SECRETARIA DE EDUCACION DE CUNDINAMARCA
FONDO EDUCATIVO DE CUNDINAMARCA
INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL LA VICTORIA
MUNICIPIO EL COLEGIO

EL COLEGIO JUNIO 22 DE 2026

SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD Nº 020 DE 2026

SEÑORA
CLAUDIA PATRICIA ACOSTA CASALLAS
SECRETARIA EJECUTIVA
EL COLEGIO

RESPETADA SEÑORA

Por medio de la presente solicito que sea revisado el Presupuesto de Gastos para la vigencia Disponibilidad Presupuestal para realizar el siguiente gasto:

OBJETO:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción -Servicios de mantenimiento y reparación de computadores y equipos periféricos

CON DESTINO A LA INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL LA VICTORIA POR

VALOR:	**$ 7.900.000,00**

RUBRO: **2.1.2.02.02.008**

JAIME JAIME GOMEZ OSORIO
C.C. No. 11.300.990 de Girardot
RECTOR

SECRETARIA DE EDUCACION DE CUNDINAMARCA
FONDO EDUCATIVO DE CUNDINAMARCA
INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL LA VICTORIA
MUNICIPIO EL COLEGIO

CERTIFICADO DE DISPONIBLIDAD PRESUPUESTAL Nº 020- 2026

EL SUSCRITO SECRETARIO EJECUTIVO

CERTIFICA:

Que una vez revisado el Presupuesto de Rentas y Gastos de la vigencia del año dos mil veintiseis (2026) de la Institucion Educativa Departamental La Victoria de El Colegio Cundinamarca, existe disponibilidad presupuestal para atender la solicitud de disponiblidad Nº 020 de 2026

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Servicio de mantenimiento y reparación de computadores y equipos periféricos	$ 7.900.000,00

OBJETO: Servicios prestados a las empresas y servicios de producción -Servicios de mantenimiento y reparación de computadores y equipos periféricos

FUENTE DE RECURSOS: RECURSOS DE GRATUIDAD SEGÚN RESOLUCION No.008289 CON FECHA 25/03/2026

Sin otro particular, se expide en la Secretaria de la Institucion Educativa Departamental La Victoria, el dia JUNIO 22 DE 2026

CLAUDIA PATRICIA ACOSTA CASALLAS
C.C. No. 35.533.166 de Facatativa
Secretaria Ejecutiva

SECRETARIA DE EDUCACION DE CUNDINAMARCA
FONDO EDUCATIVO DE CUNDINAMARCA
INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL LA VICTORIA
MUNICIPIO EL COLEGIO

CERTIFICADO DE REGISTRO PRESUPUESTAL Nº 020 DE 2026

LA SUSCRITA SECRETARIA EJECUTIVA

CERTIFICA:

QUE SE HA EFECTUADO REGISTRO PRESUPUESTAL PARA ATENDER COMPROMISOS ASI:

CODIGO	CONCEPTO	VALOR
2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Servicio de mantenimiento y reparación de computadores y equipos periféricos	$ 7.900.000,00

CDP 20 **CRP** 20

Servicios prestados a las empresas y servicios de producción -Servicios de mantenimiento y reparación de computadores y equipos periféricos

OBJETO:

BENEFICIARIO: COMERCIALIZADORA Y CONSULTORA MMG S.A.S

NIT - CEDULA N° 901362359-1 Regimen comun

Se expide a los veinticinco (25) dias del mes de junio de 2026, a solicitud del señor Rector JAIME GOMEZ OSORIO de la Institucion Educativa Departamental La Victoria del municipio de El Colegio.

JAIME GOMEZ OSORIO
C.C. No. 11.300.990 de Girardot
Rector

CLAUDIA PATRICIA ACOSTA CASALLAS
C.C. No. 35.533.166 de Facatativa
Secretaria Ejecutiva

SECRETARIA DE EDUCACION DE CUNDINAMARCA

FONDO EDUCATIVO DE CUNDINAMARCA

INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL LA VICTORIA

MUNICIPIO EL COLEGIO

NIT. 800243234-1

C.D.P	CRP
20	20
RECURSOS	RECURSOS DE GRATUIDAD SEGÚN RESOLUCION No.008289 CON FECHA 25/03/2026
ORDEN DE PAGO	43

IMPUTACION PRESUPUESTAL	
de producción - Servicio de mantenimiento y reparación de computadores y equipos	
2.1.2.02.02.008	$ 1.332.102,00

DEBE A:

COMERCIALIZADORA Y CONSULTORA MMG S.A.S

901362359-1 Regimen comun

FECHA:
AGOSTO 18 DE 2026

CONCEPTO	VALOR
FACTURA CCMM 175: TINTA GENERICA EPSON I544 (CANT. 4), CARTUCHO EPSON WorkForce Pro WF-C5890 T11B1 (CANT,5), SERVOMOTOR ARDUINO (CANT.8).	**$ 1.332.102,00**
IVA RELACIONADO	**$ 253.099,00**
VALOR REAL DE LA FACTURA	**$ 1.585.201,00**

SON: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS UN PESOS M/CTE

DEDUCCIONES POR RETENCION EN LA FUENTE (DIAN)	PORCENTAJE	VALOR PORCENTAJE	VALOR
Retención en la Fuente - Servicios	0,0%	$ 0,00	0,00
Retención en la Fuente - HONORARIOS	0,0%	0	0,00
Retención en la Fuente - Compras	2,5%	$33.303	33.000
Retención de IVA	15%	$ 37.965	38.000
TOTAL DESCUENTOS POR RETENCION EN LA FUENTE (DIAN)			**71.000**
		VALOR NETO A PAGAR	**1.514.201**

NOMBRE DEL BANCO	CUENTA NUMERO	FORMA DE PAGO: CHEQUE No.	FECHA:
DAVIVIENDA	182030494	10927543	AGOSTO 18 DE 2026

RECTOR - ORDENADOR DEL GASTO	SECRETARIO PAGADOR
RECIBI:	**OBSERVACIONES**
C.C. No.. 80385899-7	

IMPUTACION PRESUPUESTAL			
Tipología	Rubro	Concepto	Valor
RECURSOS DE GRATUIDAD SEGÚN RESOLUCION No.008289 CON FECHA 25/03/2026	2.1.2.02.02.008	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - Servicio de mantenimiento y reparación de computadores y equipos periféricos	**$ 1.585.201,00**

COMERCIALIZADORA
Y CONSULTORA
NIT 901362359-1

COMERCIALIZADORA Y CONSULTORA MMG
NIT 901,362,359-1
Responsable de IVA.
No Somos Grandes Contribuyentes - Ni Autorretenedores.
Actividad Economica 3312 - 3313

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

CCMM 175

Señor (es)
INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL LA VICTORIA
NIT / C.C. 800243234 - 1
Direccion IPM LA VICTORIA
Telefono(s) 3118313532
Ciudad EL COLEGIO

FECHA FACTURA			FECHA VENCIMIENTO			CONDICIONES DE PAGO
13	10	2026	07	11	2026	CREDITO
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO	

ORDEN DE COMPRA **REMISION No.**

REFERENCIA	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR. UNITARIO	VALOR TOTAL
ELEO 131	TINTA GENERICA EPSON I544	4	$ 12,605	$ 50,420
ECOMP 8016	CARTUCHO EPSON WorkForce Pro WF-C5890 T11B1	1	$ 294,118	$ 294,118
ECOMP 8016	CARTUCHO EPSON WorkForce Pro WF-C5890 T11A2	4	$ 226,891	$ 907,564
RJ769	SERVOMOTOR ARDUINO	8	$ 10,000	$ 80,000

SON: UN MILLON QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS UN PESOS MCTE

ESTA FACTURA SE ASIMILA A SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO SON PROTESTO (ARTICULO 774 DEL C.C.). DESPUES DE SU VENCIMIENTO CAUSARA INTERES DE MORA A LA TASA MAXIMA LEGAL VIGENTE (ARTICULOS 883-884 DEL C.C.). EL CLIENTE HACE CONSTAR QUE LA ACEPTACION DE ESTA FACTURA POR PERSONA DISTINTA AL COMPRADOR, IMPLICA NO SOLAMENTE LA RECEPCION DE LOS SERVICIOS RELACIONADOS Y/O LA MERCANCIA SINO QUE ESTA PERSONA SE ENTIENDE AUTORIZADA EXPRESAMENTE POR AQUEL PARA FIRMAR, RECIBIR Y OBLIGAR, SIN PREJUICIO DE LOS PREVISTO EL CODIGO DE COMERCIO Y DEMAS NORMAS VIGENTES Y COMPLEMENTARIAS.

RESOLUCION DE FACTURACION ELECTRONICA NO. : 18764111306574 FECHA 17/06/2026 HABILITADA DEL CCMM 150 AL CCMM 2000 VIGENCIA 12 MESES.

SUB-TOTAL	$	1,332,102
IVA	$	253,099
RETEFUENTE	$	0
RETEICA	$	0
TOTAL	$	**1,585,201**

Fecha Ex.
13/10/2026 9:02:35 a. m.
Fecha G.
13/10/2026 9:02:35 a. m.

Impresa por Digital Sigma ERP - 830.106.032-3

Firma y Sello

Firma y Sello de Recibido

Cufe 13803a8b92fb0bc8c8089230e862c72ea178db381b9f7ab7342a576e3e553fa289dec8b41cbedc418b12704cf64a4c3a

Formulario del Registro Único Tributario

3. Corrección: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141196278627

5. Número de identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 3 6 2 3 5 9 1

6. DV: 8

12. Dirección electrónica

IDENTIFICACIÓN

21. Tipo de contribuyente:

Persona jurídica: 1

22. Tipo de documento:

24. Número de identificación:

Lugar de expedición:

26. País:

29. Departamento:

UBICACIÓN

33. País: COLOMBIA

34. Departamento: 1 6 9 Cundinamarca

35. Ciudad/Municipio: 2 5 5 El Colegio

41. Dirección principal: CL 5 E 2 70 OF 101 BRR QUINTAS DE YALCONIA

42. Correo electrónico: comercializadorayconsultorammg@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 0 2 4 1 7 0 7 4

45. Teléfono 2: 3 1 1 4 5 3 2 3 7 1

15. Razón social: COMERCIALIZADORA Y CONSULTORA MMG S.A.S

36. Nombre comercial: COMERCIALIZADORA Y CONSULTORA MMG

37. Sig.

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
38. Código	39. Fecha inicio actividad	40. Código	41. Fecha inicio actividad	42. Código	43. Fecha inicio actividad	52. Código	53. Número de establecimientos
3 3 1 2	2 0 2 0 1 0 0 1	6 2 0 2	2 0 2 0 1 0 0 1	4 7 1 4 7 3 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
5	7	1	4	2	4	8	5	2																	

51. Código:

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

07- Retencion en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

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. Fecha: 56. Hora: Sección: 1 2 3

57. Nuevo:

58. Cese:

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

63. Anexos: SI NO X

64. No. de Folios: 0

La información suministrada a través de formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser expresión fiel y auténtica de la verdad, relacionada con los datos suministrados de manera oficiosa, en procura de mantener actualizados y depurados los registros administrativos, de conformidad con lo establecido en el artículo 10 del Decreto 1625 de 2016. De igual manera, la falsedad, omisión o error en la información y documentos aportados para el cumplimiento de dichos fines, será sancionada de conformidad con lo establecido en el artículo 658-1 del Estatuto Tributario (ET) y demás normas concordantes.

Firma autorizada

Firma del solicitante

926. Nombre: MARTINEZ BENAVIDES JORGE ENRIQUE

929. Cargo: Representante legal Comisionado

Fecha generación del documento: [illegible]

Formulario de Registro Único Tributario

Página 2 de 3 **Hoja 2**

4. Número de formulario 141196278627

(415)7707212489984(8020) 000014119627862 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 3 5 6 2 3 5 9 - 1

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico: 8

Características y formas de las organizaciones

65. Naturaleza: 2

66. Actividad de Control: 1 2

69. Ente de atención: 1

Constitución, Registro y Última Reforma

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica

94. Nombre del grupo económico y/o empresarial

95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la matriz o controlante

96. DV

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

101. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior

102. País

103. Número de identificación tributaria otorgado a la persona natural del exterior con EP

104. Nombre o razón social de la persona natural del exterior con EP

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

Página 3 de 3 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141196278627

0000141196278627

15. Número de identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 3 6 2 3 5 9 1

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico 8

Representación

28. Representación		29. Fecha inicio ejercicio representación	
REPRS LEGAL PRIN	1 3	2 0 2 0 0 1 2 0	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía	1 3 8 0 3 8 5 8 9 9		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
MARTINEZ	BENAVIDES	JORGE	ENRIQUE
108. Número de identificación Tributaria (NIT)	109. DV 110. Razón social representante legal		
1			
28. Representación		29. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional
2			
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		
28. Representación		29. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional
3			
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		
28. Representación		29. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional
4			
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		
28. Representación		29. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación		102. DV 103. Número de tarjeta profesional
5			
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		

CÁMARA DE COMERCIO DE GIRARDOT, ALTO MAGDALENA Y TEQUENDAMA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 10/05/2026 - 22:48:35
Recibo No. S000501436, Valor: 12:00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN HDPYPZZFSf

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https: sil.confecamaras.co/vista_plantilla_cv.php?empresa=14 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

MATRÍCULA

UBICACIÓN

SI

CONSTITUCIÓN

REFORMAS ESPECIALES

TÉRMINO DE DURACIÓN

OBJETO SOCIAL

CÁMARA DE COMERCIO DE GIRARDOT. ALTO MAGDALENA Y TEQUENDAMA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 10/05/2026 - 22:48:35
Recibo No. S000501486. Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN HDPYPZZFSI

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=14 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

REPRESENTACIÓN LEGAL

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

CÁMARA DE COMERCIO DE GIRARDOT, ALTO MAGDALENA Y TEQUENDAMA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 10/05/2026 - 22:48:35
Recibo No. S000501486, Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN HDPYPZZFSf

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista_plantilla_cv.php?empresa=14 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.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION

REFORMAS DE ESTATUTOS

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

NO

CLASIFICACION DE ACTIVIDADES ECONOMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU:
Actividad secundaria Codigo CIIU:
Otras actividades Codigo CIIU:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

CÁMARA DE COMERCIO DE GIRARDOT, ALTO MAGDALENA Y TEQUENDAMA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 10/05/2026 - 22:48:35
Recibo No. S000501486. Valor 12100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN HDPYPZZFSf

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a https://sii.confecamaras.co/vista_plantilla_cv.php?empresa=14 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.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE GIRARDOT - ALTO MAGDALENA Y TEQUENDAMA 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 le podrá ser validada a través de su archivo 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.

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 630 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN

SIGLA: COMERCIALIZADORA Y CONSULTORA MVG SAS — NIT No. 9 0 1 3 6 2 4 5 2

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA (INTEGRAN ORDEN Y TIPO) — PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA (DETERMINE CLASE)

ORDEN: NAL [ ] DPTAL [ ] DIST [ ] MPAL [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____

TIPO: [ ] (VER LA TERMINOLOGÍA)

CLASE: [1][6] (VER EL INSTRUCTIVO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA — PAÍS: C O L O M B I A — DEPARTAMENTO: C U N D I N A M A R C A

MUNICIPIO: E L C O L E G I O — DIRECCIÓN: C A L L E 5 E # 2 5 0 QUINTAS DE YN CONA

TELÉFONOS: 3 1 0 2 4 1 7 0 7 4 — FAX: — APARTADO AÉREO:

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADA DE MAQUINARIA Y EQUIPOS
2 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADA DE EQUIPOS ELECTRÓNICOS
3 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADA DE EQUIPOS ELÉCTRICOS
4 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADA DE EQUIPOS MÉDICOS
5 VENTA DE EQUIPOS ELECTRÓNICOS Y AUDIOVISUALES
6 VENTA DE PRODUCTOS DE ASEO Y DESECHABLES

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO EMPEZANDO POR EL DE MAYOR VALOR

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE TABIO	X		318 3789127	2 0 2 4 12 28	3 2 0 0 0 0 0 0
E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN DE TABIO	X		318 3789127	2 0 2 4 12 10	2 3 0 0 0 0 0 0
E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VIOTA	X		3052857386	2 0 2 4 09 10	2 8 0 0 0 0 0 0
E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VIOTA	X		3052857386	2 0 2 4 08 20	2 4 0 0 0 0 0 0
E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VIOTA	X		3052857386	2 0 2 4 05 10	1 9 0 0 0 0 0 0

PRIMER APELLIDO: MARTINEZ — SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA: BENAVIDES — NOMBRES: JORGE ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CC [X] CE [ ] PASAPORTE [ ] — NÚMERO: 8 0 3 5 5 3 8 8 — ACTÚA EN CALIDAD DE: Representante Legal [X] Apoderado [ ] — CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN: $ 1 0 0 0 0 0 0 0 0

AUTORIZO DE MANERA EXPRESA AL REPRESENTANTE LEGAL O QUIEN HAGA SUS VECES AL MOMENTO DE SU NOMBRAMIENTO SI [ ] NO [X] TENER CONOCIMIENTO A CUALQUIER CENTRO DE DATOS

PÚBLICOS EN EL PAÍS SOBRE LA EXISTENCIA DE ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR EL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 4° LEY 80 DE 1993)

OBSERVACIONES: _____

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995)

FIRMA: — FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 2 0 2 5 07 07

BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, SE ENTIENDE POR ESTA SOCIEDAD, EXPRESAMENTE NO ESTAR INCURSO EN NINGUNA DE LAS INHABILIDADES O INCOMPATIBILIDADES ESTABLECIDAS EN LA CONSTITUCIÓN O LA LEY (ART. 8 LEY 80 DE 1993)

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE: — CIUDAD Y FECHA:

CONTRATANTE

FORMA FUHV/PJ001

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

YO JORGE ENRIQUE MARTINEZ BENAVIDES

IDENTIFICADO CON: C.C. 1 C.E. 2 T.I. 3 N 80.385.899 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA | Departamento CUNDINAMARCA | Municipio EL COLEGIO

Barrio-Dirección CALLE 5 E NO 2- 80 BARRIO QUINTAS DE YALCONIA | Teléfonos 3102417074 3152458555

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JUAN CAMILO MARTINEZ ZAMBRANO	1.193.517.383	HIJO
DIEGO ALEJANDRO MARTINEZ ZAMBRANO	1.070.524.350	HIJO
JORGE ESTEBAN MARTINEZ ZAMBRANO	1.195.466.641	HIJO

DECLARO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3 , DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995. PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	45.000.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	1.000.000
GASTOS DE REPRESENTACION	16.000.000
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 58.000.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO FALABELLA	AHORROS	1150314043	SOACHA	$ 100.000
BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	AHORROS	[illegible]	EL COLEGIO	$ 10.000.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
CASA	CALLE 5 E NO 2- 80 BARRIO QUINTAS DE YALCONIA	$ 480.000.000
LOTE	CALLE 5 E NO 2- 70 BARRIO QUINTAS DE YALCONIA	$ 30.000.000
LOTE	KML 14 VIA VIOTA	$ 20.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO
FACTOR RECURSO HUMANO	DUEÑO
COMERCIALIZADORA Y CONSULTORA MMG	SOCIO
c)En la actualidad: **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:	

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	DE N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Jorge Martinez
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Julio 07 DE 2025
CIUDAD Y FECHA

Función Pública

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

I.E.D. SAN GABRIEL

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MARTINEZ	BENAVIDES	JORGE ENRIQUE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C X C.E ___ PAS ___ No. 80'385.899 | SEXO: F ___ M X | NACIONALIDAD: COL. X EXTRANJERO ___ | PAIS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ___ SEGUNDA CLASE X | NÚMERO ___ | D.M ___

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAIS: DÍA 17 MES 09 AÑO 1972

DEPTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: EL COLEGIO

DIRECCION DE CORRESPONDENCIA

CALLE 5E No. 2 - 80

PAIS: COLOMBIA DEPTO: CUDINAMARCA

MUNICIPIO: EL COLEGIO

TELÉFONO: 3102417074 EMAIL: brabyati@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA — TITULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO

PRIMARIA: 1o. 2o. 3o. 4o. 5o. | SECUNDARIA: 6o. 7o. 8o. 9o. | MEDIA: 10 11 | FECHA DE GRADO: MES 12 AÑO 1992

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLOGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRÍA O MAGISTER). DOC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		ECONOMISTA	11	2003	
TC	5	X		TECNICO EN SISTEMAS	05	2009	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
COMERCIALIZADORA Y CONSULTORA MMG		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	EL COLEGIO	comercializadorayconsultorammg@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	DIRECCION
8476172	DÍA 0 1 MES 0 2 AÑO 2 0 2 0	DÍA MES AÑO	CALLE 5E No. 2 – 80 OFIC 101

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA
REPRESENTANTE LEGAL	VENTAS

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
E.S.E. HOSPITAL NTRA SRA DEL CARMEN EL COLEGIO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	EL COLEGIO	[illegible]

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	DIRECCIÓN
(091) 8475710	DÍA 0 1 MES 0 6 AÑO	DÍA 3 0 MES 0 6 AÑO	AVENIDA MEDINA 6 - 06

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA
DIRECTOR ÁREA DE SISTEMAS	SISTEMAS

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	DIRECCION
	DÍA MES AÑO	DIA MES AÑO	

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	DIRECCIÓN
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA AÑOS	MESES
SECTOR PÚBLICO	20	
SECTOR PRIVADO	13	0
INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	33	0

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO 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 PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000917770 PAGINA WEB:



PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304715804

PIB
20:10:07

Bogotá DC, 13 de octubre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona COMERCIALIZADORA Y CONSULTORA MMG S.A.S. identificado(a) con NIT número 9013623591:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: *https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx*

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 13 de octubre de 2026, a las 20:07:06, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Número de identificación tributario
No. Identificación	9013623591
Código de Verificación	901362359126101320070 6

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

ANDRÉS MAURICIO LÓPEZ RIVERA
Contralor Delegado (E)

Generó: WEB

8:21

Hospi Mesitas

Centro de Contacto Citas Médicas Hospital Nu...

FABIAN ALBERTO RANGEL BARAJAS

Nos complace informarle que su cita ha sido **ASIGNADA** ✔ exitosamente con los siguientes datos:

- **Consecutivo #:** 1271985
- **Centro de Atención:** 01 - HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN - EL COLEGIO
- **Fecha Cita:** Jueves, 15 de octubre de 2026
- **Hora Cita:** 10:50:00
- **Especialidad:** ECOGRAFIA E IMAGENES
- **Actividad:** 200 - ECOGRAFIA DE CUELLO

8:19 a. m.

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACION
NUMERO DE IDENTIFICACION
NOMBRE O RAZON SOCIAL
CIUDAD/MUNICIPIO
DIRECCION
TIPO APORTANTE
TIPO EMPRESA
FORMA DE PRESENTACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF

DEPARTAMENTO
TELEFONO
CLASE APORTANTE
ACTIVIDAD ECONOMICA

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA **6035438505**
PERIODO LIQUIDACION APORTES
PERIODO COTIZACION SALUD
NUMERO AUTORIZACION

TIPO DE PLANILLA
MES
AÑO
FECHA PAGO

TOTAL APORTES A PENSION

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	MORA	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 280.200
SUBTOTALES:										**$ 280.200**	**$ 0**		**$ 280.200**

TOTAL APORTES A SALUD

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD ENFERMEDAD VALOR	URGENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACION	URGENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	LIQUIDACION VALOR APORTE	MORA COTIZACION	MORA VALOR APORTE	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-COMFENALCO	1			$ 0				$ 70.100		$ 0		$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:													**$ 70.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 70.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACION	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACION COTIZACION	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9.200	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 9.200
SUBTOTALES:									**$ 9.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	TOTALES DESCUENTO	VALOR PAGADO
COF22	COF22-COLSUBSIDIO	1	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 70.100
SUBTOTALES:			**$ 70.100**	**$ 0**		**$ 70.100**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | | | | | | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---