LA VISITA

PROGRAMACIÓN	X	SOLICITUD DEL INTERESADO		ASOCIADA A PETICIONES, QUEJAS Y RECLAMOS	
SOLICITUD OFICIAL		EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA		SOLICITUD DE PRÁCTICA DE PRUEBAS/ PROCESOS SANCIONATORIOS ADMIN.	

OTRO [ ] Especifique:

EVALUACIÓN

Aceptable (A)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple la totalidad de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Aceptable con Requerimiento (AR)	Marque con una X cuando el establecimiento cumple parcialmente los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
Inaceptable (I)	Marque con una X cuando el establecimiento no cumple ninguno de los requisitos descritos en el instructivo para el aspecto a evaluar
No Aplica (NA)	Marque con una X la casilla "NA" en caso que el aspecto a verificar no se realice por parte del establecimiento y calificar como Aceptable (A). Justificar la razón del no aplica en el espacio de hallazgos.

				Crítico (C)	Marque con una X la casilla "C" cuando el incumplimiento del aspecto a verificar afecte la inocuidad de los alimentos y deba aplicar Medida Sanitaria de Seguridad que impida que el establecimiento continúe ejerciendo sus labores	
I. CONDICIONES SANITARIAS DE INSTALACIONES Y PROCESO						
1	**EDIFICACION E INSTALACIONES**	**A**	**AR**	**I**	**HALLAZGOS**	
1.1	**Localización y diseño.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numerales 1.1, 1.2, 1.3, 2.1, 2,3 y 2.6,; Artículo 32, Numerales 1, 2, 3, 4, 6 y 7. Artículo 33, Numeral 8)*	**2x**	1	0		**C**
1.2	**Condiciones de pisos y paredes.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 1, 2. Artículo 33, Numerales 1, 2 y 3.)*	**2**	1x	0	Se observa que en la zona de preparacion la union entre pisos y pared no son redondeados, lo que no permite una buena limpieza y desinfección. No aplica: El establecimiento no cuenta con cavas ni cuartos frios para su funcionamiento	**C**
1.3	**Techos, iluminación y ventilación.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 7, Numeral 3, 4, 5, 7, 8. Artículo 33, Numeral 4.)*	**2x**	1	0		**C**
1.4	**Instalaciones sanitarias.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 6.1, 6.2, 6.3, 6.4; Artículo 32, Numeral 9 y 11.)*	**4x**	2	0		**C**
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			9	La calificación del bloque corresponde al 10% del total del acta	
2	**EQUIPOS Y UTENSILIOS**	**A**	**AR**	**I**	**HALLAZGOS**	
2.1	**Condiciones de equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8, Artículo 9, Numerales 1, 6, 8 y 9, Artículo 10, Numerales 2 y 3. Artículo 34.)*	**5x**	2,5	0		**C**
2.2	**Superficies de contacto con el alimento.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 8; Artículo 9, Numerales 2, 3, 4, 5, 7 y 10; Artículo 34. Artículo 35, Numeral 8 y 10. Resoluciones 683, 4142 y 4143 de 2012; 834 y 835 de 2013)*	**7x**	3,5	0		**C**
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			12	La calificación del bloque corresponde al 12% del total del acta	
3	**PERSONAL MANIPULADOR DE ALIMENTOS**	**A**	**AR**	**I**	**HALLAZGOS**	

3.1	**Estado de salud.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 11; Numeral 1, 2, 4, 5. Artículo 14, Numeral 12.)*	**7x**	3,5	0		**C**
3.2	**Reconocimiento médico.** *(Resolución 2674 de 2013, Artículo 11, Numeral 1, 2, 3, 4)*	**2x**	1	0		**C**
3.3	**Prácticas higiénicas.** (Resolución 2674/2013, Artículo 14, Numerales 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 13 y 14. Artículo 36. Artículo 35, Numeral 5 y 7.)	**7x**	3,5	0		**C**
3.4	**Educación y capacitación.** (*Resolución 2674/2013, Artículos 12 y 13. Artículo 36.)*	**4x**	2	0		**C**
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			20	La calificación del bloque corresponde al 20% del total del acta	
4	**REQUISITOS HIGIENICOS**	**A**	**AR**	**I**	**HALLAZGOS**	
4.1	**Control de materias primas e insumos.** *(Decreto 561 de 1984, Art. 89. Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numerales 1, 3, 4 y 5 ; Artículo 35, Numerales 1, 2 y 3. Resolución 5109 de 2005.*	**5x**	2,5	0	NO APLICA: El establecimiento no comercializa productos de la pesca	**C**
4.2	**Prevención de la contaminación cruzada.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 16, Numeral 7; Artículo 18, Numeral 7; Artículo 20, Numeral 5; Artículo 35, Numeral 4.)*	**9x**		0		**C**
4.3	**Manejo de temperaturas.** *(Ley 9 de 1979, Artículo 293, 425. Resolución 2674/2013, Artículo 18, Numeral 3.1, 3.2, 3.3 y 5.)*	**7x**	3,5	0		**C**
4.4	**Condiciones de almacenamiento.** (*Resoluciones 683/2012, 2674/2013 Artículo 16, Numeral 5 y 6. Artículo 33, Numeral 9.)*	**4x**	2	0	**NA**	**C**
	CALIFICACIÓN DEL BLOQUE			25	La calificación del bloque corresponde al 25% del total del acta	
5	**SANEAMIENTO**	**A**	**AR**	**I**	**HALLAZGOS**	

5.1	**Suministro y calidad de agua potable.** *(Resolución 2674/2013, Artículo 6, Numeral 3.1, 3.2, 3.3, 3.5.1, 3.5.2 y 3.5.3, Artículo 26, Numeral 4. Artículo 32, Numeral 8. Resolución 2115 de 2007, Artículo 9.*)	**7x**	3,5	0		**C**
5.2	**Residuos líquidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numeral 4, Artículo 32, Numerales 5 y 10.)*	**4x**	2	0		**C**
5.3	**Residuos sólidos.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6, Numerales 5.1, 5.2 y 5.3. Artículo 33, Numerales 5, 6 y 7. Artículo 18, Numeral 11.)*	**4x**	2	0		**C**
5.4	**Control integral de plagas.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 26, Numeral 3.)*	**9x**		0		**C**
5.5	**Limpieza y desinfección de áreas, equipos y utensilios.** *(Resolución 2674/2013 Artículo 6 Numeral 6.5; Artículo 26 Numeral 1)*	**7x**	3,5	0		**C**
5.6	**Soportes documentales de saneamiento.** *(Decreto 1575 de 2007, Artículo 10. Resolución 2674/2013 Artículo 26.)*	**2**	1	**0x**	El establecimiento no cuenta con plan de saneamiento que contengan los siguientes programas: Limpieza y desinfección, plan de residuos solidos, plan de plagas, y programa de aguas para el lavado de los tanques elevados. No se evidencian planillas para el seguimiento del plan.	**C**
CALIFICACIÓN DEL BLOQUE				31	La calificación del bloque corresponde al 33% del total del acta	

II. CONCEPTO SANITARIO

% DE CUMPLIMIENTO		CONCEPTO. Seleccione con una equis (X) el concepto sanitario a emitir	NIVEL DE CUMPLIMIENTO
97		**FAVORABLE**	90-100%
		FAVORABLE CON REQUERIMIENTOS	60 - 89,9%
		DESFAVORABLE	< 59,9%

En caso que uno o más de los aspectos a evaluar sea identificado como crítico y calificado como Inaceptable (I), independiente del porcentaje de cumplimiento obtenido, el CONCEPTO SANITARIO a emitir será DESFAVORABLE y se procederá a aplicar la MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD respectiva.

III. RELACIÓN DE LAS MUESTRAS TOMADAS EN EL ESTABLECIMIENTO

NÚMERO TOTAL DE MUESTRAS TOMADAS	
NÚMERO DEL ACTA DE TOMA DE MUESTRAS	

IV. REQUERIMIENTOS SANITARIOS

Se debe ajustar el establecimiento a la normatividad sanitaria vigente corrigiendo los hallazgos registrados en la presente acta.

V. APLICACIÓN DE MEDIDA SANITARIA DE SEGURIDAD

Si	No	Cuál:

VI. OBSERVACIONES

Por parte de la autoridad sanitaria:
ADHESIVO No **F - 04268**

Por parte del establecimiento:

VII. NOTIFICACION DEL ACTA

Para constancia previa lectura y ratificación del contenido de la presente acta firman los funcionarios y personas que intervinieron en la visita, hoy ___**13**___ del mes de _____**Agosto**_____ del año ___**2025**_____ en la Ciudad de _____**Puerto berrio**_____.

De la presente acta se deja copia en poder del interesado, representante legal, responsable del establecimiento o quien atendió la visita.

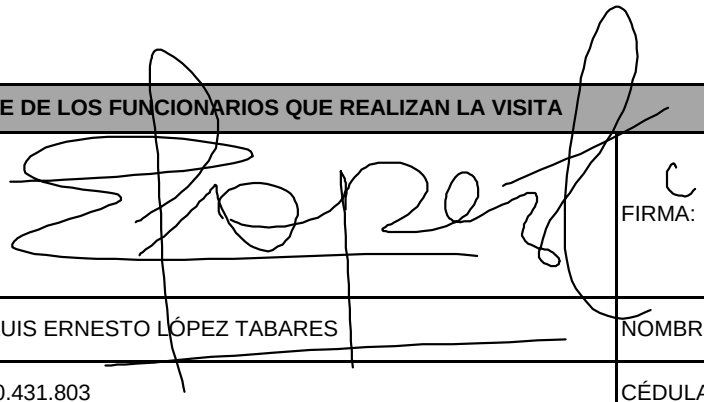
Se realizó reunión de apertura SI_**X**_ NO____

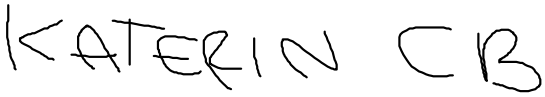
Se realizó reunión de cierre SI_**X**__ NO____

Los abajo firmantes manifestamos que: SI____ NO_**X**_ tenemos un posible conflicto de interés o causal de impedimento o recusación.

El acta debe ser notificada dentro de un plazo no mayor de cinco (5) días contados a partir de la realización de la visita.

NOTA: Para interponer cualquier denuncia relacionada con la visita de inspección, vigilancia y control, se puede comunicar al correo electrónico gestiondocumental@antioquia.gov.co

POR PARTE DE LOS FUNCIONARIOS QUE REALIZAN LA VISITA	
FIRMA: 	FIRMA:
NOMBRE:LUIS ERNESTO LÓPEZ TABARES	NOMBRE:
CÉDULA:70.431.803	CÉDULA:
CARGO:TÉCNICO AREA DE LA SALUD	CARGO:
INSTITUCIÓN:SECRETARIA SECCIONAL E INCLUSION SOCIAL	INSTITUCIÓN:

POR PARTE DEL ESTABLECIMIENTO	
FIRMA: 	FIRMA:
NOMBRE:KATERIN CORREA BUSTAMANTE	NOMBRE:
CÉDULA:1037633953	CÉDULA:
CARGO:ADMINISTRADORA	CARGO:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **32.015.743**

VALLEJO TABORDA

APELLIDOS

MARIA NOEMI

NOMBRES

Noemi Vallejo T.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-JUL-1956**

YOLOMBO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-FEB-1977 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

R-4000100-00428674-F-0032015743-20130319 **00325**54029A 1 39097699

CUENTA DE COBRO

Fecha: 5 de diciembre de 2025

Datos del proveedor
Nombre_: Nohemy Vallejo
Cédula: 32.015.743
Dirección: Cra 02 No 18-16
Celular: 3205092616
Correo: nohemyvallejo464@gmail.com

Datos del cliente

Empresa: Magin Comunicaciones S.A.S.

Detalle del servicio prestado

Descripción:

Preparación y entrega de 17 desayunos, cada uno compuesto por:

- Crepes mixtos
- Porción de fruta
- Jugo de fresa en leche

Valor unitario: 27.200

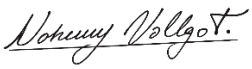
Cantidad: 17

Total a pagar:

17x27.200 = $462.400 COP

FORMA DE PAGO

Transferencia a la siguiente cuenta de nequi: 3205092616 a nombre de Maria Nohemy Vallejo



Firma del proveedor

COTIZACIÓN

Dirigida a: Magin Comunicaciones S.A.S.
Fecha: 25 de noviembre de 2025

Estimados señores,

Por medio de la presente nos permitimos presentar la cotización para la elaboración y entrega de **17 desayunos**, cada uno compuesto por:

- Crepes mixtos
- Porción de fruta
- Jugo de fresa en leche

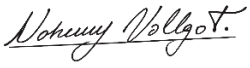
Valor unitario: $27.200 COP
Cantidad: 17 unidades

Total:
17 × 27.200 = **$462.400 COP**

Datos del proveedor

Nombre: Nohemy Vallejo
Dirección: Cra 02 #18-16
Celular: 320 509 2616
Correo: nohemyvallejo464@gmail.com

Firma:



ALIANZA CAPACITARTE

CERTIFICA QUE

Maria Noemi Vallejo Taboada

Documento de Identificación: C.C: 32015743

Recibió capacitación en (BPM) buenas prácticas de manipulación de alimentos de acuerdo con lo establecido en el decreto 3075/1997 y la resolución 2674/2013.

el día: 01/12/2025 con una intensidad de 10 horas

La capacitación se desarrolló mediante la siguiente programación:

CAPÍTULO UNO	Atención y servicio al cliente
CAPÍTULO DOS	Legislación alimentaria en Colombia
CAPÍTULO TRES	Factores de contaminación de los alimentos
CAPÍTULO CUATRO	Normas y hábitos del manipulador de alimentos
CAPÍTULO CINCO	Limpieza de instalaciones, equipos y utensilios de trabajo
CAPITULO SEIS	Preparación productos químicos para procedimientos de desinfección
CAPÍTULO SIETE	Manejo de insumos y residuos
CAPITULO OCHO	Normas de bioseguridad y segregación en la fuente

Nota: La presente certificación se expide en la ciudad de Medellín, el 01/12/2025, a solicitud de la interesado/a.

EDUCACION DE CALIDAD · ALIANZA CAPACITARTE · CURSO CERTIFICADO

William Armando Álzate
Tarjeta Profesional 54254333632 NTS

NIT 712.121.85-2

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141222174554

(415)7707212489984(8020) **000014122217455 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 2 0 1 5 7 4 3	6	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 2 0 1 5 7 4 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALLEJO	TABORDA	MARIA	NOEMI

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yolombó 8 9 0

41. Dirección principal
CL ZEA SECTOR LA FLORIDA 13 A 76

42. Correo electrónico nohemyvallejo464@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 4 8 6 5 4 3 4 8	3 2 0 5 0 9 2 6 1 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
9 6 0 9	2 0 1 8 0 2 0 1					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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 9																									

49 - No responsable de IVA

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 VALLEJO TABORDA MARIA NOEMI

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

Martes, 25 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que MARIA NOEMI VALLEJO TABORDA identificado con cédula de ciudadanía 32015743, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3205092616	87051457959	ACTIVA	08-08-2021

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA