

**MARTHA CECILIA TORO A.**  
**BANQUETES M Y M**  
**NIT: 21.624.780.1**

Medellín 09 de Noviembre de 2022

Sres.  
Institución Educativa la Presentación  
Medellín

Reciban un cordial saludo

Yo **MARTA CECILIA TORO ARIAS**, identificada con C.C. 21.624.780 del Carmen de Viboral (Antioquia), como representante legal de BANQUETES M Y M, oferto mis servicios para asumir la preparación, organización y atención del espacio para torta y el brindis que se otorga a las estudiantes graduandas y a sus familias en la ceremonia de grados 2022

**El servicio incluye lo siguiente:**

**1. Ceremonia de grados:**

- \* Coctel sin alcohol para 300 personas.
- \* Torta envinada para 300 personas de 150 gramos cada porción.
- \* Incluye desechables, transporte y logística del servicio en general.

**Subtotal: \$2.260.000.00**

**2. Decoración Auditorio para los grados:**

- \* Tres (3) Ramos grandes, para el escenario en flores exóticas surtidas, follaje, con tres bases, oasis.....\$ 750.000.00
- \* Un (1) Ramo pequeño para mesa de ceremonias, en lirios o rosas, follaje, base madera.....\$ 50.000.00
- \* Dos (2) Birretes y diplomas para decoración del lugar, en tono azul y en papel foami.....\$ 50.000.00
- \* Un (1) Letrero en icopor que diga Prom 2022 y estrellas.....\$ 100.000.00
- \* Dos (2) transportes para la compra de las flores y para llevar los ramos hasta el sitio de la ceremonia.....\$ 50.000.00

**Subtotal: \$1.000.000.00**

**Costo total del servicio: \$3.260.000.00**

**Sujeto a ajustes y modificaciones, según necesidad del cliente.**

**Marta Cecilia Toro Arias**

Representante Legal

C.C. 21.624.780 del Carmen de Viboral.



# Simple

## PAGOSIMPLE I

AUTOLIQIDACION  
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-10-21, 07:24:00 PM Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1049720643

Periodo Cotización: septiembre de 2022

Periodo Servicio: septiembre de 2022

### PAGADO 21/10/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

#### I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	TORO ARIAS MARTHA CECILIA		
Documento	CC21624780	Dirección	CL 12 #42 A - 25
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4482924
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

#### II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas				Parafiscales								
				EN	RET	RET P	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IOE	LMA	VAC	AVS	VCT	RP	Día ARP	Día EPS	Día ARP	Día CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	Apo Minis
CC 21624780	MARTHA CECILIA TORO ARIAS	57	00	X																		(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 300.000	\$ 48.000	\$ 300.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	\$ 300.000	\$ 37.500	0.522	\$ 300.000	\$ 1.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

#### III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min. Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 300.000	\$ 300.000	\$ 300.000	\$ 0	\$ 48.000	\$ 37.500	\$ 1.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 87.100	\$ 500	\$ 87.600



\*Código Único para dependientes y afiliaciones al Régimen Subsidiado\*



I. DATOS DEL TRÁMITE  
1. TIPO DE TRÁMITE  
A. AFILIACIÓN  B. REPORTE DE NOVEDADES  2. TIPO DE AFILIACIÓN  
A. Individual  B. Colizante o Cabeza de Familia  C. Beneficiario o afiliado adicional  D. Colectiva  E. Institucional  F. De oficio

3. RÉGIMEN  
C. Contributivo  S. Subsidiado   
4. TIPO DE AFILIADO  
CO Colizante  CF Cabeza de Familia  BE Beneficiario   
5. TIPO DE COLIZANTE  
A. Dependiente  B. Independiente  C. Pensionado  D. Independiente por prestación de servicio

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS  
PRIMER APELLIDO: Toro SEGUNDO APELLIDO: Arias PRIMER NOMBRE: Martha SEGUNDO NOMBRE: Cecilia  
7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: X TIPO DE IDENTIDAD: CC NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21624780 9. SEXO: X 10. FECHA NACIMIENTO: 11 08 1957

11. ORIGEN FINCO: Colombiano 12. DISCAPACIDAD: 0 13. PUNTAJE Y NIVEL DEL SISBEN: 1.000.000 14. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL: 3 15. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES: Sua  
16. UBICACIÓN O DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: Clt 12 # 42A-25 LOCALIDAD / COMUNA: Medellin BARRIO: 30422504M  
DEPARTAMENTO: Antioquia ZONA: X TELÉFONO FIJO: 30422504M CORREO ELECTRÓNICO: 30422504M CÓDIGO IPS: 30422504M

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR  
19. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS  
PRIMER APELLIDO: Toro SEGUNDO APELLIDO: Arias PRIMER NOMBRE: Martha SEGUNDO NOMBRE: Cecilia  
20. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: X 21. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 21624780 22. SEXO: F 23. FECHA NACIMIENTO: 11 08 1957

24. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS

Nº	1. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS	25. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	26. NÚMERO DE IDENTIDAD	27. SEXO	28. FECHA NACIMIENTO	29. PRESTILIO	30. ETNIA	31. DISCAPACIDAD
1								
2								
3								
4								

27. DATOS DE RESIDENCIA  
28. VALOR UPE AFILIADO ADICIONAL (a cargo de EPS)  
29. Nombre y código de la EPS  
30. Tipo de aportante o pagador de pensiones  
31. Tipo de documento de identidad  
32. Tipo de aportante o pagador de pensiones  
33. VALOR UPE AFILIADO ADICIONAL (a cargo de EPS)  
34. Nombre y código de la EPS  
35. Tipo de documento de identidad  
36. Tipo de aportante o pagador de pensiones

B. REPORTE DE NOVEDADES  
40. TIPO DE NOVEDAD  
1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN  
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN  
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD  
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS  
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS  
6. REINSCRIPCIÓN EN LA EPS  
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES  
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES  
9. INICIO DE RELACION LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COOTZAR PARA SEGUIR COOTZANDO  
10. TERMINACIÓN DE LA RELACION LABORAL O PERDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COOTZANDO  
11. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS  
12. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS  
13. MOVILIDAD  
14. AL RÉGIMEN CONTRIBUTIVO  
15. AL RÉGIMEN SUBSIDIADO  
16. TRASLADO  
17. INICIO RÉGIMEN  
18. DIFERENTE RÉGIMEN  
19. REPORTE DE FALLECIMIENTO  
20. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE  
21. REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO  
22. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD  
41. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN  
PRIMER APELLIDO: Toro SEGUNDO APELLIDO: Arias PRIMER NOMBRE: Martha SEGUNDO NOMBRE: Cecilia  
42. FECHA (a partir del): 22 09 2022 43. EPS ANTERIOR: Independiente 44. EXCEPCIÓN DEL TRASLADO: Independiente 45. CALA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES: 1000000

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES  
Declaración Juramentada de veracidad: Declaro que convivo con (señalar) Martha Toro Arias del mes 09 del año 2022 Identificación con 21624780  
46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales. Declaro bajo la gravedad de juramento que estos beneficiarios (reportados) dependen económicamente de mí.  
47. Declaración de no obligación de anarse al Régimen Contributivo, Especial o del Excepcional.  
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impidan la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiario. Anexo soporte de la Entidad.  
49. Declaración de no intermediación del colizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.  
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del colizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.  
51. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del colizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales y a las entidades públicas que por sus funciones lo requieran.  
52. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular, como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS  
54. Firma de colizante, cabeza de familia o beneficiario  
55. Firma y sello del empleador, entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio y/o independiente por prestación de servicio

IX. ANEXOS  
56. Anexo copia del documento de identidad: CN RC TI CC PA CE CD SC PE Total: 0  
57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.  
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital de la unión marital.  
59. Copia de la sentencia pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y sentencia pública o sentencia judicial que declare la nulificación.  
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.  
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.  
62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración sujeta por el colizante sobre la ausencia de los dos padres.  
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.  
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.  
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL  
66. Identificación de la Entidad Territorial  
Código del Municipio: Medellin Código del departamento: Antioquia 67. Datos del SISBEN  
Número de ficha: 1.000.000 Puntaje: 3 68. Fecha de validación  
DIA: 22 MES: SEP AÑO: 2022

70. Datos del funcionario que realiza la validación  
Tipo documento de identidad: CC Número del documento de identidad: 30422504M 71. Firma del funcionario  
Firma: Martha Cecilia Toro Arias Código: 30422504M

OBSERVACIONES:  
69. Fecha de validación: 22 SEP 2022

Medellín, 23 septiembre 2022

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.  
CERTIFICA:

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de ARL SURA S.A. a la fecha 23/09/2022 12:03, con relación a la afiliación y cobertura de MARTHA CECILIA TORO ARIAS identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 21624780, afiliado en calidad de Trabajador Independiente Voluntario.

Fecha de Inicio de cobertura: 23/09/2022

Fecha de fin de cobertura:

Estado actual de la cobertura: EN COBERTURA

Código de ocupación: 4311

Descripción ocupación: Auxiliar contable, financiero y cálculo de costos.

Clase de riesgo: 1

Porcentaje de cotización: 0,522

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite [www.arlsura.com.co](http://www.arlsura.com.co) / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C216247802226643430

Atentamente,



Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP:181.51.32.195,

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARTHA CECILIA TORO ARIAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **21624780**, se encuentra afiliado/a desde **29/01/1973** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 22 de septiembre de 2022.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
Dirección de Afiliaciones

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: dklNbibdjmDdcXjE

-----  
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.  
-----

EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRÁ LA JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE MEDELLÍN PARA ANTIOQUIA. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE A LOS TELÉFONOS 576 61 69 Y 576 61 33 O DIRIGIRSE A LA SEDE CENTRO O POBLADO PARA ESTE EFECTO, O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB [WWW.CAMARAMEDELLIN.COM.CO](http://WWW.CAMARAMEDELLIN.COM.CO)

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

#### **NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Nombre: TORO ARIAS MARTHA CECILIA  
Identificación: CC 21624780  
NIT: N 21624780-1  
Domicilio principal: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

#### **MATRÍCULA**

Matrícula No.: 21-536785-01  
Fecha de matrícula: 15 de Mayo de 2015  
Último año renovado: 2022  
Fecha de renovación: 29 de Marzo de 2022  
Grupo NIIF: GRUPO III. Microempresas.

#### **UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: Calle 22 42 A 25 APTO 805  
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA  
Correo electrónico: mceciliata11@gmail.com  
Teléfono comercial 1: 3014258451  
Teléfono comercial 2: No reportó  
Teléfono comercial 3: No reportó  
Página web: No reportó

Dirección para notificación judicial: Calle 22 42 A 25 APTO 805  
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA  
Correo electrónico de notificación: mceciliata11@gmail.com  
Teléfono para notificación 1: 3014258451  
Teléfono para notificación 2: No reportó  
Teléfono para notificación 3: No reportó



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: dk1NbibdjmDdcXjE

-----  
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.  
-----

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

### CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 4729  
Actividad secundaria código CIIU: 5613  
Otras actividades código CIIU: 5621

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

Comercio al por menor de otros productos alimenticios n.c.p., en establecimientos especializados  
Expendio de comidas preparadas en cafeterías  
Catering para eventos

### INFORMACIÓN FINANCIERA

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

#### Estado de situación financiera

Activo corriente:	\$1,800,000.00
Activo no corriente:	\$0.00
Activo total:	\$1,800,000.00
Pasivo corriente:	\$0.00
Pasivo no corriente:	\$0.00
Pasivo total:	\$0.00
Patrimonio neto:	\$1,800,000.00
Pasivo más patrimonio:	\$1,800,000.00

#### Estado de resultados

Ingreso actividad ordinaria:	\$0.00
Otros ingresos:	\$0.00
Costo de ventas:	\$0.00
Gastos operacionales:	\$0.00
Otros gastos:	\$0.00



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: dk1NbibdjmDdcXjE

-----  
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.  
-----

Gastos por impuestos:	\$0.00
Utilidad operacional:	\$0.00
Utilidad neta:	No reporto
Resultado del periodo:	\$0.00

### RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de 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

#### TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Micro.

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

Ingresos por actividad ordinaria \$0.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 4729

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, 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



CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: dklNbibdjmDdcXjE

-----  
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.  
-----

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, hasta cuatro (4) veces 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.

**SANDRA MILENA MONTES PALACIO**  
**DIRECTORA DE REGISTROS PÚBLICOS**

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 2 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14660362082



(415)7707212489984(8020) 000001466036208 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

2 1 6 2 4 7 8 0 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 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 1 5 0 5 1 5		84. Nacional privado	_____ %
74. Número de notaría			85. Extranjero	_____ %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	_____ %
76. Fecha de registro	2 0 1 5 0 5 1 5		87. Extranjero privado	_____ %
77. No. Matrícula mercantil	2 1 5 3 6 7 8 5 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				-
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			

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14660362082



(415)7707212489984(8020) 000001466036208 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 1 6 2 4 7 8 0

6. DV 1

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	26. Número de Identificación 2 1 6 2 4 7 8 0	27. Fecha expedición 1 9 7 6 0 8 1 8
Lugar de expedición COLOMBIA	28. País 1 6 9	29. Departamento Antioquia	30. Ciudad/Municipio El Carmen de Viboral
31. Primer apellido TORO	32. Segundo apellido ARIAS	33. Primer nombre MARTHA	34. Otros nombres CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	39. Departamento Antioquia	40. Ciudad/Municipio Medellín
41. Dirección principal CL 22 43 A 25 AP 805	42. Correo electrónico mceciliata11@gmail.com	43. Código postal
44. Teléfono 5 0 6 7 0 8 7	45. Teléfono 2 3 0 1 4 2 5 8 4 5 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	
5 6 2 1	2 0 1 5 0 5 0 5	5 6 1 3	2 0 1 5 0 5 1 5	4 7 2 9	1 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9 5 0

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código	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 [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 2

61. Fecha 2019-09-20

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

*Handwritten signature: Hortencia Cecilia Toro Bues*

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  
Firma autorizada:

984. Nombre ESPINAL SEPULVEDA RUBIEL JOVANY  
985. Cargo Gestor I

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **21.624.780**  
**TORO ARIAS**

APELLIDOS  
**MARTHA CECILIA**

NOMBRES

*Marttha Cecilia Toro Arias*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-AGO-1957**

**CARMEN DE VIBORAL**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

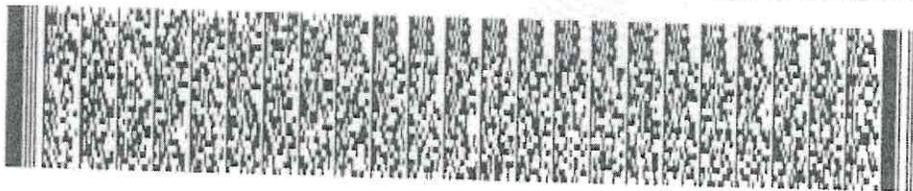
**1.70**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**18-AGO-1976 CARMEN DE VIBORAL**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0100150-00032583-F-0021624780-20080729

0001549005A 1

1650010991



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Joro</u>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <u>Armas.</u>		NOMBRES <u>Hortensia Cecilia</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>21624780.</u>			SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Calle 99. # 47. A. 26.</u>		
PAÍS <u>Colombia</u>			PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Audioguía</u>		
DEPTO <u>Audioguía</u>			MUNICIPIO <u>Hedehui</u>		
MUNICIPIO <u>Comuna de Vibora</u>			TELÉFONO <u>5067087</u>		EMAIL <u>meuliatan@gmail.com</u>

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO 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										TÍTULO OBTENIDO:		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO
											<u>12.</u>	<u>1973.</u>

**EDUCACION 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 MAGISTER),      **DOC** (DOCTORADO O PHD),  
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

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

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

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

# 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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>I Educativa lapresentacion</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellin</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>restonio.pesentacion@i.com</i>	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2001"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Coordinadora de la Unidad de Atención a la Comunidad Escolar</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <i>Calle 7 # 5608</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>I Educativa Materdei</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Medellin</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>mateterdei@medellin.gov.co</i>	
TELÉFONOS ...	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO <i>Coordinadora de la Unidad de Atención a la Comunidad Escolar</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <i>Cra 68 # 4270</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	22'	264'
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	22'	264'
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>22'</b>	<b>264'</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 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, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
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.

\_\_\_\_\_  
Ciudad y fecha

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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 sábado 05 de noviembre de 2022, a las 16:36:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	21624780
Código de Verificación	21624780221105163616

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.



YEZID LOZANO PUENTES  
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 04:40:22 PM horas del 05/11/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **21624780**

Apellidos y Nombres: **TORO ARIAS MARTHA CECILIA**

### **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)



## 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, 05/11/2022 04:43:22 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **21624780** y Nombre: **MARTHA CECILIA TORO ARIAS.**

## 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. **45567188** . 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

515 9000



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

El futuro  
es de todosGobierno  
de Colombia

ES UN  
**HONOR**  
SER POLICÍA

## 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: art. 8 numeral 1, literal d) Ley 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 la Ciudad de Medellín, a los 08 días, del mes de noviembre, de 2022

  
Mariana Lechero

**Nombre y firma del Representante Legal**

## 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 16:47:21 horas del 05/11/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **21624780**, Apellidos y Nombres **TORO ARIAS MARTHA CECILIA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Martha Cecilia Toro Arias**, con NIT **021624780-0** 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.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

**A QUIEN PUEDA INTERESAR:**

Yo, **MARTHA CECILIA TORO ARIAS** identificada con C.C N° 21.624.780 del Carmen de Viboral, manifestando bajo la gravedad de juramento que no tengo demandas en mi contra por alimentos.

Dada en Medellín, a los 8 días del mes de noviembre de 2022.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, reading "Martha Cecilia Toro Arias". The signature is written in a cursive style and is underlined.

Martha Cecilia Toro Arias  
CC. 21.624.780



**POLITÉCNICO  
PROSANEAR**

"TRABAJAMOS CON CALIDAD, PENSANDO EN TU FUTURO"

Avalado por la Dirección Seccional de Salud de Antioquia 022H-99

**Certifica que:**

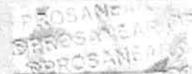
**MARTHA CECILIA TORO ARIAS**

C.C. 21624780

Fecha de Exped.: Septiembre -24-2022

Asistió al curso de: B.P.M. en manipulación de alimentos.

Duración: 10 horas.



El uso de este carnet es personal e intransferible. En caso de pérdida o sustracción el empleado será el único responsable por el uso indebido que se haga de él. **Sólo es válido el original.**



**POLITÉCNICO  
PROSANEAR**

"TRABAJAMOS CON CALIDAD, PENSANDO EN TU FUTURO"

Avalado por la Dirección Seccional de Salud de Antioquia 022H-99

**Certifica que:**

**MARTHA CECILIA TORO ARIAS**

C.C. 21624780

Fecha de Exped.: Septiembre -24-2022

Asistió al curso de: B.P.M. en manipulación de alimentos.

Duración: 10 horas.



El uso de este carnet es personal e intransferible. En caso de pérdida o sustracción el empleado será el único responsable por el uso indebido que se haga de él. **Sólo es válido el original.**



## INSTITUCION EDUCATIVA LA PRESENTACIÓN MEDELLÍN

Medellín, Noviembre 9 de 2022

### A QUIEN PUEDA INTERESAR:

El suscrito Rector de la Institución Educativa la Presentación, hace constar que la Señora **MARTHA CECILIA TORO ARIAS**, identificada con NIT: **21.624.780-1**, ha prestado sus servicios de catering institucional a la comunidad educativa la presentación desde el año 2017, con interrupción del tiempo de la pandemia, en varios eventos institucionales. Dicho servicio se ha realizado con idoneidad y profesionalismo de parte de dicha persona natural.

Atentamente

**GUSTAVO A. ALVAREZ YEPES**

C.C. 8.395.660

Rector