

	ALTAGRACIA – PEREIRA DANE.266001002244 Resolución No. 6090 de OCTUBRE 29 de 2013 NIT 891408309.6		Página: 1 de 1	
---	---	--	-----------------------	--

Marque		CONTRATO No.	FECHA SUSCRIPCIÓN:	03/08	AÑO:	2026
Aplica	No Aplica	CLASE: MANTENIMIENTO				
		DOCUMENTOS REQUERIDOS				
		DEPENDENCIA ORIGEN DEL CONTRATO IE GONZALO MEJIA ECHEVERRY				
X		Aviso de invitación				
X		Estudios y documentos previos				
X		Certificado de disponibilidad presupuestal (CDP)				
X		Propuesta (s) y/o cotizaciones				
X		Formato Único de Hoja de vida DAFF				
	X	Soportes de la hoja de vida (Constancias Academicas, Certificados de Experiencia Laboral. (cuando aplica))				
X		Copia de la cédula de ciudadanía del contratista (Persona Natural) o del representante legal (persona jurídica)				
	X	Copia de la Libreta Militar (contratista hombre, persona natural menor de 50 años), NO APLICA para persona natural que pertenezca a una comunidad indígena (certificación en este caso)				
	X	Copia de la Tarjeta Profesional y certificado de vigencia y no sanciones (los reglamentados)				
X		Copia del Formulario de Registro Único Tributario RUT (Persona Natural o Jurídica)				
X		Certificado de antecedentes fiscales CGR, Disciplinarios PGN, Judiciales (Policia) persona natural persona jurídica				
X		Certificado de existencia y representación legal (para la persona jurídica, el certificado debe ser con vigencia no superior a tres meses)				
	X	Persona Jurídica: Certificación de estar a paz y salvo en los aportes al sistema de seguridad social en los últimos seis meses, suscrita por el Revisor Fiscal (adjuntando fotocopia de la tarjeta profesional y certificado de antecedentes expedido por la Junta Central de Contadores, vigencia no superior a 3 meses) o Representante Legal (cuando no tiene revisor fiscal)				
X		Persona natural: Certificación de afiliación en la que se demuestre que está activo en el sistema de seguridad social (salud y pensión) o recibo de pago donde se evidencie el mes, la EPS y el fondo de pensiones al que pertenece				
X		Certificación bancaria				
	X	Documento Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo (Persona Jurídica, Consorcio o Unión Temporal o Persona Natural que tenga empleados o trabajadores)				
	X	Certificado de capacitación de Trabajo en Alturas (Cuando el objeto involucre trabajo en alturas)				
X		Minuta del contrato				
X		Acta de inicio				
X		Registro Presupuestal				
	X	Pólizas y el recibo de pago, cuando aplica, según lo establecido en los estudios y documentos previos				
	X	Certificado de aprobación de pólizas				

NOMBRE PERSONA QUE VERIFICA LEGALIZACIÓN DEL CONTRATO

Si es Contratista de P.S. No. Contrato: _____

Firma: H. C. P. S. R.



FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

Persona natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Velásquez		SEGUNDO APELLIDO (O CASADA) Echeverri		NOMBRES Fernando	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION				SEXO	
C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 16.211.690				F ☐ M ☒	
LIBRETA MILITAR				NACIONALIDAD	
PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒				COL ☒ EXTRANJERO ☐	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCION DE CORRESPONDENCIA	
FECHA DIA 3 MES 9 AÑO 1 9 5 9				Calle 18 13-24 cs2	
PAIS Colombia				PAIS Colombia DEPTO Risaralda	
DEPTO Valle				MUNICIPIO Santa Rosa de Cabal	
MUNICIPIO Cartago				TELEFONO 3163965094 EMAIL fvel@datosoft.com	

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO(LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE

EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:				
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO				
1	2	3	4	x	6	7	8	9	10	x	MES	8	AÑO	1	9 8 8

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA)

TL (TECNOLOGIA)

TE(TECNOLOGIA ESPECIALIZADA)

UN (UNIVERSITARIA)

ES(ESPECIALIZACION)

MG (MAESTRIA O MAGISTER)

DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION					No DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
UN	10	X		Ingeniero Mecánico	8	1	9	8	8	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR(R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés	X				X		X		

45

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

Persona natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE									
EMPRESA O ENTIDAD www.datosoft.com						PRIVADA ☒	PAIS		
DEPARTAMENTO Risaralda			MUNICIPIO Santa Rosa de Cabal			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD fvel@datosoft.com			
TELEFONO 3163965094	DIA 0	1	MES 1	1	AÑO 2	0	1	2	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Fundador-Gerente					DEPENDENCIA		DIRECCION CI 18 13-24 cs2		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Universidad Cooperativa de Colombia						PRIVADA ☒	PAIS		
DEPARTAMENTO Risaralda			MUNICIPIO Pereira			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA 0	1	MES 0	2	AÑO 1	9	9	9	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCION		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD Cenicafé						PRIVADA ☒	PAIS		
DEPARTAMENTO Caldas			MUNICIPIO Chinchiná			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA 0	1	MES 1	0	AÑO 1	9	9	4	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCION		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD UNISARC						PRIVADA ☒	PAIS		
DEPARTAMENTO Risaralda			MUNICIPIO Santa Rosa de Cabal			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA 3	1	MES 1	2	AÑO 1	9	9	4	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCION		
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD						PRIVADA	PAIS		
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD			
TELEFONO	DIA		MES		AÑO				
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA		DIRECCION		

8

FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA

Persona natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PRIVADA		PAIS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION			

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PRIVADA		PAIS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION			

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PRIVADA		PAIS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION			

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PRIVADA		PAIS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION			

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD						PRIVADA		PAIS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD					
TELEFONO		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
DIA		MES		AÑO		DIA		MES		AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL					DEPENDENCIA			DIRECCION			

FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
Persona natural

88

4 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO	0	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	20	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	10	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	30	

5 - FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON CERACES (ARTICULO 5o DE LA LEY 190/95)

Ciudad y Fecha de diligenciamiento: Santa Rosa de Cabal enero de 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 - OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO COSNTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL FEJE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14948837128



(415)7707212489984(8020) 000001494883712 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 6 2 1 1 6 9 0

6

Impuestos y Aduanas de Pereira

1 6

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 6 2 1 1 6 9 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Cartago

1 4 7

31. Primer apellido

VELASQUEZ

32. Segundo apellido

ECHEVERRI

33. Primer nombre

FERNANDO

34. Otros nombres

Razón social

36. Nombre comercial

DATOSOFT

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Risaralda

6 6

40. Ciudad/Municipio

Santa Rosa de Cabal

6 8 2

41. Dirección principal

CL 18 13 24 CA 2 CON TERRAZAS

42. Correo electrónico

fvelasqueze@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 6 3 9 6 5 0 9 4

45. Teléfono 2

6 0 6 3 6 4 0 7 8 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 2 0 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 4 0 3 0 5

Actividad secundaria

48. Código

6 3 1 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 4 0 3 0 5

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

54. Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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

2023-09-19 / 03:07:39PM

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



CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA ROSA DE CABAL

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 22/06/2026 - 17:30:13

Recibo No. S000118030, Valor 6100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN MxdNfPRfs

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/33> 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

Nombres y apellidos : FERNANDO VELASQUEZ ECHEVERRI

Identificación : CC. - 16211690

Nit : 16211690-6

Domicilio: Santa Rosa de Cabal, Risaralda

MATRÍCULA

Matrícula No: 25360

Fecha de matrícula: 09 de febrero de 2005

Ultimo año renovado: 2026

Fecha de renovación: 20 de abril de 2026

Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CL 18 13-24 C.2

Municipio : Santa Rosa de Cabal, Risaralda

Correo electrónico : fvel@datosoft.com

Teléfono comercial 1 : 3163965094

Teléfono comercial 2 : No reportó.

Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CL 18 13-24 C.2

Municipio : Santa Rosa de Cabal, Risaralda

Correo electrónico de notificación : fvel@datosoft.com

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: J6201

Actividad secundaria Código CIIU: J6311

Otras actividades Código CIIU: No reportó

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

INFORMACION FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

Estado de la situación financiera:

Activo corriente: \$12.000.000,00

Activo no corriente: \$0,00

Activo total: \$12.000.000,00

Pasivo corriente: \$0,00

Pasivo no corriente: \$0,00

Pasivo total: \$0,00

Patrimonio neto: \$12.000.000,00



CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA ROSA DE CABAL
CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 22/06/2026 - 17:30:13
Recibo No. S000118030, Valor 6100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN MxdrNfPRfs

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/33> 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.

Pasivo más patrimonio: \$12.000.000,00

Estado de resultados:

Ingresos actividad ordinaria: \$100.000.000,00
Otros ingresos: \$0,00
Costo de ventas: \$0,00
Gastos operacionales: \$0,00
Otros gastos: \$0,00
Gastos por impuestos: \$0,00
Utilidad operacional: \$0,00
Resultado del periodo: \$0,00

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 SANTA ROSA DE CABAL, 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 lo Contencioso Administrativo.

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

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA ROSA DE CABAL el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: DATOSOFT
Matrícula No.: 25361
Fecha de Matrícula: 09 de febrero de 2005
Último año renovado: 2026
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 18 13-24 C.2
Municipio: Santa Rosa de Cabal, Risaralda

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - 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 EMPRESA.



CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA ROSA DE CABAL
CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 22/06/2026 - 17:30:13
Recibo No. S000118030, Valor 6100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN MxdrNfPRfs

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/33> 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.

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

Ingresos por actividad ordinaria : \$100.000.000,00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : J6201.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

MIGRACIÓN DE INFORMACIÓN

la Cámara de Comercio de Santa Rosa de Cabal ha efectuado migración de la información de los Registros Públicos a un nuevo modelo de certificación, lo cual puede ocasionar omisiones o errores en la información certificada, por lo cual en caso de encontrar alguna observación en el certificado, verificaremos la información y precederemos a su corrección.

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

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE SANTA ROSA DE CABAL contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

Cristian Marcel Londoño Jaramillo

***** FINAL DEL CERTIFICADO *****
