MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 7727146 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 26/10/2026 10:53 AM

Código Verificación: **G4C75TRPY2**

Válida hasta: **26/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE
RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE



7727146



NOMBRES: ADDY FERNANDO

APELLIDOS: CORTES CUBILLOS

Bachiller

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017

PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1a LÍNEA	FECHA DE 2a LÍNEA	FECHA DE 3a LÍNEA
2014	2024	2034

P268877

FECHA DE EXPEDICIÓN: 22/02/2021

DISTRITO MILITAR: 042

CR. GABRIEL ANDRÉS [illegible]

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

Hospital Universitario San Jorge Pereira	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO** **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA** **FORMULARIO UNICO DE CONOCIMIENTO PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS SARLAFT/ FPADM**	**CÓDIGO:** AL1AD-FR11 **VERSIÓN:** 1.0 **FECHA:** 17-09-2024 **PAGINA:** 1 DE 3

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 04 | 11 | 2026 — BOGOTÁ D.C. — TIPO DE SOLICITUD: NUEVA [ ] ACTUALIZACIÓN DE DATOS [ ]

CLASE DE VINCULACIÓN: EMPLEADO [ ] CONSTRATISTA [ ] PROVEEROR SUMINISTROS [X] OTROS ¿CUÁL? _____

1. PERSONA NATURAL

DATOS PERSONALES

APELLIDOS _____ **NOMBRES** _____

TIPO DE ID. CC [ ] CE [ ] NIT [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____ **Nº** _____ FECHA DE EXPEDICIÓN DD | MM | AAAA

NACIONALIDAD _____ LUGAR DE NACIMIENTO CIUDAD | DEPARTAMENTO FECHA DE NACIMIENTO DD | MM | AAAA

PROFESIÓN _____ OCUPACIÓN: INDEPENDIENTE [ ] EMPLEADO [ ] OTRO [ ] ¿CUÁL? _____

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA _____ LUGAR DE RESIDENCIA CIUDAD | DEPARTAMENTO

CORREO ELECTRONICO _____ N° DE TELEFONO N° FIJO | N° CELULAR

DATOS FINANCIEROS INFORMACIÓN REPORTADA CORTE AL 31 | DICIEMBRE | AAAA

(Información corte la vigencia inmediatamente anterior) Anexar Declaración Juramentada de Bienes y Rentas

INGRESOS MENSUALES	$	EGRESOS MENSUALES	$
OTROS INGRESOS LABORALES (MENSUALES)	$	OTROS INGRESOS NO LABORALES (MENSUALES)	$
ACTIVOS (ANUAL)	$	PASIVOS (ANUAL)	$
PATRIMONIO (ANUAL)	$		
DESCRIPCIÓN DE OTROS INGRESOS LABORALES		DESCRIPCIÓN DE OTROS INGRESOS NO LABORALES	

2. PERSONA JURIDICA

RAZÓN SOCIAL DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC **NIT** 828002423 **DV** 5

TIPO DE EMPRESA PÚBLICA [ ] PRIVADA [X] MIXTA [ ] SECTOR DE LA ECONOMÍA COMERCIO CIIU N° 4645

TIPO DE CONTRIBUYENTE RESPONSABLE DE IVA [X] GRAN CONTRIBUYENTE [X] **OTRAS ENTIDADES** _____

3. PERSONA PUBLICAMENTE EXPUESTA - PEP

¿Por su cargo maneja recursos públicos?	SI [ ]	NO [X]
Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?	SI [ ]	NO [X]
¿Por su actividad u oficio goza usted de reconocimiento público general?	SI [ ]	NO [X]
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta?	SI [ ]	NO [X]
¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países?	SI [ ]	NO [X]

4. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS (Personas Naturales y Representantes Legales)

Yo, **ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS** identificado con **C.C.7.727.146** declaro expresamente

1 Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal; y los recursos que poseo **NO** provienen de actividades ilicitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.

2 La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente.

3 Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal; y los recursos que poseo **NO** provienen de actividades ilicitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.

4 Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato **NO** se destinaran al LAVADO DE ACTIVOS, FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO y FINANCIACIÓN DE LA PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE

5 Los recursos que poseo al 04 | 11 | 2026 provienen de las siguientes fuentes (Ejemplo: Actividades laborales, Herencias, Rendimientos. Etc)

Comercio al por mayor de productos farmacéuticos, medicinales, cosméticos y de tocador

5. ACTIVIDAD DE OPERACIONES INTERNACIONALES

Yo, **ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS** identificado con **C.C. 7.727.146** declaro expresamente que:

Realicé (1 año atrás) o realizo actulamente operaciones en moneda extranjera SI [ ] NO [X] ¿CUÁL? IMPORTACIONES [ ] EXPORTACIONES [ ] INVERSIONES [ ] TRANSFERENCIAS [ ]

INDIQUE OTRO TIPO DE OPERACIONES

¿Posee productos financieros en el exterior? SI [ ] NO [X] ¿Posee cuentas bancarias en moneda extranjera? SI [ ] NO [X]

	TIPO DE PRODUCTO	IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO	¿Por su actividad o cargo administra recursos públicos?		¿Por su actividad o cargo ejerce algun grado de poder público?		¿Por su actividad o cargo goza de reconocimiento público?		¿Esta obligado a presentar declaración tributaria en otro país?		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	¿Cuál pais?
1	N/A	N/A		X		X		X		X	
2											
3											

6. CLAUSULAS DE AUTORIZACIÓN

Yo, **ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS** identificado con CC [X] CE [ ] OTRO [ ] N° **7.727.146**

Persona Natural [ ] Personana Juridica [X] y en mi calidad de *Representante Legal* **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S. BIC** NIT **828.002.423-5**

Con la suscripción de este documento y, de conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012, el Decreto Reglamentario 1377 de 2013, la Circular Externa 002 de 2015 expedida por la Superintendencia de Industria y Comercio, la Ley 2157 de 2021, y demás normas concordantes, mediante las cuales se establecen condiciones en materia de hábeas data y autorización de tratamiento de datos personales, autorizo a la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA A:

1 Revelar mi información personal y de mis negocios, en caso de ser requerida por una autoridad competente en Colombia como la UIAF o la Fiscalía General de la Nación.

2 Ser consultado en las bases de datos que permitan prevenir el Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LAFT) y Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (FPADM).

7. ORIGEN DE FONDOS

Declaro que los recursos utilizados para el cumplimiento de las obligaciones a mi cargo, objeto del presente contrato no provienen no provendrán de actividades ilícitas tales como el narcotráfico, terrorismo y financiamiento del terrorismo, financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional y demás delitos conexos establecidos en la norma de SARLAFT/FPADM o que de alguna manera contraríen las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres. Así mismo se obliga con la E.S.E Hospital Universitario San Jorge a implementar las medidas tendientes a evitar que sus operaciones puedan ser utilizadas sin su conocimiento y consentimiento como instrumento para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento en cualquier forma de dinero u otros bienes provenientes de actividades delictivas o para dar apariencia de legalidad a estas actividades en virtud de esto, el cliente autoriza a ser consultado en base de datos.

La E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA, terminará de manera unilateral e inmediata el presente contrato, cuando el cliente, sus socios o accionistas y/o administradores llegaran

1 Vinculados por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por delitos de narcotrafico, terrorismo, financiaciación del terrorismo, financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional.

2 Sea vinculado a las listas para el control de lavado de activos, financiación del terrorismo y financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, administradas por cualquier autoridad nacional o internacional.

3 Sea condenado por parte las autoridades competentes en cualquier tipo de proceso judicial relacionado con la comisión de delitos de igual o similar naturaleza a los indicados en esta cláusula.

El suscriptor de este documento, indemnizará y mantendrá libre de cualquier daño a la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA, por cualquier multa o perjucio que fuera probados y sufra la E.S.E por parte del suscriptor de las obligaciones que apliquen en materia de prevención de riesgo de lavado de activos, financiación del terrorismo y proliferación de armas de destrucción masiva; asi como cualquier reclamo judicial, extrajudicial y/o administraivo que autoridades competentes inicien en contra de la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA, por o con ocasión de dicho incumplimiento. De igual manera, el suscriptor se compromete a dar las explicaciones a que huniere lugar originadas por el mencionado incumplimiento a la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA y a los terceros que este le indique.
NOTA: Cuando se presentaren conductas de este tipo, la E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA reportará dicha situación a los organos de control del estado.

8. DOCUMENTOS REQUERIDOS

NOMBRE DEL DOCUMENTO SOLICITADO	PERSONA NATURAL		PERSONA JURIDICA	
FOTOCOPIA CEDULA DE CIUDADANIA (Persona Natural / Persona Jurídica	SI [ ]	NO [ ]	SI [X]	NO [ ]
FOTOCOPIA RUT	SI [ ]	NO [ ]	SI [X]	NO [ ]
FOTOCOPIA CAMARA DE COMERCIO (***Persona Natural con Establecimiento de Comercio / Persona Jurídica)	SI [ ]	NO [ ]	SI [X]	NO [ ]
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS (Sigep)	SI [ ]	NO [ ]	SI [X]	NO [ ]
ESTADOS FINANCIEROS (Personas Juridicas: Cuando los tengan a 30/12 de la vigencia inmediatamente anterior)	SI [ ]	NO [ ]	SI [X]	NO [ ]
NOTAS A LOS ESTADOS FINANCEIROS (deben estar debidamente firmados por el Representante Legal, Contador y Revisro Fiscal si está obligado a ello)	SI [ ]	NO [ ]	SI [X]	NO [ ]
REGISTRO UNICO DE BENEFICIARIOS FINALES (RUB)	SI [ ]	NO [ ]	SI [X]	NO [ ]

9. FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leido, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento

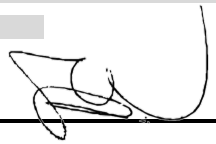
SARLAFT/FPADM, a los **04** del mes de **NOVIEMBRE** del año **2026**



HUELLA

NOMBRE COMPLETO **ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD **C.C.7.727.146**



FIRMA PERSONA NATURAL O REPRESENTANTE LEGAL

HOJA DE VERIFICACIÓN FORMULARIO UNICO DE CONOCIMIENTO DE PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS

10. INFORMACIÓN RESERVADA PARA LA ENTIDAD

Recopilación y verificación de la información

- ☐ La cedula de ciudadanía coincide con el nombre suministrado
- ☐ La información del rut y cámara de comercio coinciden con los datos suministrados de la empresa

Verificación de las siguientes listas

BASES DE DATOS NACIONALES

- ☐ POLICIA NACIONAL https://antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/
- ☐ MEDIDAS CORRECTIVAS https://srvcnpc.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx
- ☐ ANTECEDENTES FISCALES https://www.contraloria.gov.co/control-fiscal/responsabilidad-fiscal/certificado-de-antecedentes-
- ☐ ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS https://www.procuraduria.gov.co/portal/Certificado-de-Antecedentes.page
- ☐ OTRAS LISTAS NACIONALES

BASES DE DATOS INTERNACIONALES

- ☐ OFFAC https://sanctionssearch.ofac.treas.gov/
- ☐ INTERPOL https://www.interpol.int/es/Como-trabajamos/Notificaciones/Ver-las-notificaciones-rojas
- ☐ FBI https://www.fbi.gov/
- ☐ OTRAS LISTAS INTERNACIONALES

EN CASO DE ALGUNA INCONSISTENCIA O COINCIDENCIA POSITIVA EN LAS LISTAS ANTES MENCIONADAS, INFORMAR AL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO.

DATOS DEL FUNCIONARIO ENCARGADO DE RECOPILAR LA INFORMACIÓN

APELLIDOS _____ NOMBRES _____

TIPO DE ID. CC ☐ CE ☐ NIT ☐ OTRO ☐ ¿CUÁL? _____ **N°** _____ FECHA DE EXPEDICIÓN DD | MM | AAAA

CARGO _____ ÁREA O SERVICIO _____

TELÉFONO FIJO | CELULAR FECHA DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN DD | MM | AAAA

DATOS DE LA PERSONA NATURAL O PERSONA JURIDICA VERIFICADA EN LISTAS

NOMBRE _____

TIPO DE ID. CC ☐ CE ☐ NIT ☐ OTRO ☐ ¿CUÁL? _____ **N°** _____ FECHA DE EXPEDICIÓN DD | MM | AAAA

CLASE DE VINCULACIÓN EMPLEADO ☐ CONSTRATISTA ☐ PROVEEDOR SUMINISTROS ☐ OTROS ☐ ¿CUÁL? _____

TELÉFONO _____ | CELULAR FECHA DE RECOPILACIÓN DE INFORMACIÓN DD | MM | AAAA

DATOS DE LA PERSONA DESIGNADA ESE HUSJ PARA VERIFICAR LA INFORMACIÓN DEL FORMULARIO SARLAFT/FPADM

NOMBRE _____

TIPO DE ID. CC ☐ CE ☐ NIT ☐ OTRO ☐ ¿CUÁL? _____ **N°** _____ FECHA DE EXPEDICIÓN DD | MM | AAAA

CLASE DE VINCULACIÓN EMPLEADO ☐ CONSTRATISTA ☐ PROVEEDOR SUMINISTROS ☐ OTROS ☐ ¿CUÁL? _____

TELÉFONO FIJO _____ | FECHA DE VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN DD | MM | AAAA

RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN

☐ SIN HALLAZGOS

☐ CON HALLAZGOS

_____

FIRMA DE QUIEN VERIFICA

MENJALHER S.A.S

HOLDING MÉNDEZ HERNÁNDEZ S.A.S
Nit. 901.461.912-8

EL SUSCRITO PRESIDENTE DE LA **HOLDING MENDEZ HERNANDEZ S.A.S - MENJALHER SAS** - en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 29 de los Estatutos Sociales de la **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S BIC - DISCOLMETS SAS BIC** - NIT **828.002.423-5**.

C O N S I D E R A N D O

Que **DISCOLMETS SAS BIC** NIT **828.002.423-5,** está interesado en presentar propuesta ante **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA** para contratar **"LICITACIÓN MEDICAMENTOS 2026".**

Que el valor de la licitación excede los mil salarios mínimos legales mensuales vigentes que, para poder participar en procesos licitatorios, superiores a los mil (1000) salarios mínimos mensuales legales vigentes, el Representante Legal debe contar con la autorización previa del presidente de la sociedad Holding Méndez Hernández S.A.S MENJALHER S.A.S, por lo anterior se:

A U T O R I Z A

Al señor Gerente de la **DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD S.A.S BIC – DISCOLMETS SAS BIC**, NIT **828.002.423-5** señor **ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS**, identificado con cedula de ciudadanía **No. 7.727.146** de Neiva, para presentación de **LICITACIÓN MEDICAMENTOS 2026** y suscripción del contrato por valor de **MAS DE 1000 SALARIOS MINIMOS** con **NIT**. **800.231.235 - 7** Razón Social: **HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA.**

La presente autorización se expide con destino a Bogotá D.C. a los treinta (30) días del mes de octubre del dos mil veintiséis (2026).

JULIO CESAR MENDEZ CADENA
PRESIDENTE
MENJALHER SAS

Dirección: Complejo logístico industrial Clic 80 Bodega 7 Et. 2C Cota, Cundinamarca - Av. La toma Calle 13 # 11 – 53
Oficina 302 de Neiva, Huila
Celular 3156190426
Notificaciones presidencia@menjalher.com / presidencia.menjalher@gmail.com

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305385207

PIB
10:44:23

Bogotá DC, 26 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 DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD SAS identificado(a) con NIT número 8280024235:

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.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305385282

PIB
10:45:01

Bogotá DC, 26 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), el(la) señor(a) ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 7727146:

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 lunes 26 de octubre de 2026, a las 10:40:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	7727146
Código de Verificación	7727146261026104001

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.

LUIS MIGUEL MARTINEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

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 lunes 26 de octubre de 2026, a las 10:40:35, 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	8280024235
Código de Verificación	828002423526102610403 5

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.

LUIS MIGUEL MARTINEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:47:36 AM horas del 26/10/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **7727146**
Apellidos y Nombres: **CORTES CUBILLOS ADDY FERNANDO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/10/2026 10:50:25 a. m. para **- NIT, sin digito de verificación:** Nº. **828002423**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **150289283** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/10/2026 10:49:11 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **7727146** y Nombre: **ADDY FERNANDO CORTES CUBILLOS.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **150289102** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:56:23 horas del 26/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **7727146,**
Apellidos y Nombres **CORTES CUBILLOS ADDY FERNANDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **DISCOLMETS SAS BIC**, con NIT **828002423-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN