

CARTA DE PRESENTACIÓN PROPUESTA ECONÓMICA

Medellín, 17 de Junio de 2024

Señores
INSTITUCION EDUCATIVA LA PRESENTACIÓN

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 SUMINISTROS 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 LA PRESENTACIÓN, 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 compromete 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 SEISCIENTOS QUINCE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y TRES \$ 3.615.993 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 incursos 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 4º 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

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.- 2272

Resolución No. 110000569425

de 2014/02/28 del 6001 al 9500



Cliente: IN TITUCION EDUCATIVA LA PRESENTACION

Direccion: CL 7 56 08 BRR CAMPO AMOR

Ciudad: MI DELLÍN

C.C o NIT: 811021052-5

Fecha: 17 Junio. 2024

Vence:

| | 55481 - 3615509 | Email: 811021 | 032-3 | Pago: CREI | O A OTIC | DIAS |
|----------------|---------------------------------------|---------------------|-------|-------------|----------|---------|
| CODIGO | | CRIPCION | CANT. | Vr UNITARIO | %IVA | VALOR |
| TLOK3182 | Toner Laser Original Kyocera TK3 | 182 | 2 | 460,504 | %19 | 921,008 |
| TINTDUPRIC2430 | Tinta Duplicadora Ricoh 2430/233 unds | 0 Original Caja x 5 | 2 | 441,176 | %19 | 882,352 |
| MASRIC2330GEN | Master Duplicadora Ricoh DX2330 | S G DX2430 Generico | 10 | 83,193 | %19 | 831,930 |
| TK3162 | Toner Kyocera TK3162 Generico | | 3 | 134,453 | %19 | 403,359 |
| | | | | | | 2 MS |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| y | | | | | | |
| | | | | | e. | |

SUBTOTAL. \$ 3,038,649.00 FAVOR CONSIGNAR CTA AHORROS BANCOLOMBIA No. 10162826447 Autorizo a COMPUTONER para realizar las consultas y reportes necesarios en virtud o con ocasión del - Descuento \$ 0.00 otorgamineto de créditos, en los terminos de la ley 1266 de 2008 (Habeas Data), en caso de mora el BASE GRAVABLE + IVA cliente pagará los interes a la tasa maxima permitida por la ley y los gastos prejuridicos y juridicos en los que se incurra para el cobro de este documento corren por su cuenta. VALOR TOTAL \$ 3,615,993.00

Zemputener NIT: 71.377.271.6 - 444 7704 · Cel: 300 616 899 COMPUTONER

Firma y Sello Cliente

Sede Laureles: Calle 41 No. 77 - 41

ORIGINAL

Fecha de expedición: 18/04/2024 - 12:51:05 PM CAMARA DE COMERCIO*
Recibo No.: 0026474119 Valor: \$00^{DE MEDELLIN PARA ANTIOQUÍA}

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kigglnsUdVLASdbh

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombre:

Identificación:

Domicilio principal:

ARBOLEDA CARDONA JOSE ALEXANDER

CC 71377271 71377271-6

MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

MATRÍCULA

Matrícula No.:

Fecha de matrícula:

Último año renovado:

Fecha de renovación:

Grupo NIIF:

21-353033-01

19 de Octubre de 2005

2024

27 de Marzo de 2024

GRUPO III.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Carrera 78 45 G 62

MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA Municipio:

Correo electrónico: computoner@une.net.co

Teléfono comercial 1: 4447704 Teléfono comercial 2: No reportó

Teléfono comercial 3: No reportó Página web: No reportó

Dirección para notificación judicial: Carrera 78 45 G 62

Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

Correo electrónico de notificación: computoner@une.net.co

Teléfono para notificación 1: 4447704
Teléfono para notificación 2: No reportó
Teléfono para notificación 3: No reportó

La persona natural ARBOLEDA CARDONA JOSE ALEXANDER 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

Páaina: 1 de 5

Fecha de expedición: 18/04/2024 - 12:51:05 PM CAMARA DE COMERCIO Recibo No.: 0026474119 Valor: \$00DE MEDELLIN PARA ANTIOQUÍA

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kiqglnsudVLASdbh

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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.

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

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: Activo no corriente: Activo total: | \$544,375,000.00 \$448,134,000.00 \$992,509,000.00 |
|--|--|
| Pasivo corriente: Pasivo no corriente: Pasivo total: Patrimonio neto: Pasivo más patrimonio: | \$434,781,000.00 \$0.00 \$434,781,000.00 \$557,728,000.00 \$992,509,000.00 |
| Estado de resutlados | |
| Ingreso actividad ordinaria: | \$984,223,000.00 |
| Otros ingresos: | \$0.00 |
| Costo de ventas: | \$681,373,000.00 |
| Gastos operacionales: | \$253,215,000.00 |
| Otros gastos: | \$0.00 |
| Gastos por impuestos: | \$0.00 |
| Utilidad operacional: | \$49,635,000.00 |
| Utilidad neta: | No reporto |
| Resultado del periodo: | \$0.00 |

Página: 2 de 5

Fecha de expedición: 18/04/2024 - 12:51:05 PM CAMARA DE COMERCIO Recibo No.: 0026474119 Valor: \$00DE MEDELLIN PARA ANTIOQUÍA

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kiqglnsUdVLASdbh

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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.

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 los Contencioso Administrativo.

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona natural figuran matriculados en esta Cámara de Comercio los siguientes establecimientos de comercio/sucursales o agencias:

Nombre:

Matrícula No.:

Fecha de Matrícula:

Ultimo año renovado:

Categoría:

Dirección:

DILECCIOII.

Municipio:

Nombre:

Matrícula No.:

Fecha de Matrícula:

Ultimo año renovado:

Categoría:

categoria:

Dirección:

Municipio:

COMPU TONER 21-399433-02

26 de Agosto de 2004

2024

Establecimiento-Principal

Carrera 78 45 G 62

MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

IMPRELASER & CINTAS

21-429330-02

28 de Junio de 2006

2024

Establecimiento-Principal

Carrera 78 45 G 62

MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

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

Fecha de expedición: 18/04/2024 - 12:51:05 PM CAMARA DE COMERCIO Recibo No.: 0026474119 Valor: \$00DE MEDELLIN PARA ANTIQUIA

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kiqglnsUdVLASdbh

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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 INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO QUE TIENE MATRICULADOS EL COMERCIANTE EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

SE RECOMIENDA VERIFICAR EL PORTAL WWW.GARANTIASMOBILIARIAS.COM.CO DONDE PUEDEN OBRAR INSCRIPCIONES ADICIONALES RELATIVAS A GARANTIAS MOBILIARIAS, CONTRATOS QUE GARANTICEN OBLIGACIONES O LIMITACIONES DE LA PROPIEDAD.

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 \$984,223,000.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 4741

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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 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

Página: 4 de 5

Fecha de expedición: 18/04/2024 - 12:51:05 PM CAMARA DE COMERCIO Recibo No.: 0026474119 Valor: \$00^{DE MEDELLIN PARA ANTIOQUÍA}

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: kiqglnsUdVLASdbh

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a 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.

ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a 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 Vicepresidente de Registros



CertificadoBancario

Martes, 04 de junio 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)900 995717 - Estados Unidos (1)1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno Gómez Gerente Estrategia Canal Telefónico





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 04/06/2024 12:47 PM



Código Verificación: 2EAZ6D5BRN

Válida hasta: 02/09/2024

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

| DIAN | For | mulario del Registro Único Ti | ributario | | | 00 | 1 |
|---|--|--|---------------------------------|--|-----------------------|-------------------------|--|
| 2 Concepto 0 2 Actualizació | n | | I | | | | |
| | | | 4. Número de form | ulario | | 149614 | 05399 |
| | | □ | | 115)77072124 | 189984(8020) 00000 | 01496140539 9 | |
| 5. Número de Identificación Tributaria (N | (III) 6. DV | / 12. Dirección seccional Impuestos de Medellin | | (2) | | Buzón electrónico | |
| | | IDENT | IFICACIÓN | | | | |
| 24. Tipo de contribuyente | | Tipo de documento | 26. Número de Identificación | | | 27. Fecha expedición | |
| Persona natural o sucesión ilíquida | | ula de Ciudadanía 1 3 | 713772 | | \mathcal{D} | 1 9 9 9 | 0 8 2 5 |
| Lugar de expedición 28. Pa | is 1 6 | 29. Departamento | | The state of the s | idad/Municipio | | 0 0 1 |
| COLOMBIA | | 2 SE MANAGEMENT 1980 | 0 5 | Medel | os nombres | | 0 0 1 |
| 31. Primer apellido ARBOLEDA | 32. Segundo apo | JOSE | ner nombre | 11 | KANDER | | |
| 35. Razón social | | | | | | | |
| | | | 100 | | | | |
| 36. Nombre comercial | | | 37. Sigla | 7 | | | |
| COMPU TONER | | | 170 (17) | | | | |
| | | 7 | CACIÓN | 1 | | | |
| 38. País | 1 6 9 | 39. Departamento Antioquia | | 40. Ciudad/N Medellín | Municipio | 4 | 0 0 1 |
| COLOMBIA | 109 | Artioquia | 7 | Wiedellin | | | |
| 41. Dirección principal CR 78 45 G 62 | | 100 | () | | | | |
| | table@computone | r.com.co | | | | | |
| 43. Código postal 0 5 0 0 | | 44. Teléfono 1 | 444770 | 4 45. Teléfo | no 2 | 3 1 6 3 6 | 8 5 4 3 3 |
| | | CLAS | IFICACIÓN | | | | |
| | Ac | tividad económica | | | Ocupación | | |
| Actividad principal 46. Código 47. Fecha inicio ad | | | Otras actividade | 2 | 51, Código | 52. l estable | Número ecimientos |
| 4 7 4 1 2 0 0 5 1 0 | 1 9 9 5 1 | 1 2 0 1 9 0 8 1 3 | 4 7 4 2 4 | 3 2 1 | | | 2 |
| | | | s, Calidades y Atributos | JEST Comp | Marine Charif | | |
| 1 2 3 53. Código 5 7 4 2 4 0 4 05- Impto. renta y compl. régime 07- Retención en la fuente a títul | 11 5 1/ | 9 10 11 12 | 13 14 15 16 | 17 18 | 19 20 21 | 22 23 24 | 25 26 |
| 42- Obligado a llevar contabilidad | | J) | | | | | ÷. |
| 48 - Impuesto sobre las ventas - | IVA | Name of the Control o | | | | | |
| 52 - Facturador electrónico | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | Usuarios aduane | | | - | Exportadores | | |
| 1 2 3 54. Código | 4 5 | 6 7 8 9 1 | | 56. Tipo | Servicio 1 | 2 | 3 |
| 11 12 13 | 14 15 | 16 17 18 19 2 | 0 | l i | 58. CPC | | |
| | | | | ! | | | |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las | actualizaciones a que l | naya lugar, la inscripción en el Regis | | ndrá vigencia | indefinida y en conse | cuencia no se exigirá : | su renovación |
| | | | clusivo de la DIAN | | Fashs 2023 - 11 - | 08 / 09 : 17: 22 | No. of the Line of |
| 59. Anexos SI NO | × | 60. No. de Folios: | O Single de la configuration de | | Techa | 557 55.17.EE | |
| y cancelación del Registro Único Trib inexactitud en alguno de los datos su sancionatorios o de suspensión, seg | utario (RUT), deberá ser ministrados se adelantara ún el caso, Parágrafo de zar el trámite el usuario | nscripción, actualización, suspensión exacta y veraz; en caso de constatar án los procedimientos administrativos al artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 fue informado y acepta la política de | 007.710 | A CARDONA | N realice. | 3 | |
| | | | 985. Cargo CONTRIBI | - 1 to 1 1 to | | | |

| DIAN | Formulario del Regi | stro Único Tributa | ario | | 001 |
|--|--|---|--|--|-------------------------------------|
| Espacio reservado para la DIAN | | | 4. Número de formul | | ⁴ Hoja 2 14961405399 |
| | | | (4) | .5)7707212489984(8020) 000001 | 496140539 9 |
| Número de Identificación Tributa 7 1 | 3 7 7 2 7 1 6 Impuestos de Medellin | nal terísticas y formas de | las organizaciones | | Buzón electrónico |
| 62. Naturaleza 65. Fondos 68. Sin personería jurídica | 63. Formas asociativas 66. Cooperativas 69. Otras organizaciones no clasi | | 1 | institutos de de echo público de orden partiralizados y organismos | nacional, departamental, |
| | Constitución, Registro y Última Refo | orma | ~ (V) | Composic | ión del Capital |
| Documento | 1. Constitución | 3 | Reforma | | |
| 71. Clase 72. Número 73. Fecha | 2 0 0 5 1 0 1 9 | | | 82. Nacional 83. Nacional público | % % |
| 74. Número de notaría 75. Entidad de registro 76. Fecha de registro 77. No. Matrícula mercantil 78. Departamento | 0 3 2 0 0 5 1 0 1 9 2 1 3 5 3 0 3 3 0 1 0 5 | | 2) | 84. Nacional privado | 9% |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 2 1 | | | 85. Extranjero | % |
| Vigencia | - Commence of the control of the con | | | 86. Extranjero público | % |
| 80. Desde 81. Hasta | | | | 87. Extranjero privado | % |
| | | Entidad de vigilanci | ia y control | | |
| 88. Entidad de vigilancia y control | (O)\s\s\s | | | | |
| Item 89. Estado actual | S0. Fecha combio de estado 9 | Estado y Bene 31. Número de Identifica | | 92. DV | |
| 1 8 1 | 2 0 1 6 0 8 2 3 | 7. Numero de identifica | acion mbatana (NT) | 32.0 | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| | | Vinculación eco | nómica | | |
| 93. Vinculación económica 94. Nombre del | grupo económico y/o empresarial | | | 95. Número de Identifica Matriz o Controlante | ción Tributaria (NIT) de la 96. DV. |
| 97. Nombre o razón social de la m | atriz o controlante | | | | |
| 170. Número de identificación tribu otorgado en el exterior | itaria 171. País | 172 soc | 2. Número de identificació ciedad o natural del exterio | n tributaria or con EP | |
| 173. Nombre o razón social de la s | ociedad o natural del exterior con EP | | | | |

| L | MAIC | Formulario del Registro Único Tribut Revisor Fiscal y Contador | ario | | 001 |
|--------------------------|---|---|----------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| E | spacio reservado para la DIAN | | 4. Número de formula | Página 3 río | de 4 Hoja 5 14961405399 |
| | | | (41: | 5)7707212489984(8020) 0000 | 01496140539 9 |
| 5. | Número de Identificación Tributaria (7 1 3 | NIT) | | 02 | 4. Buzón electrónico |
| _ | | Revisor Fiscal y | | N 7/2~ Y | |
| pal | 124. Tipo de documento | 125. Número de identificación | | 127. Número de tarjeta profesional | |
| scal princi | 128. Primer apellido | | mer nombre | 131. Otros nombres | |
| Revisor fiscal principal | 132. Número de Identificación Trib | utana (NIT) 133. DV 134. Sociedad o liima designada | | | |
| | 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138 DV | 139. Número de tarjeta profesiona | ı |
| uplente | 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido 142. Prin | mer ivombre | 143. Otros nombres | |
| Revisor fiscal sublente | 144. Número de Identificación Trib | outaria (NIT) 145. DV 146. Sociedad o firma designada | 7) | | |
| Revis | 147. Fecha de nombramiento | | and the second | | a a |
| | 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesiona | |
| | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 3 6 6 0 0 3 4 8 | | | 1 7 0 8 0 2 T |
| | 152. Primer apellido | 130. 2-3 | imer nombre | 155. Otros nombres | |
| Contador | RAMIREZ | | BETH | | |
| Con | 156. Número de Identificación Trib 159. Fecha de nombramiento | outaria (NIT) 157 DV 158, Sociéder o firma designada | | | |
| _ | | 1 6 0 8 2 9 | | * | |
| | | 96 | £. | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | 15 | |
| | | | | | |
| | | e | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | 9 5 | | | |

| H. | Formulario de | el Registro Único Tribut stablecimientos | ario | | 001 |
|------|---|--|------------------------|-----------------------------------|---|
| E | Espacio reservado para la DIAN | | 4. Número de formu | Págii lario 15)770721248998 | 14961405399 14(8020) 000001496140539 9 |
| 5. 1 | Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Direcció 7 1 3 7 7 2 7 1 6 Impuestos de I | | | (A) | 14, Buzón electrónico |
| | Establecimient 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 162. Nombre del establecimiento COMPU TONER | tos, agencias, sucursales, of computadores, equipos pe | ~ | | |
| 1 | 163. Departamento Antioquia 164. Ciuda Medellír 165. Dirección CR 78 45 G 62 | ad/Municipio | | 7 | |
| | 166. Número de matrícula mercantil 2 1 3 9 9 4 3 3 0 168. Teléfono | 169. Fecha de cièrre | la mercantil | 2 6 | |
| | 4 4 4 7 7 0 160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2 162. Nombre del establecimiento IMPRELASER & CINTAS | computadores, equipos per | iféricos, programas de | 4741 | |
| 2 | 163. Departamento Antioquia 164. Ciuda Antioquia 165. Dirección CR 78 45 G 62 166. Número de matrícula mercantil | d'Municipio | | 0 1 | |
| | 2 1 4 2 9 3 3 0 0 168. Teléfono | 2 169. Fecha de cierre | 2 0 0 6 0 6 | 2 8 | |
| | 160. Tipo de establecimiento 161. Actividad económica 162. Nombre del establecimiento: | | 5 | | |
| 3 | 163. Departamento 164. Ciuda | rd/Municipio | | | |
| | 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrico | ula mercantil | | |
| | 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

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 04 días del mes de Junio del 2024.

Cordialmente,

JOSE ALEXANDER ARBOLEDA CARDONA c.c 71.377.271 de Medellín Antioquia



NUMPRO 71.377.271

ARBOLEDA CARDONA APELLIDOS

JOSE ALEXANDER





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

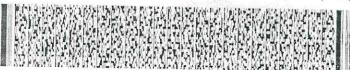
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 LSTATURA

M

G 5 FH 25-AGO-1999 MEDELLIN





A-0115100-20154951-M-0071377271-20070305

0183807064A 02 215806544



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES **COMPROBANTE DE PAGO**

■ Bancolombia

71377271

SI

junio

2024

CRA 78 45 G 62 TELÉFONO:

ÚNICO

TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:

CIUDAD/MUNICIPIO:

TIPO APORTANTE:

DIRECCIÓN:

FORMA DE PRESENTACIÓN:

01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: TIPO EMPRESA:

APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

AÑO:

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

MEDELLIN DEPARTAMENTO:

NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

JOSE ALEXANDER ARBOLEDA CARDONA

ANTIOQUIA

MES:

AÑO:

4447704 **B-MENOS DE 200 COTIZANTES**

Comercio al por menor de

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:

PERIODO COTIZACIÓN

OTROS SUBSISTEMAS: DÍAS DE MORA:

FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

7928908644 TIPO DE PLANILLA: MES:

mayo PERIODO COTIZACIÓN 2024 SALUD:

0 2024/06/04 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:

682198270

E-EMPLEADOS

LIQUIDACIÓN GENERAL TOTALES COTIZANTES TOTAL PAGADO PENSIÓN ADMINISTRADORA CÓDIGO NOMBRE NIT 230201- PROTECCION \$ 640.100 800229739 230201 2 25-14 COLPENSIONES \$804.600 900336004 25-14 3 5 SUBTOTAL: \$ 1.444.700 SALUD **ADMINISTRADORA** CÓDIGO NOMBRE NIT CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD 800088702 EPS010 \$ 361,400 5 \$ 361.400 SUBTOTAL: CAJA DE COMPENSACIÓN ADMINISTRADORA CÓDIGO NOMBRE NIT 890900841 CCF04 CCF04-CCF DE ANTIQUÍA \$ 361.400 5 SUBTOTAL: 5 \$ 361.400 **RIESGOS PROFESIONALES ADMINISTRADORA** CÓDIGO NOMBRE NIT 14-11 - ARL SURA \$ 56,300 890903790 14-11 5 5 SUBTOTAL: \$ 56.300

| VALOR SIN MORA: | \$ 2.223.800 |
|-----------------|--------------|
| VALOR MORA: | \$ 0 |
| TOTAL PAGADO: | \$ 2.223.800 |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

≥ Bancolombia



E-EMPLEADOS 2024 682196270 Junio AÑO MES DATOS GENERALES DE LA PLANILLA.

7928908644 TPO DE PLANILLA:

1020 2024 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:

202400694 NÚMERO AUTORIZACIÓN: MES JOSE ALEXANDER ARBOLED CARDON PERSON COTIZACION OTROS

BANTOQUIA

BANTOGOU

BANTOGOU DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NIT NUMERO DE IDENTIFICACIÓN:

| | | | TOTAL | OTAL APORTES A PENSIÓN | | | | | | Statistical programmer | | |
|---------------------|-----|----------------|------------|------------------------|----------------|------------|--------------|------------|-----|------------------------|---------|--|
| ADMINISTRADORA | | - | | APORTES VOLUNTARIOS | SK | FSP | | MORA | | | TOTALES | The state of the s |
| MON | AE. | No. COTIZANTES | COLIZACION | ľ | COTIZANTE SOLI | OLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| Pappus BROTERCION | | 8 | \$ 640.100 | 8.0 | 8.0 | 80 | 80 | 80 | SO | \$ 640.100 | 08 | \$ 640.10 |
| DELIA COL DENGIONES | | 6 | \$ 804.600 | s | 80 | 80 | 05 | 80 | sd | \$ 804.600 | 0\$ | \$ 804,600 |
| | | | | | | | | | | \$ 1.444.700 | DS | \$ 1,444.70 |

| AD | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------|--------------------------|-------------------------------|--|---------------------|---------------------|--------|--------------|-------|------------|-----------|------------|------|-----------|--------------|
| | ADMINISTRADORA NO. | | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | LICENCIAM | LICENCIA MATERNIDAD | SALDO A FAVOR | NOR | LIQUIDACIÓN | No. | MORA | | | | TOTALES | |
| CODICO | NOMBRE | S NÚMERO AUTORIZACIÓN | NALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPSO10 CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | ESALUD | | 5. | 1 2 mm 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 | 0\$ | | SO | \$ 361,400 | 80 | os. | 80 | \$ 361,400 | s | 0 80 | \$ 361.400 |
| TAI FC. | | | | | | | | | | | 5 | \$ 351,400 | s | 0 \$0 | \$ 361.400 |
| | | | 5 | TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | A RIFSGOS PROF | FSIONALES | | | | | | | | | |
| V | ADMINISTRANCE | | | INCAPAC | INCAPACIDAD IRP | | | SALDOA FAVOR | | UQUIDACI | NO | | | TOTALES | |
| Collogs | MBBE | No. COTIZANTES | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | ۳ | AGO A OTROS RIESGOS | PLANIL | _ | VALOR | COTIZACIÓN | NO | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 H4-11-ARI SURA | | 5 | | | \$0 | 7 | 20 | | 8.0 | | \$ 56,300 | \$ 56.300 | S | 08 0 | \$ 56,300 |
| CHIEFOTAN EC. | | | | | | | | | | | | \$ 56,300 | * | 08 0 | \$ 56,300 |
| SOBIOIALES. | | | | | | | | | | | | | | | |

\$ 361,400

VALOR PAGADO

No. COTIZANTES

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CCF04 CCF04-CCF DE ANTIOQUIA SUBTOTALES:

| | | MINEDU | OTAL | ORTE | 8 | 80 | 80 | 6 | D S |
|-------------------------------|--------------------|---------|---|-----------------|--|---|--|---|---|
| | | ESAP MI | DTAL T | ORTEA | o o | 0\$ | 8.0 | 00 | 80 |
| | 1 | ICBF E | OTAL T | ORTEAF | 8 | 0 | o s | 8 | 0,0 |
| | 100 | SENA | OTAL T | ORTEA | 0 | 0 | S S | 8 | os. |
| | PARAFISCALES | | TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL | ORTEA | \$ 77.000 | \$ 83.100 | \$ 67,900 | \$ 81.400 | \$ 52,000 |
| 100 | | CCF | T | ¥ | S DE DOUI | S DE DE DOUI | DE DE | De De Ogui | S S S S S S S S S S S S S S S S S S S |
| | | | BC | 2 | 1.923.328CCF DE ANTIOQUI | 2076.320CCF DE ANTIOQUI | 1.695.451CCF DE ANTIOQUI | 2.032.608CCF DE ANTIOQUI | 1.300.000CCF DE ANTIOQUI |
| | | | NAL CO | ORTED | 0.10030 | 0.90000 | 7.80030 | 0.70030 | 6,80030 |
| | | | CENTRO TO | TRABAJO APORTES | 102041304 \$ 10.10030 | S103758456 \$ 10.90000 | \$103902300 \$ 17.80030 | \$ 32207668 \$ 10.70d30 | \$ 71633231 \$ 6.80030 |
| | | ARP | | | 328 | 320 | \$1039 | S 3220 | S 716 |
| | | | 100 | svja | 30 1.923.328 | 2,076,320 | 1,695,451 | 2.032.608 | 1,300,000 |
| | | | MANA | | \$ 77,000(14-11 - | \$ 63.10014-11 - ARL SURA | S 67.90d14-11 - ARL SURA | S 81.40014-11- 3 ARL SURA | S 52.00014-11 - ARL SURA |
| 2000 | | | TOTAL | APORTE | | | | | |
| | | | VALOR | ADRES | S | DS. | os S | os S | os. |
| | | SALUD | COETZACIÓN VALOR TOTAL | | \$ 77.000 | \$ 63.100 | \$ 67.900 | \$ 81.400 | \$ 52,000 |
| | | | 100 | 2 | 1.923.328 | 2.076.320 | 1.695.451 | 2.032.608 | 1,300,00d |
| | SOCIAL | 00000 | NI PORT | | Normal \$ 307.80XCIA SURAMENI 1,923.328 CANA DE SERVICIO R DE | SURAMERI CANA DE SERVICIO S DE | SOCIA SURAMERI CANA DE SERVICIO S DE | Normal S 325.300ClA 50 SUFAMERI 2.032.608 CANA DE SERVICIO S DE SERVICIO S DE | SURAMERI SURAMERI CANA DE SERVICIO |
| | SEGURIDAD SOCIAL | | TOTAL | APORT | Normal \$ 307,800CIA CAN CAN SEF | \$ 332.3 | Normal \$ 271,300CIA SUR CAN SER | \$ 325.3 | \$ 208.0 |
| | SEC | | NDICADOF | ESPECIAL | Norma | Norma | | Norma | Nome |
| ORTES | | | SOL | MPLEADO | S | OS. | os. | os S | S |
| LIGUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | VOLUNTARIOS | APLEADOR E | °s . | 3 | s, | so so | 5 \$4 |
| DACIÓN DE | | PENSION | | DARIDAD EN | 0 | 8 70 | 9 | 0,0 | 05 |
| HON | 655 | PEI | FSP | ISTENCIA SOL | 9 | 20 | 9 | o v | ю Ю |
| | 0 | | TEACON VOLINTARIOS INDICADOR TEARLY SUBSISTENCIA SOLIDARIDAD EMPLEADOR EMPLEADOR EMPLEADOR ESPECIAL | | 307,800 | \$ 832.300 | 271.300 | \$ 325.300 | \$ 208.000 |
| | | | _ 8 | 3 | \$ \$1.923.328 | 2.076.320 | 1.695.451 | 2,032,608 | \$ \$000.000 |
| | | | | SVIC | 0 | 230201- 30 PHOTECCI 2 ON | 9 | 9 | 0 |
| | _ | | 48 | ADMIN | PROTECCI ON | PHOT NO | 25-14 COLPENSI ONES | 25-14 COLPENSI ONES | COLPENSI COLPENSI ONES |
| | | | 10/ | , | | | | | - |
| STORY SHOW | | | WV | _ | | | | | |
| | ES | | 39 | | | | | | |
| | NOVEDADES | L | NO | _ | | | | | |
| | Z | L | TS | _ | | | | | |
| | | E | dV. | L | | | | | |
| | | E | 30 30 | 4 | | | | | |
| | - | ` | ORMA IRATU BN | 73A HIIAT | <u></u> | īs | σ, | 55 | Ø |
| CONTRACT | - | 00 | TIPO DE | מזרני | 90 | 200 | Puo | 90 | FUO |
| | - | - | VAID TIPE | Date Only | 1523.328 FL | S 2076.320 FL | 1,695,451 FL | \$ 2032.608 Ft | \$ 1300.000 FI |
| | TANTE | | PO SALA | N N | 8 91 | \$ 2.0 | \$1.8 | \$ 20. | S. I.S. |
| | DATOS DEL COTIZANT | - | NOMBRES TIPO SUBTIPO SALARIO | NA ECOIES | | | | | 0 |
| 10 | DATO | - | Jarr 83 | 3 | S DEPEND | S DEPEND | DEPEND | A DEPEND | 00 |
| | | 1 | BR | | E KEE | EGA! | ATE | DARDOWA SAVIEW MARIBEL | MARIN ZAPATA DSCAR FERNANDO |
| | | L | DENTIFICA NON | | DC MORALES 1020413048 ACEYEDO JOHANNA MUDREA | DC PUERTA 1037584564 WANEGAS BAUL ANDRES | DC ROMAN 1039023001 ALZATE 1039023000 ALGUSTO AUGUSTO | DC DAN D2207668 GAN | DC MAN |

TOTAL \$ 2.223.800



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES **COMPROBANTE DE PAGO**

≅ Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:

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:

7925445988 TIPO DE PLANILLA:

I-INDEPENDIENTES

PERIODO COTIZACIÓN

MES: AÑO: MES: AÑO: mayo 2024

OTROS SUBSISTEMAS: DÍAS DE MORA:

2024 SALUD: 0

FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):

2024/06/04 NÚMERO AUTORIZACIÓN:

mayo PERIODO COTIZACIÓN

682214504

| 27599 | | | | | | | NC | VEDAD | ES | | | | | | | |
|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP |
| | | | | | | 10 | 91111 | 5 4-4 1 | 489 | V | | | | | | |

| | | LIQUIDACIÓN GENERAL | | |
|------------------------------|------------------------------------|--|---------------|--------------|
| | | | то | TALES |
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| | | PENSIÓN | | |
| | William Western Hell William Chill | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 900336004 | 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | \$ 548.200 |
| | | SUBTOTAL: | 1 | \$ 548.200 |
| | | | | |
| | | SALUD | knilometerimi | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800088702 | EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | \$ 428.300 |
| | | SUBTOTAL: | 1 | \$ 428.300 |
| | | 12/2 | | |
| | | CAJA DE COMPENSACIÓN | | |
| | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890900841 | CCF04 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | 1 | \$ 68.600 |
| | | SUBTOTAL: | 1 | \$ 68.600 |
| | 200 SQ 200 Sq. | RIESGOS PROFESIONALES | | |
| HILL TO A CONTRACT OF STREET | | ADMINISTRADORA | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 890903790 | 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | \$ 17.900 |
| | | SUBTOTAL: | 1 | \$ 17.900 |

| VALOR SIN MORA: | \$ 1.063.000 |
|-----------------|--------------|
| VALOR MORA: | \$ 0 |
| TOTAL PAGADO: | \$ 1.063.000 |

PÁGINA 1 DE 1

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

≥ Bancolombia



662214504 HINDEPENDIENTES 2024 mayo AñO MES DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
7925445988 TIPO DE PLANILLA:
mayo AÑO
2024 PERIODO COTIZACIÓN SALUD:
0 MES JOSE ALEXANDER ARBOLEDA CARDONA ANTIOQUA A447704 POR DE ARBOLEDA CARDON OTROS A447704 POR DE ARBOLEDA CARDON OTROS DATOS GENERALES DEL APORTATE
CEDULA DE CUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:
MEDELLIN DEPATAMENTO.
CRA 18 45 62 TELÉFONO.

| CODIGO ADMINISTRADORA No. COTTANTES COTTANTES COTTANTES SEREZOR ENFERENCIANTES SEREZOR SEREZOR SEREZOR ENFERENCIANTES SEREZOR COTTANTES SEREZOR COTTANTES SEREZOR COTTANTES SEREZOR | PECOLON: 10 EMPRESA: 10 EMPRESA: 10 EMPRESA: 10 EMPRESA: 10 EMPRESA: 11 EXONERADO PAG | POPORANTE. ***OPORANTE.** ***OPORAN | Соле | I-INDEPENDENT I-INDEPENDENT Comercio al por menor de computadores, equipos pe NO | HNDEPE computadores, e | | FECHA PAGO (anas/mm/dd): | m/dd): | | | 2024 | OG/DM NUMERO | 2024/06/04 NUMERO AUTORIZACION: | | | | P82214504 |
|--|---|--|------------|---|---------------------------|------------------------|--------------------------|----------|------------|--------------|-------|--------------|---------------------------------|------------|------|-----------|--------------|
| TOTALE ADMINISTRADORA No. COTIZANTES TOTALE SOLIDARIDAD SUBSISTENCIA SOLIDARIDAD SUBSISTENCIA SOLIDARIDAD SUBSISTENCIA SOLIDARIDAD SUBSISTENCIA SOLIDARIDAD SUBSISTENCIA SOLIDARIDAD | # | | | | TOTAL | APORTES A PENS | NO | | | | | | | | | | |
| | | ADMINISTRADORA | | - | | APORTES | VOLUNTARIOS | | FS | | | MORA | | | | TOTALES | |
| Part | CODIGO | NOMBRE | No. COILE | | IICACION | EMPLEADOR | | | CHIDARIDAD | SUBSISTENCIA | L | NOI | FSP | APORTES | WO | Ą | |
| SPHIZOR SPHI | He C | | - | | \$ 548.200 | | | os | 80 | | 0 | 20 | 80 | \$ 548.2 | 500 | 80 | \$ 548,200 |
| TOTAL APORTES A SALLO NOMENO | | | | | | | | | | E 300 | | | | \$ 548.2 | 500 | 8.0 | \$ 548,200 |
| NUMERION NUMBRION NUMERION | | | | | | TOTALAF | ORTES A SALUI | | | | | | | | | | |
| OTINGATIES AND NOMBRE CONTRACTION TO SERVICIOUS DE SALUD OTINGATIES AND ALORS OTINGATI | | ADMINISTRADORA | Š | INCAPACID/ ENFERME | ND POR | LICENCIA MAT | ERNIDAD | SALDOA | FAVOR | LIGUIDAC | ión | MORV | ď | | | TOTALES | |
| 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ 0 \$ | copido | NOMBRE | COTIZANTES | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 8 08 08 808 80 | 01 | AMERICANA DE SERVICIÓS DE SALUD | - | | 80 | | 0\$ | | DS | | so | sa | 8.0 | \$ 428.300 | \$0 | 80 | \$ 428,300 |
| | | | | | | | | | | × | | | 8 | \$ 428.300 | 80 | 8.0 | \$ 428,300 |

| | | TOT | OTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES | | | | | | | |
|------------------------|---------------|---------------------|---|--------------|-------|-------------|---------------------|------|-----------|------------------------|
| ADMINISTRADORA | | | INCAPACIDAD IRP | SALDO A FAV | YOR | LIQUIDACIÓN | | | TOTALES | |
| CÓDIGO | No. COHZANIES | NÚMERO AUTORIZACIÓN | | GOS PLANILLA | VALOR | | APORTES MORA | MORA | DESCUENTO | DESCUENTO VALOR PAGADO |
| 14-11 14-11 - ARL SURA | | | 80 | 50 | os | \$ 17.900 | \$17,900 | 80 | os | \$ 17,900 |
| SUBTOTALES: | | | | | 13 | | \$ 17.900 | 0.0 | 0.5 | \$ 17,900 |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | TOTAL AS | TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR | | | | Supplied Section 19 | | | |
| | | | | | | | | | 4044140 | |

No. COTIZANTES

| 00000 | | | | | | | | NOWBHE | | | | | | | | | | | APCHIES | | 455 | | AME | VALOR PAGADO | |
|---------------|--|--|---|--------------------|---------------------|-------------------|---------------------------|---------------------|---------------|-----------------------|---|--------------|---|-------------|-----------|--------------------|------------------------------------|-----------------------------------|--|-------------------------|-----------------------------|----------------------|--|--------------|-------------------------------------|
| CCFOA | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | ANTIOOUIA | | | | | | | | 100 | C. | 0 | | | | | | | • | \$ 68,600 | | 20 | | | \$ 68,600 |
| SUBTOTALES | | | | | | | | THE PERSON NAMED IN | | | | | | V-100 | | | | | • | \$ 68.600 | | sa | | 2000 | \$ 68,600 |
| | | | | | | | | 100 | -\$ | - Second | | Otton | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | 1 | | 1 | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 9 | 100 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | The second state of the second | The state of the s | | SUPPLY OF BUILDING | Control of the last | C. Contraction of | THE PERSON NAMED IN | | State of the | LIOUIDACIO | LIOUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | STATE OF THE PARTY | | | | The state of the s | | |
| | DATOS DEL COTIZANTE | COTIZANTE | | NOVEDADES | S | | | | | | | SEGU | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | PAR | PARAFISCALES | | |
| | | 00 | | | | | | | 9 | PENSIÓN | | | | | SALUD | _ | - | | ARP | | | CCF | SENA | ICBF ES | SENA ICBF ESAP MINEDU |
| Nº IDENTIFICA | HOMBHES CATALOGUE | AOMBRES COURT SALABIO TIPO DE SALABIO DE SALABIO SALAB | UTARL NG 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 30 | 92/ 72/ NJS | 39 VW | 70/VP | dbl | S | - Contraction | FSP | APORTES | INDICADOR | TOTAL | 100 | 7000 | VALOR TOTAL ACMINI | TOTAL | 100 | CENTRO | CENTRO TOTAL | IBC | ATOT A | L TOTAL | TOTAL TO | ADMIN TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL TOTAL |
| | | HIX: | | , | _ | ١. | _ | | St | BSISTENCIA SOLIDARID. | SUBSISTENCIA SOLIDARIDAD EMPLEADOR EMPLEADO ESPECIAL APORTE | O ESPECIAL ' | APORTE | SVIO | | ADRES | APORTE | SVIO | TRABAJO | APORTE | 2 | APOR | FAPORTE | PORTEAPO | RTEAPORTE |
| 11277271 | RABOLEDA INDEPENDIE CARDONA NTE JOSE VOLLINTAND RLEXANDERAL SISTEMA | | OZ | | | | 25-14 COLPENSI ONES | 3.426.000 | \$ 548,200 | 0\$ | 05 | S O Norma | Normal S 548,200CIA SURA CANA SERV | MERI NOE | 3.426,000 | \$ 428,300 \$ 0 | S G S 428.30014-11- 30 ARL SURA | 14-11- 30 S ARL SURA 3,426,000 | S 71377271 | \$ 71377271 \$ 17,90030 | 3.426.000CCF DE ANTIOQUI | 4- \$ 68.600 DOUI | 05 | 05 | 0\$ |

\$ 1.063.000

TOTAL



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES



12:30:15 Hoja 1 de 01

CERTIFICADO ORDINARIO No. 248212301

Bogotá DC, 04 de junio 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 Relacionamiento 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.



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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 04 de junio de 2024, a las 12:24:39, 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 | 71377271240604122439 | |

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



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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 04 de junio de 2024, a las 12:25:40, 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 | 713772716240604122540 | |

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



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:09:47 PM horas del 04/06/2024, el ciudadano identificado con: Cédula de Ciudadanía Nº 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 <u>preguntas frecuentes</u> 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.araicatc@policia.gov.co











Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:09:17 PM horas del 04/06/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº 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 <u>preguntas frecuentes</u> 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,araicatc@policia.gov.co









Defensa Nacional

de Contratación

Todos los derechos reservados.



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, 04/06/2024 12:28:54 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. 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. **93416505**. 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.

Q Nueva Busqueda



Policía Nacional de Colombia Dirección General - Cra. 59 № 26 - 21 Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C. Línea de atención: 018000-910112



515 9000





ARBOLEDA

FORMATO ÚNICO HOJADE VIDA

Persona Natural (Leyes 190 de 1.995, 489 y443 de 1.998)

| | E | DADITI | RECEP | TORA | | |
|---|---|--------|-------|------|---|-----|
| | | | | | | |
| | | | | | | - 1 |
| - | _ | | | _ | _ | |

JOSE ALEXANDER

| - | 1 |
|--------------|---|
| | |
| - | |
| and the same | |

DATOS PERSONALES

| | | CARE | | All the state of t | JOSE ALEXANDER |
|---|---|-------------------|--|--|-------------------------------------|
| C.C. C.E. PAS 71 | .377.271 | SE) F | | NACIONALIDAD | COLOMBIANO |
| PRIMERACLASE X SEGUNDA CLASE | | N° | 81031107288 | D.M.: | 3 |
| | IAÑO RI 1 | , | | CRA 78 450 | 3.62 |
| FECHA DIA 1 1 MES 0 3 PAÍS COLOMBI | | PA | S COLOMB | | EPTO ANTI OQUIA |
| DEPTO ANTI OQUI | Α | ML | JNICIPIO | ME | EDELLIN |
| MUNICIPIO MEDELLI | N | _ TE | LÉFONO 4447704 | EMAIL | gerencia@computoner.com.c |
| FORMACIÓN ACADÉ EDUCACIÓN BÁSICAY MEDIA | MICA | | | | |
| MARQUE CON UNA XEL ULTIMO GRADO APROBAD | O (LOS GRADOS 1o. A | 6o. DE BACH | HILLERATO EQUIVALEN A LOS G | RADOS 60. A 110. | |
| DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA | | | | | |
| EDUCACIÓN BÁ | SICA | | TECNICO ELECTRICIDAD Y | ELECTRONICA | |
| | CUNDARIA | CONTRACTOR DE | FECHADE GRADO | | |
| 1d 2d 3d 4d 5d 6d 7 | o. 8o. 9o 1 | 100 1 | Mŧ | AÑ | |
| | | | | | |
| EDÙCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y PO: DILIGENCIEESTE PUNTO ENESTRICTO ORDEN CR TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGIC | ONOLÓGICO, ENMOD | TE (TEC | ADÉMICA ESCRIBA: CNOLÓGICA ESPECIALIZADA) DOCTORADO O PHD) | | UN(UNIVERSITARIA) |
| ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O | | 14,000,004,079,00 | | | |
| ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O | | NOMBF | REDE LOS ESTUDIOS | TERMINA | CIÓN No. DE TARJETA |
| ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O | V DBUEES UNVI (SIE | NOMBE | REDE LOS ESTUDIOS | TERMINA MES | CIÓN No. DE TARJETA AÑO PROFESIONAL |
| ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O PELACIONE AL EPENTE EL MUMERO DE LA TAPLET MODALIDAD NO. SEMESTRES GR. | ADUADO | NOMBE | RE DE LOS ESTUDIOS | | |
| ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O PELACIONE AL EPENTE EL MIMERO DE LA TAPLET MODALIDAD NO. SEMESTRES GR. | ADUADO | NOMBE | RE DE LOS ESTUDIOS | | |
| ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O DEL ACIONE AL EDENTE EL NUMERO DE LA TARJET MODALIDAD NO. SEMESTRES GR. | ADUADO | NOMBE | RE DE LOS ESTUDIOS | | |
| ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O DEL ACIONE AL EDENTE EL NUMERO DE LA TARJET MODALIDAD NO. SEMESTRES GR. | ADUADO | NOMBE | RE DE LOS ESTUDIOS | | |
| ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O PELACIONE AL EPENTE EL MUMERO DE LA TARJET MODALIDAD NO. SEMESTRES GR. | ADUADO | NOMBE | RE DE LOS ESTUDIOS | | |
| ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O DEL ACIONE AL EDENTE EL NUMERO DE LA TARJET MODALIDAD NO. SEMESTRES GR. | A DPOFESIONAL (SIES DUADO S NO | NOMBE | REDELOS ESTUDIOS | MES | AÑO PROFESIONAL |
| ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O PEL ACIONIS AL EXPENTE EL MUNICIPA DE LA TARJET MODALIDAD NO. SEMESTRES GR. ACADÉMICA APROBADOS | A DPOFESIONAL (SIES DUADO S NO | NOMBE | REDE LOS ESTUDIOS TITULO OSTENIDO DE FORMA, REGULAR [R], BIEN | MES | AÑO PROFESIONAL |
| ES (ESPECIÁLIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O PELACIONIS AL EBENTE EL ALIMEBRO, DE LA TARJET MODALIDAD NO. SEMESTRES GR. ACADÉMICA APROBADOS ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES ALESPA | A DPOFESIONAL (SIES DUADO S NO | NOMBE | REDE LOS ESTUDIOS TITULO OBTENIDO DE FORMA, REGULAR [R], BIEN | MES | AÑO PROFESIONAL |
| ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRIA O DEL ACIONIE AL ESPATE EL NUMERO DE LA TARJET MODALIDAD NO. SEMESTRES GR. ACADÉMICA APROBADOS ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES ALESPA | A DOCESIONAL (SIES ADUADO S NO NO NOL QUE: HABLA, LEE | NOMBE | DE FORMA, REGULAR [R], BIEN | MES [B], OMUYBIEN [MB] | AÑO PROFESIONAL |

FORMATO ÚNICO HOJADE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995,489 y443 de 1.998)

| California State (Tark) | | - 2 | | | | | |
|--|--|--------------------------------|--|--|---------------|-----------------------------------|-----------|
| RELACIONE SUEXPERIENCIA LABOR | | ACTUAL OCONTRA | | OLOGICO COME | NZANDO PO | DRELACTUAL | |
| IE VIDA PARA TODO | | X | PRO | PUA . | PRIS | COLOMBIA | ١ |
| ANTIOQUIA | | EDELLIN | | cont | ratosvida | paratodos@gm | ail.com |
| ா <u>ள</u> ்கல் 2260591 | DIA 28 MES 7 | CHADEINGRESO AÑO | 2020 | DIA 4 | MES | 8 AÑO | 2020 |
| CARGOOCONTRATO ACTUAL | | | | I I I I I I I I I I I I I I I I I I I | CF | RA 12 52 20 | |
| CONTRACTOR OF CONTRACTOR OF CONTRACTOR | EMPLE | O O CONTRATO A | NTERIOR | ZELOGIA PERMIN | Jensie orany | Manual English (Manual | |
| COLEGIO LOYOLAPARA LA CIENC | IA YLAINNOVAC | PUBLICA X | PRIV | /ADA | PAIS | COLOMBIA | |
| ANTIQUIA | MUNICIPIO IV | IEDELLIN | When the Desire of the | CORRECELECT | | DAD colegioloyola.ed | du.co |
| TELÉFONOS 4648274 | DIA 27 MES 7 | HADEINGRESO AÑO | 2020 | DIA 4 | MES | ECHADERETIRO 8 AÑO | 2020 |
| CARGOOCONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | A | | DIRECCIÓN | CRA | 54AA113A04 | |
| | EMPL | EOO CONTRATO A | ANTERIOR | | | | |
| IE RODRIGO ARENAS BE | TANCUR | Y X | FRI | VADA | PAIS | COLOMBIA | 4 |
| ANTIOQUIA | M | IEDELLIN | | | drigoaren | as2017@gmail. | com |
| 2573809 | DIA 21 MES 7 | | 2020 | DIA 2 DIRECCIÓN | 7 MES | 7 AÑO | 2020 |
| CARGOOCONTRATO ACTUAL | | | | | CL | 81 94AA 15 | |
| EMPRESAD ENTIDAD | EMPL | EOO CONTRATO A | | /ADA | T PAIS | | |
| IEPABLO NERUD | A MUTHICIPIO | > | (| CORRECELECT | 19,5/552 | COLOMBIA | Α |
| ANTIOQUIA TELÉFONOS | M | EDELLIN | | | rectoriane | eruda@gmail.co | <u>om</u> |
| 2367211 | DIA 6 MES 7 | | 2020 | DIA 1 DIRECCIÓN | 3 MES | 7 AÑO | 2020 |
| CARGOCCONTRATO ACTUAL | | | | | CLS | 97A50AA49 | |
| EMPRESAU ENTIDAD | EMPLI | EOO CONTRATO A | | MDA | r PAIS | Land ACTION | |
| IEANA DE CASTRILI | ON MUNICIPIO | × | | CORRECELECT | RÓNICO ENTIC | COLOMBIA | 4 |
| ANTIOQUIA | M | EDELLIN | | | atosanad | ecastrillon@gm | ail.com |
| 2178032 | DIA 19 MES 6 | AÑO | 2020 | DIA 2 | 6 MES | 6 AÑO | 2020 |
| CARGOCCONIRATO ACTUAL | | | | | CRA | 38C 39 B 86 | |
| EMPRESÃO ENTIDAD | EMPLI | EOO CONTRATO A | | True Sensition | Marie Salaria | The Committee | |
| IELAPASTORA | | PUBLICA X | PRIV | /ADA | PAIS | COLOMBIA | A |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | MUNICIPIO M | EDELLIN | | CORRECELECT | | _{DAD} astora@gmail.co | om |
| 1699390 2699390 | S CANADA MANAGA | HADEINGRESO 5 AÑO | 2020 | DIA 5 | MES | ECHADERETIRO 6 AÑO | 2020 |
| CARGOOCONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | | | DIRECCION | CI | 45 10 A 30 | - Duy |
| | A SECULIAR STATE OF THE SAME O | EOO CONTRATO A | MEDIOD | gradenii ala | QL | 40 10 A00 | i sau la |
| EMPRESAU ENTIDAD | EMPLE | PUBLICA | | VADA | PAİS | | ER-OFFINE |
| IESAN FRANCISCO DE | ASIS | X | PRIV | ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, | 7743 | COLOMBIA | \ |
| ANTIOQUIA | MUNICIPIO M | IEDELLIN | 400 (AMAR) 100 (| correcelect rectori | | DAD franciscodeasis | .edu.co |
| 7ELÉFONOS 2690520 | | HADEINGRESO 6 AÑO | 2020 | DIA 10 | FE D MES | ECHADERETIRO 6 AÑO | 2020 |
| CARGOOCONTRATO ACTUAL | DIA 4 MES DEPENDENCIA | O ANO | 2020 | DIA 10 | J INICO | O ANO | 2020 |
| s s | | | | 9000000000 | (| CL 56 16 18 | |

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995,489 y443 de 1.998)

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS YMESES.

| | OCUPACIÓN | TIEMPODEEXP | ERIENCIA |
|----------|---------------------|-------------|----------|
| | | ANOS | MESES |
| SERVIDOR | R PUBLICO | | |
| EMPLEAD | ODEL SECTOR PRIVADO | | |
| TRABAJAD | OR INDEPENDIENTE | 14 | |
| TOTALTIE | MPO EXPERIENCIA | 14 | |

FINNIADELSERVIDOR FUDEICO O CONTRATISTA

| MANIFIESTOBAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI | ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD |
|---|--|
| EINCOMPATIBILIDADDELORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJER | CERCARGOS EMPLEOS PÚBLICOSOPARA CELEBRAR |
| CONTRATOS DE PRESTACIÓNDE SERVICIOS CONLA ADMINISTRACIÓN PL | JBLICA |
| | |

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MIANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE

VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 50. DE LA LEY 190/95). MEDELLIN, 04 DE JUNIO DE 2024

Computener
NIT: 71.377.271-6
Tel: 444 7704 • Cel: 300 616 8094
FIRMADEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

| 6 UBSERVACIONES DEL JEFE DERECURSOS HUWANOS Y/O CONTRATOS | |
|--|--|
| CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE. | |
| NOMBRE YFIRMADEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS | |

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 04 días, del mes Junio de 2024

JOSE ALEXANDER ARBOLEDA CARDONA

CC 71377271

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 08:18:41 horas del 17/06/2024, 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 INSTITUCION EDUCATIVA LA PRESENTACION, con NIT 811021052-5 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



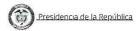


DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

- **O** 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
- ☑ Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co

- ▼ Twitter: @DIJINPolicia





(Colombia compra eficiente

