	ESE HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE Nit: 890.906.991-2			
E.S.E. HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE FRONTINO	COMPROBANTE DE EGRESO:	OP2 23787	Fecha:	Jul.23/2026

2026 07 23 *****1,100,300.**

**MARIN URREGO AURENTINO
****** UN MILLON CIEN MIL TRESCIENTOS PESOS M/L.**********

Proveedor:	MARIN URREGO AURENTINO	Nit/CC:	3.523.717
		Vr Pagado:	**1,100,300.**
No Fact.:	43887		
Fecha Fact.:	Jul.15/2026		
Fact.Ref:			
Cta. Banco:	01 -322197617	Cheque:	
		Vr Cheque:	1,100,300.
Vr Letras:	UN MILLON CIEN MIL TRESCIENTOS PESOS M/L.		
Observaciones:	SUMINISTRO DE BOLSAS PARA EL SERVICIO DE ASEO		

VALORES

Vr. Bruto:	1,226,000.	Vr. Iva:	195,748.
Vr. Retención:	0.	Vr.Rete-Iva:	0.
EST. PROHOSP	10,300.	EST. PRO-ADU	41,210.
EST. PRO JUS	20,610.	EST. PRO DEP	25,760.
EST. PRO CUL	20,610.	INDUSTRIA Y	7,210.
N-Crédito:	0.	Vr.Descuento:	0.
		Vr.NETO:	1,100,300.

IMPUTACION CONTABLE

Cuenta	Nit	Centro De Costos	Valor
1 1 10 06 01			1,100,300.00
2 4 01 01 01	3,523,717		1,100,300.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Vigencia	Unid Eje	Rubro	Valor
2026	3232	2.1.2.02.01.003.303	1,226,000.00
		Total:	**1,226,000.00**

DIEGO FERNANDO GOEZ BORJA
Gerente

LUZ STELLA DIAZ LOPEZ
Profesional Universitaria

E.S.E. HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE
PAGO POR TRANSFERENCIA

MARIN URREGO AURENTINO
Firma y Sello Beneficiario

Elaboro:LSD Imprime: LSD
Fecha Sistema:23/07/2026
Hora:9:27:33

Banco de Bogotá

WWW.BANCODEBOGOTA.COM

Transacciones Realizadas

Empresa: HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE
Tipo Identificación: NIT Persona Jurídica **No. Identificación:** 8909069912
Generado por: LUZ STELLA DIAZ LOPEZ

Detalle

Servicio	Tipo Producto	Nombre Producto Origen
Todos	Todos	Todos
No. Producto	**Fecha Inicial**	**Fecha Final**
Todos	2026/07/23	2026/07/23
Estado		
Todos		

Canal	WEB
Nro. Autorización	09330384
Fecha de Emisión	2026/07/23
Tipo Producto	Cuenta Ahorros
Nombre Producto Origen	CAH7617
Nro. Producto	*****7617
Fecha de Pago	2026/07/23
Tipo Identificación	Cédula de Ciudadanía
Nro. Identificación	3523717

Beneficiario	AURENTINO MARIN URREGO
Valor a Pagar	$1,100,300.00
Entidad Financiera	Bancolombia
Tipo Producto	Cuenta Corriente
Producto Destino	24067012935
Tipo Pago	PROVEEDORES
Referencia / Nro. Factura	43887
Información Adicional	CANCELACION FACTURA
Estado	Exitosa

E.S.E. HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE FRONTINO	**E.S.E HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE** **NIT: 890.906 991 - 2** **FRONTINO**	

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No. 424

Expedido a los **14** días del mes de **Julio** de la Vigencia de **2026 responsable del** PRESUPUESTO

CERTIFICA

Que en el Presupuesto de la Vigencia Fiscal de **2026** EXISTE DISPONIBILIDAD para

OBJETO: SUMINISTRO DE BOLSAS PARA EL SERVICIO DE ASEO Y DESINFECCION

RUBRO	COD.CPC	VIGENCIA	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
2120201003303	364100	Actual	Elementos de Aseo	1,226,000

TIPO DOCTO MVTO: D26	**TOTAL:**	**1,226,000**
SON: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS M/L		

LUZ STELLA DIAZ LOPEZ
Tesorera

E.S.E. HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE FRONTINO	**E.S.E HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE** **NIT: 890.906.991 - 2** **FRONTINO**	

CERTIFICADO DE COMPROMISO PRESUPUESTAL No. 426

Expedido a los **14** días del mes de Julio de la Vigencia de **2026** responsable del PRESUPUESTO

CERTIFICA

Que la Vigencia Fiscal de **2026** se ENCUENTRAN REGISTRADOS ESTOS VALORES:

RUBRO	COD.CPC	VIGENCIA	DESCRIPCION DEL RUBRO	VALOR
2120201003303	BOLSAS	Actual	Elementos de Aseo	1,226,000

TOTAL:	**1,226,000**
SON: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL PESOS M/L	
Afectando la Disponibilidad No: D26424	**Contrato No:**
A Nombre De: PLASTICOS TINO	
N.I.T.: 3.523.717	**TIPO DOCTO MVTO:** C26
Concepto: SUMINISTRO DE BOLSAS PARA EL SERVICIO DE ASEO Y DESINFECCION	

LUZ STELLA DIAZ LOPEZ
Tesorera

AURENTINO MARIN URREGO
NIT 3.523.717-8
carrera 9 9 30
Tel: 3113010545
Liborina - Colombia
plasticostino@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE 43887

Señores	E.S.E HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE		
NIT	890.906.991-2	**Teléfono**	(604) 3016594063
Dirección	CR 27 31 38 BRR JUAN XXIII	**Ciudad**	Frontino - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	15/07/2026, 10:47
Expedición	15/07/2026, 10:48
Vencimiento	15/07/2026

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	60 X 60 CM NEGRA X 50 UND	20.00	21,008.40	19 %	500,000.00
2	60 X 60 CM ROJA X 50 UND	20.00	30,504.20	19 %	726,000.00

Total items: 2

Total Bruto	1,030,252.10
IVA 19%	195,747.90
Total a Pagar	**1,226,000.00**

Valor en Letras: Un millón doscientos veintiseis mil pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Crédito - Cuota No. 001 vence el 2026-07-15 por $ 1,226,000.00

Observaciones: PARA EFECTOS DE PAGO FAVOR CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CUENTA CORRIENTE N° 24067812935

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 18764106587813 aprobado en 20260302 prefijo FE desde el número 40003 al 50000 Vigencia: 24 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 4690 Comercio al por mayor no especializado Tarifa

CUFE: 97e1244b43378e2c1a30fdd1aec8f5b073a561dd913c9e3911d7e548a36cb64e8e3fd4a7f0d969196599bd41a3db3c1a

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

ESE HOSPITAL
MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE

NIT: 890.906.991-2
Cra. 27 # 31 38
TELEFONOS 859 50 50

No. E3 3,500

Señores
MARIN URREGO AURENTINO
Dir.:CARRERA 9 NRO. 9 30
Ciudad:LIBORINA
Departamento:Antioquia
Nit: 3,523,717 TEL: 856 10 57

FECHA EXP:**Jul.15/2026**
FORMA DE PAGO:
PEDIDO: 3500

COD/REF	DESCRIPCION – PRESENTACION -CUM – ATC - LOTE	% DCTO	CANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
113102022	BOLSA NEGRA 60*60 (TINO)		20.00	21,008.40	420,168.00
113102029	BOLSA ROJA 60*60 (TINO)		20.00	30,504.20	610,084.00

OBSERVACIONES: SUMINISTRO DE BOLSAS PLASTICAS NEGRAS Y ROJAS 60*60 DE USO HOSPITALARIO: CANTIDAD TOTAL 40 FACTURA 43887

	SUBTOTAL	1,030,252.00
	DESCUENTO	0.00
	FLETES	0.00
	IVA	195,748.00
	TOTAL	1,226,000.00

RETE-IVA:
RETENCIÓN:
RETE-ICA:
RETECREE: **.OTRAS DEDUCCIONES:**

SON: UN MILLON DOSCIENTOS VEINTE Y SEIS MIL PESOS M/L.

Daniela Res.
ELABORADO:RESTREPO BLANDON LUZ DANIELA
Fecha Elaborado:Jul.17/2026 Hora: #Hora#

JEFE INMEDIATO

Software de XENCO S.A. Nit: 811.009.45-9

ESE HOSPITAL MARIA ANTONIA TORO DE ELEJALDE

NIT: 890.906.991-2
Cr. 27 # 31-38
TELEFONOS 8595050

PROVEEDOR: MARIN URREGO AURENTINO **NIT:** 3.523.717 - 8 **DIRECCION:** CARRERA 9 NRO. 9 30 **TELEFONO:** 856 10 57 **FAX:** **CIUDAD:** LIBORINA	**ORDEN DE COMPRA** No: O3 3.500
CONDICIONES DE PAGO	**FECHA EXPEDICION** Jul.15/2026
FORMA DE EMPAQUE	**FECHA DE ENTREGA** Jul.15/2026

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	% IVA	VALOR UNITARIO	TOTAL
113102022	BOLSA NEGRA 60*60 (TINO)	20.00	19.00	21,008.40	420,168.00
113102029	BOLSA ROJA 60*60 (TINO)	20.00	19.00	30,504.20	610,084.00
	SUBTOTAL	40.00			1,030,252.00
	DESCUENTO				
	IVA				195,748
	TOTAL	40.00			1,226,000.00

Vo. Bo. DIRECCIN ADMINISTRATIVA

Vo. Bo. PRESUPUESTO

ELABORADO: RESTREPO BLANDON LUZ DANIELA

OBSERVACIONES:SUMINISTRO DE BOLSAS PLASTICAS NEGRAS Y ROJAS 60*60 DE USO HOSPITALARIO:
CANTIDAD TOTAL 40

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14860316236

(415)7707212489984(8020) 000001486031623 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 2 3 7 1 7	8	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	3 5 2 3 7 1 7	1 9 7 5 0 6 2 3

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARIN	URREGO	AURENTINO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
PLASTICOS TINO	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 9 9 30

42. Correo electrónico plasticostino@hotmail.com

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 09 - 09 / 07 : 49: 58

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre MARIN URREGO AURENTINO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14860316236

(415)7707212489984(8020) 000001486031623 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 2 3 7 1 7	8	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 0 0 0 6 0 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 0 0 0 6 0 7	
77. No. Matrícula mercantil	2 1 2 6 9 2 1 2 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	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14860316236

(415)7707212489984(8020) 000001486031623 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 2 3 7 1 7	8	Impuestos de Medellin	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	1 0 3 7 6 5 5 8 4 0		2 9 5 3 5 2 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
MAYA	ZAPATA	MARISABEL	

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 2 2 0 5 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14860316236

(415)7707212489984(8020) **000001486031623 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 5 2 3 7 1 7	8	Impuestos de Medellín	

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 mayor no especializado 4 6 9 0	
162. Nombre del establecimiento: PLASTICOS TINO		
163. Departamento: Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio: Liborina 4 1 1	
165. Dirección: CR 9 9 30		
166. Número de matrícula mercantil: 2 1 3 2 8 7 3 8 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 0 0 6 0 7	
168. Teléfono: 8 5 6 1 0 5 7	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

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia

CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

Fecha de expedición: 28/11/2025 - 9:07:38 AM

Recibo No.: 0029165293 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: pcozSkniaelNlLbX

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, DATOS GENERALES Y MATRÍCULA

Nombre:	PLASTICOS TINO
Matrícula No.:	21-328738-02
Fecha de Matrícula:	07 de Junio de 2000
Último año renovado:	2025
Fecha de Renovación:	28 de Marzo de 2025
Activos vinculados:	$30,000,000

UBICACIÓN

Dirección comercial:	Carrera 9 9 30
Municipio:	LIBORINA, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico:	plasticostino@hotmail.com
Teléfono comercial 1:	3113010545
Teléfono comercial 2:	8561057
Teléfono comercial 3:	3218411649

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 4690

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-:

Comercio al por mayor no especializado

PROPIETARIO(S)

Nombre:	MARIN URREGO AURENTINO
Identificación:	N 3523717-8
Domicilio:	LIBORINA, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Matrícula No.:	21-269212-01
Dirección:	Carrera 9 9 30 LIBORINA, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Teléfono	3113010545

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,

---

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.

---

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.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica registral del establecimiento, 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.

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO
Fecha de expedición: 28/11/2025 - 9:07:38 AM
Recibo No.: 0029165293 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: pcozSkniaelNlLbX

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.

SANDRA MILENA MONTES PALACIO
Vicepresidente de Registros

Certificado
Bancario

Lunes, 6 de marzo de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que AURENTINO MARIN URREGO identificado(a) con CC 3523717, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	24067012935	2011/02/22	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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	3523717
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AURENTINO MARIN URREGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LIBORINA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 9 NO 9-30	TELÉFONO:	8561057
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros productos n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6023812118			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES junio AÑO 2026			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/07/02			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	442373062

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 968.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 968.200	$ 0	$ 968.200
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 1.528.600**	**$ 0**	**$ 1.528.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 236.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 236.200	$ 0	$ 0	$ 236.200
EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 146.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 146.100	$ 0	$ 0	$ 146.100
SUBTOTALES:													**$ 382.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 382.300**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 71.800	$ 71.800	$ 0	$ 0	$ 71.800
SUBTOTALES:									**$ 71.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 71.800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	5	$ 382.300	$ 0	$ 382.300
SUBTOTALES:			**$ 382.300**	**$ 0**	**$ 382.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1000536442	DIRALDO GUTIERREZ JUAN ALEJANDRO	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	3523717	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1039623801	TAMAYO ALCARAZ EDISELLY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	3523717	$ 18.300	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1039625062	MONSALVE GARCIA SANTIAGO	DEPEND		$ 2.400.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 384.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.400.000	$ 96.000	$ 0	$ 96.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 2.400.000	3523717	$ 25.100	30	$ 2.400.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 96.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1039625585	MONSALVE RIOS LAURA	DEPEND		$ 1.900.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.900.000	$ 304.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 304.000	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	30	$ 1.900.000	$ 76.000	$ 0	$ 76.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.900.000	3523717	$ 10.000	30	$ 1.900.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 3522881	SEPULVEDA VILLA JOSE RENE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.750.905	3523717	$ 9.200	30	$ 1.750.905	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 2.365.000

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	3523717
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			AURENTINO MARIN URREGO
CIUDAD/MUNICIPIO:	LIBORINA	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CR 9 NO 9-30	TELÉFONO:	8561057
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de otros
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6023812118**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		442373062

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280.200
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 280.200
8002248088	230301	230301-PORVENIR	3	$ 968.200
		SUBTOTAL:	5	**$ 1.528.600**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9006043500	EPS040	EPS040 - SAVIA SALUD EPS	2	$ 146.100
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	3	$ 236.200
		SUBTOTAL:	5	**$ 382.300**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909008419	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	5	$ 382.300
		SUBTOTAL:	5	**$ 382.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	5	$ 71.800
		SUBTOTAL:	5	**$ 71.800**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.365.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.365.000**

Planilla Pagada