COMERCIALIZADORA LOPEZ HERMANOS

900361017
Persona Juridica
CR 22-7-55 CENTRO

FACTURA DE VENTA ELECTRÓNICA

Cufe 2602ed2ad1d00ad0a34dcaf271b3901803f72e38539cac1f1c507c5836241658af068d4c8612dfd35706b847210b22b3

Fecha: 17/07/2026 **Nit:** 901037393 **Número:** FESA114021
Usuario: TULIA **Nombre:** SUBCUENTA PARA EL MANEJO SEPARADO **Estado:** Activo
Vendedor: TULIA CASTELLANOS **R.Social:** SUBCUENTA PARA EL MANEJO SEPARADO **Plazo:** 30
Dirección: CLL 74 11-81 BOGOTA PARQUES NACIONALES **Fecha Gen:** 17/07/26 13:31
Teléfono: 3147401450 **Facturó:** TULIA CASTEL

Codigo	Nombre	Cajas	Cant.	Vr. Unitario	% Des	Vr. Antes Iva	%Iva	Imp. Sal	SubTotal
7700149193368	ACEITE MI DIA VEGETAL x900ML	0	4,00	11.300,00	0,00	45.200,00	0,00	0,00	45.200,00
7702354802233	ACTIVADE EN POLVO TROPICAL FRUIT x36GR	0	4,00	2.900,00	0,00	11.600,00	0,00	0,00	11.600,00
7707179720021	ARROZ DEL LLANO UNIDAD x1000GR	0	5,00	6.100,00	0,00	30.500,00	0,00	0,00	30.500,00
7702367002613	ATUN VAN CAMPS EN ACEITE GIRASOL x160GR	0	25,00	8.300,00	0,00	207.500,00	0,00	0,00	207.500,00
7702059502025	AZUCAR INCAUCA EXTRAFINA x1KL	0	4,00	6.000,00	0,00	24.000,00	0,00	0,00	24.000,00
7702032117833	CAFE MOLIDO SELLO ROJO TRADICIONA x425GR	0	10,00	28.100,00	0,00	281.000,00	0,00	0,00	281.000,00
7702007082630	CHOCOLATE LA ESPECIAL TRADx200GMS	0	5,00	9.400,00	0,00	47.000,00	0,00	0,00	47.000,00
7702129073509	COLANTA CHORIZO TERNERA 8x450GR	0	4,00	22.500,00	0,00	90.000,00	0,00	0,00	90.000,00
7702007080735	GLINA JET CHOCOLATEx12x132GR	0	5,00	16.900,00	0,00	84.500,00	0,00	0,00	84.500,00
7702025185344	GTA SALTIN NOEL ROJO TCx3x300GR	0	10,00	8.200,00	0,00	82.000,00	0,00	0,00	82.000,00
007738	HUEVOS CUBETA x30UNI	6	6,00	23.100,00	0,00	138.600,00	0,00	0,00	138.600,00
007900	LA COLMENA AGUA BOLSAx7LT	20	20,00	5.900,00	0,00	118.000,00	0,00	0,00	118.000,00
7702097068132	LA CONSTANCIA MERMELADA PIÑAx400GR	0	5,00	9.800,00	0,00	49.000,00	0,00	0,00	49.000,00
7702007049176	LA ESPECIAL PASAB MEZARANDx180GR	0	7,00	13.100,00	0,00	91.700,00	0,00	0,00	91.700,00
7702024075011	LA LECHERA NESTLE DPx320GR	0	12,00	11.800,00	0,00	141.600,00	0,00	0,00	141.600,00
7702024498254	LECHE EN POLVO EL RODEOx875GR	0	4,00	39.600,00	0,00	158.400,00	0,00	0,00	158.400,00
7702189058515	MANI MOTOx44GR	0	7,00	2.300,00	0,00	16.100,00	0,00	0,00	16.100,00
95	MANZANA VERDE	0	22,00	3.700,00	0,00	81.400,00	0,00	0,00	81.400,00
7705326468727	PAN TAJADO BIMBO BLANCO x600GR	0	12,00	9.900,00	0,00	118.800,00	0,00	0,00	118.800,00
041333001074	PILA DURACEL AAAx2UNI	1	12,00	8.100,00	0,00	81.680,67	19,00	0,00	97.200,00
041333001005	PILA DURACEL AAx2un	0	12,00	8.100,00	0,00	81.680,67	19,00	0,00	97.200,00
7705326002044	PONQUE CASERO BIMBO TRES LECHE x220GR	0	6,00	10.400,00	0,00	62.400,00	0,00	0,00	62.400,00
7701101360576	ZENU MAIZ LATAx415GR	0	12,00	11.200,00	0,00	134.400,00	0,00	0,00	134.400,00
7701101247266	ZENU SALCHICHA RANCHERAx14x480GR	0	7,00	27.100,00	0,00	189.700,00	0,00	0,00	189.700,00
000100	LOMO DE CERDO FAMILIAR	0	5,00	42.600,00	0,00	213.000,00	0,00	0,00	213.000,00
7702090016413	GASEOSA POSTOBON COLOMBIANAx2.5lts	1	10,00	9.000,00	0,00	90.000,00	0,00	0,00	90.000,00
781718616317	PANELA PANLEAS EL SURO PASx500GMS	1	22,00	5.400,00	0,00	118.800,00	0,00	0,00	118.800,00
7702509760388	DULCE BARY DOÑA GUAYABA x25x1000G	0	5,00	22.300,00	0,00	111.500,00	0,00	0,00	111.500,00
7709858744694	SPORADE TROPICALx1500ml	0	25,00	6.800,00	0,00	170.000,00	0,00	0,00	170.000,00
800241	LOMO DE RES	0	5,00	42.600,00	0,00	213.000,00	0,00	0,00	213.000,00

Metodo de Pago	Valor
CREDITO VENTAS	3.291.118,57

Observación		
FACTURA CONSUMO PARA EL ÁREA CORRESPONDIENTE A LA RESERVA NUKAK	**SubTotal**	3.283.061,34
	Descuento	0,00
	Subt. c/ Dcto	3.283.061,34
	Iva	31.038,66
	Total	3.314.100,00
	Retención	0,00
	Retención Ica	22.981,43
	Retención Iva	0,00
	Imp. Saludable	0,00
	Impoconsumo	0,00
	Neto	3.291.118,57

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900361017
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			COMERCIALIZADORA LOPEZ HERMANOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN JOSE DEL GUAVIARE	DEPARTAMENTO:	GUAVIARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 22 7-55	TELÉFONO:	4524451
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor en
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6026556155**		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):		2026/07/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		446598488

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	3	$ 858.400
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	18	$ 7.451.700
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 298.000
8002248088	230301	230301-PORVENIR	14	$ 4.238.700
		SUBTOTAL:	36	**$ 12.846.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	5	$ 717.100
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	11	$ 834.200
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	21	$ 1.707.300
		SUBTOTAL:	37	**$ 3.258.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	3	$ 488.000
8002319694	CCF68	CCF68-COMCAJA	34	$ 2.786.200
		SUBTOTAL:	37	**$ 3.274.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	37	$ 1.146.900
		SUBTOTAL:	37	**$ 1.146.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 20.526.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 20.526.500**

NIT.900361017-8

COMERCIALIZADORA LÓPEZ HERMANOS S.A.S

San José del Guaviare, 30 de julio de 2026

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONA JURÍDICA

Artículo 50 de la Ley 789 de 2002

Yo **ESMERALDA LÓPEZ GARCÍA** identificada con la cedula de ciudadanía No.**43.877.007** de Envigado Antioquia, en calidad de Representante legal de la empresa y yo **ADRIANA MARIA SANCHEZ** identificada con la cedula de ciudadanía No.43.819.708 de Bello Antioquia y tarjeta profesional No T.P._150072-T De la junta de central de contadores de Colombia, en calidad de Revisora Fiscal de la empresa **COMERCIALIZADORA LOPEZ HERMANOS S.A.S** identificado con NIT.**900.361.017-8**, en concordancia con lo exigido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que la citada empresa se encuentra al día cumpliendo con el pago de las obligaciones legales, con destino a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones, aportes a la baja de compensación familiar, ICBF y SENA, cuando a ello hubiere lugar, en relación con todos los empleados, por un periodo no inferior a los seis (6) meses a la fecha de suscripción de la presente certificación.

Atentamente,

Esmeralda López G.

Comercializadora López Hermanos S.A.S
Nit: 900.361.017-8
ESMERALDA LÓPEZ GARCÍA
C.C. Nº 43.877.007 de Envigado Antioquia
En calidad de: Representante Legal
Dirección: carrera 22 # 7-55
Teléfonos: 310 2042926
Ciudad: San José del Guaviare
Correo electrónico: sanjoselopezhermanos@yahoo.com

Adriana María Sánchez M.

ADRIANA MARIA SANCHEZ MUÑOZ
C.C. 43.819.708 Bello/Antioquia
T.P._150072-T



CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 43.877.007

Apellidos
LOPEZ GARCIA

Nombres
ESMERALDA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.57

Sexo
F

Fecha de nacimiento
05 SEPT 1981

G.S.
O-

Lugar de nacimiento
SAN JOSE DEL GUAVIARE (GUAVIARE)

Fecha y lugar de expedición
06 MAR 2000, ENVIGADO

Fecha de expiración
24 ABR 2033

Firma
Esmeralda Lopez Garcia



.CO

018879502

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL018879502401121<<<<<<<<<<
8109057F3304248COL43877007<<<3
LOPEZ<GARCIA<<ESMERALDA<<<<<<<

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

43.819.708

NUMERO

SANCHEZ MUÑOZ

APELLIDOS

ADRIANA MARIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-ABR-1975

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-AGO-1993 BELLO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-5400100-70135483-F-0043819708-20050708 00395 05188M 02 122377824

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

150072-T



ADRIANA MARIA
SANCHEZ MUÑOZ
C.C. 43819708
RESOLUCION INSCRIPCION 179 **FECHA 03/06/2010**
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

PRESIDENTE Leonardo Sánchez G.

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 160308

Adriana María Sánchez M

FIRMA DEL TITULAR **75029**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4663886F597FF607

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ADRIANA MARIA SANCHEZ MUÑOZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 43819708 de BELLO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 150072-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141213332314

(415)7707212489984(8020) 000014121333231 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 1 0 1 7	8	Delegada de Imp y Aduanas de San José de Guaviare 7 8	

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
COMERCIALIZADORA LOPEZ HERMANOS S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Guaviare 9 5	San José del Guaviare 0 0 1

41. Dirección principal
CR 22 7 55 BRR EL CENTRO

42. Correo electrónico sanjoselopezhermanos@yahoo.com

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

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

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-10-07 / 08:11:54AM

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 LOPEZ GARCIA ESMERALDA

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: 141213332314

(415)7707212489984(8020) **000014121333231 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 1 0 1 7	8	Delegada de Imp y Aduanas de San José de Guaviare 7 8	

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		3 2
73. Fecha	2 0 1 0 0 5 2 4	2 0 2 5 0 4 1 5
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 0 0 6 0 1	2 0 2 5 0 7 2 4
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 1 9 9 6 2 7 8	2 1 2 8 0
78. Departamento	1 1	9 5
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	5 7

Vigencia

80. Desde	2 0 1 0 0 5 2 4
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

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	4 8	2 0 2 5 0 1 0 1		-
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: 141213332314

(415)7707212489984(8020) **000014121333231 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 1 0 1 7	8	Delegada de Imp y Aduanas de San José de Guaviare	7 8

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 1 0 6 0 2		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadaní 1 3	4 3 8 7 7 0 0 7		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
LOPEZ	GARCIA	ESMERALDA	
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 1 9 0 1 1 8		
100. Tipo de documento	**101. Número de identificación**	**102. DV**	**103. Número de tarjeta profesional**
Cédula de Ciudadan 1 3	3 2 5 0 5 2 3 2		
104. Primer apellido	**105. Segundo apellido**	**106. Primer nombre**	**107. Otros nombres**
LOPEZ	CADAVID	ARNOVIA	DEL SOCORRO
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: 141213332314

(415)7707212489984(8020) **000014121333231 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 1 0 1 7	8	Delegada de Imp y Aduanas de San José de Guaviare	7 8	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 3 8 1 9 7 0 8		1 5 0 0 7 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
SANCHEZ	MUÑOZ	ADRIANA	MARIA

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 1 0 3 1 5

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

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

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

159. Fecha de nombramiento

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141213332314

(415)7707212489984(8020) **000014121333231 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 1 0 1 7	8	Delegada de Imp y Aduanas de San José de Guaviare 7 8	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Agencia 0 1	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido co 4 7 1 1

162. Nombre del establecimiento: LOPEZ SUPERMERCADOS SAN JOSE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Guaviare 9 5	San José del Guaviare 0 0 1

165. Dirección: CR 22 7 55

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

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

Certificado
Bancario

Jueves, 16 de Julio de 2026

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que COMERCIALIZADORA LOPEZ HERMANO identificado(a) con NIT 900361017, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	82872681568	2011/08/09	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