

# PROPUESTA: PROCESO DE TINTAS - IE PASCUAL BRAVO



**De** Erika Mosquera <servicioalcliente@computoner.com.co>

**Destinatario**

**Fecha** 2024-11-25 3:16 pm

PROPUESTA.pdf (~210 KB) CARTA PRESENTACION (1) (2) (8).pdf (~50 KB)

---

**De:** Erika Mosquera <servicioalcliente@computoner.com.co>

**Enviado:** lunes, 25 de noviembre de 2024 8:38

**Para:** RECTORIA TECNICO PASCUAL BRAVO <rectoria@tecnicopascualbravo.edu.co>

**Asunto:** RE: SOLICITUD CARTA DE PRESENTACIÓN Y PROPUESTA: PROCESO DE TINTAS - IE PASCUAL BRAVO

Cordial saludo,

Envío propuesta y carta del proceso de tintas.

Cordialmente

Computoner

---

**De:** RECTORIA TECNICO PASCUAL BRAVO <rectoria@tecnicopascualbravo.edu.co>

**Enviado:** sábado, 23 de noviembre de 2024 12:35

**Para:** Erika Mosquera <servicioalcliente@computoner.com.co>

**Asunto:** Fwd: SOLICITUD CARTA DE PRESENTACIÓN Y PROPUESTA: PROCESO DE TINTAS - IE PASCUAL BRAVO

Cordial saludo, favor enviar carta de presentación y propuesta con fecha del 25. Quedo atenta y gracias.

**JAQUELINE RODRÍGUEZ MARÍN**

*Rectora ITI Pascual Bravo*

---

**JAQUELINE RODRÍGUEZ MARÍN**

*Rectora ITI Pascual Bravo*

----- Forwarded message -----

**De:** Erika Mosquera <servicioalcliente@computoner.com.co>



## CARTA DE PRESENTACIÓN PROPUESTA ECONÓMICA

Medellín, 25 de Noviembre de 2024

Señores  
**INSTITUCION EDUCATIVA PASCUAL BRAVO**

Medellín

El suscrito JOSE ALEXANDER ARBOLEDA CARDONA en calidad de representante legal (y/o actuando en nombre propio si es persona natural) de COMPUTONER y de acuerdo con las especificaciones hechas en los documentos de la presente contratación hace la siguiente propuesta para SUMINSITROS DE TINTAS de acuerdo con las especificaciones técnicas y presupuesto establecidos en la invitación pública N° de 2024, y en caso de que me sea aceptada por la INSTITUCION EDUCATIVA PASCUAL BRAVO, me comprometo a firmar el contrato correspondiente. Además, declaro:

Que conozco las especificaciones y demás documentos de la contratación y acepto todos los requisitos en ellos contemplados.

Que ninguna persona o entidad distinta de las aquí nombradas tiene intereses en esta propuesta, ni en el contrato que, como consecuencia de ella, llegue a celebrarse y que, por consiguiente, sólo comprometo a los firmantes.

Que conozco las disposiciones legales que rigen la presente CONTRATACION

Que, si se me adjudica el contrato, me comprometo a otorgar las garantías requeridas y a suscribir éstas y aquél dentro de los términos señalados al efecto.

Que el valor de la propuesta es de TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROSIENTOS NOVENTA Y SIETE \$ 3.982.497 incluido IVA sobre utilidad (en letras y en números).

Que la presente propuesta consta de 1 folio debidamente numerados, de los cuales los siguientes gozan de reserva legal (enunciarlos y mencionar el fundamento legal o constitucional en el cual sustentan su afirmación). De no hacerlo, la Institución Educativa asumirá que todos los documentos de la propuesta son de carácter público.

Así mismo, declaramos BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, sujeto a las sanciones establecidas en el Artículo 442 del Código Penal (Ley 599/00).

Que la información hecha en la propuesta es verídica y asumimos total responsabilidad frente a la Institución Educativa cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.

Que no me encuentro o no nos encontramos incurso en alguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad establecidas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia y que, tampoco, me hallo o hallamos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado.

En especial, que no aparezco o aparecemos reportados en el Boletín de Responsables Fiscales vigente, expedido por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el artículo 60 de la Ley 610 de 2000, en concordancia con el numeral 4° del artículo 38 de la Ley 734 de 2002.

Que la siguiente propuesta tiene una vigencia mínima de 30 días

Acompaño los documentos exigidos en la invitación pública

Cordialmente,

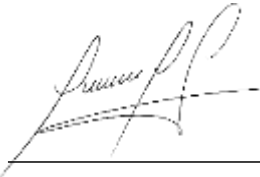
Nombre JOSE ALEXANDER ARBOLEDA CARDONA

Nit ó C.C. No 71377271 de Medellín

Dirección CRA 78 # 45 G 62 VELÓDROMO

Teléfonos, fax.4447704

Ciudad MEDELLIN

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jose Alexander Arboleda Cardona', is written above a solid horizontal line.

FIRMA

**JOSE ALEXANDER ARBOLEDA CARDONA - COMPUTONER**Servicio Tecnico Remanufactura de Toner  
Venta y Reparacion de Equipos de Computo e Impresoras - CCTV**PBX: 444 77 04 / 403 92 00****CEL: 316 368 54 33 / 300 616 80 94**

EMAIL: Computoner@une.net.co / Imprelaserpoblado@hotmail.com

**NIT: 71.377.271-6 REGIMEN COMÚN**

Actividad Económica 4741

**PROPUESTA****No.- 2456**Resolución No. 110000569425  
de 2014/02/28 del 6001 al 9500

**Cliete:** INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL PASCUAL BRAVO  
**Direccion:** CL 73 CR 73 A 226  
**Ciudad:** MEDELLÍN  
**Telefono:** 4223700  
**C.C o NIT:** 811024436-3  
**Email:** rectoria@pascualbravo.e

**Fecha:** 25 nov. 2024  
**Vence:**  
**Pago:** CREDITO A 0 DIAS

CODIGO	DESCRIPCION	CANT.	Vr UNITARIO	%IVA	VALOR
TINTDUPRIC2430	Tinta Duplicadora Ricoh 2430/2330 Original	10	95,000	%19	950,000
TRIM430	Toner Ricoh IM430	8	230,252	%19	1,842,016
TLGCUNIVERSAL	Toner Laser Generico Compatible HP 35A/85A Universal (IMPRESORA HP 1102)	11	50,420	%19	554,620

Factura Impresa por Hgi Ltda NIT. 811021438-4

**FAVOR CONSIGNAR CTA AHORROS BANCOLOMBIA No. 10162826447**

Autorizo a COMPUTONER para realizar las consultas y reportes necesarios en virtud o con ocasión del otorgamiento de créditos, en los terminos de la ley 1266 de 2008 (Habeas Data), en caso de mora el cliente pagará los intereses a la tasa maxima permitida por la ley y los gastos prejudicados y juridicos en los que se incurra para el cobro de este documento corren por su cuenta.

<b>SUBTOTAL</b>	<b>\$ 3,346,636.00</b>
<b>- Descuento</b>	<b>\$ 0.00</b>
<b>BASE GRAVABLE</b>	<b>\$ 3,346,636.00</b>
<b>+ IVA</b>	<b>\$ 635,861.00</b>
<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$ 3,982,497.00</b>

**COMPUTONER****Firma y Sello Cliente****Sede Laureles: Calle 41 No. 77 - 41**

ORIGINAL

Inicio	Reporte Detallado	Reportes Agrupados	Ayuda		Seguridad
--------	-------------------	--------------------	-------	--	-----------

Navigation and utility bar containing: back, forward, page 1 of 2, refresh, zoom 100%, save, and print icons.

CC 71377271	JOSE	ALEXANDER	ARBOLEDA	CARDONA	M
-------------	------	-----------	----------	---------	---

**AFILIACIÓN A SALUD**

Fecha de Corte: 2024-11-15

Administradora	Régimen	Fecha Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Afiliado	Departamento -> Municipio
EPS SURAMERICANA S.A.	Contributivo	01/01/2014	Activo	COTIZANTE	MEDELLIN

**AFILIACIÓN A PENSIONES**

Fecha de Corte: 2024-11-15

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: PRIMA MEDIA	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	2002-02-27	Inactivo

**AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES**

Fecha de Corte: 2024-11-15

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2012-01-04	Activa	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ASESORAMIENTO EMPRESARIAL Y EN MATERIA DE GESTIÓN INCLUYE LAS ZONAS FRANCAS DEDICADAS A PROMOCIÓN, CREACIÓN, DESARROLLO Y ADMINISTRACIÓN DEL PROCESO DE INDUSTRIALIZACIÓN DE BIENES Y LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DESTINADOS PRIORITARIAMENTE A LOS MERCADOS EXTERNOS, ASÍ COMO LOS SERVICIOS DE AGRÓNOMOS, ECONOMISTAS, INGENIEROS ETC.	Antioquia- MEDELLÍN
Seguros de Vida Suramericana	2018-04-13	Activa		Antioquia- MEDELLÍN

**AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR**

Fecha de Corte: 2024-11-15

Administradora CF	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Tipo de Miembro de la Población Cubierta	Tipo de Afiliado	Municipio Labora
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	2018-04-11	Inactivo	Afiliado	Afiliado voluntario	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	2018-05-17	Inactivo	Afiliado	Afiliado voluntario	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	2018-05-17	Inactivo	Afiliado	Afiliado voluntario	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	2018-05-17	Inactivo	Afiliado	Afiliado voluntario	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	2018-05-17	Inactivo	Afiliado	Afiliado voluntario	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	2018-05-17	Inactivo	Afiliado	Afiliado voluntario	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	2018-05-17	Inactivo	Afiliado	Afiliado voluntario	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	2018-05-17	Inactivo	Afiliado	Afiliado voluntario	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	2018-05-17	Inactivo	Afiliado	Afiliado voluntario	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	2018-05-17	Inactivo	Afiliado	Afiliado voluntario	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	2018-05-17	Inactivo	Afiliado	Afiliado voluntario	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	2018-05-17	Inactivo	Afiliado	Afiliado voluntario	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	2018-05-17	Inactivo	Afiliado	Afiliado voluntario	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	2018-05-17	Inactivo	Afiliado	Afiliado voluntario	
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE ANTIOQUIA COMFAMA	2018-05-17	Inactivo	Afiliado	Afiliado voluntario	

**AFILIACIÓN A CESANTIAS**

Fecha de Corte: 2024-11-15

No se han reportado afiliaciones para esta persona

**PENSIONADOS**

Fecha de Corte: 2024-11-15

No se han reportado pensiones para esta persona.

**VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL**

Fecha de Corte: 2024-11-15



CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

Ministerio de Salud y Protección Social.  
Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.

Fecha: 11/21/2024 3:00:47 PM

Pag.1





CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: BaaGqkDiilblpdra

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

### **NOMBRE, DATOS GENERALES Y MATRÍCULA**

Nombre: COMPU TONER  
Matrícula No.: 21-399433-02  
Fecha de Matrícula: 26 de Agosto de 2004  
Último año renovado: 2024  
Fecha de Renovación: 27 de Marzo de 2024  
Activos vinculados: \$30,000,000

### **UBICACIÓN**

Dirección comercial: Carrera 78 45 G 62  
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA  
Correo electrónico: computoner@une.net.co  
Teléfono comercial 1: 4447704  
Teléfono comercial 2: No reportó  
Teléfono comercial 3: No reportó

### **CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal código CIIU: 4741  
Actividad secundaria código CIIU: 9511  
Otras actividades código CIIU: 4742, 4321

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

Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de informática y equipos de telecomunicaciones en establecimientos especializados  
Mantenimiento y reparación de computadores y de equipo periférico  
Comercio al por menor de equipos y aparatos de sonido y de video, en establecimientos especializados  
Instalaciones eléctricas

### **PROPIETARIO(S)**

Nombre: ARBOLEDA CARDONA JOSE ALEXANDER  
Identificación: N 71377271-6  
Domicilio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA  
Matrícula No.: 21-353033-01





CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: BaaGqkDiilblpdra

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.  
-----

Dirección: Carrera 78 45 G 62  
MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA  
Teléfono 4447704

### 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 Medellín para Antioquia, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

### INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia  
**CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO**



Fecha de expedición: 30/09/2024 - 4:18:50 PM **CAMARA DE COMERCIO**  
Recibo No.: 0027174112 Valor: \$00 **DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA**

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: BaaGqkDiilblpdra

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.  
-----

**SANDRA MILENA MONTES PALACIO**  
Vicepresidente de Registros

# Resumen verificación de código


Salir

Nombre o razón social:	ARBOLEDA CARDONA JOSE ALEXANDER
Tipo de certificado:	Registro mercantil del establecimiento
Fecha de generación:	30/09/2024
Hora de generación:	16:18
Número de radicado:	27174112
Código de verificación:	BaaGqkDiilblpdra

electronico.aspx)

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia

**CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO**

Preguntas frecuentes Fecha de expedición: 30/09/2024 - 4:18:50 PM  CAMARA DE COMERCIO DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA

Recibo No.: 0027174112 Valor: \$00

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: BaaGqkDiilblpdra**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

SERVICIO AL CLIENTE FUERA DE MEDELLÍN EVENTOS CORPORATIVOS

4449758 01 8000 41 2000 44 44 408

SEDE PRINCIPAL

Calle 53 No. 45-77

SI  
(I



¿Necesitas Ayuda?



(<http://www.camaramec>

---

Contacto(<http://www.camaramec>  
electronico.aspx)

Preguntas frecuentes



**¿Necesitas Ayuda?**

COLOMBIA  
REPUBLICA DE COLOMBIA  
REPUBLICA DE COLOMBIA  
REPUBLICA DE COLOMBIA  
REPUBLICA DE COLOMBIA


**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **71.377.271**

**ARBOLEDA CARDONA**  
APELLIDOS

**JOSE ALEXANDER**  
NOMBRES

*Jose Arboleda*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-MAR-1981**  
**MEDELLIN**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70** **A+** **M**  
ESTATURA G S RH SEXO

**25-AGO-1999 MEDELLIN**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Juan Carlos Galindo Vacha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0115100-20154951-M-0071377271-20070305 0183807064A 02 215806544

# Certificado Bancario

Viernes, 01 de noviembre de 2024

Señor(a)  
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JOSE ALEXANDER ARBOLEDA CARDONA identificado(a) con CC 71377271, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	10162826447	2000/06/20	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: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el Exterior: España (34) 900995717 - Estados Unidos (1) 1866379 97 14.

  
Juan Camilo Moreno Gómez  
Gerente Estrategia Canal Telefónico

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

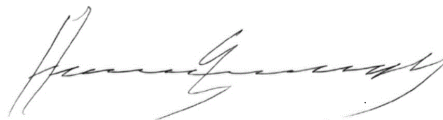
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 01 de noviembre de 2024, a las 13:19:55, 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	713772716
Código de Verificación	713772716241101131954

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.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

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

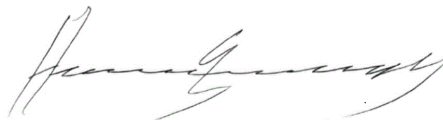
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 01 de noviembre de 2024, a las 13:20:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	71377271
Código de Verificación	71377271241101132057

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.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado





## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:29:37 PM horas del 01/11/2024, el ciudadano identificado con:  
Cédula de Ciudadanía N° 713772716

### **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.



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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)







## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:24:08 PM horas del 01/11/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **71377271**

Apellidos y Nombres: **ARBOLEDA CARDONA JOSE ALEXANDER**

### **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.



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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)





Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 257315588**



PIB  
13:21:57  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 01 de noviembre del 2024

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) JOSE ALEXANDER ARBOLEDA CARDONA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 71377271:

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 Política 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>



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**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.**

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71377271
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JOSE ALEXANDER ARBOLEDA CARDONA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	
DIRECCIÓN:	CRA 78 45 G 62	TELÉFONO:	4447704
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA:	<b>7944486059</b>		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1034570664		

**NOVEDADES**

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

										TOTALES	
										COTIZANTES	TOTAL PAGADO

**PENSIÓN**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 548.200
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 548.200</b>

**SALUD**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 428.300
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 428.300</b>

**CAJA DE COMPENSACIÓN**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 68.600
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 68.600</b>

**RIESGOS PROFESIONALES**

		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 17.900
<b>SUBTOTAL:</b>			<b>1</b>	<b>\$ 17.900</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 1.063.000</b>
------------------------	---------------------

<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
--------------------	-------------

<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 1.063.000</b>
----------------------	---------------------

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71377271
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JOSE ALEXANDER ARBOLEDA CARDONA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	MEDELLIN DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 78 45 G 62 TELÉFONO:	4447704
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		SI

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

NÚMERO PLANILLA:	<b>7948165354</b>	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN:	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN:	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1034563046

**LIQUIDACIÓN GENERAL**

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
<b>PENSIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	2	\$ 640.100
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 804.600
<b>SUBTOTAL:</b>			5	<b>\$ 1.444.700</b>
<b>SALUD</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800088702	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	5	\$ 361.400
<b>SUBTOTAL:</b>			5	<b>\$ 361.400</b>
<b>CAJA DE COMPENSACIÓN</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890900841	CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	5	\$ 361.400
<b>SUBTOTAL:</b>			5	<b>\$ 361.400</b>
<b>RIESGOS PROFESIONALES</b>				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	5	\$ 56.300
<b>SUBTOTAL:</b>			5	<b>\$ 56.300</b>

<b>VALOR SIN MORA:</b>	<b>\$ 2.223.800</b>
<b>VALOR MORA:</b>	<b>\$ 0</b>
<b>TOTAL PAGADO:</b>	<b>\$ 2.223.800</b>

## 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 14:41:54 horas del 22/11/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **71377271**, Apellidos y Nombres **ARBOLEDA CARDONA JOSE ALEXANDER**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL PASCUAL BRAVO**, con NIT **811024436-3** 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.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN  
CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

- 🕒 **Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
- 📍 **Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
- ☎ **Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
- ✉ **Correo:** [dijin.araic-atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)
- 🌐 **Web:** [www.policia.gov.co/dijin](http://www.policia.gov.co/dijin)
- 📷 **Instagram:** [/djinpolicia](https://www.instagram.com/djinpolicia)
- 🐦 **Twitter:** [@DJJINPolicia](https://twitter.com/DJJINPolicia)



[Presidencia de la República](#)



[Ministerio de Defensa Nacional](#)



[Colombia compra eficiente](#)



[GOV.CO](#)





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, 01/11/2024 01:22:50 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **71377271** .

**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. **104460221** . 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 Búsqueda

 Imprimir

Información

515 9000



**Dios y  
Patria**

**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112



**COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA**



**GOV.CO**



**FORMATO ÚNICO  
HOJADE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

**DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO <b>ARBOLEDA</b>	SEGUNDO APELLIDO DE CASADA <b>CARDONA</b>	NOMBRES <b>JOSE ALEXANDER</b>
C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> <b>71.377.271</b>	SEXO <b>F M X</b>	NACIONALIDAD PAÍS <b>COLOMBIANO</b>
LIBRE FAMILIAR PRIMER CLASE <input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE		N° <b>81031107288</b> D.M.:
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DIA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="1"/>	<b>CRA 78 45G 62</b>	
PAÍS <b>COLOMBIA</b>	DEPTO <b>ANTIÓQUIA</b>	
DEPTO <b>ANTIÓQUIA</b>	MUNICIPIO <b>MEDELLIN</b>	
MUNICIPIO <b>MEDELLIN</b>	TELÉFONO <b>4447704</b>	EMAIL <a href="mailto:gerencia@computoner.com.co">gerencia@computoner.com.co</a>

2

**FORMACIÓN ACADÉMICA**

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TECNICO ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA			
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO			
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10o	AÑO			

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

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

ES (ESPECIALIZACIÓN)      MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER)      DOC (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS OTITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR [R], BIEN [B], O MUY BIEN [MB]

IDIOMA	LO HABLA		LO LEE		LO ESCRIBE	
	R	B	R	B	R	B
INGLÉS						
FRANCÉS						

**FORMATO ÚNICO  
HOJADE VIDA  
Persona Natural**  
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

RELACIONES U EXPERIENCIA LABORAL DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA/ENTIDAD	IE VIDA PARA TODOS	PUBLICA X	PRIVADA PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <a href="mailto:contratosvidaparatodos@gmail.com">contratosvidaparatodos@gmail.com</a>
TELÉFONOS	2260591	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 7 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 4 MES 8 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CRA 125220
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA/ENTIDAD	COLEGIO LOYOLA PARA LA CIENCIA Y LA INNOVAC	PUBLICA X	PRIVADA PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <a href="mailto:rectoria@iecolegiolyola.edu.co">rectoria@iecolegiolyola.edu.co</a>
TELÉFONOS	4648274	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 7 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 4 MES 8 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CRA 64AA113A04
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA/ENTIDAD	IERODRIGO ARENAS BETANCUR	PUBLICA X	PRIVADA PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <a href="mailto:rodrigoarenas2017@gmail.com">rodrigoarenas2017@gmail.com</a>
TELÉFONOS	2573809	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 7 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 27 MES 7 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CL 8194AA15
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA/ENTIDAD	IE PABLO NERUDA	PUBLICA X	PRIVADA PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <a href="mailto:rectorianeruda@gmail.com">rectorianeruda@gmail.com</a>
TELÉFONOS	2367211	FECHA DE INGRESO DÍA 6 MES 7 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 7 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CL 97A50AA 49
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA/ENTIDAD	IE ANA DE CASTRILLON	PUBLICA X	PRIVADA PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <a href="mailto:contratosanadecastrillon@gmail.com">contratosanadecastrillon@gmail.com</a>
TELÉFONOS	2178032	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 6 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 6 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CRA 38C 39 B86
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA/ENTIDAD	IE LAPASTORA	PUBLICA X	PRIVADA PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <a href="mailto:rectorlapastora@gmail.com">rectorlapastora@gmail.com</a>
TELÉFONOS	2699390	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 5 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 6 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CL 4510 A30
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA/ENTIDAD	IE SAN FRANCISCO DE ASIS	PUBLICA X	PRIVADA PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLIN	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <a href="mailto:rectoria@iesanfranciscodeasis.edu.co">rectoria@iesanfranciscodeasis.edu.co</a>
TELÉFONOS	2690520	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 6 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 6 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CL 56 1618

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

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

**TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	ANOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRabajADOR INDEPENDIENTE	14	
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>14</b>	

5

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

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

MEDELLIN, 01 DE NOVIEMBRE DE 2024

  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6

**OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS / 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

**CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y  
PARAFISCALES  
PERSONA NATURAL**

Yo, JOSE ALEXANDER ARBOLEDA CARDONA, identificado con cédula de ciudadanía N° 71.377.271 de Medellín Antioquia, mediante el presente documento me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que me encuentro al día y a paz y salvo por concepto de pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscal que me resultan exigibles por la Ley.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, el artículo 18 de la Ley 1122 de 2007 y el artículo 135 de la Ley 1753 de 2015

Dada en Medellín a los 01 días del mes de noviembre del 2024.

Cordialmente,



**JOSE ALEXANDER ARBOLEDA CARDONA**  
c.c 71.377.271 de Medellín Antioquia

## CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en el Municipio de Medellín, a los 01 días, del mes noviembre de 2024



**JOSE ALEXANDER ARBOLEDA CARDONA**  
**CC 71377271**

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71377271	NÚMERO PLANILLA:	7948165354	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES octubre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA 78 45 G 62	TELÉFONO:	4447704	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1034563046
DIRECCIÓN:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/07		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de computadores, equipos pe				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
					EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION		2	\$ 640.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 640.100	\$ 0	\$ 640.100
25-14	25-14 COLPENSIONES		3	\$ 804.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 804.600	\$ 0	\$ 804.600
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 1.444.700</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 1.444.700</b>

TOTAL APORTES A SALUD																	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD		5		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 361.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 361.400	\$ 0	\$ 0	\$ 361.400
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 361.400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 361.400</b>		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES																
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
				NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA		5		\$ 0		\$ 0		\$ 56.300	\$ 0	\$ 56.300	\$ 0	\$ 56.300	\$ 0	\$ 0	\$ 56.300
<b>SUBTOTALES:</b>											<b>\$ 56.300</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 56.300</b>		

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES									
				APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO						
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA		5	\$ 361.400	\$ 0	\$ 0	\$ 361.400						
<b>SUBTOTALES:</b>				<b>\$ 361.400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 361.400</b>						

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE				NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURO SOCIAL				SALUD				ARP				PARAFISCALES											
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE
1	CC 1020413048	MORALES ACEVEDO JOHANNA ANDREA	DEPEND		\$ 1.923.328	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	1.923.328	\$ 307.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 307.800	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1.923.328	\$ 77.000	\$ 0	\$ 77.000	14-11 - ARL SURA	30	1.923.328	\$ 102041304	\$ 10.100	30	1.923.328	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 77.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1037584564	PUERTA VANEGAS SAUL ANDRES	DEPEND		\$ 2.076.320	FIJO		SI																	230201-PROTECCION	30	2.076.320	\$ 332.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 332.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	2.076.320	\$ 83.100	\$ 0	\$ 83.100	14-11 - ARL SURA	30	2.076.320	\$ 103758456	\$ 10.900	30	2.076.320	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 83.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1039023001	ROMAN ALZATE ORLANDO AUGUSTO	DEPEND		\$ 1.695.451	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.695.451	\$ 271.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 271.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1.695.451	\$ 67.900	\$ 0	\$ 67.900	14-11 - ARL SURA	30	1.695.451	\$ 103902300	\$ 17.800	30	1.695.451	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 67.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
4	CC 32207668	CARDONA GAVIRIA MARIBEL	DEPEND		\$ 2.032.608	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	2.032.608	\$ 325.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 325.300	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	2.032.608	\$ 81.400	\$ 0	\$ 81.400	14-11 - ARL SURA	30	2.032.608	\$ 32207668	\$ 10.700	30	2.032.608	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 81.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
5	CC 71633231	MARIN ZAPATA OSCAR FERNANDO	DEPEND		\$ 1.300.000	FIJO		SI																	25-14 COLPENSIONES	30	1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 208.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	1.300.000	\$ 52.000	\$ 0	\$ 52.000	14-11 - ARL SURA	30	1.300.000	\$ 71633231	\$ 6.800	30	1.300.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL** **\$ 2.223.800**

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	71377271	NÚMERO PLANILLA:	7944486059	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES octubre AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	CRA 78 45 G 62	TELÉFONO:	4447704	DÍAS DE MORA:	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1034570664
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/11/07		
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de computadores, equipos pe				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO						
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 548.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 548.200	\$ 0	\$ 0	\$ 548.200
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 548.200</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 548.200</b>

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 428.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 428.300	\$ 0	\$ 0	\$ 428.300
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 428.300</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 428.300</b>	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 17.900	\$ 17.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 17.900	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 17.900</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 17.900</b>

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES										
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO								
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	1	\$ 68.600	\$ 0	\$ 68.600								
<b>SUBTOTALES:</b>					<b>\$ 68.600</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 68.600</b>						

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/P	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU															
1	CC 71377271	ARBOLEDA CARDONA JOSE ALEXANDER	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 3.426.000				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	3.426.000	\$ 548.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 548.200	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	3.426.000	\$ 428.300	\$ 0	\$ 428.300	14-11 - ARL SURA	30	3.426.000	\$ 17.900	\$ 0	\$ 17.900	30	3.426.000	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	\$ 68.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0													

**TOTAL \$ 1.063.000**



## Campo código de verificación

Código de verificación

2NCTLF5YSV

## Pregunta

¿ Cuánto es 5 + 2

7



## Registro REDAM Válido

El ciudadano identificado con CC 71377271  
NO SE ENCUENTRA INSCRITO en el registro  
de deudores alimentarios morosos. Fecha de  
generación: 01 noviembre 2024, 1:30 pm

VER PDF

ACEPTAR



**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 71377271 **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 01/11/2024 01:30 PM



Código Verificación: **2NCTLF5YSV**

Válida hasta: **30/01/2025**

---

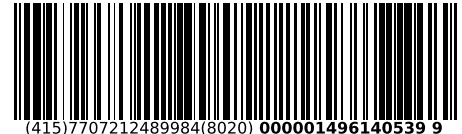
**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

14961405399



(415)7707212489984(8020) 000001496140539 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 1 3 7 7 2 7 1

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

7 1 3 7 7 2 7 1

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Antioquia

0 5

30. Ciudad/Municipio

Medellín

0 0 1

31. Primer apellido

ARBOLEDA

32. Segundo apellido

CARDONA

33. Primer nombre

JOSE

34. Otros nombres

ALEXANDER

35. Razón social

36. Nombre comercial

COMPU TONER

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Medellín

0 0 1

41. Dirección principal

CR 78 45 G 62

42. Correo electrónico

auxcontable@computoner.com.co

43. Código postal

0 5 0 0 3 1

44. Teléfono 1

4 4 4 7 7 0 4

45. Teléfono 2

3 1 6 3 6 8 5 4 3 3

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

46. Código

4 7 4 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 5, 1 0, 1 9

## Actividad secundaria

48. Código

9 5 1 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 9, 0 8, 1 3

## Otras actividades

50. Código

4 7 4 2, 4 3 2 1

51. Código

52. Número establecimientos

2

## 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	4	2	4	8	5	2																		

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

DOCUMENTO SIN EFECTOS

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

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

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 

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 11 - 08 / 09 : 17: 22

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:

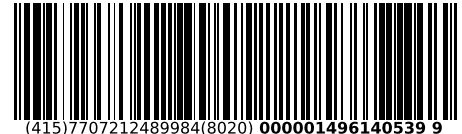
984. Nombre ARBOLEDA CARDONA JOSE ALEXANDER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14961405399



(415)7707212489984(8020) 000001496140539 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 1 3 7 7 2 7 1

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	0 9		82. Nacional	_____ %
72. Número	_____	_____	83. Nacional público	_____ %
73. Fecha	2 0 0 5 1 0 1 9	_____	84. Nacional privado	_____ %
74. Número de notaría	_____	_____	85. Extranjero	_____ %
75. Entidad de registro	0 3	_____	86. Extranjero público	_____ %
76. Fecha de registro	2 0 0 5 1 0 1 9	_____	87. Extranjero privado	_____ %
77. No. Matrícula mercantil	2 1 3 5 3 0 3 3 0 1	_____		
78. Departamento	0 5	_____		
79. Ciudad/Municipio	0 2 1	_____		
Vigencia				
80. Desde	_____	_____		
81. Hasta	_____	_____		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 1	2 0 1 6 0 8 2 3		-
2				-
3				-
4				-
5				-

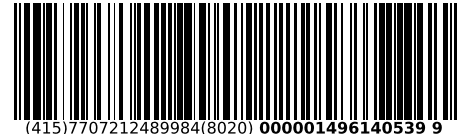
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14961405399

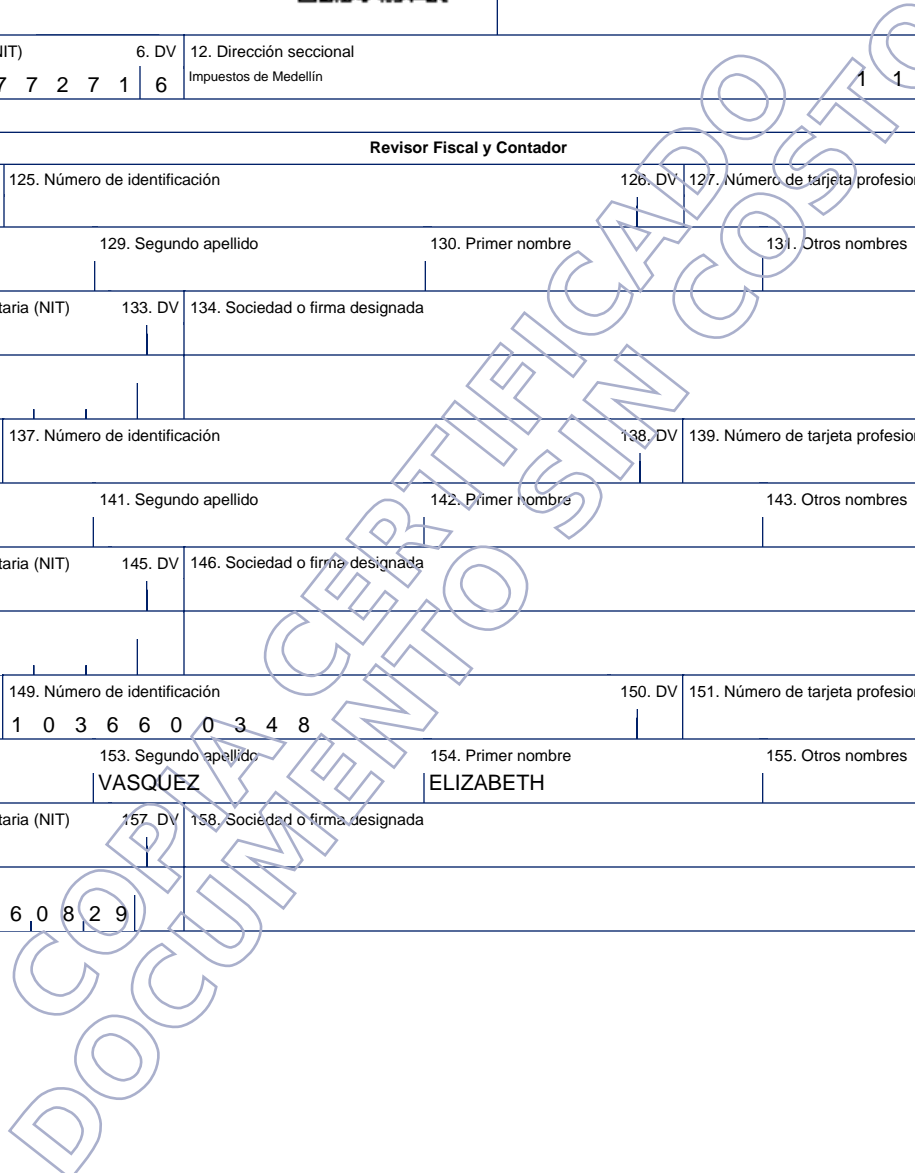


(415)7707212489984(8020) 000001496140539 9

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

Revisor Fiscal y Contador

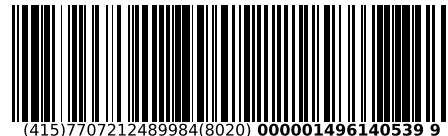
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 1 0 3 6 6 0 0 3 4 8	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 1 7 0 8 0 2 T
	152. Primer apellido RAMIREZ	153. Segundo apellido VASQUEZ	154. Primer nombre ELIZABETH	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 1 6 0 8 2 9			



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14961405399



(415)7707212489984(8020) 000001496140539 9

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

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1
162. Nombre del establecimiento COMPU TONER	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
165. Dirección CR 78 45 G 62	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 3 9 9 4 3 3 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 4 0 8 2 6
168. Teléfono 4 4 4 7 7 0 4	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1
162. Nombre del establecimiento IMPRELASER & CINTAS	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
165. Dirección CR 78 45 G 62	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 4 2 9 3 3 0 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 6 0 6 2 8
168. Teléfono 4 4 4 7 7 0 4	169. Fecha de cierre
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