

# **MADISCAR**

## **REPARACIONES LOCATIVAS Y SUMINISTROS DE OFICINA**

### **PROPUESTA ECONOMICA**

Ciudad: Medellin, fecha: Septiembre 07 del 2022

Señores

**INSTITUCION EDUCATIVA SANTA CATALINA DE SIENA**

Medellin, Antioquia

**ASUNTO : PROPUESTA ECONOMICA**

Yo, **MARIO LEON JARAMILLO CANO** identificado con la cedula de ciudadanía N°. 15.263.034, expedida en EBEJICO, obrando en: nombre propio representación de **MADISCAR**, de acuerdo con la **INVITACIÓN PÚBLICA** con fines de la contratación , presento la siguiente propuesta económica para el : **MANTENIMIENTO DE INFRAESTRUCTURA, PODADA Y REPARACION DE ELECTRICIDAD.**

Asimismo, bajo la gravedad del juramento declaro:

1. Que en caso de ser favorecido con el certamen, suscribiré el contrato respectivo, obligándome a seguir las exigidas en los documentos de la invitación, si es el caso.
2. Que he estudiado los mismos y sus anexos aceptando integralmente los requisitos y condiciones en ellos contenidos.
3. Que la información dada en los documentos incluidos en esta oferta me compromete y garantiza la veracidad de las informaciones y datos de la misma.
4. Que ninguna Entidad o persona diferente al suscrito tiene interés en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
5. Que ofrezco entregar las cantidades que figuran en el cuadro de precios y valor total de la oferta, así como el cumplimiento de los requerimientos técnicos.

# MADISCAR

## REPARACIONES LOCATIVAS Y SUMINISTROS DE OFICINA

CD	TRABAJOS A REALIZAR	VAL U	VAL TT
1	DESMONTE Y REHUBICACION DE TV DE 50" EN AULA DE CLASE. MATERIALES : CHAZOS,TORNILLERIA.	90.000	90.000
1	REPARACION DE HUMEDAD EN ZONA DEL RESTAURANTE: RESANAR, IMPERMEVILIZAR.	600.000	600.000
1	REPARACION DE PASADORES EN PUERTA DEL PATIO DE LA ZONA VERDE CON SUMINISTRO DE CANDADO PARA INTERPERIE. MATERIALES . SOLDADURA, BISAGRAS, PASADORES,CANDADO PARA INTERPERIE.	200.000	200.000
1	REPARACION DE REJA DE BAÑOS DE HOMBRES DE LA TERRAZA . DESMONTE Y PUESTA DE REJA METALICA CON SOLDADURA.	195.000	195.000
1	REPARACION DE ESCOTILLA DE LA TERRAZA CON SUMINISTRO DE CANDADO. MATERIALES : TORNILLERIA,CHAZOS,CANDADO	200.000	200.000
1	REPARACION DE PUERTA METALICA DEL PARQUEADERO : DESMONTE Y REPARACION CON SOLDADURA, CHAZOS EXPANSIVOS,VARILLA DE 1/2	300.000	300.000
1	REPARACION DE CORTO CIRCUITO EN ZONA COMUN DE LAS ESCALAS DEL SEGUNDO PISO : MATERIALES : CABLE DUPLEX,CINTA AISLANTE, TORNILLERIA	700.000	700.000
1	MANTENIMIENTO Y REPARACION DE BATERIAS DE BAÑO DE PREESCOLAR,BAÑOS DEL SOTANO,BAÑOS DE AUXILARES, POSETA DE COCINETA. MATERIALES : AGUA STOP (10), CANILLAS (5), FLUOMASTER (7), LLAVES PARA POSETA (1), LLAVES DE PASO (2),PEGA DE PVC,TEFLON.	1.530.000	1.530.000
1	MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA DE TECHOS ZONA DEL RESTAURANTE Y BAÑOS	500.000	500.000
1	DESTAQUEO DE BAÑO SANITARIO CON MAQUINA ESPECIAL PARA NO ROMPER EL PISO.	295.000	295.000
2	DESMONTE Y REHUBICACION DE DOS TABLEROS EN FORMICA BLANCA DE 1.20 X2.40 EN AULAS DE CLASE. MATERIALES : CHAZOS,TORNILLERIA.	90.000	180.000
3	SUMINISTRO E INSTALACION DE CHAPA CANDADO EN BAÑOS DEL 2 PISO Y BAÑO DE DISCAPACITADOS. MATERIALES : CHAPA CANDADO, CANDADOS CON 2 LLAVES, TORNILLERIA. LUBRICANTE. REMACHES.	170.000	510.000

# MADISCAR

## REPARACIONES LOCATIVAS Y SUMINISTROS DE OFICINA

400 MTR	SERVICIO DE JARDINERIA Y PODADA : PODADA: ZONAS VERDES EN PARTE EXTERIOR E INTERIOR DE LA INSTITUCION Y BOTADA DE RESIDUOS ORGANICOS. MEDIDAS : 400 MTRS LINEALES	5.000	2.000.000
		V/TOTAL	7.300.000

**VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA ES DE .....\$ 7.300.000**

Atentamente.

**Proponente : MD MADISCAR**

**Nit : 15.263.034 - 3**

**Correo electrónico : madiscar@hotmail.com**

**Nombre representante legal: MARIO LEON JARAMILLO CANO**

**Cédula : 15.263.034**

**Dirección: CARRERA 65F # 30C - 10**

**Celular: 3117717416**

**Ciudad : Medellin**



**Firma del representante legal**



**Firma del proponente**

**CARRERA 65 F # 30 C - 10 BARRIO BELEN - TELEFONO : 2682728 - 3117717416**



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>JARAMILLO</b>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>CANO</b>	NOMBRES <b>MARIO LEON</b>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>15.263.034</b>	SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO <b>217146</b>	DT <b>25</b>
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA <b>12</b> MES <b>10</b> AÑO <b>1968</b> DEPTO <b>ANTIOQUIA</b> MUNICIPIO <b>EBEJICO</b>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>CARRERA 65 # 30 - 50</b> PAÍS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>ANTIOQUIA</b> MUNICIPIO <b>MEDEMILLN</b> TELÉFONO <b>3117717416</b> EMAIL <b>madiscar@hotmail.com</b>	

## 2 FORMACION 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: <b>BACHILLER ACADEMICO</b>	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	x11	MES <b>11</b>	AÑO <b>1986</b>

**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	
UN	3		X	ADMON			

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
INGLES									

# 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				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> <b>I.E. OCTAVIO HARRIY-JACQUELINE KENNEDY</b>		<i>PÚBLICA</i> <b>X</b>	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> <b>COLOMBIA</b>
<i>DEPARTAMENTO</i> <b>ANTIOQUIA</b>	<i>MUNICIPIO</i> <b>MEDELLIN</b>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> <b>secretaria@gmail.com</b>	
<i>TELÉFONOS</i> <b>3435934</b>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="1,2"/> MES <input type="text" value="0,4"/> AÑO <input type="text" value="2,0,2,1"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="3,0"/> MES <input type="text" value="0,4"/> AÑO <input type="text" value="2,0,2,1"/>	
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> <b>INFRAESTRUCTURA</b>		<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i> <b>CALLE 17 # 73 - 37</b>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> <b>I.E.E.N. SUPERIOR SEÑOR DE LOS MILAGROS</b>		<i>PÚBLICA</i> <b>X</b>	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> <b>COLOMBIA</b>
<i>DEPARTAMENTO</i> <b>ANTIOQUIA</b>	<i>MUNICIPIO</i> <b>SAN PEDRO DE LOS MILAGRO</b>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> <b>escuelanormalm@gmail.com</b>	
<i>TELÉFONOS</i> <b>8687143</b>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="1,4"/> MES <input type="text" value="0,4"/> AÑO <input type="text" value="2,0,2,1"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="2,5"/> MES <input type="text" value="0,4"/> AÑO <input type="text" value="2,0,2,1"/>	
<i>CARGO O CONTRATO</i> <b>INFRAESTRUCTURA</b>		<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i> <b>CALLE 50 # 50 - 29</b>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> <b>I.E. CAMILO MORA CARRASQUILLA</b>		<i>PÚBLICA</i> <b>X</b>	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> <b>COLOMBIA</b>
<i>DEPARTAMENTO</i> <b>ANTIOQUIA</b>	<i>MUNICIPIO</i> <b>MEDELLIN</b>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> <b>ie.camilomorac@gmail.com</b>	
<i>TELÉFONOS</i> <b>4260961</b>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="0,4"/> AÑO <input type="text" value="2,0,2,1"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="3,0"/> MES <input type="text" value="0,4"/> AÑO <input type="text" value="2,0,2,1"/>	
<i>CARGO O CONTRATO</i> <b>INFRAESTRUCTURA</b>		<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i> <b>CALLE 62 D # 94 B - 74</b>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i>		<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i>
<i>DEPARTAMENTO</i>	<i>MUNICIPIO</i>		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>	
<i>TELÉFONOS</i>	<i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
<i>CARGO O CONTRATO</i>		<i>DEPENDENCIA</i>		<i>DIRECCIÓN</i>

**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	8	4
EMPLEADO SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	20	6
<b>TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA</b>	<b>28</b>	<b>10</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).



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

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

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

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ascbddijdOdxikly

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

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

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Nombre: JARAMILLO CANO MARIO LEON  
Identificación: CC 15263034  
NIT: N 15263034-3  
Domicilio principal: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

**MATRÍCULA**

Matrícula No.: 21-256942-01  
Fecha de matrícula: 16 de Julio de 1999  
Último año renovado: 2022  
Fecha de renovación: 18 de Febrero de 2022  
Grupo NIIF: 4 - GRUPO III. Microempresas.

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: Carrera 65 F 10 38 INT 323  
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA  
Correo electrónico: madiscar@hotmail.com  
Teléfono comercial 1: 3117717416  
Teléfono comercial 2: No reportó  
Teléfono comercial 3: No reportó  
Página web: No reportó

Dirección para notificación judicial: Carrera 65 F 10 38 INT 323  
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA  
Correo electrónico de notificación: madiscar@hotmail.com  
Teléfono para notificación 1: 2798259  
Teléfono para notificación 2: No reportó  
Teléfono para notificación 3: No reportó

La persona natural JARAMILLO CANO MARIO LEON 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**

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ascbddijdOdxikly

-----  
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.  
-----

Actividad principal código CIIU: 4741  
Actividad secundaria código CIIU: 4330  
Otras actividades código CIIU: 9511, 4761

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  
Terminación y acabado de edificios y obras de ingeniería civil  
Mantenimiento y reparación de computadores y de equipo periférico  
Comercio al por menor de libros, periódicos, materiales y artículos de papelería y escritorio en establecimientos especializados

### 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:	\$80,000,000.00
Otros ingresos:	\$0.00
Costo de ventas:	\$0.00
Gastos operacionales:	\$0.00
Otros gastos:	\$0.00
Gastos por impuestos:	\$0.00
Utilidad operacional:	\$0.00
Utilidad neta:	No reporto
Resultado del periodo:	\$0.00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ascbddijdOdxikly

-----  
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.  
-----

### **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.

### **ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO**

A nombre de la persona natural figura matriculado en esta Cámara de Comercio el siguiente establecimiento de comercio/sucursal o agencia:

Nombre: MADISCAR  
Matrícula No.: 21-317742-02  
Fecha de Matrícula: 16 de Julio de 1999  
Ultimo año renovado: 2022  
Categoría: Establecimiento-Principal  
Dirección: Carrera 65 F 10 38 INT 323  
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

ACTO: EMBARGO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

DOCUMENTO: OFICIO NRO.: 3574/AVVC FECHA: 2017/09/05  
RADICADO: 1000552231  
PROCEDENCIA: MUNICIPIO DE MEDELLIN  
PROCESO: PROCESO DE COBRO COACTIVO  
DEMANDANTE: MUNICIPIO DE MEDELLIN  
DEMANDADO: JARAMILLO CANO MARIO LEON  
BIEN: ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO: MADISCAR  
MATRÍCULA: 21-317742-02  
DIRECCIÓN: CARRERA 65 F 10 38 INT 323 MEDELLÍN  
INSCRIPCIÓN: 2018/02/05 LIBRO: 8 NRO.: 498

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ascbddijdOdxikly

-----  
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.  
-----

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.

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](http://WWW.RUES.ORG.CO).

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

### **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 \$80,000,000.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 4330

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

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: ascbddijdOdxikly

-----  
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.  
-----

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

2. Concepto  1  3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14758269068



(415)7707212489984(8020) 000001475826906 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 5 2 6 3 0 3 4 3 6. DV 3 12. Dirección seccional Impuestos de Medellín 14. Buzón electrónico 1 1

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de Identificación 1 5 2 6 3 0 3 4 27. Fecha expedición 1 9 8 6, 1 1, 2 8  
 28. País COLOMBIA 1 6 9 29. Departamento Antioquia 0 5 30. Ciudad/Municipio Ebéjico 2 4 0  
 31. Primer apellido JARAMILLO 32. Segundo apellido CANO 33. Primer nombre MARIO 34. Otros nombres LEON  
 35. Razón social  
 36. Nombre comercial MADISCAR 37. Sigla

**UBICACIÓN**

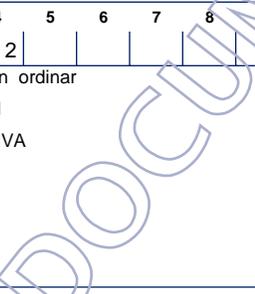
38. País COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento Antioquia 0 5 40. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1  
 41. Dirección principal CR 65 F 10 38 IN 323  
 42. Correo electrónico madiscar@hotmail.com  
 43. Código postal 44. Teléfono 1 2 6 8 2 7 2 8 45. Teléfono 2 3 1 2 3 6 2 5 4 3 0

**CLASIFICACIÓN**

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

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código 5 4 2 4 8 5 2  
 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario  
 42- Obligado a llevar contabilidad  
 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA  
 52 - Facturador electrónico



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  NO  60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 05 - 14 / 01 : 01: 24

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:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14758269068



(415)7707212489984(8020) 000001475826906 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 5 2 6 3 0 3 4 3	6. DV 3	12. Dirección seccional Impuestos de Medellín	14. Buzón electrónico 1 1
---	------------	--	------------------------------

**Características y formas de las organizaciones**

62. Naturaleza <input type="checkbox"/>	63. Formas asociativas <input type="checkbox"/>	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados <input type="checkbox"/>
65. Fondos <input type="checkbox"/>	66. Cooperativas <input type="checkbox"/>	67. Sociedades y organismos extranjeros <input type="checkbox"/>
68. Sin personería jurídica <input type="checkbox"/>	69. Otras organizaciones no clasificadas <input type="checkbox"/>	70. Beneficio <input type="checkbox"/>

**Constitución, Registro y Última Reforma**

**Composición del Capital**

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 9		82. Nacional _____ %
72. Número			83. Nacional público _____ %
73. Fecha	1 9 9 9 0 7 1 6		84. Nacional privado _____ %
74. Número de notaría			85. Extranjero _____ %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público _____ %
76. Fecha de registro	1 9 9 9 0 7 1 6		87. Extranjero privado _____ %
77. No. Matrícula mercantil	2 1 2 5 6 9 4 2 0 1		
78. Departamento	0 5		
79. Ciudad/Municipio	0 2 1		
Vigencia			
80. Desde			
81. Hasta			

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

**Estado y Beneficio**

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

**Vinculación económica**

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14758269068



(415)7707212489984(8020) 000001475826906 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 5 2 6 3 0 3 4 3	6. DV 3	12. Dirección seccional Impuestos de Medellín	14. Buzón electrónico 1 1
---	------------	--	------------------------------

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de 4 7 4 1
162. Nombre del establecimiento MADISCAR	
163. Departamento Antioquia 0 5	164. Ciudad/Municipio Medellín 0 0 1
165. Dirección CR 65 F 10 38 IN 323	
166. Número de matrícula mercantil 2 1 3 1 7 7 4 2 0 2	167. Fecha de la matrícula mercantil 1 9 9 9 0 7 1 6
168. Teléfono 3 1 1 7 7 1 7 4 1 6	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 02 de septiembre de 2022, a las 07:35:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	15263034
Código de Verificación	15263034220902073510

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.



EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA  
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 204255799**



WEB  
07:35:34  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 02 de septiembre del 2022

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) MARIO LEON JARAMILLO CANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 15263034:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>



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.**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
15263034

NUMERO

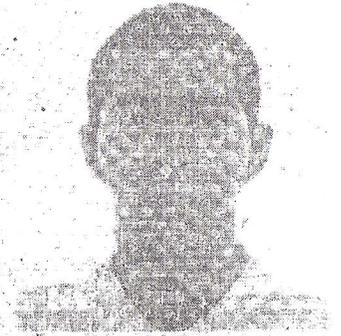
JARAMILLO CANO

APELLIDOS

MARIO LEON

NOMBRES

*[Handwritten signature]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO: 12-OCT-1968

ANTIOQUIA  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.81  
ESTATURA

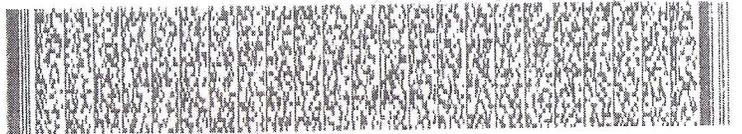
O+  
G.S. RH

M  
SEXO

28-NOV-1986 EBEJICO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-0112100-18088351-M-0015263034-20010801

0063601192A 01 096308531

## 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 07:53:42 horas del 02/09/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **15263034**, Apellidos y Nombres **JARAMILLO CANO MARIO LEON**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **I.E. SANTA CATALINA DE SIENA**, con NIT **900707080-1** 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>



## 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, 02/09/2022 08:36:34 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **15263034** y Nombre: **MARIO LEON JARAMILLO CANO.**

### 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. **40873594** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

[🔍 Nueva Busqueda](#)[🖨 Imprimir](#)

Información ... 5159000

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

[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:35:59 AM horas del 02/09/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **15263034**

Apellidos y Nombres: **JARAMILLO CANO MARIO LEON**

### **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)



**CERTIFICADO DE COMPETENCIA LABORAL  
PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS**

**MARIO LEON JARAMILLO CANO  
CC 15263034**

Curso y aprobó satisfactoriamente la acción de formación y entrenamiento:

**TRABAJO SEGURO EN ALTURAS  
REENTRENAMIENTO AVANZADO**

Con Una Intensidad De (20) Horas

Realizado en la ciudad de Villavicencio, del 13 de Junio de 2021 a 14 de Junio de 2021

EDWIN JULIAN PARRA MORALES  
Entrenador TSA Reg. 08SE201422020-20-EN  
Evaluador de Competencias laborales Sena Reg.  
Licencia, SST 2278 / 2014  
Gestion del Riesgo Integral Company S.A.S

Lady Marcela Sánchez Martínez  
Gerente General  
Licencia. SST 3752 / 2016  
Gestion De Riesgo Integral Company S.A.S

Institución Educativa Para El Talento Y Desarrollo Humano  
Gri Company

Nit: 900 892 983-6

Resolución N° 1500-56.03 1795 de la secretaria de educación

Licencia seguridad y salud en el trabajo Resolución N° 3753 Secretaria de Salud del Meta

Centro de Entrenamiento Para Trabajo Seguro en Alturas

Autorizada con Radicado 08SE20192200000045994 Min.Trabajo Res. 1178 de 2017

Certificado N° CS-CER709434 Organismo Certificado ICONTEC

Expedido en la ciudad de Villavicencio, meta, el 21-06-2021

Codigo de validación:50780 válido hasta 14-06-2022

# MADISCAR

## REPARACIONES LOCATIVAS Y SUMINISTROS DE OFICINA

### CERTIFICACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES Paz y Salvo de Aportes y parafiscales (No necesita autenticación notarial)

Señores

**INSTITUCION EDUCATIVA SANTA CATALINA DE SIENA**

Medellin - Antioquia

**Asunto:** Carta de Cumplimiento de Aportes al sistema de seguridad social integral y parafiscales.

El suscrito MARIO LEON JARAMILLO CANO Representante legal de **MADISCAR**, certifica que se encuentra PAZ Y SALVO por concepto de aportes a los sistemas de Salud, Pensión y riesgos laborales ARL (Artículo 50 de la ley 789 de 2002) y a las cajas de compensación Familiar.

De conformidad a lo establecido a la Ley 1607 de 2012 y Decreto 862 de 2013, deberá diligenciar la siguiente información:

EXONERACIÓN DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES	PERSONA NATURAL		PERSONA JURÍDICA	
	Si ( X )	No ( )	Si ( )	No ( )
Exento de los pagos parafiscales de Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA de sus empleados	Si ( X )	No ( )	Si ( )	No ( )

Nota: En caso que el proponente este obligado a pagar aportes parafiscales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, deberá incluir dentro de esta certificación que también se encuentra al día en el pago de los aportes parafiscales.

Cordialmente,



Nombre y Apellidos : MARIO LEON JARAMILLO CANO FIRMA :  
Número de identificación: 15.263.034

**Nota: Este documento deberá ser firmado por el Revisor Fiscal cuando este exista de acuerdo con los requerimientos de ley o los estatutos internos de la sociedad.**

**CARRERA 65 F # 30 C – 10 BARRIO BELEN - TELEFONO : 2682728 - 3117717416**

# MADISCAR

## REPARACIONES LOCATIVAS Y SUMINISTROS DE OFICINA

### CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Ciudad y fecha : Medellín ,Junio 14 del 2022

Señores

**INSTITUCION EDUCATIVA SANTA CATALINA DE SIENA**

Medellin - Antioquia

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/Antioquia a los 14 días del mes de junio del 2022

PROPONENTE: **MADISCAR**

NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL: MARIO LEON JARAMILLO CANO

FIRMA :



## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	15263034	NÚMERO PLANILLA:	<b>4459013068</b>	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MEDELLIN	DEPARTAMENTO:	MARIO LEON JARAMILLO CANO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	CR 65 F 30 418	TELÉFONO:	ANTIOQUIA	DÍAS DE MORA:	2022	AÑO:	2022
DIRECCIÓN:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	2682728	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/08/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991019157
TIPO APORTANTE:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	ÚNICO		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 352.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 400	\$ 0	\$ 352.000	\$ 400	\$ 0	\$ 352.400
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 352.000</b>	<b>\$ 400</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 352.400</b>

TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 275.000	\$ 0	\$ 300	\$ 0	\$ 275.000	\$ 300	\$ 0	\$ 275.300
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 275.000</b>	<b>\$ 300</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 275.300</b>		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 23.000	\$ 23.000	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 23.100	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 23.000</b>	<b>\$ 100</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 23.100</b>

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC
1	CC 15263034	JARAMILLO CANO MARIO LEON	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.000.000				NO							01-30										25-14 COLPENSIONES	30	2.200.000	\$ 352.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 352.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	2.200.000	\$ 275.000	\$ 0	\$ 275.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	2.200.000	\$ 23.000	\$ 0	\$ 23.000		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL \$ 650.800**

## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	CEDULA DE CIUDADANIA MEDELLIN CR 65 F 30 418 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: MARIO LEON JARAMILLO CANO DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA TELÉFONO: 2682728 CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	15263034	NÚMERO PLANILLA: 4462399856	PERIODO COTIZACIÓN OTROS MES agosto AÑO 2022	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES agosto AÑO 2022
				FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2022/09/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 9991297344		

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 288.000
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 288.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 288.000</b>	

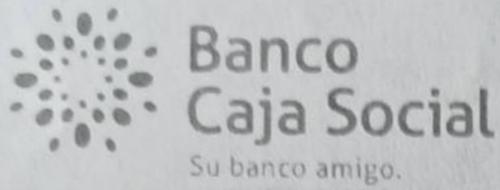
TOTAL APORTES A SALUD															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000	\$ 0	\$ 0	\$ 225.000
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 225.000</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 225.000</b>		

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES														
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 18.800	\$ 0	\$ 0	\$ 18.800	\$ 0	\$ 0	\$ 18.800	
<b>SUBTOTALES:</b>										<b>\$ 18.800</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 0</b>	<b>\$ 18.800</b>	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																			
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				CCF					SEN	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 15263034	JARAMILLO CANO MARIO LEON	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 1.800.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	1.800.000	\$ 288.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 288.000	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	1.800.000	\$ 225.000	\$ 0	\$ 225.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	1.800.000	15263034	\$ 18.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

**TOTAL \$ 531.800**





**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

MARIO LEON JARAMILLO CANO

Identificado con CC 15263034

Actualmente tiene(n) Cuentamiga, radicado(a) en la oficina UNICENTRO MEDELLIN, con las siguientes características:

<b>Número:</b>	24102940581
<b>Fecha de apertura:</b>	23 de Noviembre de 2020
<b>Condiciones de uso:</b>	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
<b>Estado:</b>	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN PUEDA INTERESAR , el 07 del mes Marzo de 2022.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

