

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Jacqueline Rodriguez Gacero		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	319.80227
EDAD:	54	FECHA DE NACIMIENTO:	22 enero 1968

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	315 6466809
CORREO ELECTRÓNICO:	J-r 1219@hotmail-com.

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Calle 20av 3835

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input checked="" type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.980.227

RODRIGUEZ GUERRERO

APELLIDOS

JACQUELINE

NOMBRES

*Jacqueline Rodriguez G.*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-1968

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

A-

GRUPO SANG

F

SEXO

15-ENE-1987 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANTONIO GARCIA TORRES

IMPORTE DE LA Cedula



A 3100150 00152611 F 0031980227 20090315

0010318302A 2

2760000500



(+57) 300 620 0100

Carrera 48 # 26 - 85  
Medellín - Colombia

[www.nequi.com.co](http://www.nequi.com.co)

## Referencia de depósito electrónico

Martes, 18 de julio de 2023

A quien pueda interesar:

Nos permitimos informar que **JACKELINE RODRIGUEZ GUERRERO** identificado con cédula de ciudadanía **31980227**, al día de hoy es titular de un depósito electrónico con las siguientes características:

Número de producto	Número de producto convencional	Estado	Fecha de apertura
3156466809	87042761564	ACTIVA	11-09-2019

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Cordialmente,

*Claudia MB*

**Claudia Betancourt**  
Gerente de Promesa Digital

**MEDIADORES 2023.**  
**FORMATO DE INSCRIPCIÓN.**



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Juan Esteban Pasada Uribe		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1143879 024
EDAD:	24	FECHA DE NACIMIENTO:	24/06/1999

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	322 274 0077
CORREO ELECTRÓNICO:	Juanes101@hotmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cra 122 #5-18

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 1143879024-13-V-17


POSADA URIBE

APellidos: POSADA URIBE

Nombres: JUAN ESTEBAN

FECHA DE EMISION: 27 JUL 2017

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO: 24 JUN 1999

CALI (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 O+ M

ESTATURA: 1.75 PESO: 85.5 RH SEXO: M



27 JUL 2017 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADO NACIONAL

INDICE DERECHO

003100100-00045575-M-1143879024-20171010-0008033435A1-48815600

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Anderson Andres Ramirez Mendoza		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1070965565
EDAD:	30	FECHA DE NACIMIENTO:	06 noviembre 1992

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	321 371 6782
CORREO ELECTRÓNICO:	andres - 9121@hotmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Carrera 65 #14c-90 Casa 62 Santa ana limón

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.070.965.565

RAMIREZ MENDOZA

APELLIDOS

ANDERSON ANDRES

NOMBRES



*Anderson Ramirez*



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
**FACATATIVA**  
(CUNDINAMARCA)

06-NOV-1992

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

B+

M

ESTATURA

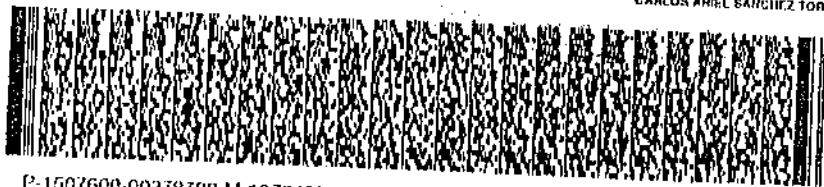
G.S. RH

SEXO

10-NOV-2010 FACATATIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1587600-00278700-M 1070965565-20110127

0025609457A 1- 35561511



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICADO

19/07/2023

CALI, VALLE DEL  
CAUCA,  
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **ANDERSON ANDRES RAMIREZ MENDOZA** con Cédula de Ciudadanía número **1070965565**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número

**0550488423064598**

Fecha de apertura

**13/08/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Solange Posso Ambuila		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	66 982 808
EDAD:	47	FECHA DE NACIMIENTO:	1975/09/18

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3178848705 washap 3152115060
CORREO ELECTRÓNICO:	solangeposso@hotmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Calle 23 # 24-63 B/ Aguas

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input checked="" type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

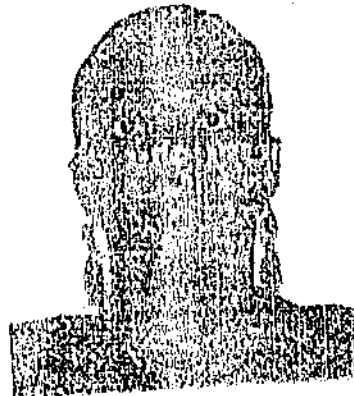
REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 66.982.808  
POSSO AMBUILA

APELLIDOS  
SOLANGE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-SEP-1975

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65  
ESTATURA

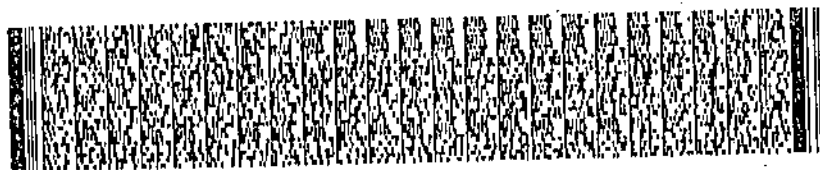
B+  
G.S. RH

F  
SEXO

12-MAR-1995 CALI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANTONIO SANCHEZ TORRES

ININCE DERECHO



A-3100100-00361961-F-0066382800-20120222

0029261949A 1 2731714752

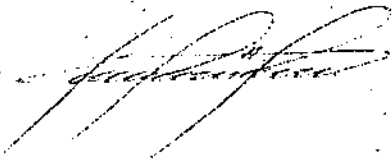
EL BANCO DE BOGOTÁ

INFORMA:

Que la persona SOLANGE POSSO AMBUILA identificado(a) con CC 66982808 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTÁ a través de la CTA AHORROS No. 484675814 desde el 28 de julio de 2020, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 19 de julio de 2023, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



---

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogotá

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	IDEN fernando Ocoro Loayza		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	NÚMERO DE DOCUMENTO:	94540100
EDAD:	38	FECHA DE NACIMIENTO:	9 NOV 1984

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3148775087
CORREO ELECTRÓNICO:	Ocoro84@yahoo.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Crr 84b #37-11 ciudadela confanci

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

١٠٠٠

**Apellidos:**

OCORO LOANGO

**Nombres :** 5

IDER FERNANDO

**Nacionalidad:**

COL

## Estadística

1.03

**Saxo**

FM

Fecha de nacimiento

GIS

09 NOV 1984

 $\odot$ 

**Lugar de nacimiento:**

CALI (VALLE)

Fecha y lugar de expedición

20 ENE 2003 CAL

Fecha de expiración:

19 OCT 2031

Firma

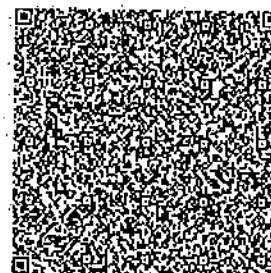
.CO

001039957



*[Handwritten signature]*

REGISTRADOR NACIONAL  
Alexander Vega Rocha



ICCOL001039957431001<<<<<<<<<  
8411095M3110197COL94540100<<<2  
OCORO<LOANGO<<IDER<FERNANDO<<<

# Certificado Bancario

Miércoles, 19 de julio de 2023

Señor(a)  
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que IDER FERNANDO OCORO LOANGO identificado(a) con CC 94540100, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	75261453240	2016/06/21	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe,  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Nilda Holena Uribe Gótz		
TIPO DE DOCUMENTO:	C. C	NÚMERO DE DOCUMENTO:	66832259
EDAD:	53	FECHA DE NACIMIENTO:	03/ JUNIO/ 1970

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	322 581 7288
CORREO ELECTRÓNICO:	jordypapolen@ hotmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cra 258 #199-09

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 66.832.259

URREGO LOTERO

APELLIDOS

VILMA HELENA

NOMBRES

*Vilma Helena Urrego L.*  
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUN-1970

MEDELLIN  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

11-DIC-1989 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-3100100-01078538-F-0066832259-20190630

0065779731A 2

9908983288



## Formulario del Registro Único Tributario

001

Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

1492761128



(415)7707212489984(8020) 000001492761128

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. OV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Cali

6 6 8 3 2 2 5 9 | 0

13. Buzón electrónico

5

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

6 6 8 3 2 2 5 9

27. Fecha expedición

1 9 8 9 | 2 1 1

Lugar de expedición 28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

31. Primer apellido

URREGO

32. Segundo apellido

LOTERO

33. Primer nombre

VILMA

34. Otros nombres

HELENA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signa

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CR 25 B 19 A 09

42. Correo electrónico helena.haje@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 2 5 8 1 7 2 8 0

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 0 | 1 1 2

## Actividad secundaria

48. Código

1

49. Fecha inicio actividad

1

## Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

1

52. Número

establecimientos

1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26  
2 2 4 9

22. Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

## Obligados aduaneros

## Exportadores

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

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3  
57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

61. Fecha

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

985. Cargo

**MEDIADORES 2023.**  
**FORMATO DE INSCRIPCIÓN.**



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Maria Alejandra Masquera Perillo		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1006194498
EDAD:	27	FECHA DE NACIMIENTO:	19/06/1996

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3184772938 - 3188955958
CORREO ELECTRÓNICO:	Luce51996@outlook.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	C/56 Año 46A - 11

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA)	<input checked="" type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA	<input checked="" type="checkbox"/>

67


REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 1.006.194.498

APELLIDOS: MOSQUERA MURILLO

NOMBRES: MAYRA ALEJANDRA

FIRMA: *Mayra Alejandra Mosquera Murillo*



19-JUN-1996

FECHA DE NACIMIENTO: 19-JUN-1996


LUGAR DE NACIMIENTO: BUENAVENTURA (VALLE)

ESTATURA: 1.68 G.S. RH: B+ SEXO: F

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: 02-OCT-2014 DAGUA

REGISTRADOR NACIONAL: CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDECE DERECHO



P-3103700-00660034-F-1006194498-20150124-0042450204A-2-43723299

ESTADO CIVIL: SOLTERO

# Certificado Bancario

Miércoles, 19 de julio de 2023

Señor(a)  
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MAYRA ALEJANDRA MOSQUERA MURILLO identificado(a) con CC 1006194498, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	09711558800	2020/07/06	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	JUAN LEJESÚS MARIN RAMIREZ		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	16790006
EDAD:	52	FECHA DE NACIMIENTO:	30-05-1971

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	331 755 20 76
CORREO ELECTRÓNICO:	tbommarini1971@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Carrera 265 # 75-53 Bonilla Arce

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>


REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

IDENTIFICACION 16.790.006

NOMBRE MARIN RAMIREZ

APELLIDOS IVAN DE JESUS

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1971

PEREIRA  
(RISARALDA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M



ESTATURA G.S. RH SEXO

28-SEP-1989 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER PARRA ROCHA

INDICE DERECHO

A-3100100-01283185-M-0018790006-20211106 0076118277A 2 8502375608

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Luz Reine Estupinien Estupinien		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C.	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1089797851
EDAD:	38	FECHA DE NACIMIENTO:	16/04/85

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	314 565 77 43 - 314 780 30 35
CORREO ELECTRÓNICO:	lozreine2002@hotmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Av 8 ccode 30-28 Viter del mar.

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>


REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.089.797.851  
ESTUPINAN ESTUPINAN

APELLIDOS  
LUZ DARYS

SEXO F  
ESTADURA 1.65  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION 12-AGO-2008 EL CHARCO

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-ABR-1985  
EL CHARCO  
(NARIÑO)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65  
ESTADURA

B+  
O.S. RH

F  
SEXO

12-AGO-2008 EL CHARCO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDEX DE DERECHO




R-2100100-01328419-F-1089797851-20221116 0090177827A 1 8505619399

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Juan Esteban Lugo Rodríguez		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C.	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1 006 073. 465
EDAD:	22	FECHA DE NACIMIENTO:	10 - Mar - 2001

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3155094826
CORREO ELECTRÓNICO:	juaneslugo12@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cll 81 C No. 23 A 60

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input checked="" type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>


REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.073.465

LUGO RODRIGUEZ

APELLIDOS  
JUAN ESTEBAN

NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO 10-MAR-2001

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 O+ M


ESTATURA G.S. RH SEXO

28-JUN-2019 CANDELARIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



P-3103100-01096325-M-1006073465-20190903 0067631956A 1 52004654

CÓDIGO DEL ESTADO CIVIL

**DIAN**  
UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

Concepto **01** Inscripción

4. Número de formulario

14864790721



[415]7707212489984(8020) 000001486479072 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 6 0 7 3 4 6 5

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

25. Número de identificación

1 0 0 6 0 7 3 4 6 5

27. Fecha expedición

2 0 1 9 0 6 2 8

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7

30. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

31. Primer apellido

LUGO

32. Segundo apellido

RODRIGUEZ

33. Primer nombre

JUAN

34. Otros nombres

ESTEBAN

35. Razón social

35. Nombre comercial

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CL 81 C # 23 A - 60

42. Correo electrónico

juaneslugo12@gmail.com

43. Código postal

7 0 0 0 0 2

44. Teléfono 1

3 1 5 5 0 9 4 8 2 6

45. Teléfono 2

3 1 9 3 3 0 8 3 4 8

CLASIFICACIÓN

Actividad principal

46. Código

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 0 9 1 5

Actividad económica

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4

9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

Exportadores

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

3

61. Fecha

2022 - 09 - 15 / 17 : 15: 03

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 LUGO RODRIGUEZ JUAN ESTEBAN

985. Cargo Contribuyente

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Jhoan Sebastian Lopez flor		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1111 478450
EDAD:	18	FECHA DE NACIMIENTO:	04-08-2004

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	316 30 9771
CORREO ELECTRÓNICO:	JSLF3004@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Carrera 26H # 83-74 Marroquin II

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input checked="" type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input type="checkbox"/>

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 1.111.478.450

LOPEZ FLOR

APELLIDOS: JOHAN SEBASTIAN

NOMBRES: Sebastian Lopez



FECHA DE VIGENCIA: 01/01/2004

CAJIA (VALIA)



FECHA DE VIGENCIA: 1/1/2004



ESTADO: CIVIL

DEBIDO A: 1/1/2004

FECHA DE VIGENCIA: 1/1/2004

NOVEDADES

<b>DIAN</b> POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto <input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Inscripción			4. Número de formulario 14923300604		
			 [415]7707212489984[R020] 000001492330060 4		
5. Número de identificación Tributaria (NIT) 1 1 1 1 4 7 8 4 5 0 7		6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos de Cali		14. Buzón electrónico 5
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 1 1 1 4 7 8 4 5 0	
27. Fecha expedición 2 0 2 2 0 8 0 8		28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Valle del Cauca 7 6	
30. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1		31. Primer apellido LOPEZ		32. Segundo apellido FLOR	
33. Primer nombre JHOAN		34. Otros nombres SEBASTIAN		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla		38. País COLOMBIA 1 6 9	
39. Departamento Valle del Cauca 7 6		40. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1		41. Dirección principal CR 26 h2 83-74	
42. Correo electrónico jslf3004@gmail.com		43. Código postal 7 6 0 0 0 1		44. Teléfono 3 1 6 5 2 1 9 7 7 1	
45. Teléfono 2		46. Clasificación		47. Clasificación	
Actividad económica		Ocupación		52. Número establecimientos	
Actividad principal 46. Código 8 2 9 9 47. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 6 1 0		Actividad secundaria 48. Código 49. Fecha inicio actividad		Otras actividades 50. Código 1 2	
51. Código		52. Número establecimientos		53. Código 4 9	
49 - No responsable de IVA		Responsabilidades, Calidades y Atributos		54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26	
Obligados aduaneros		Exportadores		55. Forma 56. Tipo	
57. Modo		58. CPC		59. Anexos SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
60. No. de Folios 3		61. Fecha 2023-06-29 / 12:22:30		62. Nombre LOPEZ FLOR JHOAN SEBASTIAN	
63. Cargo Contribuyente		64. Fecha 2023-06-29 / 12:22:30		65. Cargo Contribuyente	
66. Fecha 2023-06-29 / 12:22:30		67. Fecha 2023-06-29 / 12:22:30		68. Fecha 2023-06-29 / 12:22:30	

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.

MEDIADORES  
DE



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Orley Smith Carcedo Criollo.		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	94542621.
EDAD:	38.	FECHA DE NACIMIENTO:	19- Noviembre - 1984

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	320 775 9770.
CORREO ELECTRÓNICO:	thimsley19@gmail.com. - Smith.1184@hotmail.com.

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Av. 8B Oeste # 31-13

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

# Referencia Bancaria

ACORDA PIEDA INTERSAR

SANTO JESUS S.A. se permite informar que ORLEY SANTI CAJEDO OROLO (entonces) con C.D. 94.542.571, a la hora de expedirle en esta institución, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	8127198114	22/05/07	ACTIVA

Importante: Esta institución solo está relacionada a los productos mencionados anteriormente.  
Si desea realizar o cancelar su cuenta, consulte con el personal de la oficina de atención al cliente, ubicada en la sede principal de la institución, ubicada en la ciudad de Bogotá, D.C., en la Carrera 100 No. 100-100, entre las calles 100 y 101, al lado del Banco de la República, en el sector de la ciudad de Bogotá, D.C. Teléfono: (57) 1 604 1111.

Orley Santeda Alvarez  
Gerente Bancario S.A.



# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Juan Felipe Hernandez Ayala		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1006164351
EDAD:	22	FECHA DE NACIMIENTO:	29/10/2000

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3148832859
CORREO ELECTRÓNICO:	Hernandezayala.juanfelipe@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cra 41C #41-13

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input checked="" type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>



### HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

JUAN FELIPE HERNANDEZ AYALA

Identificado con CC 1006169351

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina LA INDEPENDENCIA, con las siguientes características:

#### Cuentamiga

<b>Número:</b>	24119070947
<b>Fecha de apertura:</b>	7 de Diciembre de 2022
<b>Saldo disponible:</b>	\$807.39
<b>Saldo total a la fecha:</b>	\$10,807.39
<b>Condiciones de uso:</b>	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
<b>Estado:</b>	Cuenta inactiva

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Miércoles, 19 de Julio de 2023.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

14826643240



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)  
1 0 0 6 1 6 9 3 5 1

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de identificación 1 0 0 6 1 6 9 3 5 1	27. Fecha expedición 2 0 1 8, 1 1, 0 9
Lugar de expedición COLOMBIA	28. País 1 6 9	29. Departamento Valle del Cauca	30. Ciudad/Municipio Cali
31. Primer apellido HERNANDEZ	32. Segundo apellido AYALA	33. Primer nombre JUAN	34. Otros nombres FÉLIPE
35. Razón social			
36. Nombre comercial			
37. Sigla			

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	39. Departamento Valle del Cauca	40. Ciudad/Municipio Cali
41. Dirección principal CR 41 C # 41 - 13		
42. Correo electrónico juanfelipehernandezxd123@gmail.com		
43. Código postal		
44. Teléfono 1		
45. Teléfono 2		

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
8 2 1 1	2 0 2 2, 0 5, 0 5			1	2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	4 9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
------------	-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	60. No. de Folios:	61. Fecha
------------	---	--------------------	-----------

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 2015  
Firma del solicitante:

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

984. Nombre  
985. Cargo

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Maria del Consuelo Jaramillo		
TIPO DE DOCUMENTO:	X	NÚMERO DE DOCUMENTO:	29 808 152
EDAD:	65	FECHA DE NACIMIENTO:	5 agosto/50

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	323 294 1764
CORREO ELECTRÓNICO:	Feijaba0314@hotmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cra 104 14 112

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	X
RUT (SI APLICA):	
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	X


REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
ESCUELA DE CIUDADANIA

29.808.152

JARAMILLO FERNANDEZ

MARIA DEL CONSUELO

*Maria del Consuelo Jaramillo*



09-AGO-1970

SEVILLA  
VALLE

1.65 O+ F

23-AGO-1970 SEVILLA

FECHA Y LUGAR DE EMISION



A 7100160-01217218-0029606152-70210222 00735154134-1

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.





DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Jaime Andrés Gasca Puente		
TIPO DE DOCUMENTO:	X	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1130610082
EDAD:	36	FECHA DE NACIMIENTO:	9 dic 86

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	302 391 8526
CORREO ELECTRONICO:	jameandregascapuentes@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cra 88 17-52

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	X
RUT (SI APLICA):	
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	X


 FECHA DE NACIMIENTO 09-DIC-1986  
 CALI  
 (VALLE)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
 1.70 A+ M  
 ESTATURA G.S. RH SEXO  
 03-ENE-2005 CALI  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
 REGISTRADORA NACIONAL  
 ALBAFRATIZ RENDINO LOPEZ  
 INDICE DERECHO  

 P-3100100-66135241-M-1130610088-20050919 02558052628 02 -199439165

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 Cedula de Ciudadania  
 1.130.610.088  
 GASCA PUENTES  
 APELLIDOS  
 JAIME ANDRES  
 NOMBRES  

 REPUBLICA DE COLOMBIA

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Linda Maribel Puentes Cuellar		
TIPO DE DOCUMENTO:	X	NÚMERO DE DOCUMENTO:	40 178 050
EDAD:	57	FECHA DE NACIMIENTO:	9 abril 1966

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3206743876
CORREO ELECTRÓNICO:	pycrapint66@hotmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cra 89 17-52

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	X
RUT (SI APLICA):	X
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	X



Formulario del Registro Único Tributario

001

Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14838187651



(415)7707212489984(8020) 0000014838187651

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 0 1 7 8 0 5 0

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

4 0 1 7 8 0 5 0

27. Fecha expedición

1 9 8 5 0 2 2 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Amazonas

9

30. Ciudad/Municipio

Leticia

0 0 1

31. Primer apellido

PUENTES

32. Segundo apellido

CUELLAR

33. Primer nombre

LINDA

34. Otros nombres

MARIBEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CR 88 17 52 BRR CASAS DE SAN JOAQUIN

42. Correo electrónico

lindapuentes66@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 5 0 4 3 2

45. Teléfono 2

3 2 0 6 7 4 3 8 7 6

CLASIFICACIÓN

Actividad principal

46. Código

5 5 1 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 0 7 0 1

Actividad económica

Actividad secundaria

48. Código

8 5 5 3

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 3 0 3 0 1

Otras actividades

50. Código

8 2 1 1

8 2 9 9

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código

1 1

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2022 - 07 - 15 / 18 : 20 : 26

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

PUENTES CUELLAR LINDA MARIBEL

985. Cargo

CONTRIBUYENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
40.176.050

NOMBRE  
PUENTES CUELLAR  
APELLIDOS  
LINDA MARIBEL

FECHA DE NACIMIENTO  
03-ABR-1980

ESTADURA  
CL. RH

FECHA Y LUGAR DE EMISION  
20-FEB-1985 LETICIA


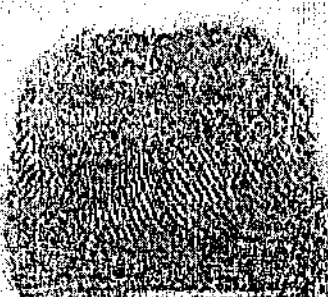


FECHA DE NACIMIENTO  
03-ABR-1980

LETICIA  
(AMAZONAS)

ESTADURA  
CL. RH

FECHA Y LUGAR DE EMISION  
20-FEB-1985 LETICIA



# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Maria Camila Jimenez Ledesma		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1144059.887
EDAD:	30	FECHA DE NACIMIENTO:	Feb. 14 /93

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	300 279 84 64
CORREO ELECTRÓNICO:	k.mijimenez@hotmail.com

DOMICILIO:	
DIRECCIÓN:	Calle 5 # 66B - 69

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	X
RUT (SI APLICA):	X
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	X

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.144.059.887**  
**JIMENEZ LEDESMA**

APELLIDOS  
**MARIA CAMILA**

NOMBRES

*Camila Jimenez*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-FEB-1993**

**CALI**  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**11-MAR-2011 CALI**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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



P-3100100-00290103-F-1144059887-20110407

0026603459A 1

36657545

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario

14526570452



(415)7707212489984(8020) 000001452657045 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 4 4 0 5 9 8 8 7

6. DV

4

12. Dirección seccional  
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

**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 1 4 4 0 5 9 8 8 7

27. Fecha expedición

2 0 1 1 0 3 1 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

31. Primer apellido

JIMENEZ

32. Segundo apellido

LEDESMA

33. Primer nombre

MARIA

34. Otros nombres

GAMILA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Dígito

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CL 3 70 A 21

42. Correo electrónico

k.mijimenez@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono

4 8 7 2 4 5 4

45. Teléfono 2

3 0 0 2 7 9 8 4 6 4

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Actividad principal**

46. Código

8 2 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 8 0 3 2 2

**Actividad secundaria**

48. Código

49. Fecha inicio actividad

**Otras actividades**

50. Código

1 2

**Ocupación**

51. Código

52. Número establecimientos

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código **4 9**

49 - No responsable de IVA

**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

2019 - 05 - 22

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 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

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Leidy Rada Guerrero Guevara		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C.	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1022421120
EDAD:	26	FECHA DE NACIMIENTO:	30- Octubre - 1996

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	310 475 0640
CORREO ELECTRÓNICO:	leidy_9630@hotmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Carrera 93 # 2C - 126 Br. Melendez

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	NA
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓



+57 300 800 0100

Carrera 45 # 26 - 25  
Bogotá - Colombia

www.nequi.com.co

## Referencia de depósito electrónico

Lunes, 10 de julio de 2023

A quien pueda interesar:

Nos permitimos informar que LEYDY PAOLA GUERRERO GUEVARA identificado con cédula de ciudadanía 1022421120, al día de hoy es titular de un depósito electrónico con las siguientes características:

Número de producto	Número de producto convencional	Estado	Fecha de apertura
3104750640	87050135783	ACTIVA	03-06-2021

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Cordialmente,

*Claudia MB*

**Claudia Betancourt**  
Gerente de Promesa Digital

SERVICIO CLIENTE Y ATENCIÓN AL CLIENTE

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

VIGILADO

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Michelle Balanta Holina		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1110286811
EDAD:	22	FECHA DE NACIMIENTO:	24 / Feb / 2001

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3243977046
CORREO ELECTRÓNICO:	michellemolina619@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Kra 42a bis #48 a 101

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CÉDULA DE CIUDADANÍA**


NÚMERO **1.110.286.811**

**BALANTA MOLINA**

APELLIDOS  
**MICHELLE**

NOMBRES  
**Michelle Balanta Molina**

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-FEB-2001**

**CALI**  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.64**  
ESTATURA

**B+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**07-MAY-2019 CALI**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-3100150-01079234-F-1110286811-20190703 0065868235A 3 2745467777

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Lecnor Aménica Quinones Andarum		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	66904374
EDAD:	49	FECHA DE NACIMIENTO:	25 Mayo 1974

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	315 5680034
CORREO ELECTRÓNICO:	leoamenica2125@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cra 28B4 # 72W21 poblao 2.

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

70

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 66904374

QUINONES LANDAZURY  
APELLIDOS

LEONOR AMERICA  
NOMBRES

*Leonor America Quinones*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-MAY-1974

TUMACO  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

A+

G.S. RH

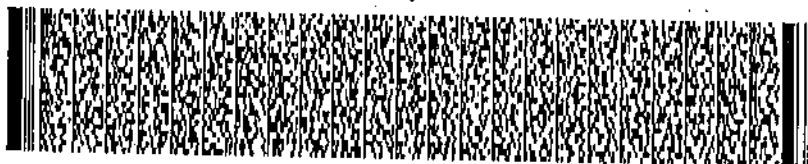
F

SEXO

31-AGO-1992 CALI




FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Duque Escobar*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-3100100-65094051-F-0066904374-20020118

0170402018B 01 107251911

 <b>Formulario del Registro Único Tributario</b>		<b>001</b>	
2. Concepto <b>02</b> Actualización		4. Número de formulario <b>14893654891</b>	
			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) <b>6 6 9 0 4 3 7 4</b>		12. Dirección seccional Impuestos de Cali	
6. DV <b>1</b>		14. Buzón electrónico <b>5</b>	
<b>IDENTIFICACIÓN</b>			
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida <b>2</b>		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía <b>1 3</b>	
26. Número de identificación <b>6 6 9 0 4 3 7 4</b>		27. Fecha expedición <b>1 9 9 2, 0 8, 3 1</b>	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Valle del Cauca	
30. Ciudad/Municipio Cali		31. Ciudad/Municipio Cali	
32. Segundo apellido LANDAZURY		33. Primer nombre LEONOR	
34. Otros nombres AMERICA		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Sigla	
<b>UBICACIÓN</b>			
38. País COLOMBIA		39. Departamento Valle del Cauca	
40. Ciudad/Municipio Cali		41. Ciudad/Municipio Cali	
42. Dirección principal CR 28 B 4 72 W 21 BRR POBLADO II			
43. Correo electrónico leoamerica2125@gmail.com			
44. Código postal 7 6 0 0 2 2		45. Teléfono 2 3 1 5 5 6 8 0 0 3 4	
<b>CLASIFICACIÓN</b>			
<b>Actividad económica</b>			
46. Código 8 2 9 9		47. Fecha inicio actividad 2 0 2 3, 0 2, 0 1	
48. Código 1		49. Fecha inicio actividad 2	
50. Código 1		51. Código 2	
52. Número establecimientos		53. Código 2 2 4 9	
<b>Responsabilidades, Calidades y Atributos</b>			
22- Obligado a cumplir deberes formales a 49 - No responsable de IVA			
<b>Obligados aduaneros</b>			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20			
<b>Exportadores</b>			
55. Forma 56. Tipo 57. Modo 58. CPC			
59. Anexos SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>			
60. No. de Folios: <b>0</b>			
61. Fecha <b>2023 - 02 - 03 / 19:06:35</b>			
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 <b>QUIÑONES LANDAZURY LEONOR AMERICA</b> 985. Cargo <b>CONTRIBUYENTE</b>	

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Victor heimer gonzalez Soto		
TIPO DE DOCUMENTO:	cc	NÚMERO DE DOCUMENTO:	91502 522
EDAD:	46	FECHA DE NACIMIENTO:	15-04-1977

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	314 866 6143
CORREO ELECTRONICO:	heimer soto15@hotmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	CNA 2862 # 72V52 B/poblado 2

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	X
RUT (SI APLICA):	X
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	X

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO **94502522**

**GONZALEZ SOTO**

APellidos **VICTOR HEIMER**

NOMBRES

*[Firma]*

FECHA DE NACIMIENTO **15-ABR-1977**

**PUERTO TEJADA**  
(CAUCA)


LUGAR DE NACIMIENTO

**1.72** **O+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**18-OCT-1995 CALI**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Firma]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-3112100-00042622-M-0094502522-20080808 0001922887A 1 3060010906



# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Isabella Fernández Acosta		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1113688950
EDAD:	25	FECHA DE NACIMIENTO:	12/12/1997

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	305 4436854
CORREO ELECTRÓNICO:	1_isabella_97@hotmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	cr 29a1 # 12b-20

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	X
RUT (SI APLICA):	
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	X

○

•



NUIP 1.113.688.950

Sexo  
F



Isabella Fernandez A

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Ana Luisa Guerrero Ibarquén		
TIPO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	67 009099
EDAD:	46	FECHA DE NACIMIENTO:	22 de julio 1976

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3008016473
CORREO ELECTRÓNICO:	

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	cr. 24 L 86-103


LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
67009099

QUERRERO IBARGUEN

ANALUISA

*Ana Guerrero*



FECHA DE NACIMIENTO 22-JUL-1976


ISTMINA  
(CHOCO)

LUGAR DE NACIMIENTO


1.61 O+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-JUN-1996 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



INDICE DERECHO



R-3100100-66103777-F-0087000000-20020703 0729702183A 01 421818884

REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN GOMEZ ESCOBAR

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	LADY JOHANNA MENDOZA NARVAEZ		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.130.628.819
EDAD:	36	FECHA DE NACIMIENTO:	sept 12 / 86

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	316 606 8140
CORREO ELECTRÓNICO:	ladymendoza062912@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cra 9ª # 62º 30

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.130.628.819

MENDOZA NARVAEZ

APELLIDOS

LADY JOHANNA

NOMBRES

LADY JOHANNA MENDOZA

FIRMA



INDICE CERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-SEP-1986

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

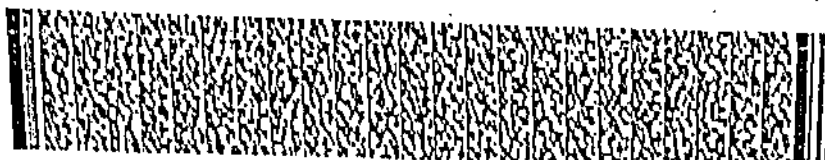
F

SEXO

23-SEP-2004 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL  
ALMAREATRIZ RENDIDO LOPEZ



P-3100100-66132571-F-1130628819-20041227

01168043598 02 178757700

<b>Formulario del Registro Único Tributario</b> Hoja Principal																																																							
2. Concepto: <b>01 Inscripción</b> Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario: <b>14682195708</b>																																																					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): <b>1130028319</b>		6. DV: <b>4</b>	12. Dirección adicional: Inmuebles de Cali																																																				
14. Buzón electrónico: <b>5</b>																																																							
<b>IDENTIFICACION</b>																																																							
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida <b>2</b>		25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía <b>13</b>																																																					
26. País: COLOMBIA <b>169</b>		27. Fecha expedición: <b>20040923</b>																																																					
28. Departamento: Valle del Cauca <b>76</b>		29. Ciudad/Municipio: Cali <b>001</b>																																																					
30. Primer apellido: MENDOZA		31. Segundo apellido: NARVAEZ																																																					
32. Primer nombre: LADY		33. Otros nombres: JOHANNA																																																					
34. Razón social:																																																							
35. Nombre comercial:																																																							
<b>UBICACION</b>																																																							
36. País: COLOMBIA <b>169</b>		37. Departamento: Valle del Cauca <b>76</b>																																																					
38. Ciudad/Municipio: Cali <b>001</b>		39. Dirección principal: CR 9 NORTE 68 N 30 BRR CALIMA																																																					
40. Correo electrónico: ladyfelipe@hotmail.com		41. Código postal: <b>760000</b>																																																					
42. Teléfono 1: <b>3165068140</b>		43. Teléfono 2:																																																					
<b>CLASIFICACION</b>																																																							
44. Actividad principal: 46. Código: <b>8211</b> 47. Fecha inicio actividad: <b>20200205</b>		48. Actividad económica secundaria: 49. Código: <b>8211</b> 50. Fecha inicio actividad:																																																					
51. Ocupación: 52. Código:		53. Número establecimiento:																																																					
54. Responsabilidades, Calidades y Atributos: <table border="1" style="width:100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>21</td><td>22</td><td>23</td><td>24</td><td>25</td><td>26</td> </tr> <tr> <td>4</td><td>9</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	4	9																								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26																														
4	9																																																						
49 - No responsable de IVA																																																							
<b>Obligados aduaneros</b>		<b>Exportadores</b>																																																					
54. Código: <table border="1" style="width:100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td> </tr> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											11	12	13	14	15	16	17	18	19	20											55. Forma: <input type="checkbox"/> 56. Tipo: <input type="checkbox"/> 57. Modo: <input type="checkbox"/> 58. CPC: <input type="checkbox"/>													
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10																																														
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20																																														
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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		60. No. de Folios: <b>1</b>																																																					
61. Fecha: <b>20200205</b>		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.																																																					
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.		Firma autorizada:																																																					
Parágrafo del artículo 1.8.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016		604. Nombre: <b>VARGAS CHAVEZ JOSE DAVID</b>																																																					
Firma del solicitante:		605. Cargo: <b>Gestor I</b>																																																					

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Fayber Beltran Cerón		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	94 506 693
EDAD:	47	FECHA DE NACIMIENTO:	01 de Enero 1976


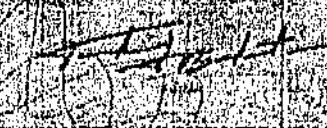

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3177605697
CORREO ELECTRÓNICO:	Faiberbeltran1176@gmail.com.

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	av 4ª OESTE #13-424 Terron Colorado.

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
Cedula de Ciudadania

Numero: 94.505.693  
BELTRAN CERON  
MAYOR  
FAYBER




FECHA DE NACIMIENTO: 01-ENE-1978  
CALI  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 O+ M  
ESTATURA O.S. R1 SEXO

23-ABR-1986 CALI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANTONIO SANCHEZ ROBERTO



A-3100100-00304533-M-0094500693 20120125 0030634727A 2 1001943992

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

14927539739



(415)7707212489984(8020) 000001492753973 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 4 5 0 6 6 9 3

9

Impuestos de Cali

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

9 4 5 0 6 6 9 3

1 9 9 6 0 4 2

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Valle del Cauca

7 6

Cali

0 0

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

BELTRAN

CERON

FAYBER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signa

## UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Valle del Cauca

7 6

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

AV 4 OESTE 13 424 BRR TERRON COLORADO

42. Correo electrónico

faiberbelltran1176@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 7 7 6 0 5 6 9 7

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

8 5 5 3

2 0 1 8 0 2 1 7

9 0 0 8

2 0 1 6 1 0 2 1

8 2 9 9

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

49 - No responsable de IVA

## Obligados aduaneros

## Exportadores

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

☒

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023-07-18/17:49:55

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 1525 de 2015

Firma del solicitante:

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

984. Nombre BELTRAN CERON FAYBER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.

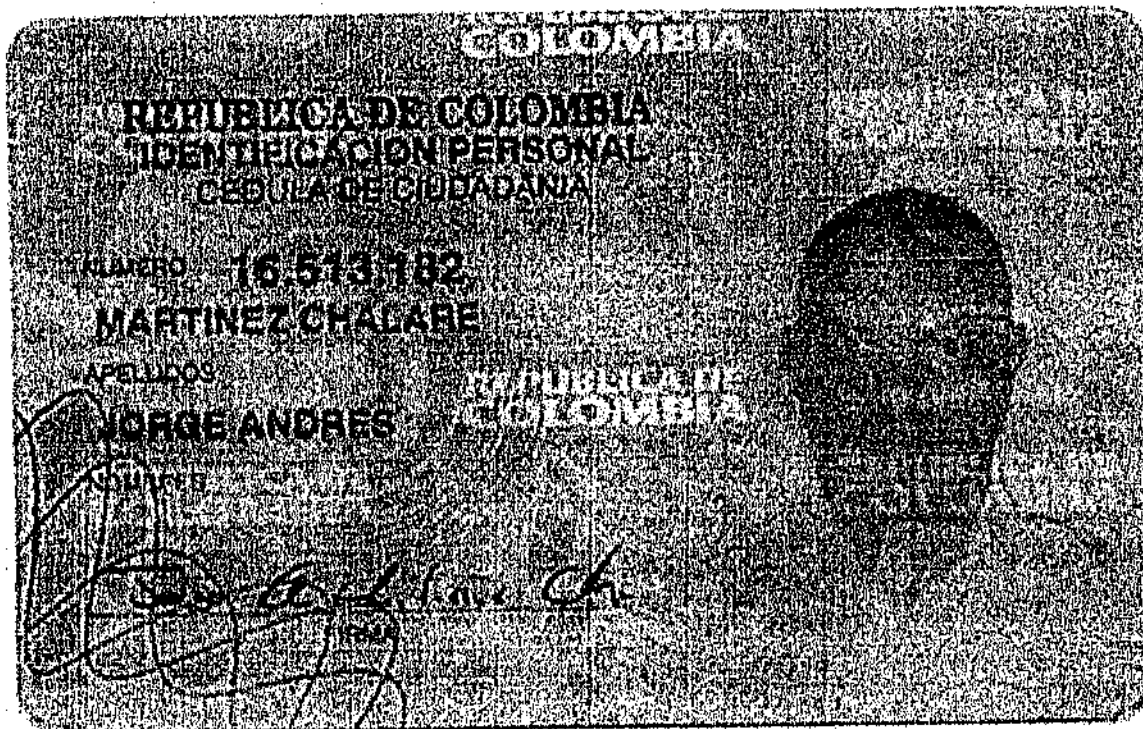


DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Jorge Andres Martinez Chalare		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C.	NÚMERO DE DOCUMENTO:	16513182
EDAD:	47	FECHA DE NACIMIENTO:	30/05/1976

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3015675230
CORREO ELECTRÓNICO:	joanmaeha@hotmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cra 59 # 42-22

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
RUT (SI APLICA)	
CERTIFICACIÓN BANCARIA	



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-MAY-1976

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

A+

G.S. RH

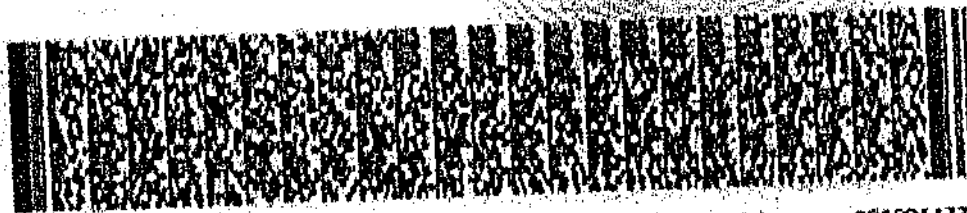
M

SEXO

28-ABR-1995 BUENAVENTURA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Amel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CAROL AMEL SANCHEZ TORRES



A-3100150-00150701-M-0010613182-20090224

0010019458A 1

2810014770

**DIAN**  
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14800285948



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 6 5 1 3 1 8 2

6. DV

2

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Palmira

34. Buzón electrónico

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

IDENTIFICACIÓN

1 3

26. Número de identificación

1 6 5 1 3 1 8 2

27. Fecha expedición

1 9 9 5 0 4 2 8

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

30. Ciudad/Municipio

Buenaventura

1 0 9

31. Primer apellido

MARTINEZ

32. Segundo apellido

CHALARE

33. Primer nombre

JORGE

34. Otros nombres

ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sign

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Candelaria

1 3 0

41. Dirección principal

MZ 4 CA 130 URB POBLADO CAMPESTRE

42. Correo electrónico joanmacha@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

2 6 0 0 7 0 7

45. Teléfono 2

3 0 4 3 8 0 3 2 8 0

CLASIFICACIÓN

Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 3 0 3

Actividad económica

Actividad secundaria

48. Código

7 0 2 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 5 0 2 2 5

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

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.

59. Anexos SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios

0

61. Fecha

2021 - 12 - 05 / 20 : 44 : 29

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión o 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.

Artículo 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:

884. Nombre MARTINEZ CHALARE JORGE ANDRES  
985. Cargo CONTRIBUYENTE

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Sebastián Arcila Castaño		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1006178768
EDAD:	23	FECHA DE NACIMIENTO:	06/02/2000

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3024148740
CORREO ELECTRÓNICO:	sebastian_arcila200@hotmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	calle 11 #47-28

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input checked="" type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.006.178.768

ARCILA CASTAÑO

APELLIDOS  
SEBASTIAN

NOMBRES

Sebastian Arcila



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-FEB-2000

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

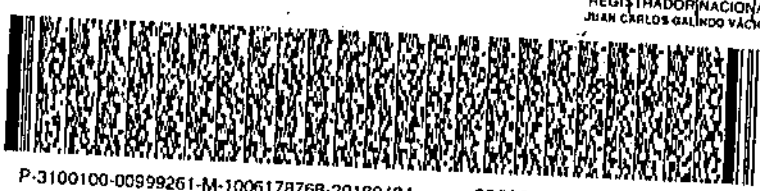
M  
SEXO

05-ABR-2018 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO



P-3100100-00999261-M-1006178768-20180424

0060898565A 1

50718233



# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Paola Andrea Murcia Rojas		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1151963930
EDAD:	25	FECHA DE NACIMIENTO:	20/12/1997

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	315 607 5889
CORREO ELECTRÓNICO:	murciaP262@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cra 3A Norte # 77D17

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input checked="" type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.151.963.930

MURCIA ROJAS

APELLIDOS  
PAOLA ANDREA

NOMBRES  
Paola Murcia



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-DIC-1997

CALI (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO


1.68 O+

ESTATURA G.S. RH SEXO

12-ENE-2016 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-3100150-00780968-F-1151963930-20160216 0048367636A-1 46303319



(+57) 300 800 0300

Carrera 4B # 26 - 85  
Medellín - Colombia

www.nequi.com.co

## Referencia de depósito electrónico

Miércoles, 19 de julio de 2023

A quien pueda interesar:

Nos permitimos informar que **PAOLA ANDREA MURCIA ROJAS** identificado con cédula de ciudadanía **1151963930**, al día de hoy es titular de un depósito electrónico con las siguientes características:

Número de producto	Número de producto convencional	Estado	Fecha de apertura
3156075889	87045507428	ACTIVA	17-08-2020

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Cordialmente,

*Claudia MB.*

**Claudia Betancourt**  
Gerente de Promesa Digital

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

VIGILADO

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Dolly claudina Rúa c.		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	67008226
EDAD:	53	FECHA DE NACIMIENTO:	Día 20 Mes 11 Año 1969

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	321 586 6725
CORREO ELECTRÓNICO:	Dolly 94 rúa @ gmail . com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	cra 27 # 70 <sup>e</sup> 29

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-DIC-1969

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

O-

G.S. RH

F

SEXO

01-ABR-1996 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GAUMPO YACHA

A-3100150-01080014-F-0067000226-20190704

0065939749A.6

9009144776

ESTADO CIVIL

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 67.008.226

RUA CORTES

APELLIDOS

DOLLY CLAUDINA

NOMBRES

DOLLY RUA C

FIRMA



# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Maria Isabel Tobón López		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1107076410
EDAD:	30	FECHA DE NACIMIENTO:	Mayo 6 1993

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3125203259
CORREO ELECTRÓNICO:	Isatobom179@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Calle 42 # 29c91

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RÚT (SI APLICA):	<input checked="" type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.107.076.410

TOBON LOPEZ


APELLIDOS

MARIA ISABEL

NOMBRES

Maria Isabel Tobon Lopez

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-MAY-1993

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 A+ F


ESTATURA G.S. RH SEXO

18-MAY-2011 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARNEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-3100100-00308604-F-1107076410-20110616 0027238724A 1 36659766

# Certificado Bancario

Martes, 18 de julio de 2023

Señor(a)  
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIA ISABEL TOBON LOPEZ identificado(a) con CC 1107076410, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91248919375	2023/02/20	CXC PENDIENTES

**\*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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

**MEDIADORES 2023.**  
**FORMATO DE INSCRIPCIÓN.**

MEDIADORES

DE

PAZ



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Denisse Nayeli Zúñiga Panesso		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.113.672.284
EDAD:	28	FECHA DE NACIMIENTO:	27 / 12 / 94

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3158017806 - 3173204978
CORREO ELECTRÓNICO:	dnzp22@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Kv 2802 C CL 72F2-74

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.113.672.284

ZUÑIGA PANESSO

APELLIDOS

DENISSE NAYELI

NOMBRES

Denisse Zuñiga P  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-DIC-1994  
TUMACO  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO  
1.54 O+

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

17-ENE-2013 PALMIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-3107900-00432255-F-1113672284-20130422

0032773793A 1

39473633



NIT: 860.035.827-5  
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTÁ D.C.



Este es el certificado de tu  
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 166834544

El Banco AV Villas certifica que: **Denisse Nayeli Zuniga Panesso**  
identificada con el documento No. 1113672284, tiene en la oficina PALMIRA PQUE BOLIVAR(158) una Cuenta  
de Ahorros - Cuenta Móvil No. 166834544 desde el 12 de enero de 2023.

Fecha de expedición: 13/07/2023

¿Tienes preguntas? Contáctanos en la Línea Audiovillas

Bogotá: 444 1777

Medellín: 325 6000

Barranquilla: 330 4330

Cali: 885 9595

Bucaramanga: 630 2980

Resto del país: 01 8000 51 8000

Grupo  
**AVVAL**

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Mando Bellicot Anteoqa		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1004819914
EDAD:	21	FECHA DE NACIMIENTO:	05/06/2002

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3234629066
CORREO ELECTRÓNICO:	mandobellicot28@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cle SYN# 3E-63

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.519.914

BELLIOT ARTEAGA

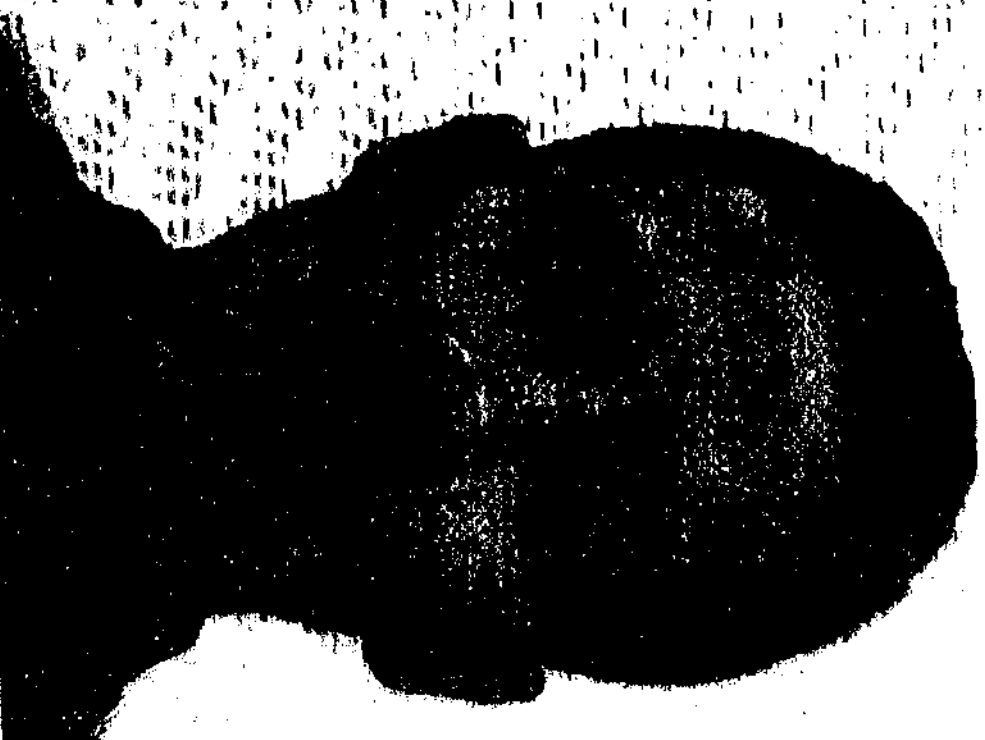
APELLIDOS

MANOLO PIERRE GILBERTO

NOMBRES

Manolo P

FIRMA



2. Concepto **01** Inscripción

4. Número de formulario

14801708282



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

1 0 0 4 5 1 9 9 1 4

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 0 0 4 5 1 9 9 1 4

27. Fecha expedición

2 0 2 0 0 6 1 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

31. Primer apellido

BELLIOT

32. Segundo apellido

ARTEAGA

33. Primer nombre

MANOLO

34. Otros nombres

PIERRE GILBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CL 59 NORTE 3 E 63

42. Correo electrónico

manolobelliort256@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 3 4 6 2 9 0 6 6

45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 9 0 7 2 3

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

Otras actividades

51. Código

52. Número establecimientos

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

20. Obtención NIT

**Obligados aduaneros**

54. Código

**Exportadores**

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 Fojos:

1

61. Fecha

2021 - 12 - 15 / 15 : 18 : 25

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 BELLIOT ARTEAGA MANOLO PIERRE GILBERTO

985. Cargo Contribuyente

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Mariana Uribe Florez		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1007198286
EDAD:	20	FECHA DE NACIMIENTO:	18/07/2023

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	304 622 9089
CORREO ELECTRÓNICO:	uribemariana0718@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	AV 7N # 56 - 173

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.007.198.286

URREA FLOREZ

APPELLIDO

MARIANA

NOMBRES

Mariana Urra

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08 JUL 2003

LA UNION  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61

ESTATURA

O+

GRUPO

F

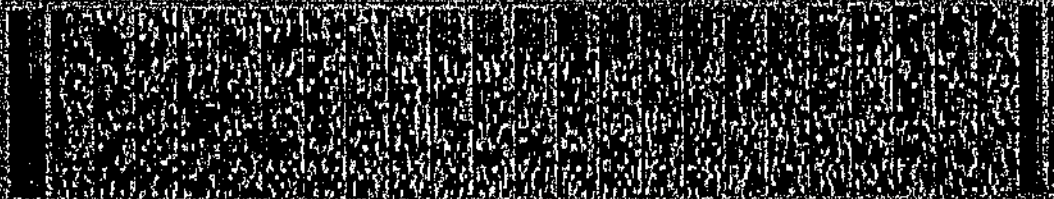
SEXO

IDENTIFICACION

REGISTRAR GENERAL DE EXCEPCIÓN

INDICE DE REGISTRO

OPORTUNIDAD PERSONAL  
RECONOCIMIENTO



1007198286-20210818

007198286

007198286

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Nancy Perea Gonzalez		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	29 399775
EDAD:	60	FECHA DE NACIMIENTO:	13-12-62

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	315 273 9809
CORREO ELECTRÓNICO:	nancyperea@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	calle 79 # 3N-103

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	/
RUT (SI APLICA):	/
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	/

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 29.399.775

PEREA GONZALEZ

APELLIDOS

NANCY

NOMBRES



*Nancy Perea G*



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-DIC-1962

DAGUA  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

B+

G.S. RH

F

SEXO

13-MAY-1981 DAGUA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Alm. Rengifo*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMAREATHIZ RENGIFO LOPEZ



A-3100100-65114033-F-0029399775-20030820

0193303232B 01 141121853

**Banco de Bogotá**

Nit. 800.092.904.4  
Calle 30 N° 7-47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que NANCY PEREA GONZALEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 29.399.775 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 164177743, abierta/o desde el 19/5/2015.

Se expide en Bogotá el día 18 del mes de Julio del año 2023 con destino a: A quien  
interese

Firma Autorizada

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Jorge Larry Barreto		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C.	NÚMERO DE DOCUMENTO:	94540048
EDAD:	38	FECHA DE NACIMIENTO:	31.12.1984

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3173268980
CORREO ELECTRÓNICO:	larrybarreto24@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	K2 97 # 2.53

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input checked="" type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEBULA DE CIUDADANIA

NUMERO 94540048

BARRETO

APellidos

JORGE LARRY

Nombre

*Jorge Larry Barreto*



FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1984

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77

ESTATURA

O+

GRUPO SANG

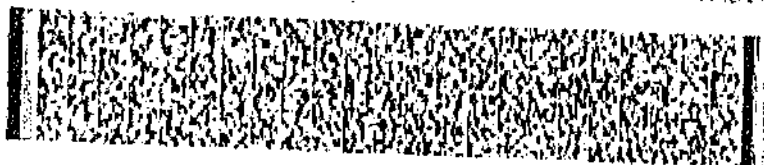
M

SEXO

03-ENE-2003 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADO EN LA C.E. CALI  
ALMORADO YENIS LIEPZ



03-ENE-2003 CALI

0201J 0415/23 N° 141725062



Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Actualización

4. Número de formulario

14927579482



(415)7707212489984(8020) 000001492757948 2

5. Número de identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 4 5 4 0 0 4 8	1	Impuestos de Cali	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida	2	Cédula de Ciudadanía	1 3
28. País	29. Departamento	30. Ciudad municipal	
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca	7 6
31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARRETO		JORGE	LARRY

35. Razón social	36. Nombre comercial	37. Sexo

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad municipal
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca
41. Dirección principal	42. Correo electrónico	43. Código postal
CR 97 2 53	lanybarreto84@gmail.com	
44. Teléfono 1	45. Teléfono 2	
3 1 7 3 2 6 8 9 8 0		

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	
8 2 9 9	2 0 1 3 1 2 1 6	7 3 1 0	2 0 1 3 1 2 1 6	3 3 1 9 3 3 1 2		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
4 9																										

9 - No responsable de IVA

DOCUMENTO

Obligados aduaneros										Exportadores									
54. Código										55. Forma									
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1										56. Tipo									
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20										Servicio									
										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	60. No. de Folios	61. Fecha
SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	0	2023-07-18/21:59:48

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.  
Párrafo 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 BARRETO JORGE LARRY  
985. Cargo CONTRIBUYENTE

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.

MEDIADORES  
DE



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Gentil Olano Idrobo		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	NÚMERO DE DOCUMENTO:	94490287
EDAD:	46	FECHA DE NACIMIENTO:	01/10/1976

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	318 442 9527
CORREO ELECTRÓNICO:	olanogentil@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	calle 113 # 26180 B/ Ifanuxla Beltran

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓



## Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Actualización

4. Número de formulario

14927506716



(415)7707212489984(8020) 0000014927506716

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 4 4 9 0 2 8 7 1 6. DV 1 12. Dirección seccional Impuestos de Cali 14. Buzón electrónico 5

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión líquida 2 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de identificación 9 4 4 9 0 2 8 7 27. Fecha expedición 1 9 9 4, 1 0 3 1

Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9 29. Departamento Valle del Cauca 7 6 30. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1

31. Primer apellido OLANO 32. Segundo apellido IDROBO 33. Primer nombre GENTIL 34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento Valle del Cauca 7 6 40. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1

41. Dirección principal CL 72 28 D 3 32 BRR CALIPSO

42. Correo electrónico olanogentil@gmail.com

43. Código postal 44. Teléfono 1 3 1 8 4 4 2 9 5 2 7 45. Teléfono 2 3 7 8 8 7 5 8

## CLASIFICACIÓN

Actividad económica  
46. Código 8 2 9 9 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 8, 0 8, 3 1 48. Código 49. Fecha inicio actividad 50. Código 1 2 51. Código 52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9 49 - No responsable de IVA

## Obligados aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 55. Forma 56. Tipo 57. Modo 58. CPC 1 2 3

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☒ 60. No. de folios: 0 61. Fecha 2023 - 07 - 18 / 17 : 22 : 21

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 OLANO IDROBO GENTIL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 94490287

OLANO IDROBO

REPUBLICA DE COLOMBIA

GENTIL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

FECHA DE NACIMIENTO 01-OCT-1976

EL TAMBO (CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 B+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

31-OCT-1994 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00253081-M-0094490287-20100830 0023668765A 1 1310921764

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Diego Alexander Ramirez Rodriguez		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C.	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1024523445
EDAD:	31	FECHA DE NACIMIENTO:	05/11/1991

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3108370729
CORREO ELECTRÓNICO:	dieguinis_91@hotmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Calle 19 #35-11

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	/
RUT (SI APLICA):	/
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	/

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.024.523.445

RAMIREZ RODRIGUEZ



APELLIDOS

DIEGO ALEXANDER

NOMBRES

*Diego Ramirez*

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1991

BOGOTA D.C.

BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

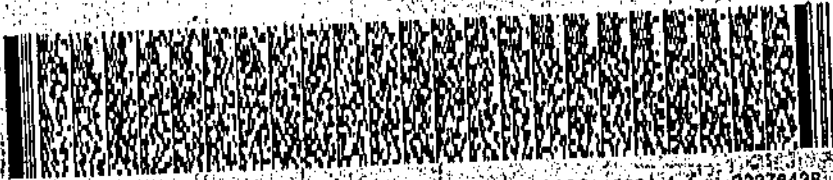
SEXO

13-NOV-2009 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Amel Sanchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00201648-M-1024523445-20091204 0018621089A 33276438

## Formulario del Registro Único Tributario

001

Actualización de oficio

4. Número de formulario

14527485913



(415)7707212489984(8020) 000001452748591 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 2 4 5 2 3 4 4 5 7

Impuestos de Cali

## 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 0 2 4 5 2 3 4 4 5

27. Fecha expedición

2 0 0 9, 1 1, 1 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

RAMIREZ

32. Segundo apellido

RODRIGUEZ

33. Primer nombre

DIEGO

34. Otros nombres

ALEXANDER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CL 19 35 71 BRR CRISTOBAL COLON

42. Correo electrónico

dieguinis\_91@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 8 3 7 0 7 2 9

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

8 2 9 9

2 0 1 0, 1 0, 1 9

1

1

1

1

1

1

1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

## Obligados aduaneros

## Exportadores

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2019-05-22

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 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

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	CARLOS ALBERTO OLAYA CORREA		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	16739668
EDAD:	56	FECHA DE NACIMIENTO:	17 NOV 1966

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	320 858 4209
CORREO ELECTRÓNICO:	olayacarlos205@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cra 31 #29-34

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	/
RUT (SI APLICA):	/
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	/

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.739.668

OLAYA CORREA

APELLIDOS

CARLOS ALBERTO

NOMBRES



*[Handwritten signature: Olaya]*  
FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1966

PALMIRA  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.81

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

30-AGO-1985 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten signature: Carlos Ariel Sánchez Torres]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-3100150-00754409-M-0016739668-20151008

0046866288A 1

2743570954



Formulario del Registro Único Tributario

001

Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14829886318



(415)7707212489984(8020) 0000014829886318

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 6 7 3 9 6 6 8 0 6. DV 0 12. Dirección seccional Impuestos de Cali 14. Buzón electrónico 5

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 6 7 3 9 6 6 8 27. Fecha expedición 1 9 8 5 0 8 3 0 28. País COLOMBIA 29. Departamento Valle del Cauca 7 6 30. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1 31. Primer apellido OLAYA 32. Segundo apellido CORREA 33. Primer nombre CARLOS 34. Otros nombres ALBERTO 35. Razón social 36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento Valle del Cauca 7 6 40. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1 41. Dirección principal CR 31 29 34 42. Correo electrónico olayacarlos205@gmail.com 43. Código postal 44. Teléfono 1 3 2 0 8 5 8 4 2 0 9 45. Teléfono 2 6 0 2 3 7 4 3 8 2 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica 46. Código 8 2 1 1 47. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 4 0 1 48. Código 8 2 9 9 49. Fecha inicio actividad 2 0 2 2 0 4 0 1 50. Código 1 2 51. Código 52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9 49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO X

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2022 - 05 - 24 / 16 : 26 : 50

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 ARANGO CIFUENTES JOE CRISTHIAN 985. Cargo Gestor II

Colaya C

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Jhon Jairo Vasquez Prada		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1143957069
EDAD:	30	FECHA DE NACIMIENTO:	26/06/1993

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	302 471 3272
CORREO ELECTRÓNICO:	Vasquezprada.jhonjairo@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cra 390 # 48-62 Ullad

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.957.067  
VASQUEZ PRADA

APellidos  
JHON JAIR

FECHA

*Jairo*  
Firma



IMPRESION

FECHA DE NACIMIENTO 22-JUN-1993

CALI

(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64

ESTATURA

0+

02.191

M

SEXO

11-JUL-2011 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXTERIORIZACION

*[Signature]*

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO  
LUGAR DE EXTERIORIZACION

IMPRESION



FECHA DE EXTERIORIZACION 11-JUL-2011

EXTERIORIZACION 11-JUL-2011

# Certificado Bancario

Miercoles 19 de Julio de 2023

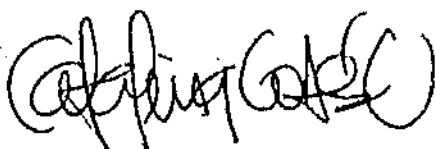
Señor(a)  
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JHON JAIRO VASQUEZ PRADA identificado(a) con CC 1143957067, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	81200002193	2021/03/01	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	ELIAS MOISES PABUENA POLO		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	72280401
EDAD:	40	FECHA DE NACIMIENTO:	11/04/1983

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3167815029
CORREO ELECTRÓNICO:	Pabuena1083@hotmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	CALLE 85 # 35-39 BARRIO EL MANEY

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input checked="" type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 72.280.401

PABUENA POLO

APELLIDOS

ELIAS MOISES

NOMBRES

*Elias Moises Pabuen Polo*

FIRMA



INDICE IZQUIERDO

FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1983  
BARRANQUILLA  
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

O+

M

ESTATURA

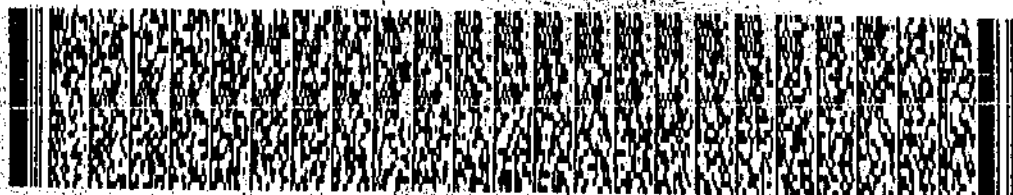
G.S. RH

SEXO

05-JUL-2001 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-0300100-00852650-M-0072280401-20161003

0051548676A 1

3294090937

# Certificado Bancario

Martes, 18 de julio de 2023

Señor(a)  
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ELIAS MOISES PABUENA POLO identificado(a) con CC 72280401, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
BANCOLOMBIA A LA MANO	03167815029	2020/05/12	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

**Bancolombia**

Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Diego Fernando Preciado Borja		
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1 143 970 462
EDAD:	28	FECHA DE NACIMIENTO:	19/ENE/1995

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3156295901
CORREO ELECTRÓNICO:	preciadofern-19@hotmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Diagonal 28 de Trans 72 P74

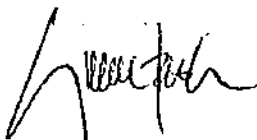
LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	/
RUT (SI APLICA):	/
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	/

## CERTIFICADO

Mediante la presente CERTIFICAMOS que DIEGO FERNANDO PRECIADO BORJA identificado con C.C. número 1.143.970.462 es cuentahabiente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día 26 de julio de 2022 con la Cuenta de Ahorros 003847639 la cual se encuentra activa y vigente.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de: DIEGO FERNANDO PRECIADO BORJA es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy 19 de julio de 2023



Andrés Fernando Chaves Jordan  
GERENTE DE DIVISIÓN DE MERCADEO PERSONAS



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.970.462

PRECIADO BORJA

APELLIDOS

DIEGO FERNANDO

NOMBRES

Diego Preciado

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-ENE-1995

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

M  
SEXO

29-ENE-2013 CALI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100150-00711454-M-1143970462-20150530

0044366028A 1

2813415598

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Evika Torres Torres		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	67027658
EDAD:	38	FECHA DE NACIMIENTO:	01-01-1985

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	310 5364458
CORREO ELECTRÓNICO:	etorrestorres24@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	calle 2 c # 92-133 Apto A401

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

781

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

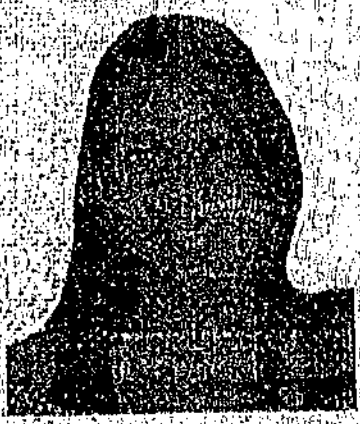
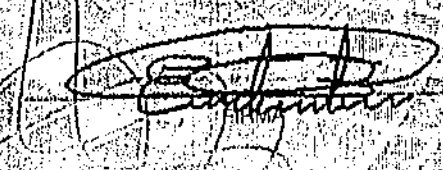
NÚMERO 67.027.658

TORRES TORRES

APELLIDOS

ERIKA

NOMBRES



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
CALI  
(VALLE)

01-ENE-1985

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

29-JUL-2003 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO YACHA



A-3100100-00911838-F-0067027658-20170609

0055738765A 2

9910027947

SECRETARÍA DEL ESTADO CIVIL



NIT: 860.035.827-5  
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTÁ D.C.



Este es el certificado de tu  
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 109982020

El Banco AV Villas certifica que: **Erika Torres Torres**  
identificada con el documento No. 67027658, tiene en la oficina SAN FERNANDO CALLE 5(109) una Cuenta  
de Ahorros - Cuenta Móvil No. 109982020 desde el 12 de octubre de 2021.

Fecha de expedición: 04/03/2023

¿Tienes preguntas? Contáctanos en la Línea Audiovillas

Bogotá: 444 1777

Medellín: 325 6000

Barranquilla: 330 4330

Cali: 885 9595

Bucaramanga: 630 2980

Resto del país: 01 8000 51 8000

Grupo  
**AVVAL**

**MEDIADORES 2023.**  
**FORMATO DE INSCRIPCIÓN.**



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Flor Maria Preciado R		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	66976097
EDAD:	48	FECHA DE NACIMIENTO:	19-Marzo-1975

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3158600304
CORREO ELECTRÓNICO:	Floypreciado19@hotmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Dragón 108 #26 <sup>c</sup> 10

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	/
RUT (SI APLICA):	/
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	/

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 66.976.097

PRECIADO REQUENE

APELLIDOS

FLOR MARIA

NOMBRES

Flor Maria Preciado Requene

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE HACIMIENTO 19-MAR-1975  
TUMACO  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

O+

F

ESTATURA

G.S RH

SEXO

21-ABR-1995 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS AREL SANCHEZ TORRES



A-3100150-00126222-F-0066976097-20081109

0005625066A 1

2790019566



Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal

ANESCA  
Ministerio de Hacienda y Crédito Público

001

2 Actualización  
para la DIAN

4. Número de formulario

14388119717



(415)7707212489984(8020) 0000014388119717

Número de identificación Tributaria (NIT):

6 6 9 7 6 0 9 7

6. DV

2

12. Dirección seccional  
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

6 6 9 7 6 0 9 7

27. Fecha expedición:

1 9 9 5 0 4 2 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

32. Segundo apellido  
REQUENE

29. Departamento:

Valle del Cauca

33. Primer nombre  
FLOR

30. Ciudad/Municipio:

Cali

34. Otros nombres  
MARIA

31. Primer apellido  
PRECIADO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio:

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

DG 28 D 6 TV 72 F 74

42. Correo electrónico:

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

3 9 8 8 5 3 3

45. Teléfono 2:

3 1 5 8 6 0 0 3 0

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

51. Código

52. Número  
establecimientos

46. Código:

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 3 0 9 0 2

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1

2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

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

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha:

2 0 1 6 0 9 0 5

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

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

984. Nombre

QUINTERO VALENCIA JULIAN ALBERTO

985. Cargo:

Punto de Contacto Presencial

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

En la ciudad de Cali, Colombia, el día 05 del mes de julio del año 2023, entre la Corporación Unida por el Desarrollo - CORPUDESA, en adelante "El Operador", representada por ADRIÁN EDUARDO OCAMPO ESCOBAR identificado con la cedula de ciudadanía 15.453.372 expedida en la Alejandría - Antioquia, y LAURA MARGARITA SALAZAR BEDOYA, con número de identificación 1.110.593.178 de Ibagué, en adelante "El Prestador", se suscribe el presente contrato de prestación de servicios bajo los siguientes términos y condiciones:

**1. OBJETO DEL CONTRATO:**

El presente contrato tiene como objeto establecer los términos y condiciones bajo los cuales El Prestador brindará apoyo logístico a la conformación de los espacios de participación en las diferentes comunas y corregimientos para la identificación de situaciones problemáticas que dan lugar a conflictos sociales, multiplicando la estrategia articuladora, como parte del proyecto "MEDIADORES DE PAZ 2023" llevado a cabo por CORPUDESA.

**2. ALCANCE DE LOS SERVICIOS:**

El Prestador se compromete a prestar los siguientes servicios:

- Apoyo en la conformación de los espacios de participación en las diferentes comunas y corregimientos, asegurando su adecuada organización y funcionamiento.
- Facilitación y coordinación de las actividades de identificación de situaciones problemáticas que dan lugar a conflictos sociales, siguiendo las directrices establecidas por El Operador.
- Multiplicación de la estrategia articuladora del proyecto MEDIADORES DE PAZ 2023, promoviendo la participación de la comunidad en la resolución pacífica de conflictos.

**3. OBLIGACIONES DEL PRESTADOR:**

El Prestador se compromete a:

- Cumplir con los horarios y fechas establecidos para la realización de las actividades acordadas.
- Realizar todas las acciones necesarias para asegurar el éxito y el cumplimiento de los objetivos planteados en el proyecto.
- Mantener la confidencialidad de la información y los datos relacionados con el proyecto y las actividades realizadas.
- Informar oportunamente a El Operador sobre cualquier eventualidad que pueda afectar la ejecución de los servicios contratados.

**4. DURACIÓN Y FORMA DE PAGO:**

El presente contrato tendrá una duración desde 05 de julio de 2023 hasta el 31 de diciembre del 2023. El Prestador de Servicios recibirá una remuneración mensual acordada por ambas partes equivalente a la suma de \$ 2.500.000 (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS).

**5. PROPIEDAD INTELECTUAL:**

Todos los derechos de propiedad intelectual derivados de los resultados y productos generados como parte de la prestación de servicios corresponden exclusivamente a El Operador. El Prestador no podrá utilizar, reproducir o divulgar dichos resultados y productos sin el consentimiento previo y por escrito de El Operador.

**6. TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**

El presente contrato podrá ser terminado anticipadamente por mutuo acuerdo de ambas partes o por incumplimiento de alguna de las obligaciones establecidas en el contrato, previa notificación por escrito.

**7. CONFIDENCIALIDAD:**

El Prestador se compromete a mantener la confidencialidad de toda la información a la que tenga acceso durante la ejecución de los servicios, tanto durante la vigencia del contrato como después de su terminación.

**8. LEY APLICABLE Y JURISDICCIÓN:**

Este contrato se registrará e interpretará de acuerdo con las leyes de la República de Colombia. Cualquier controversia derivada del mismo será sometida a los tribunales competentes de la ciudad de Cali.

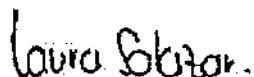
Ambas partes manifiestan su conformidad con los términos y condiciones establecidos en este contrato, el cual es firmado en dos ejemplares, quedando uno en poder de cada una de las partes.

El Operador:



ADRIÁN EDUARDO OCAMPO ESCOBAR.  
REPRESENTANTE LEGAL.

El Prestador de Servicios:



LAURA MARGARITA SALAZAR BEDOYA  
PRESTADORA DE SERVICIOS.

La CORPORACION UNIDA POR EL DESARROLLO "CORPUDESA" con NIT. 900.208.959-7,  
debe a:

Nombres y apellidos completos: LAURA MARGARITA SALAZAR BEDOYA

Cédula: 1.110.593.178

Expedida en: Ibagué

La suma de: \$ 2.500.000

(en letras): DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L.

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO APOYO LOGÍSTICO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 4164.010.27.1.001.2023 SUSCRITO ENTRE CORPUDESA Y SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE LOS DÍAS 01 AL 30 DE JULIO DE 2023

Fecha de presentación de cuenta de cobro: 18/07/2023

Dirección y ciudad: CALLE 70 # 2 AN – 151

Teléfono: 3215974152

*Laura Salazar*

LAURA MARGARITA SALAZAR

C.C: 1.110.593.178

Santiago de Cali, 31 DE JULIO DE 2023

Señores  
CORPORACION UNIDA POR EL DESARROLLO  
CORPUDESA

**ASUNTO: RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 383  
PARÁGRAFO 2 E.T.**

Yo, **LAURA MARGARITA SALAZAR BEDOYA** identificada con cedula de ciudadanía número 1.110.593.178 de Ibagué, mediante el presente documento y para efectos de definir la tarifa de retención en la fuente que se me aplicara por la prestación de mis servicios manifiesto que:

Mis ingresos corresponden al concepto de honorarios y/o compensación por servicios personales y en la actualidad no tengo contratado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

Por tanto, solicito se me calcule la retención en la fuente de conformidad con el artículo 383 del estatuto tributario

Atentamente,



LAURA MARGARITA SALAZAR  
C.C. 1.110.593.178

## LAURA SALAZAR BEDOYA



### PERFIL

Estudiante graduada de Comunicación social y periodismo de la Academia de comunicación y periodismo Jaime Echeverry Loaiza, con gran sentido de responsabilidad y excelencia, disciplinada, con habilidades y competencias para trabajar en equipo, teniendo capacidades de control emocional y con gran interés por seguir adquiriendo nuevos conocimientos.

### DATOS PERSONALES

Nombre	LAURA MARGARITA SALAZAR BEDOYA
Identificación	1.110.593.178 de Ibagué
Fecha de Nacimiento	15 de septiembre 1998
Lugar de Nacimiento	Líbano, Tolima
Estado Civil	Soltera
Dirección	Calle 70 # 2An-151
Teléfono	6023999910
Celular	3176371598
Email	<a href="mailto:laurasalazarbedoyajimenez@gmail.com">laurasalazarbedoyajimenez@gmail.com</a>

## FORMACIÓN ACADÉMICA

**Comunicación social y periodismo**

**2018-2019**

Academia de Comunicación Social y Periodismo Jaime Echeverry Loaiza

**Bachiller Académico**

**2010-2016**

Colegio El Bosque

## OTROS ESTUDIOS

Inglés Módulo 1

## EXPERIENCIA LABORAL

**AddMedia**

**Julio- septiembre 2019**

Practicante

Responsabilidades: Manejo de redes sociales, proyectos y cronogramas de publicaciones en las redes sociales de la empresa.

**Corporación de Desarrollo productivo**

**Dic 2017 –Ene 2018**

Auxiliar de archivo (Temporada)

Responsabilidades: Manejo, organización y mantenimiento del archivo de documentación confidencial.

Logro: Mejora en relaciones personales, mejor distribución del tiempo y cumplimiento de entregas.

Jefe Inmediato: Carolina Rodriguez

Tel: 316-7525739

**Tecnoquimicas S.A**

Practicante

Responsabilidades: Manejo y traslados presupuestales entre áreas y sucursales de la compañía.

**Tecnoquimicas S.A**

Auxiliar de información (Temporada)

Responsabilidades: Manejo de WhatsApp corporativo del programa BAP (Beneficio al paciente). Verificación de identidad de las madres en las diferentes páginas del Gobierno para su inscripción en las diferentes actividades de la compañía.

Logro: Atención rápida y de calidad a todos los pacientes del programa BAP para la contribución de su tratamiento médico. Actualizar la base de datos de la compañía con todas las madres que se inscriben a las diferentes actividades.

<b>REFERENCIAS FAMILIARES Y PERSONALES</b>
--




**Jhon Jairo Rodriguez**  
Independiente  
Teléfono. 3165373166

**Elssy Bedoya**  
Ama de casa  
Teléfono: 3104808423

**Angie Elizabeth Torres**  
Ejecutivo Senior  
Bancolombia  
Teléfono: 3173504203

**Juan Diego García**  
Independiente  
Teléfono: 3167535325 - 3054477233

**LAURA MARGARITA SALAZAR BEDOYA**  
1.110.593.178 de Ibagué

 <b>Formulario del Registro Único Tributario</b>		<b>001</b>	
2. Concepto <b>13</b> Actualización de oficio		4. Número de formulario <b>14514347853</b>	
			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) <b>1 1 1 0 5 9 3 1 7 8</b>		6. DV <b>6</b>	
12. Dirección seccional Impuestos de Cali		14. Buzón electrónico	
<b>IDENTIFICACIÓN</b>			
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida <b>2</b>		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía <b>1 3</b>	
26. Número de identificación <b>1 1 1 0 5 9 3 1 7 8</b>		27. Fecha expedición <b>2 0 1 6 0 9 2 0</b>	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Tolima	
30. Ciudad/Municipio Bogotá		31. Primer nombre LAURA	
32. Segundo nombre MARGARITA		33. Primer apellido SALAZAR	
34. Segundo apellido BEDOYA		35. Razón social	
36. Nombre comercial			
<b>UBICACIÓN</b>			
38. País COLOMBIA		39. Departamento Valle del Cauca	
40. Ciudad/Municipio Cali		41. Dirección principal CL 70 2 A N 151 BRR ALAMOS	
42. Correo electrónico laurasalazarbedoyajimenez@gmail.com		43. Código postal	
44. Teléfono		45. Teléfono 2	
<b>CLASIFICACIÓN</b>			
Actividad económica		Ocupación	
46. Código <b>8 2 9 9</b>		47. Fecha inicio actividad <b>2 0 1 8 1 2 1 2</b>	
48. Código <b>1 6 9</b>		49. Fecha inicio actividad <b>1 6 9</b>	
50. Código <b>1</b>		51. Código <b>2</b>	
52. Número establecimientos		Responsabilidades, Calidades y Atributos	
53. Código <b>4 9</b>		49 - No responsable de IVA	
Obligados aduaneros		Exportadores	
54. Código <b>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</b>		55. Forma <b>1</b>	
56. Tipo <b>2</b>		57. Modo <b>3</b>	
58. CPC		59. Anexos SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	
60. No. de folios: <b>0</b>		61. Fecha: <b>2019 - 05 - 21</b>	
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 1525 de 2016 Firma del solicitante:		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 984. Nombre <b>ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA</b> 985. Cargo	


REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.110.593.178

APELLIDOS SALAZAR BEDOYA

NOMBRES LAURA MARGARITA

*Laura Salazar Bedoya*



INDICE DERECHO


FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1998

LUGAR DE NACIMIENTO IBAGUE (TOLIMA)

ESTATURA 1.64 A+ F

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN 20-SEP-2016 IBAGUE

REGISTRADOR NACIONAL



P-2900100-00673036-F-1110593178-20161223 0052766858A 4 47021941



DAVIVIENDA

182

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICADO

BOGOTÁ D.C.,  
DISTRITO  
CAPITAL,  
COLOMBIA,  
A quién interese

16/02/2022

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **LAURA MARGARITA SALAZAR BEDOYA** con Cédula de Ciudadanía número 1110593178

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número  
Fecha de apertura

**0550488423199519**  
**20/08/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43454633

GONZALEZ SANCHEZ  
APELLIDOS

LINA MARCELA  
NOMBRES

*Lina Marcela Gonzalez*




MOLE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-DIC-1983  
MEDELLIN  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO  
1.77 O+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO

13-DIC-2001 MEDELLIN  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Signature]*  
REGISTRADOR NACION  
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-0100100-14100053-F-0043454633-20020115 0626202015A 01 125761604

## HOJA DE VIDA



### **LINA MARCELA GONZÁLEZ SÁNCHEZ**

*43.454.633 de Medellín  
8 de Diciembre de 1983  
Casada  
Calle 63 Norte # 3E-70, Cali  
3105965838  
linitagonza@hotmail.com*

### **PERFIL PROFESIONAL**

Profesional en Comunicación y Relaciones Corporativas de la Universidad de Medellín, con especial rendimiento en las áreas de mercadeo, gerencia de proyectos, locución en radio y presentación en televisión.

Capacidad para desarrollar el trabajo en organizaciones de los sectores público o privado, ya sean organizaciones productivas, de servicios o instituciones no gubernamentales, aportando la concepción estratégica de la comunicación y las relaciones corporativas para la construcción de cultura desde las interacciones, las transacciones y las actividades de coordinación y enlace.

Capacidad para realizar asesoría y consultoría de políticas públicas que propendan por procesos de desarrollo y estrategias de mejoramiento de la calidad de vida de la población. Gestión en ambientes sociales y culturales, con responsabilidad sobre procesos de significación y resignificación de los ciudadanos y sus entornos como espacios vitales para la vida en comunidad.

## DESTREZAS

- Presentación de eventos y de programas de televisión.
- Efectiva comunicación oral y escrita con la habilidad de transmitir Información a públicos internos y externos.
- Experiencia en trabajo con equipos interdisciplinarios, desarrollando actividades que se orientan a apoyar el desarrollo estratégico de la organización y a generar valores adicionales importantes en sus miembros.
- Habilidad para formular y organizar planes estratégicos.
- Liderar procesos de cambio como facilitadora (coach) en equipos de trabajo.
- Habilidad y deseo de trabajar en la especialidad y capacidad para adaptarse al cambio.

## EXPERIENCIA LABORAL

<b>Empresa</b>	<b>Corporación Unida Por el Desarrollo - CORPUDESA</b>
<b>Cargo</b>	Responsable Gestión Humana- Apoyo Administrativo SGI.
<b>Funciones</b>	Encargada de los procesos de selección de la corporación, apoyando los procesos del sistema de gestión integrado.
<b>Período laborado</b>	Julio 1 de 2017 a la fecha.
<b>Jefe Inmediato</b>	Isabel Cristina Ruiz
<b>Teléfono</b>	3218314880

<b>Empresa</b>	<b>Gloria Arroyave</b>
<b>Cargo</b>	Coordinadora de Comunicaciones y Relaciones Públicas.
<b>Funciones</b>	Encargada de enviar propuestas comerciales y del seguimiento de las mismas, crear bases de datos, coordinar logística de eventos y encargada de coordinar agenda de citas.
<b>Período laborado</b>	Octubre 1 de 2014 a Junio 30 de 2015.
<b>Jefe Inmediato</b>	Gloria Arroyave Betancur
<b>Teléfono</b>	316 2422021

<b>Empresa</b>	<b>C.I Paniberica Ltda</b>
<b>Cargo</b>	Coordinadora de Comunicaciones
<b>Funciones</b>	Encargada de enviar propuestas comerciales y del seguimiento de las mismas, crear bases de datos, y encargada de dinamizar la comunidad de usuarios de las redes sociales.
<b>Período laborado</b>	Marzo 7 de 2013 a septiembre 25 de 2014.
<b>Jefe Inmediato</b>	Juan David Aguilar Botero
<b>Teléfono</b>	(4) 2685017
<b>Empresa</b>	<b>Censa</b>
<b>Cargo</b>	Docente Seminarios
<b>Funciones</b>	Construcción de contenidos de los seminarios de servicios al cliente, etiqueta y protocolo y habilidades comunicativas, docencia.
<b>Período laborado</b>	Marzo 25 de 2012 a la fecha
<b>Jefe Inmediato</b>	Daniela Ardila
<b>Teléfono</b>	(4) 4445556
<b>Empresa</b>	<b>Hotel Tryp Medellín</b>
<b>Cargo</b>	Coordinadora de Eventos y Relaciones Públicas
<b>Funciones</b>	Encargada de organizar eventos, redacción de boletines y Relaciones públicas con medios de comunicación.
<b>Período laborado</b>	Diciembre 12 de 2011 a Febrero 12 de 2012
<b>Jefe Inmediato</b>	Santiago Agudelo
<b>Teléfono</b>	(4) 6040686
<b>Empresa</b>	<b>Instruimos Ltda.</b>
<b>Cargo</b>	Coordinadora de Comunicación
<b>Funciones</b>	Encargada de crear, gestionar y dinamizar la comunidad de usuarios de las redes sociales de INSTRUIMOS. (Community Manager).
<b>Período laborado</b>	Junio 16 de 2011 a noviembre 25 de 2011
<b>Jefe Inmediato</b>	Vladimir Alberto Morales
<b>Teléfono</b>	(4) 2151515
<b>Empresa</b>	<b>Grupo EMI S.A</b>
<b>Cargo</b>	Auxiliar I de Recursos Humanos
<b>Funciones</b>	Hacer e implementar planes de comunicación, encargada de organizar eventos, redacción de boletines, encargada del proceso de bienestar laboral y comunicación.

<b>Período laborado</b>	Julio 13 de 2009 a Noviembre 12 de 2010
<b>Jefe Inmediato</b>	Amalia García Muñoz
<b>Teléfono</b>	(4) 4444364
<b>Empresa</b>	<b>Speedy Producciones R.T.C</b>
<b>Cargo</b>	Presentadora
<b>Funciones</b>	Presentadora de televisión, locución en radio, grabación de cuñas radiales
<b>Período laborado</b>	Marzo 1 de 2006 a Noviembre 20 de 2006
<b>Jefe Inmediato</b>	Osvaldo González Celis
<b>Teléfono</b>	(4) 5137391

## FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>Universitarios</b>	Universidad de Medellín Comunicación y Relaciones Corporativas Medellín, 2009.
<b>Secundarios</b>	Escuela Normal Superior Antioqueña Énfasis en Pedagogía Medellín, 2002.
<b>Congreso</b>	Primer Congreso Internacional de Comunicación Estratégica para el Desarrollo. 17 al 19 de octubre de 2006. 26 Horas. Universidad de Medellín.
<b>Seminarios</b>	Jornada Internacional Problemas de Comunicación en las Organizaciones. 13 de febrero de 2006. Universidad de Medellín.  Foro: FARC ¿se acerca el fin? Perspectivas políticas y militares. 16 de septiembre de 2008. Concejo de Medellín.  Protocolo y Logística de certámenes. 19 de noviembre de 2008.  Jornada Internacional Los retos de la Comunicación y la sociedad de la Información. 28 de Agosto de 2008.  Seminario Taller. Descubre tu magia interior. 9 de abril de 2016.

**Grupos de interés** Innova. Pertenecí a este grupo desde octubre de 2007. Este grupo tenía como objetivo la coordinación, planeación y ejecución de eventos.

**Diplomado** Maestría en Ingeniería Humana. Maestría en Programación Neurolingüística, Coaching, Psicología Transpersonal y Descodificación Biológica de enfermedades. 13 de Marzo de 2015 al 27 de Junio 2015.

**Otros** Escuela de intercambio de saberes en derechos humanos, 20 horas. Secretaría de Paz y Cultura Ciudadana. Alcaldía de Santiago de Cali. Agosto 2018.

Escuela Empresarial "Tejiendo caminos por la Equidad de Género", 36 Horas. Secretaria de Bienestar Social. Subsecretaria de Equidad de Género. Alcaldía de Santiago de Cali. Noviembre de 2019.

Capacitación Virtual SGSST (50 HORAS) ARL SURA.

Aula virtual: Orientaciones para la evaluación de requisitos para el otorgamiento y renovación de Licencias de funcionamiento (ICBF 24 HORAS VIRTUALES)

## **CONOCIMIENTOS**

### **Ofimáticas (Nivel medio/alto)**

- Office (Word, Excel, Power Point).
- Manejo básico de Internet.
- Uso aplicaciones informáticas (TIC's)

### **Gestión Documental (Nivel medio/alto)**

- Organización y producción de documentos

### **Atención al Usuario (Nivel alto)**

## REFERENCIAS PERSONALES

Víctor Hugo Zapata Madrigal

Gerente

Plaza Mayor

Medellín

313 708 53 57

Osvaldo León González Celis

Locutor de radio y conferencista

Medellín

3206906118

Margarita María Ruiz Sierra

Licenciada en Pedagogía Reeducativa. Profesional Universitaria.

Secretaría de Educación -Programa Buen Comienzo

Medellín

3003258486

*Lina Marcela González*

LINA MARCELA GONZÁLEZ SÁNCHEZ

C.C. 43.454.633 de Medellín



DAVIVIENDA

## CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.,  
BOGOTA, D.C.,  
COLOMBIA,

19/07/2023

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **LINA MARCELA GONZALEZ SANCHEZ** con Cédula de Ciudadanía número **43454633**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número	0550488419186405
Fecha de apertura	10/02/2021

Cordialmente,

BANCÓ DAVIVIENDA

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14744902632



(415)7707212489984(8020) 000001474490263 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

4 3 4 5 4 6 3 3

7

Impuestos de Cali

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión líquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

4 3 4 5 4 6 3 3

27. Fecha expedición

2 0 0 1, 1 2, 1 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

29. Departamento

1 6 9 Antioquia

30. Ciudad/Municipio

Medellín

0 0 1

31. Primer apellido

GONZALEZ

32. Segundo apellido

SANCHEZ

33. Primer nombre

LINA

34. Otros nombres

MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

1 6 9 Valle del Cauca

40. Ciudad/Municipio

7 6 Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CL 63 NORTE 3 E 70 CONJ PLAZUELA DE SANTA BARBARA AR 803 TO E

42. Correo electrónico

linitagonza@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono

3 4 8 1 6 4 8

45. Teléfono 2

3 0 1 5 9 5 5 8 3 8

**CLASIFICACIÓN**

Actividad principal		Actividad económica secundaria		Otras actividades		Ocupación	52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	
8 2 9 9	2 0 0 8, 0 8, 2 5	7 4 9 0	2 0 1, 7 0 3, 1 5			2 4 5 1	

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
5	4	9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

**Obligados aduaneros**

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

**Exportadores**

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 - 03 - 02 / 11 : 43: 04

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 GONZALEZ SANCHEZ LINA MARCELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

En la ciudad de Cali, Colombia, el día 05 del mes de julio del año 2023, entre la Corporación Unida por el Desarrollo - CORPUDESA, en adelante "El Operador", representada por ADRIÁN EDUARDO OCAMPO ESCOBAR identificado con la cedula de ciudadanía 15.453.372 expedida en la Alejandría - Antioquia, y LINA MARCELA GONZÁLEZ SÁNCHEZ, con número de identificación 43.454.633 de Medellín, en adelante "El Prestador", se suscribe el presente contrato de prestación de servicios bajo los siguientes términos y condiciones:

### **1. OBJETO DEL CONTRATO:**

El presente contrato tiene como objeto establecer los términos y condiciones bajo los cuales El Prestador brindará apoyo logístico a la conformación de los espacios de participación en las diferentes comunas y corregimientos para la identificación de situaciones problemáticas que dan lugar a conflictos sociales, multiplicando la estrategia articuladora, como parte del proyecto "MEDIADORES DE PAZ 2023" llevado a cabo por CORPUDESA.

### **2. ALCANCE DE LOS SERVICIOS:**

El Prestador se compromete a prestar los siguientes servicios:

- Apoyo en la conformación de los espacios de participación en las diferentes comunas y corregimientos, asegurando su adecuada organización y funcionamiento.
- Facilitación y coordinación de las actividades de identificación de situaciones problemáticas que dan lugar a conflictos sociales, siguiendo las directrices establecidas por El Operador.
- Multiplicación de la estrategia articuladora del proyecto MEDIADORES DE PAZ 2023, promoviendo la participación de la comunidad en la resolución pacífica de conflictos.

### **3. OBLIGACIONES DEL PRESTADOR:**

El Prestador se compromete a:

- Cumplir con los horarios y fechas establecidos para la realización de las actividades acordadas.
- Realizar todas las acciones necesarias para asegurar el éxito y el cumplimiento de los objetivos planteados en el proyecto.
- Mantener la confidencialidad de la información y los datos relacionados con el proyecto y las actividades realizadas.
- Informar oportunamente a El Operador sobre cualquier eventualidad que pueda afectar la ejecución de los servicios contratados.

### **4. DURACIÓN Y FORMA DE PAGO:**

El presente contrato tendrá una duración desde 05 de julio de 2023 hasta el 31 de diciembre del 2023. El Prestador de Servicios recibirá una remuneración mensual acordada por ambas partes equivalente a la suma de \$ 2.500.000 (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS).



##### **5. PROPIEDAD INTELECTUAL:**

Todos los derechos de propiedad intelectual derivados de los resultados y productos generados como parte de la prestación de servicios corresponden exclusivamente a El Operador. El Prestador no podrá utilizar, reproducir o divulgar dichos resultados y productos sin el consentimiento previo y por escrito de El Operador.

##### **6. TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**

El presente contrato podrá ser terminado anticipadamente por mutuo acuerdo de ambas partes o por incumplimiento de alguna de las obligaciones establecidas en el contrato, previa notificación por escrito.

##### **7. CONFIDENCIALIDAD:**

El Prestador se compromete a mantener la confidencialidad de toda la información a la que tenga acceso durante la ejecución de los servicios, tanto durante la vigencia del contrato como después de su terminación.

##### **8. LEY APLICABLE Y JURISDICCIÓN:**

Este contrato se registrará e interpretará de acuerdo con las leyes de la República de Colombia. Cualquier controversia derivada del mismo será sometida a los tribunales competentes de la ciudad de Cali.

Ambas partes manifiestan su conformidad con los términos y condiciones establecidos en este contrato, el cual es firmado en dos ejemplares, quedando uno en poder de cada una de las partes.

El Operador:

**ADRIÁN EDUARDO OCAMPO ESCOBAR.**  
REPRESENTANTE LEGAL.

El Prestador de Servicios:

**LINA MARCELA GONZÁLEZ SÁNCHEZ.**  
PRESTADORA DE SERVICIOS.

La CORPORACION UNIDA POR EL DESARROLLO "CORPUDESA" con NIT. 900.208.959-7,  
debe a:

Nombres y apellidos completos: LINA MARCELA GONZALEZ

Cédula: 43454633

Expedida en: MEDELLIN

La suma de: \$ 2.500.000

(en letras): DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L.

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO APOYO LOGISTICO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 4164.010.27.1.001.2023 SUSCRITO ENTRE CORPUDESA Y SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE LOS DÍAS 01 AL 30 DE JULIO DE 2023

Fecha de presentación de cuenta de cobro: 18/07/2023

Dirección y ciudad: CALLE 63N 3E -70

Teléfono: 3105965838

*Lina Marcela González*  
LINA MARCELA GONZÁLEZ

C.C. 43.454.633

Santiago de Cali, 31 DE JULIO DE 2023

Señores  
CORPORACION UNIDA POR EL DESARROLLO  
CORPUDESA

**ASUNTO: RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 383  
PARÁGRAFO 2 E.T.**

Yo, **LINA MARCELA GONZÁLEZ SANCHEZ** identificado con cedula de ciudadanía número 43.454.633 de Medellín, mediante el presente documento y para efectos de definir la tarifa de retención en la fuente que se me aplicara por la prestación de mis servicios manifiesto que:

Mis ingresos corresponden al concepto de honorarios y/o compensación por servicios personales y en la actualidad no tengo contratado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

Por tanto, solicito se me calcule la retención en la fuente de conformidad con el artículo 383 del estatuto tributario

Atentamente;

*Lina Marcela Gonzalez*

LINA MARCELA GONZALEZ

C.C. 43.454.633



## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

En la ciudad de Cali, Colombia, el día 05 del mes de julio del año 2023, entre la Corporación Unida por el Desarrollo - CORPUDESA, en adelante "El Operador", representada por ADRIÁN EDUARDO OCAMPO ESCOBAR identificado con la cedula de ciudadanía 15.453.372 expedida en la Alejandría - Antioquia, y YEHISSE DE JESUS ESCOBAR OQUENDO, con número de identificación 98651091 de CAUCASIA, en adelante "El Prestador", se suscribe el presente contrato de prestación de servicios bajo los siguientes términos y condiciones:

### **1. OBJETO DEL CONTRATO:**

El presente contrato tiene como objeto establecer los términos y condiciones bajo los cuales El Prestador brindará apoyo logístico a la conformación de los espacios de participación en las diferentes comunas y corregimientos para la identificación de situaciones problemáticas que dan lugar a conflictos sociales, multiplicando la estrategia articuladora, como parte del proyecto "MEDIADORES DE PAZ 2023" llevado a cabo por CORPUDESA.

### **2. ALCANCE DE LOS SERVICIOS:**

El Prestador se compromete a prestar los siguientes servicios:

- Apoyo en la conformación de los espacios de participación en las diferentes comunas y corregimientos, asegurando su adecuada organización y funcionamiento.
- Facilitación y coordinación de las actividades de identificación de situaciones problemáticas que dan lugar a conflictos sociales, siguiendo las directrices establecidas por El Operador.
- Multiplicación de la estrategia articuladora del proyecto MEDIADORES DE PAZ 2023, promoviendo la participación de la comunidad en la resolución pacífica de conflictos.

### **3. OBLIGACIONES DEL PRESTADOR:**

El Prestador se compromete a:

- Cumplir con los horarios y fechas establecidos para la realización de las actividades acordadas.
- Realizar todas las acciones necesarias para asegurar el éxito y el cumplimiento de los objetivos planteados en el proyecto.
- Mantener la confidencialidad de la información y los datos relacionados con el proyecto y las actividades realizadas.
- Informar oportunamente a El Operador sobre cualquier eventualidad que pueda afectar la ejecución de los servicios contratados.

### **4. DURACIÓN Y FORMA DE PAGO:**

El presente contrato tendrá una duración desde 05 de julio de 2023 hasta el 31 de diciembre del 2023. El Prestador de Servicios recibirá una remuneración mensual acordada por ambas partes equivalente a la suma de \$ 2.500.000 (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS) .

2. Concepto **13** Actualización de oficio

4. Número de formulario

14530001074



(415)7707212489984(8020) 0000014530001074

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 8 6 5 1 0 9 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

9 8 6 5 1 0 9 1

27. Fecha expedición

1 9 9 4, 1 0, 3 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Antioquia

0 5

30. Ciudad/Municipio

Caucasia

1 5 4

31. Primer apellido

ESCOBAR

32. Segundo apellido

OQUENDO

33. Primer nombre

YEHISSON

34. Otros nombres

DE JESUS

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signa

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CL 62 CR 1 D 80

42. Correo electrónico

yehisson1976@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono

3 1 2 2 4 9 0 5 1 3

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 7, 0 7, 0 1

## Actividad secundaria

48. Código

8 2 1 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 7, 0 7, 0 1

## Otras actividades

50. Código

1 2

## Ocupación

51. Código

## 52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

 53. Código 4 9  
 49 - No responsable de IVA

## Obligados aduaneros

## Exportadores

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

 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3  
 57. Modo  
 58. CPC

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2019 - 05 - 23

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



DAVIVIENDA

## CERTIFICADO

CALI, VALLE DEL  
CAUCA,  
COLOMBIA,

19/07/2023

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **YEHISSON DE JESUS ESCOBAR OQUENDO** con Cédula de Ciudadanía número **98651091**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número	<b>0550488406143054</b>
Fecha de apertura	<b>14/06/2019</b>

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

886

LA CORPORACION UNIDA POR EL DESARROLLO "CORPUDESA" CON NIT.  
900.208.959-7, DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: YEHISSON DE JESUS ESCOBAR  
OQUENDO.

CÉDULA: 98651091

EXPEDIDA EN: CAUCASIA

LA SUMA DE: (\$ 2.500.000) DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$) M/C

---

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO  
APOYO LOGÍSTICO A LA CONFORMACIÓN DE LOS ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN  
EN LAS DIFERENTES COMUNAS Y CORREGIMIENTOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE  
SITUACIONES PROBLEMÁTICAS QUE DAN LUGAR A CONFLICTOS SOCIALES,  
MULTIPLICANDO LA ESTRATEGIA ARTICULADORA, COMO PARTE DEL PROYECTO  
"MEDIADORES DE PAZ 2023" LLEVADO A CABO POR CORPUDESA.

---

FECHA DE PRESENTACIÓN DE CUENTA DE COBRO: 18/07/2023

DIRECCIÓN: CRA 2B NRO 44 54 CUENTA BANCARIA No: 0550488406143054

TIPO: AHORRO

BANCO: DAVIVIENDA

---

FIRMA:

  
98651091 C/SIA

CEDULA:  
98651091

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

NUMERO **98.651.091**

**ESCOBAR OQUEENDO**

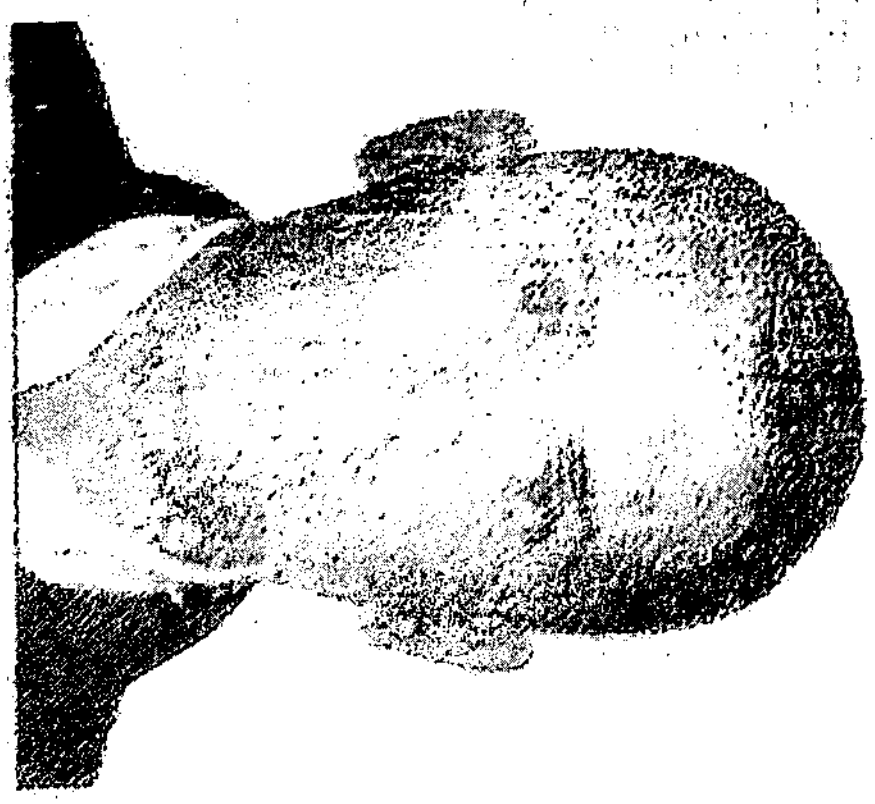
APELLIDOS

**VEHISSON DE JESUS**

NOMBRES

**VEHISSON DE ESCOBAR OQUEENDO**

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO

09-AGO-1976

**CAUCASIA**

(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.68**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

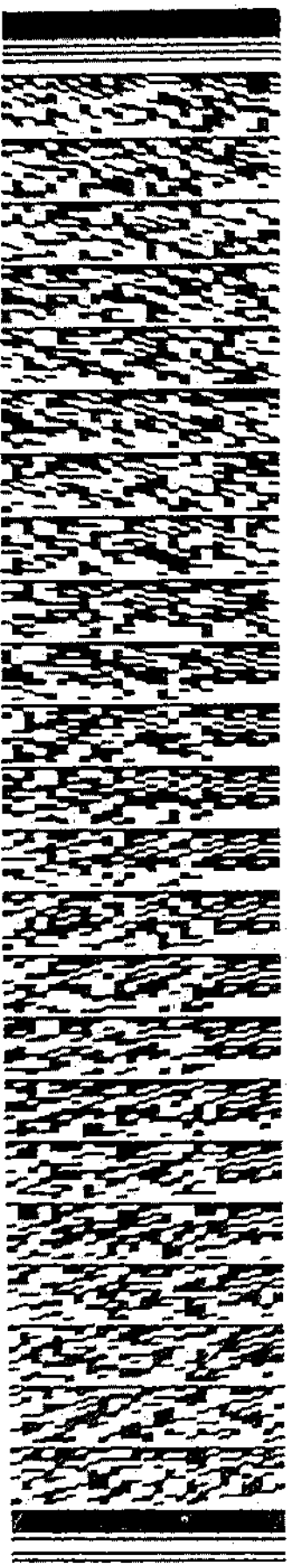
SEXO

31-OCT-1994 CAUCASIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0108800-00344028-M-0098651091-20111031

0028369609A 1

2411549366

# HODA DE VIDA

YEHISSON DE JESÚS ESCOBAR OQUENDO



## **DATOS PERSONALES:**

**Nombre:** YEHISSON DE JESUS ESCOBAR OQUENDO.

**Documento:** 98.651.091 de Cauca.

**Fecha de nacimiento:** 09 de agosto de 1976.

**Lugar de nacimiento:** Cauca (Antioquia).

**Estado civil:** Casado.

**Teléfonos:** 3218243723.

**E-mail:** yehisson1976@gmail.com.

## **EXPERIENCIAS EN:**

Formulación de proyectos. Apoyo en la ejecución de proyectos para el fortalecimiento de habilidades sociales. Coordinación. Implementación de la pedagogía como mecanismo para reintegración asertiva de los jóvenes al tejido social. Aplicación de la docencia para la restructuración del proyecto de vida en los adolescentes y jóvenes. Implementación de ayudas didácticas. Diseño de herramientas metodológicas. Levantamiento Diagnósticos cualitativos. Construcción de registros de seguimientos. Atención al Cliente. Manejo de las TIC.

## **HABILIDADES:**

Manejo de relaciones interpersonales, habilidades comunicativas, empatía, escucha activa, buen juicio, resolución de conflictos, redacción, compromiso, trabajo en equipo, liderazgo. Manejo de emociones. Trabajo bajo presión.

**FORMACION ACADEMICA:**

**Pregrado o Título obtenido:** Profesional en Gestión Cultural.

**Establecimiento:** Universidad de Antioquia.

**Año:** 2015.

**ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:**

**Evento:** Diplomado en la Formulación, implementación, seguimiento y evaluación de proyectos relacionados con la política de drogas.

**Establecimiento:** ESCUELA SUPERIOR DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

**Año:** Diciembre 2020.

**Evento:** Transferencia metodológica de la estrategia de prevención del delito y factores asociados, mediante el desarrollo de habilidades para la vida a través del arte.

**Establecimiento:** US EMBASSY COLOMBIA, UNODC, ICBF.

**Año:** Diciembre 2018.

**Evento:** IV Congreso Internacional en Práctica y Justicia Restaurativa.

**Establecimiento:** GNO de Colombia – MINJUSTICIA – ICBF.

**Año:** 10, 11 y 12 de octubre de 2018.

**Evento:** Escuela de Intercambio de Saberes en Derechos Humanos.

**Establecimiento:** Secretaria de Paz y Cultura Ciudadana de Santiago de Cali.

**Año:** 25 de agosto de 2018.

**Evento:** Diplomado en Auditorias en Cuentas Medicas.

**Establecimiento:** Politécnico de Colombia.

**Año:** Noviembre de 2013.

**Evento:** Seminario Capital Humano "Excelencia Empresarial".

**Establecimiento:** Universidad de Córdoba.

**Año:** 28 de mayo de 2005.

**Evento:** Seminario Inteligencia Emocional "Poder Transformador".

**Establecimiento:** Universidad de Córdoba.

**Año:** 13 de noviembre de 2004.

**EXPERIENCIA LABORAL:**

**ENTIDAD:** *CORPORACIÓN UNIDA POR EL DESARROLLO*

**CARGO:** Dinamizador SocioCultural.

**DURACIÓN:** 24 de febrero de 2020. Ejerciendo actualmente.

**FUNCIONES:** Acompañamiento y orientación en aspectos relacionados con la identificación y potencialización de intereses, competencias y habilidades en los jóvenes y adolescentes; también apoyar y motivar para el agenciamiento de comportamientos y actitudes que posibiliten el desarrollo de su proyecto de vida asertivo en los recién egresados del Sistema de Responsabilidad Penal Para Adolescente

**JEFE INMEDIATO:** Esteban Sarmiento

**TELEFONO:** 3016384318

**ENTIDAD:** *TRIPAS DE COLOMBIA SAS*

**CARGO:** Supervisor

**DURACION:** 4 de junio de 2019 al 21 de febrero de 2020

**FUNCIONES:** Coordinar personal y la sala de producción para el procesamiento de vísceras porcinas, generar informes de producción, de calidad, gestión de clientes y proveedores. Todas las actividades administrativas inherentes al cargo.

**JEFE INMEDIATO:** Carlos Morales

**TELEFONO:** 3135435939-3184169248

**ENTIDAD:** *CORPORACIÓN UNIDA POR EL DESARROLLO*

**CARGO:** Especialista de Área

**DURACION:** 1 de junio del 2017 al 30 de mayo del 2019

**FUNCIONES:** Mantener estricta reserva de información generada dentro de las actividades laborales. Abrir espacios pedagógicos que permitieran el fortalecimiento de habilidades personales, familiares y sociales en jóvenes y adolescentes del programa Libertad Vigilada Asistida inscritos al Sistema de Responsabilidad Penal

Para Adolescente (SRPA). Generación de informes de seguimiento del desarrollo de actividades, comportamientos de jóvenes y adolescentes del SRPA. Promover en los jóvenes y adolescentes el restablecimiento de comportamientos éticos mediante actividades lúdicas y culturales. Visitas a contexto educativo, familiar y laboral.

**JEFE INMEDIATO:** Julieta Riveros Dávalos.

**TELEFONO:** 3168223437

**ENTIDAD:** CLINICA PAJONAL

**CARGO:** Auxiliar de Facturación - Atención al Usuario

**DURACION:** 1 de junio de 2010 al 24 de mayo de 2017

**FUNCIONES:** Atención de usuarios en solicitud de autorización de servicios posteriores a la atención inicial de urgencias (ambulatorios – hospitalarios). Facturación de los servicios médicos y hospitalarios. Atención al cliente. Enviar anexo técnico a las Entidades Prestadoras de Salud, Además de realizar funciones encaminadas a contribuir al alcance de las metas establecidas.

**JEFE INMEDIATO:** Yesenia Escobar, Administradora

**TELEFONO:** 3137074488

**ENTIDAD:** I C B F (Centro Zonal Bajo Cauca)

**CARGO:** Prestación de Servicios Profesionales

**DURACION:** 11 de mayo de 2007 al 15 de junio de 2008

**FUNCIONES:** Digitador

**JEFE INMEDIATO:** Mirian Martínez Torres, Coordinadora Centro Zonal 7

**TELEFONO:** 8392080 8393584

**ENTIDAD:** AGUA SAN JORGE

**CARGO:** Vendedor Externo

**Duración:** 1 de mayo de 2005 al 10 de mayo de 2007

**JEFE INMEDIATO:** Carmen Dussan, Administradora

86

**ENTIDAD: BALDOCAUCA**

**CARGO:** Vendedor Interno

**DURACION:** junio de 1997 al 30 de septiembre de 2004

**JEFE INMEDIATO:** Judith Oquendo de Hoyos, Administrador

**REFERENCIAS PERSONALES**

**Nombre:** Nicolás Acuña Dumar.

**Cargo:** Coordinador

**Empresa:** Camacol Caucasia

**Teléfono:** 3113188892

**Nombre:** JHON DAVID BEDOYA

**Cargo:** comerciante

**Empresa:** Almacén Bedoya

**Teléfono:** 3117712220

**REFERENCIAS FAMILIARES**

**Nombre:** YEHIMISON ALBERTO ESCOBAR

**Cargo:** Ingeniero en Telecomunicaciones

**Empresa:** TIC COLOMBIA


**Teléfono:** 3148768897

**Nombre:** FERNEY ALONSO HOYOS OQUENDO

**Cargo:** ARQUITECTO

**Empresa:** Independiente

**Teléfono:** 3217695233

  
98651091 C/SIA

Yehisson de Jesús Escobar Oquendo,

Profesional en Gestión Cultural  
CC 98.651.091

80

LA CORPORACION UNIDA POR EL DESARROLLO "CORPUDESA" CON NIT.

900.208.959-7, DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: YEHISSON DE JESUS ESCOBAR  
OQUENDO.

CÉDULA: 98651091

EXPEDIDA EN: CAUCASIA

LA SUMA DE: (\$ 2.500.000) DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$) M/C

---

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO  
APOYO LOGÍSTICO A LA CONFORMACIÓN DE LOS ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN  
EN LAS DIFERENTES COMUNAS Y CORREGIMIENTOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE  
SITUACIONES PROBLEMÁTICAS QUE DAN LUGAR A CONFLICTOS SOCIALES,  
MULTIPLICANDO LA ESTRATEGIA ARTICULADORA, COMO PARTE DEL PROYECTO  
"MEDIADORES DE PAZ 2023" LLEVADO A CABO POR CORPUDESA.

---

FECHA DE PRESENTACIÓN DE CUENTA DE COBRO: 18/07/2023

DIRECCIÓN: CRA 2B NRO 44 54 CUENTA BANCARIA No: 0550488406143054

TIPO: AHORRO

BANCO: DAVIVIENDA

---

FIRMA:

  
98651091 C/SIA

CEDULA:  
98651091

Santiago de Cali, 18 de julio de 2023.

Señores

CORPORACION UNIDA POR EL DESARROLLO – CORPUDESA

ASUNTO: RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 383  
PARÁGRAFO 2 E.T.

Yo, YEHISSON ESCOBAR OQUENDO identificado con cedula de ciudadanía número 98651091 mediante el presente documento y para efectos de definir la tarifa de retención en la fuente que se me aplicará por la prestación de mis servicios manifiesto que:

Mis ingresos corresponden al concepto de honorarios y/o compensación por servicios personales y en la actualidad no tengo contratado 2 o más trabajadores asociados a la actividad. Por tanto, solicito se me calcule la retención en la fuente de conformidad con el artículo 383 del estatuto tributario

Atentamente,

  
98651091 C/SIA

FIRMA  
CEDULA 98651091



## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

En la ciudad de Cali, Colombia, el día 05 del mes de julio del año 2023, entre la Corporación Unida por el Desarrollo - CORPUDESA, en adelante "El Operador", representada por ADRIÁN EDUARDO OCAMPO ESCOBAR identificado con la cedula de ciudadanía 15.453.372 expedida en la Alejandría - Antioquia, y ISABEL CRISTINA RUIZ SIERRA, con número de identificación 43608487 de Medellín - Antioquia, en adelante "El Prestador", se suscribe el presente contrato de prestación de servicios bajo los siguientes términos y condiciones:

### **1. OBJETO DEL CONTRATO:**

El presente contrato tiene como objeto establecer los términos y condiciones bajo los cuales El Prestador brindará apoyo logístico a la conformación de los espacios de participación en las diferentes comunas y corregimientos para la identificación de situaciones problemáticas que dan lugar a conflictos sociales, multiplicando la estrategia articuladora, como parte del proyecto "MEDIADORES DE PAZ 2023" llevado a cabo por CORPUDESA.

### **2. ALCANCE DE LOS SERVICIOS:**

El Prestador se compromete a prestar los siguientes servicios:

- Apoyo en la conformación de los espacios de participación en las diferentes comunas y corregimientos, asegurando su adecuada organización y funcionamiento.
- Facilitación y coordinación de las actividades de identificación de situaciones problemáticas que dan lugar a conflictos sociales, siguiendo las directrices establecidas por El Operador.
- Multiplicación de la estrategia articuladora del proyecto MEDIADORES DE PAZ 2023, promoviendo la participación de la comunidad en la resolución pacífica de conflictos.

### **3. OBLIGACIONES DEL PRESTADOR:**

El Prestador se compromete a:

- Cumplir con los horarios y fechas establecidos para la realización de las actividades acordadas.
- Realizar todas las acciones necesarias para asegurar el éxito y el cumplimiento de los objetivos planteados en el proyecto.
- Mantener la confidencialidad de la información y los datos relacionados con el proyecto y las actividades realizadas.
- Informar oportunamente a El Operador sobre cualquier eventualidad que pueda afectar la ejecución de los servicios contratados.

### **4. DURACIÓN Y FORMA DE PAGO:**

El presente contrato tendrá una duración desde 05 de julio de 2023 hasta el 31 de diciembre del 2023. El Prestador de Servicios recibirá una remuneración mensual acordada por ambas partes equivalente a la suma de \$ 2.500.000 (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS) .



**5. PROPIEDAD INTELECTUAL:**

Todos los derechos de propiedad intelectual derivados de los resultados y productos generados como parte de la prestación de servicios corresponden exclusivamente a El Operador. El Prestador no podrá utilizar, reproducir o divulgar dichos resultados y productos sin el consentimiento previo y por escrito de El Operador.

**6. TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**

El presente contrato podrá ser terminado anticipadamente por mutuo acuerdo de ambas partes o por incumplimiento de alguna de las obligaciones establecidas en el contrato, previa notificación por escrito.

**7. CONFIDENCIALIDAD:**

El Prestador se compromete a mantener la confidencialidad de toda la información a la que tenga acceso durante la ejecución de los servicios, tanto durante la vigencia del contrato como después de su terminación.

**8. LEY APLICABLE Y JURISDICCIÓN:**

Este contrato se registrá e interpretará de acuerdo con las leyes de la República de Colombia. Cualquier controversia derivada del mismo será sometida a los tribunales competentes de la ciudad de Cali.

Ambas partes manifiestan su conformidad con los términos y condiciones establecidos en este contrato, el cual es firmado en dos ejemplares, quedando uno en poder de cada una de las partes.

El Operador:

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Adrián", followed by a horizontal line.

**ADRIÁN EDUARDO OCAMPO ESCOBAR.**  
**REPRESENTANTE LEGAL.**

El Prestador de Servicios:

A large, stylized handwritten signature in black ink, appearing to read "Isabel", followed by a horizontal line.

**ISABEL CRISTINA RUIZ SIERRA.**  
**PRESTADORA DE SERVICIOS.**

# **Isabel Cristina Ruiz Sierra**

**Hoja de vida**

**Información personal**

**Lugar y fecha de nacimiento:** Medellín, 21 de octubre de 1976

**Documento de identidad:** 43.608.487 de Medellín

**Celular:** 3218314480

**E-mail:** icrs9610@gmail.com

**Dirección:** Avenida 9A #25 Norte 98 apartamento 202 Edificio Veranda

**Formación académica**

**Bachiller académico**

**Colegio Corazonista**

**Medellín**

**1993**


REPUBLICA DE COLOMBIA DE  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 43-608-487

APELLIDOS RUIZ-SIERRA

NOMBRES ISABEL CRISTINA

REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-OCT-1976

MEDELLIN  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

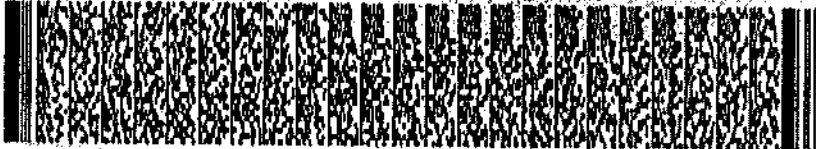
1.70 A+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

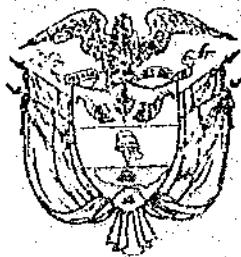
17-FEB-1995 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANSEL BANCHEZ TORRES



A-0100100-00131799-F-0043608487-20081127 0006994995A 1 2050041227



La República de Colombia  
y en su nombre

## El Colegio Corazonista

### Medellín

Aprobado por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Antioquia  
Segun Resolución No. 007171 del 29 de Octubre de 1992

Confiera a:  
**Isabel Cristina Ruiz Sierra**

Identificado(a) con T.I. No. 761021-02734 de Bulle Ant.

El Título de:

## Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al  
Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y  
programas vigentes.



*Jaime García*  
Rector (a)

*Supa...*  
Secretario (a)

Medellín 4 de Diciembre de 1993

Anotado al folio 10 Libro de Registro No. 161

*[Firma]*



REPUBLICA DE COLOMBIA  
Departamento de Antioquia

**COLEGIO CORAZONISTA**  
Medellín

Aprobado por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Antioquia  
Según Resolución N° 007171 del 29 de Octubre de 1.992

ACTA N° 001

El día 4 de Diciembre de 1.99 3 En la ciudad de Medellín,  
Departamento de Antioquia, en el COLEGIO CORAZONISTA se celebró la  
Proclamación de Bachilleres ACADEMICOS otorgando dicho título a:  
IBADIEL CRISTINA RUIZ SIENRA

con C.C. N° T.I. 761021-02734 de Bello Ant.

El acto fue presidido por

Jaime García  
Rector(a)



[Firma]  
Secretario(a)



**GOBERNACION DE ANTIOQUIA**

Registrado para efectos legales, de conformidad con el Decreto 180 de enero 29 de 1981,  
en el Libro de Registro de Diplomas N° 161 Folio 10  
Hoy 19 de Diciembre de 1.99 4

Jefe División Asuntos Legales, Registro  
y Control de Establecimientos Educativos

[Firma]  
Tramitadora

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

En la ciudad de Cali, Colombia, el día 05 del mes de julio del año 2023, entre la Corporación Unida por el Desarrollo - CORPUDESA, en adelante "El Operador", representada por ADRIÁN EDUARDO OCAMPO ESCOBAR identificado con la cedula de ciudadanía 15.453.372 expedida en la Alejandría - Antioquia, y Luz Karime Ramirez Cortes, con número de identificación 1151968809 de Cali, en adelante "El Prestador", se suscribe el presente contrato de prestación de servicios bajo los siguientes términos y condiciones:

**1. OBJETO DEL CONTRATO:**

El presente contrato tiene como objeto establecer los términos y condiciones bajo los cuales El Prestador brindará apoyo logístico a la conformación de los espacios de participación en las diferentes comunas y corregimientos para la identificación de situaciones problemáticas que dan lugar a conflictos sociales, multiplicando la estrategia articuladora, como parte del proyecto "MEDIADORES DE PAZ 2023" llevado a cabo por CORPUDESA.

**2. ALCANCE DE LOS SERVICIOS:**

El Prestador se compromete a prestar los siguientes servicios:

- Apoyo en la conformación de los espacios de participación en las diferentes comunas y corregimientos, asegurando su adecuada organización y funcionamiento.
- Facilitación y coordinación de las actividades de identificación de situaciones problemáticas que dan lugar a conflictos sociales, siguiendo las directrices establecidas por El Operador.
- Multiplicación de la estrategia articuladora del proyecto MEDIADORES DE PAZ 2023, promoviendo la participación de la comunidad en la resolución pacífica de conflictos.

**3. OBLIGACIONES DEL PRESTADOR:**

El Prestador se compromete a:

- Cumplir con los horarios y fechas establecidos para la realización de las actividades acordadas.
- Realizar todas las acciones necesarias para asegurar el éxito y el cumplimiento de los objetivos planteados en el proyecto.
- Mantener la confidencialidad de la información y los datos relacionados con el proyecto y las actividades realizadas.
- Informar oportunamente a El Operador sobre cualquier eventualidad que pueda afectar la ejecución de los servicios contratados.

**4. DURACIÓN Y FORMA DE PAGO:**

El presente contrato tendrá una duración desde 05 de julio de 2023 hasta el 31 de diciembre del 2023. El Prestador de Servicios recibirá una remuneración mensual acordada por ambas partes equivalente a la suma de \$ 2.500.000 (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS).

**5. PROPIEDAD INTELECTUAL:**

Todos los derechos de propiedad intelectual derivados de los resultados y productos generados como parte de la prestación de servicios corresponden exclusivamente a El Operador. El Prestador no podrá utilizar, reproducir o divulgar dichos resultados y productos sin el consentimiento previo y por escrito de El Operador.

**6. TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**

El presente contrato podrá ser terminado anticipadamente por mutuo acuerdo de ambas partes o por incumplimiento de alguna de las obligaciones establecidas en el contrato, previa notificación por escrito.

**7. CONFIDENCIALIDAD:**

El Prestador se compromete a mantener la confidencialidad de toda la información a la que tenga acceso durante la ejecución de los servicios, tanto durante la vigencia del contrato como después de su terminación.

**8. LEY APLICABLE Y JURISDICCIÓN:**

Este contrato se regirá e interpretará de acuerdo con las leyes de la República de Colombia. Cualquier controversia derivada del mismo será sometida a los tribunales competentes de la ciudad de Cali.

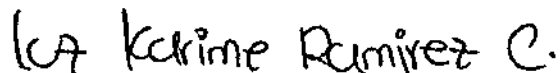
Ambas partes manifiestan su conformidad con los términos y condiciones establecidos en este contrato, el cual es firmado en dos ejemplares, quedando uno en poder de cada una de las partes.

El Operador:



ADRIÁN EDUARDO OCAMPO ESCOBAR.  
REPRESENTANTE LEGAL.

El Prestador de Servicios:



Luz Karime Ramirez Cortes  
PRESTADORA DE SERVICIOS.

Hoja de Vida

## HOJA DE VIDA

**Luz Karime Ramirez Cortes**

Datos personales

**Datos Personales**

NOMBRE	Luz Karime Ramirez Cortes
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1.151.968.809 de Cali
FECHA DE NACIMIENTO	06 Abril de 1999
LUGAR DE NACIMIENTO	Cali-Valle
ESTADO CIVIL	Soltera
DIRECCIÓN	Calle 102 F # 23-29
TELÉFONOS	3104626949 – 3462737 - 3104569998
CORREO ELECTRONICO	<u><a href="mailto:karime-ramirez456@hotmail.com">karime-ramirez456@hotmail.com</a></u>

## **ESTUDIOS REALIZADOS**

**ESTUDIOS PRIMARIOS:** Colegio Compartir

5 Años terminados en 2010

**ESTUDIOS SECUNDARIOS:** Colegio Compartir

6 años terminados en 2015

Bachiller Academico

## **FORMACION SUPERIOR**

**ESTUDIOS TECNOLOGICOS:** Tecnología en Contabilidad financiera

Finalizado en 2019

Tecnologica Autonoma del Pacifico

**ESTUDIOS PROFESIONALES:** Contaduría pública

Finalizado en 2021

Autonoma del Nariño

## REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE:  
CARGO:  
TELEFONO:

Valentina Valencia Jaramillo  
Auxiliar administrativa  
3122531547

NOMBRE:  
CARGO:  
TELEFONO:

Jessica Arboleda Guevara  
Independiente  
3214305744

## REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE:  
CARGO:  
TELEFONO:

David Estiven Ramirez Cortes  
Operario de logistica  
3206445133

NOMBRE:  
CARGO:  
TELEFONO:

Sandra Marabelly Ramirez Sanches  
Oficos Varios  
3116187518

## EXPERIENCIAS LABORALES

**EMPRESA:** Calzatodo S.A.  
**CARGO:** Auxiliar contable (practicante).  
**TIEMPO LABORADO:** 6 meses  
**JEFE INMEDIATO:** Liliana Inirida Trochez Restrepo  
**TELEFONO:** 882 30 44 Ext 1312

**EMPRESA:** Patrimonio Capital  
**CARGO:** Auxiliar contable  
**TIEMPO LABORADO:** 2 Meses  
**JEFE INMEDIATO:** Maria Angelica Ocaña  
**TELEFONO:** 315 558 3256

**EMPRESA:** Taxis y Autos Cali S.A.S  
**CARGO:** Auxiliar contable  
**TIEMPO LABORADO:** 3 años (laborando actualmente)  
**JEFE INMEDIATO:** Hermelina Angulo Sinisterra  
**TELEFONO:** 6554343 EXT 124

**EMPRESA:** Corporacion unida por el desarrollo  
**CARGO:** Auxiliar contable  
**TIEMPO LABORADO:** 1 año y 8 meses (laborando actualmente)  
**JEFE INMEDIATO:** Sadila Berrio  
**TELEFONO:** 3481648

Se certifica que LUZ KARIME RAMIREZ CORTES identificado(a) con CC 1151968809 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

**CORPORACION UNIDA POR EL DESARROLLO NI 900208959**

Periodo		Clave		Planilla		Novedades																
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	lrl	vlp
2023-06	2023-06	25012759	9453200407	Y	2023-07-04																	
Rlesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC						Cotización										
AFP		PORVENIR		30	16%	\$1,440,000						\$230,400										
ARL		ARL SURA		30	0.522%	\$1,440,000						\$7,600										
EPS		NUEVA E.P.S.		30	12.5%	\$1,440,000						\$180,000										

Este certificado se expide el día 2023-07-17 a las 02:44.

LA CORPORACION UNIDA POR EL DESARROLLO "CORPUDESA" CON NIT.  
900.208.959-7, DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: LUZ KARIME RAMIREZ CORTES  
CÉDULA: 1.151.968.809 EXPEDIDA EN: Cali  
LA SUMA DE: (\$ 2.500.000) DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$) M/C

---

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO  
APOYO LOGÍSTICO A LA CONFORMACIÓN DE LOS ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN  
EN LAS DIFERENTES COMUNAS Y CORREGIMIENTOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE  
SITUACIONES PROBLEMÁTICAS QUE DAN LUGAR A CONFLICTOS SOCIALES,  
MULTIPLICANDO LA ESTRATEGIA ARTICULADORA, COMO PARTE DEL PROYECTO  
"MEDIADORES DE PAZ 2023" LLEVADO A CABO POR CORPUDESA.

---

FECHA DE PRESENTACIÓN DE CUENTA DE COBRO: 18/07/2023  
DIRECCIÓN: CALLE 102 F # 23-29 CUENTA BANCARIA No: 0550488436392994  
TIPO: AHORROS BANCO: DAVIVIENDA

---

Lu Karime Ramirez C.

LUZ KARIME RAMIREZ CORTES  
C.C. 1.151.968.809

Santiago de Cali, 18 de julio de 2023.

Señores

CORPORACION UNIDA POR EL DESARROLLO - CORPUDESA

ASUNTO: RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 383  
PARÁGRAFO 2 E.T.

Yo, LUZ KARIME RAMIREZ CORTES identificado con cedula de ciudadanía número 1151968809 mediante el presente documento y para efectos de definir la tarifa de retención en la fuente que se me aplicará por la prestación de mis servicios manifiesto que:

Mis ingresos corresponden al concepto de honorarios y/o compensación por servicios personales y en la actualidad no tengo contratado 2 o más trabajadores asociados a la actividad. Por tanto, solicito se me calcule la retención en la fuente de conformidad con el artículo 383 del estatuto tributario

Atentamente,

LUZ KARIME RAMIREZ C.

LUZ KARIME RAMIREZ CORTES  
C.C. 1.151.968.809

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.151.968.809

RAMIREZ CORTES

APELLIDOS

LUZ KARIME

NOMBRES

LUZ KARIME RAMIREZ C

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-ABR-1999

CALI (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53 B+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO



11-ABR-2017 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS DALINDO VÁZQUEZ



P-3100100-00900476-F-1151968809-20170428 0055138654A-1 47677788

<b>DIAN</b> POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA		Formulario del Registro Único Tributario		<b>001</b>	
2. Concepto <b>02</b> Actualización		4. Número de formulario <b>14897431532</b>			
		 (415)7707212489984(8020) 000001489743153 2			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) <b>1 1 5 1 9 6 8 8 0 9</b>		6. DV <b>5</b>		12. Dirección seccional Impuestos de Cali	
14. Buzón electrónico <b>5</b>					
<b>IDENTIFICACIÓN</b>					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida <b>2</b>		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía <b>1 3</b>		26. Número de identificación <b>1 1 5 1 9 6 8 8 0 9</b>	
27. Fecha expedición <b>2 0 1 7 0 4 1 1</b>					
28. País COLOMBIA		29. Departamento Valle del Cauca		30. Ciudad/Municipio Cali	
31. Primer apellido RAMIREZ		32. Segundo apellido CORTES		33. Primer nombre LUZ	
				34. Otros nombres KARIME	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
<b>UBICACIÓN</b>					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Valle del Cauca		40. Ciudad/Municipio Cali	
41. Dirección principal CL 102 F 23 29 BRR COMPARTIR					
42. Correo electrónico karime-ramirez456@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
<b>CLASIFICACIÓN</b>					
Actividad principal 46. Código <b>8 2 9 9</b>		Actividad económica 47. Fecha inicio actividad <b>2 0 1 8 0 5 2 2</b>		48. Código	
				49. Fecha inicio actividad	
				50. Código <b>1 2</b>	
				51. Código <b>4 1 4 2</b>	
				52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código <b>4 9</b>					
49 - No responsable de IVA					
<b>Obligados aduaneros</b>					
54. Código <b>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20</b>					
<b>Exportadores</b>					
55. Forma <b>56. Tipo</b> <b>Servicio</b> <b>1 2 3</b>					
57. Modo					
58. CPC					
<b>IMPORTANTE:</b> 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.					
<b>Para uso exclusivo de la DIAN</b>					
59. Anexos SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		60. No. de Folios: <b>0</b>		61. Fecha <b>2023 - 02 - 20 / 13 : 44: 59</b>	
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 <b>RAMIREZ CORTES LUZ KARIME</b> 985. Cargo <b>CONTRIBUYENTE</b>		



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

828

## CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.,  
BOGOTA, D.C.,  
COLOMBIA,

23/05/2023

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **LUZ KARIME RAMIREZ CORTES CORTES** con Cédula de Ciudadanía número **1151968809**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número	0550488436392994
Fecha de apertura	04/01/2023

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

En la ciudad de Cali, Colombia, el día 05 del mes de julio del año 2023, entre la Corporación Unida por el Desarrollo - CORPUDESA, en adelante "El Operador", representada por ADRIÁN EDUARDO OCAMPO ESCOBAR identificado con la cedula de ciudadanía 15.453.372 expedida en la Alejandría - Antioquia, y XIOMARA PALACIOS CAICEDO, con número de identificación 1193043782 de FLORIDA VALLE, en adelante "El Prestador", se suscribe el presente contrato de prestación de servicios bajo los siguientes términos y condiciones:

### **1. OBJETO DEL CONTRATO:**

El presente contrato tiene como objeto establecer los términos y condiciones bajo los cuales El Prestador brindará apoyo logístico a la conformación de los espacios de participación en las diferentes comunas y corregimientos para la identificación de situaciones problemáticas que dan lugar a conflictos sociales, multiplicando la estrategia articuladora, como parte del proyecto "MEDIADORES DE PAZ 2023" llevado a cabo por CORPUDESA.

### **2. ALCANCE DE LOS SERVICIOS:**

El Prestador se compromete a prestar los siguientes servicios:

- Apoyo en la conformación de los espacios de participación en las diferentes comunas y corregimientos, asegurando su adecuada organización y funcionamiento.
- Facilitación y coordinación de las actividades de identificación de situaciones problemáticas que dan lugar a conflictos sociales, siguiendo las directrices establecidas por El Operador.
- Multiplicación de la estrategia articuladora del proyecto MEDIADORES DE PAZ 2023, promoviendo la participación de la comunidad en la resolución pacífica de conflictos.

### **3. OBLIGACIONES DEL PRESTADOR:**

El Prestador se compromete a:

- Cumplir con los horarios y fechas establecidos para la realización de las actividades acordadas.
- Realizar todas las acciones necesarias para asegurar el éxito y el cumplimiento de los objetivos planteados en el proyecto.
- Mantener la confidencialidad de la información y los datos relacionados con el proyecto y las actividades realizadas.
- Informar oportunamente a El Operador sobre cualquier eventualidad que pueda afectar la ejecución de los servicios contratados.

### **4. DURACIÓN Y FORMA DE PAGO:**

El presente contrato tendrá una duración desde 05 de julio de 2023 hasta el 31 de diciembre del 2023. El Prestador de Servicios recibirá una remuneración mensual acordada por ambas partes equivalente a la suma de \$ 2.500.000 (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS).

**5. PROPIEDAD INTELECTUAL:**

Todos los derechos de propiedad intelectual derivados de los resultados y productos generados como parte de la prestación de servicios corresponden exclusivamente a El Operador. El Prestador no podrá utilizar, reproducir o divulgar dichos resultados y productos sin el consentimiento previo y por escrito de El Operador.

**6. TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**

El presente contrato podrá ser terminado anticipadamente por mutuo acuerdo de ambas partes o por incumplimiento de alguna de las obligaciones establecidas en el contrato, previa notificación por escrito.

**7. CONFIDENCIALIDAD:**

El Prestador se compromete a mantener la confidencialidad de toda la información a la que tenga acceso durante la ejecución de los servicios, tanto durante la vigencia del contrato como después de su terminación.

**8. LEY APLICABLE Y JURISDICCIÓN:**

Este contrato se registrará e interpretará de acuerdo con las leyes de la República de Colombia. Cualquier controversia derivada del mismo será sometida a los tribunales competentes de la ciudad de Cali.

Ambas partes manifiestan su conformidad con los términos y condiciones establecidos en este contrato, el cual es firmado en dos ejemplares, quedando uno en poder de cada una de las partes.

El Operador:



ADRIÁN EDUARDO OCAMPO ESCOBAR.  
REPRESENTANTE LEGAL.

El Prestador de Servicios:



XIOMARA PALACIOS CAICEDO  
PRESTADORA DE SERVICIOS.

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CÉDULA DE CIUDADANÍA**


NÚMERO **1.193.043.782**

**PALACIOS CAICEDO**

APELLIDOS  
**XIOMARA**

NOMBRES  
*Xiomara Palacios Caicedo*

FIRMA  
*[Signature]*



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-NOV-2002**

**FLORIDA**  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.73** **O+** **F**  
ESTATURA G.S. RH SEXO




**04-DIC-2020 FLORIDA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-3105500-01106569-F-1193043782-20201209 0072748720A 1 8501113106

 <b>Formulario del Registro Único Tributario</b>		001	
2. Concepto <b>01</b> Inscripción		4. Número de formulario <b>14832747204</b>	
		 (415)7707212489984(8020) 0000014832747204	
5. Número de identificación Tributaria (NIT) <b>1 1 9 3 0 4 3 7 8 2</b>		6. DV <b>8</b>	
12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Palmira		14. Buzón electrónico	
IDENTIFICACIÓN			
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida <b>2</b>		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía <b>1 3</b>	
26. Número de identificación <b>1 1 9 3 0 4 3 7 8 2</b>		27. Fecha expedición <b>2 0 2 0, 1 2, 0 4</b>	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Valle del Cauca	
30. Ciudad/Municipio Florida		31. Primer apellido PALACIOS	
32. Segundo apellido CAICEDO		33. Primer nombre XIOMARA	
34. Otros nombres			
35. Razón social			
36. Nombre comercial			
UBICACIÓN			
38. País COLOMBIA		39. Departamento Valle del Cauca	
40. Ciudad/Municipio Florida		41. Dirección principal CR 15a#4-50	
42. Correo electrónico xpalacioscaicedo@gmail.com			
43. Código postal		44. Teléfono 3 1 4 5 4 1 6 7 9 3	
45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN			
Actividad económica		Ocupación	
46. Código <b>8 4 1 3</b>		47. Fecha inicio actividad <b>2 0 2 2, 0 6, 0 1</b>	
48. Código <b>1</b>		49. Fecha inicio actividad <b>1</b>	
50. Código <b>1</b>		51. Código <b>2</b>	
52. Número establecimientos			
Responsabilidades, Calidades y Atributos			
53. Código <b>2 0</b>			
20- Obtención NIT			
Obligados aduaneros		Exportadores	
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20		55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC	
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la Inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación			
Para uso exclusivo de la DIAN			
59. Anexos SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		60. No. de Folios: <b>2</b>	
61. Fecha <b>2022 - 08 - 10 / 17 : 15: 32</b>		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:	
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:		984. Nombre <b>PALACIOS CAICEDO XIOMARA</b> 985. Cargo <b>Contribuyente</b>	



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

833

## CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.,  
BOGOTA, D.C.,  
COLOMBIA,

05/07/2023

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **XIOMARA PALACIOS CAICEDO** con Cédula de Ciudadanía número **1193043782**

Posee en el banco Davivienda:

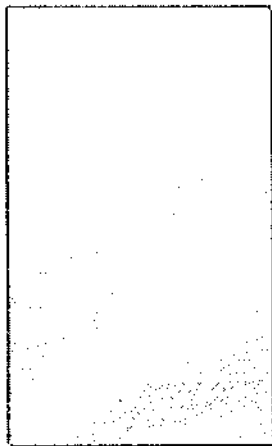
### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número	0550488435995409
Fecha de apertura	05/12/2022

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

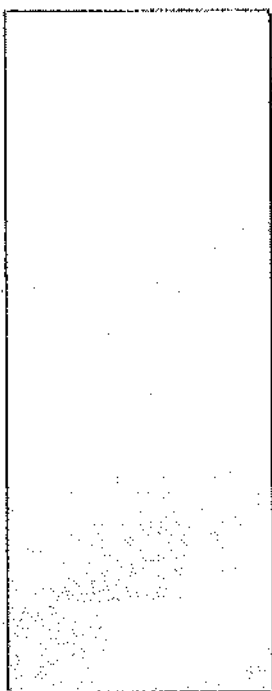
***Xiomara Palacios Caicedo***



HOJA DE VIDA



**XIOMARA  
PALACIOS CAICEDO**



## **Informació Personal**

---

<b>Nombres y Apellidos:</b>	XIOMARA PALACIOS CAICEDO
<b>Fecha de nacimiento:</b>	25 de Noviembre de 2002
<b>Cedula de Ciudadanía:</b>	1.193.043.782 de florida valle
<b>Dirección:</b>	Carrera 15ª # 4-50 / El fajardo
<b>Estado Civil:</b>	Soltero
<b>Teléfono:</b>	3145416793
<b>Correo:</b>	<u><a href="mailto:xpalacioscaicedo@gmail.com">xpalacioscaicedo@gmail.com</a></u>
<b>Estudiante:</b>	De contaduría pública
<b>Universidad:</b>	Instituto Universitario Antonio Jose Camacho

### **PERFIL PROFESIONAL**

Me caracterizo por ser comprometido con las labores que se me asignan, con alto sentido de responsabilidad y cumplimiento dando lo mejor de mí.

Con buen manejo de las relaciones interpersonales, dispuesta al aprendizaje continuo, en beneficio de mi formación personal y profesional, a favor de la empresa a la cual este prestando mis servicios.



# ***Xiomara Palacios Caicedo***

## **Información Académica**

---

**Primaria:**

**COLEGIO LA SANTA  
INFANCIA**

**BASICA PRIMARIA  
FLORIDA VALLE**

**Secundaria:**

**INSTITUCION  
EDUCATIVA  
CIUDAD FLORIDA  
BACHILLER TECNICO  
COMERCIAL  
FLORIDA VALLE  
PROMO 2019**

**Técnico:**

**SENA  
TECNICO EN SISTEMA  
2018-2019  
FLORIDA VALLE**

**Curso:**

**SENA  
FUNDAMENTOS DEL SISTEMA DE GESTION DE  
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
2018-2019  
FLORIDA VALLE**

**Universitarios:**

**CONTADURÍA PÚBLICA  
Institución universitaria  
Antonio José Camacho  
Cali sede-norte  
Actualmente 7 semestres**



# *Xiomara Palacios Caicedo*

## Información Académica

### Áreas de manejo:

- Reconocimiento de los elementos activos, pasivos, patrimonio, ingresos y gastos.
- Elaboración de contabilización determinando los informes financieros.
- Elaboración de efectivos y equivalentes, inversiones, activos financieros, cuentas por cobrar e inventarios.
- Propiedad planta y equipo, propiedad de inversión y activos biológicos.
- Intangibles y activos diferidos.
- Buen manejo de Excel y paquete office.

# *Xiomara Palacios Caicedo*

## Información Laboral

**Empresa:** OP ELECTRONICA  
**Cargo:** Auxiliar Contable Y Administrativo  
**Tiempo Laborado:** 8 Meses  
**Jefe Inmediato:** Oscar Arturo Palacios  
**Teléfono:** 3146591255

**Empresa:** CORPORACION UNIDA POR EL DESARROLLO  
**Cargo:** Auxiliar Contable  
**Tiempo Laborado:** 1 Año y 19 Días  
**Jefe Inmediato:** Sadila Berrio Serna  
**Teléfono:** 23481648



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación ...	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 119340782		PALACIOS CAICEDO RIONARA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 13A # 4-50	FLORIDA-VALLE	2318523	Ne	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor				
Pensión	Salud	Planilla	Limite	Pago	Valor				
2023-06	1000000775	943106159	2023/07/24	2023/07/18	BANCO DE BOGOTA				

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																													
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF					RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte			
Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$0			\$1,160,000	\$45,100			\$0			\$0				
Ciudad: FLORIDA Depto: VALLE (1 Afiliados)						\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$0			\$1,160,000	\$5,100			\$0			\$0				
1	CC	119340782	PALACIOS RIONARA	30		\$160,000	ES0211	30		\$145,000				\$45,100	\$0	14-11	30					\$6,100	D			\$0			
Total Afiliados( 1)						\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000			\$1,160,000	\$0			\$1,160,000	\$6,100			\$0			\$0				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1192043782		PALACIOS CAICEDO ROMANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 13A # 4-30	FLORIDA-VALLE	2338523	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Platilla	Platilla	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor		
2023-06	1000000775	943306159	1	2023/07/24	2023/07/18	BANCO DE BOGOTA	0		\$336,700
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$185,600		\$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$185,600	\$0	\$185,600		\$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,100	\$0	\$6,100		\$6,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$6,100	\$0	\$6,100		\$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$145,000		\$145,000
ENSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	\$145,000	\$0	\$145,000		\$145,000
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$336,700</b>	<b>\$0</b>	<b>\$336,700</b>		<b>\$336,700</b>

- **Número de Autorización:** 009016
- **Fecha y Hora:** 2023-07-18 09:56:57
- **Cuenta Origen de Fondos:** Cuenta de Ahorros No. 0658
- **Banco:** Banco de Bogotá
- **Nombre de obligación:** Planilla As Aportes En Linea
- **Número de Obligación:** 9453106159
- **Monto:** \$ 336.700,00
- **Resultado:** Exitoso
- **Costo de la transacción (Sin IVA):** \$ 0,00
- **Canal:** Banca Movil - Smartphones
- **IP de Origen:** 201.219.245.74

Sabemos que le gusta ahorrar tiempo, por esto lo invitamos a seguir usando nuestros **Canales Electrónicos**, que le brindan seguridad y agilidad para que realice todas sus transacciones.

Si no deseas recibir más esta información comunícate con nuestra Servilínea en Bogotá 382 00 00 o a la Servilínea de tu ciudad.

Banco de Bogotá © 2018 • Todos los derechos reservados

VERIFICAR  
SERVILÍNEA



**Por tu seguridad recuerda:**

Nunca te solicitaremos datos financieros como usuarios, claves, números de tarjetas de crédito, código de seguridad ni fechas de vencimiento, mediante vínculos de correo electrónico y mensajes de texto. Ten cuidado con esta información aún cuando el correo parezca ser enviado por el banco. Cualquier e-mail sospechoso que te pida diligenciar datos o contraseñas, por favor repórtalo a nuestra Servilínea y haz caso omiso a la solicitud.

841

La CORPORACION UNIDA POR EL DESARROLLO "CORPUDESA" con NIT. 900.208.959-7,  
debe a:

Nombres y apellidos completos: XIOMARA PALACIOS CAICEDO

Cédula: 1.193.043.782

Expedida en: FLORIDA VALLE

La suma de: \$ 2.500.000

(en letras): DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L.

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO APOYO LOGÍSTICO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 4164.010.27.1.001.2023 SUSCRITO ENTRE CORPUDESA Y SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE LOS DÍAS 01 AL 31 DE JULIO DE 2023

Fecha de presentación de cuenta de cobro: 18/07/2023

Dirección y ciudad: AV 31 NORTE # 45N – 65, CALI

Teléfono: 3145416793

Xiomara Palacios C.

Nombre

cc 1193043782.

Santiago de Cali, 31 DE JULIO DE 2023

Señores  
CORPORACION UNIDA POR EL DESARROLLO  
CORPUDESA

**ASUNTO: RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 383  
PARÁGRAFO 2 E.T.**

Yo, **XIOMARA PALACIOS CAICEDO** identificado con cedula de ciudadanía número 1.193.043.782 de Florida Valle, mediante el presente documento y para efectos de definir la tarifa de retención en la fuente que se me aplicara por la prestación de mis servicios manifiesto que:

Mis ingresos corresponden al concepto de honorarios y/o compensación por servicios personales y en la actualidad no tengo contratado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

Por tanto, solicito se me calcule la retención en la fuente de conformidad con el artículo 383 del estatuto tributario

Atentamente,

Xiomara Palacios C.

Nombre

cc 1193043782.



## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

En la ciudad de Cali, Colombia, el día 05 del mes de julio del año 2023, entre la Corporación Unida por el Desarrollo - CORPUDESA, en adelante "El Operador", representada por ADRIÁN EDUARDO OCAMPO ESCOBAR identificado con la cedula de ciudadanía 15.453.372 expedida en la Alejandría - Antioquia, y José Luis Gaviria Carvajal, con número de identificación 4.423.905 de Filandia, en adelante "El Prestador", se suscribe el presente contrato de prestación de servicios bajo los siguientes términos y condiciones:

### **1. OBJETO DEL CONTRATO:**

El presente contrato tiene como objeto establecer los términos y condiciones bajo los cuales El Prestador brindará apoyo logístico a la conformación de los espacios de participación en las diferentes comunas y corregimientos para la identificación de situaciones problemáticas que dan lugar a conflictos sociales, multiplicando la estrategia articuladora, como parte del proyecto "MEDIADORES DE PAZ 2023" llevado a cabo por CORPUDESA.

### **2. ALCANCE DE LOS SERVICIOS:**

El Prestador se compromete a prestar los siguientes servicios:

- Apoyo en la conformación de los espacios de participación en las diferentes comunas y corregimientos, asegurando su adecuada organización y funcionamiento.
- Facilitación y coordinación de las actividades de identificación de situaciones problemáticas que dan lugar a conflictos sociales, siguiendo las directrices establecidas por El Operador.
- Multiplicación de la estrategia articuladora del proyecto MEDIADORES DE PAZ 2023, promoviendo la participación de la comunidad en la resolución pacífica de conflictos.

### **3. OBLIGACIONES DEL PRESTADOR:**

El Prestador se compromete a:

- Cumplir con los horarios y fechas establecidos para la realización de las actividades acordadas.
- Realizar todas las acciones necesarias para asegurar el éxito y el cumplimiento de los objetivos planteados en el proyecto.
- Mantener la confidencialidad de la información y los datos relacionados con el proyecto y las actividades realizadas.
- Informar oportunamente a El Operador sobre cualquier eventualidad que pueda afectar la ejecución de los servicios contratados.

### **4. DURACIÓN Y FORMA DE PAGO:**

El presente contrato tendrá una duración desde 05 de julio de 2023 hasta el 31 de diciembre del 2023. El Prestador de Servicios recibirá una remuneración mensual acordada por ambas partes equivalente a la suma de \$ 2.500.000 (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS) .

**5. PROPIEDAD INTELECTUAL:**

Todos los derechos de propiedad intelectual derivados de los resultados y productos generados como parte de la prestación de servicios corresponden exclusivamente a El Operador. El Prestador no podrá utilizar, reproducir o divulgar dichos resultados y productos sin el consentimiento previo y por escrito de El Operador.

**6. TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**

El presente contrato podrá ser terminado anticipadamente por mutuo acuerdo de ambas partes o por incumplimiento de alguna de las obligaciones establecidas en el contrato, previa notificación por escrito.

**7. CONFIDENCIALIDAD:**

El Prestador se compromete a mantener la confidencialidad de toda la información a la que tenga acceso durante la ejecución de los servicios, tanto durante la vigencia del contrato como después de su terminación.

**8. LEY APLICABLE Y JURISDICCIÓN:**

Este contrato se registrará e interpretará de acuerdo con las leyes de la República de Colombia. Cualquier controversia derivada del mismo será sometida a los tribunales competentes de la ciudad de Cali.

Ambas partes manifiestan su conformidad con los términos y condiciones establecidos en este contrato, el cual es firmado en dos ejemplares, quedando uno en poder de cada una de las partes.

El Operador:

**ADRIÁN EDUARDO OCAMPO ESCOBAR.**  
REPRESENTANTE LEGAL.

El Prestador de Servicios:

**JOSE LUIS GAVIRIA CARVAJAL**  
PRESTADOR DE SERVICIOS.

La CORPORACION UNIDA POR EL DESARROLLO "CORPUDESA" con NIT. 900.208.959-7,  
debe a:

Nombres y apellidos completos: JOSE LUIS GAVIRIA CARVAJAL

Cédula: 4.423.905

Expedida en: FILANDIA

La suma de: \$ 2.500.000

(en letras): DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L.

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO APOYO LOGÍSTICO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 4164.010.27.1.001.2023 SUSCRITO ENTRE CORPUDESA Y SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE LOS DÍAS 01 AL 30 DE JULIO DE 2023

Fecha de presentación de cuenta de cobro: 18/07/2023

Dirección y ciudad: CALLE 1 C 61 15

Teléfono: 3122632676



JOSE LUIS GAVIRIA CARVAJAL

C.C. 4.423.905

Santiago de Cali, 31 DE JULIO DE 2023

Señores  
CORPORACION UNIDA POR EL DESARROLLO  
CORPUDESA

**ASUNTO: RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 383  
PARÁGRAFO 2 E.T.**

Yo, **JOSE LUIS GAVIRIA CARVAJAL** identificado con cedula de ciudadanía número 4.423.905 de Filandia, mediante el presente documento y para efectos de definir la tarifa de retención en la fuente que se me aplicara por la prestación de mis servicios manifiesto que:

Mis ingresos corresponden al concepto de honorarios y/o compensación por servicios personales y en la actualidad no tengo contratado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

Por tanto, solicito se me calcule la retención en la fuente de conformidad con el artículo 383 del estatuto tributario

Atentamente,



**JOSE LUIS GAVIRIA CARVAJAL**  
C.C. 4.423.905



## Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICNF
NTF 90125282	2	MACH TRANSPORTE Y LOGISTICA S.A.S.	B - MENOS DE 700 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 63 NORTE 3 E 70 AP 901 B	CAJ-VALLE	4854723	SI
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Barco	Dias Hora	Valor
2023-06	2023-06	13950140	9452942704	Y	2023/07/24	2023/08/19	BARCO DAVYMENGA	\$1,833,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																											
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	
Gestor(es) PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$3,480,000	\$554,800			\$3,480,000	\$435,000			\$1,140,000	\$23,200			\$3,480,000	\$18,300				\$0	\$0			\$0	
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliado)					\$3,480,000	\$554,800			\$3,480,000	\$435,000			\$1,140,000	\$23,200			\$3,480,000	\$18,300				\$0	\$0			\$0	
Ciudad: CAJ DELTA: VALLE (1 Afiliado)					\$3,480,000	\$554,800			\$3,480,000	\$435,000			\$1,140,000	\$23,200			\$3,480,000	\$18,300				\$0	\$0			\$0	
1	CC	442795	OLIVERA JOSE	25-11	30	\$1,140,000	\$185,600	EP5005	30	\$1,140,000	\$145,000			\$0	\$0	14-11	30	\$1,140,000	\$6,150				\$0	\$0			\$0
2	CC	1804200856	GOMEZ JUSTINE	25-14	30	\$1,140,000	\$185,600	EP5005	30	\$1,140,000	\$145,000	CC757	30	\$1,140,000	\$23,200	14-11	30	\$1,140,000	\$6,150				\$0	\$0			\$0
3	CC	180371195	URUJA ALEXANDRO	25-03H	30	\$1,140,000	\$185,600	EP5010	30	\$1,140,000	\$145,000			\$0	\$0	14-11	30	\$1,140,000	\$6,150				\$0	\$0			\$0
Total Afiliados (3)					\$3,480,000	\$554,800			\$3,480,000	\$435,000			\$1,140,000	\$23,200			\$3,480,000	\$18,300				\$0	\$0			\$0	

## HOJA DE VIDA

### DATOS PERSONALES

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Jose Luis Gaviria Carvajal  
**LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO:** 06/01/1974 Cairo  
**CÉDULA DE CIUDADANÍA:** 4.423.905 Filandia  
**SEXO:** Masculino  
**ESTADO CIVIL:** Soltero  
**DIRECCIÓN:** Cr 41 D 2 #55 B 20  
**TELÉFONO:** 3122632676  
**E-MAIL:** joselugaca@gmail.com

### PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona responsable, puntual, creativa y con muy buena disposición para cualquier tarea que se me asigne.

Me interesa principalmente, trabajar en proyectos con un nivel de innovación alto y un enfoque social.

### FORMACIÓN ACADÉMICA

**COLEGIO SAGRADO CORAZON DE JESUS | BACHILLERATO ACADÉMICO**  
1993

### EXPERIENCIA LABORAL

**AUXILIAR ADMINISTRATIVO | TRANSPORTES COLOMBIA**  
2012

**COBRADOR | CLUB EDUCATIVO**  
2008

**AUXILIAR DE COMPRAS | MACH TL SAS**  
2023

**REFERENCIAS**

**JUSTINE GÓMEZ LOAIZA**  
**REFERENCIA LABORAL**

Telefono: 3175024098

**VIVIANA MARÍN**  
**REFERENCIA LABORAL**

Telefono: 3012348450

**DIEGO JOSE ESTUPIÑAN**  
**REFERENCIA LABORAL**


Telefono: 3154797460

**STEPHANY GAVIRIA MARIN | REFERENCIA PERSONAL**

Telefono: 3007252319

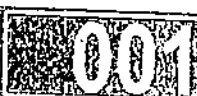
**AIDA GAVIRIA | REFERENCIA PERSONAL**

Telefono: 3052377490



Formulario del Registro Único Tributario


Hoja Principal



3. Concepto: **02 Actualización**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: **14405631040**



(415)7707212489984(8020) 000001440563104 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): **4 4 2 3 9 0 5 - 0**

6. DV: **0**

12. Dirección seccional: **Impuestos de Cali**

14. Buzón electrónico: **5**

**IDENTIFICACION**

24. Tipo de contribuyente: **Persona natural o sucesión ilíquida**

25. Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**

26. Número de identificación: **4 4 2 3 9 0 5**

27. Fecha expedición: **1 9 9 2 0 8 1 8**

Lugar de expedición: **COLOMBIA**

28. País: **1 6 9**

29. Departamento: **Quindío**

30. Ciudad/Municipio: **El Andino**

31. Primer apellido: **GAVIRIA**

32. Segundo apellido: **CARVAJAL**

33. Primer nombre: **JOSE**

34. Otros nombres: **LUIS**

35. Razón social:

36. País: **COLOMBIA**

39. Departamento: **Valle del Cauca**

40. Ciudad/Municipio: **Cali**

41. Dirección principal: **CL 1 C 61 15 BRR PAMPALINDA**

42. Correo electrónico: **luisgaviria069@hotmail.com**

43. Código postal: **7 6 0 5 1 1 0**

44. Teléfono 1: **3 1 2 2 6 3 2 6 7 6**

45. Teléfono 2:

**UBICACION**

37. Signo:

**CLASIFICACION**

46. Código: **7 0 1 0**

47. Fecha inicio actividad: **2 0 0 9 0 2 0 4**

48. Código: **8 2 9 9**

49. Fecha inicio actividad: **2 0 0 9 0 2 0 4**

50. Código: **1 2**

51. Código: **8 3 2 1**

52. Número establecimientos: **1**

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código: **1 2 5 2 2**

## 12-Ventas régimen simplificado

**Obligados aduaneros**

54. Código: **1 1 1 1 1 1 1 1 1 1**

**Exportadores**

55. Forma: ☐

56. Tipo: ☐

Servicio: **1 2 3**

57. Modo: **1 2 3**

58. CFC: **1 2 3**

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

59. Anexos: SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios: **0**

61. Fecha: **2 0 1 7 0 2 2 4**

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 13 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: **NOGUERA MANJARRES PATRICIA ALEXANDRA**

985. Cargo: **Gestor I**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 4.423.905


GAVIRIA CARVAJAL  
APELLIDOS

JOSE LUIS  
NOMBRES

1948

FIRMA



  
 FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1974  
 EL CAIRO  
 (VALLE)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
 1.78 O+ M  
 ESTATURA 1.78 O+ M SEXO  
 18-AGO-1952 FILANDIA  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
 REGISTRO NACIONAL  
 1952 (CAROLINA, CAIRO VALLE)  
 A-3100105-43157714-M-0004423905-20070402 0095567099A 01 220409254  
 0095567099A 01 220409254

## DAVIVIENDA CERTIFICA

Que JOSE LUIS GAVIRIA con Cédula de Ciudadanía  
número 4423905 tiene en el Banco los siguientes productos:

Tipo de Producto	Nro. de Producto	Valor Canje	Fecha Pago Min	Pago Mínimo	Saldo o Cupo Disponible	Saldo o Pago Total
CUENTA DE AHORROS DAMAS	0550488404460237	\$0.00	---	\$0.00	\$256.54	\$256.54

Es importante aclarar que el saldo de las tarjetas de crédito corresponden al último corte efectuado.  
La presente certificación se expide el 2022/12/13 en la ciudad CALI



## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

En la ciudad de Cali, Colombia, el día 05 del mes de julio del año 2023, entre la Corporación Unida por el Desarrollo - CORPUDESA, en adelante "El Operador", representada por ADRIÁN EDUARDO OCAMPO ESCOBAR identificado con la cedula de ciudadanía 15.453.372 expedida en la Alejandría - Antioquia, y Justine Gómez Loaiza, con número de identificación 1.006.050.850 de Cali, en adelante "El Prestador", se suscribe el presente contrato de prestación de servicios bajo los siguientes términos y condiciones:

### **1. OBJETO DEL CONTRATO:**

El presente contrato tiene como objeto establecer los términos y condiciones bajo los cuales El Prestador brindará apoyo logístico a la conformación de los espacios de participación en las diferentes comunas y corregimientos para la identificación de situaciones problemáticas que dan lugar a conflictos sociales, multiplicando la estrategia articuladora, como parte del proyecto "MEDIADORES DE PAZ 2023" llevado a cabo por CORPUDESA.

### **2. ALCANCE DE LOS SERVICIOS:**

El Prestador se compromete a prestar los siguientes servicios:

- Apoyo en la conformación de los espacios de participación en las diferentes comunas y corregimientos, asegurando su adecuada organización y funcionamiento.
- Facilitación y coordinación de las actividades de identificación de situaciones problemáticas que dan lugar a conflictos sociales, siguiendo las directrices establecidas por El Operador.
- Multiplicación de la estrategia articuladora del proyecto MEDIADORES DE PAZ 2023, promoviendo la participación de la comunidad en la resolución pacífica de conflictos.

### **3. OBLIGACIONES DEL PRESTADOR:**

El Prestador se compromete a:

- Cumplir con los horarios y fechas establecidos para la realización de las actividades acordadas.
- Realizar todas las acciones necesarias para asegurar el éxito y el cumplimiento de los objetivos planteados en el proyecto.
- Mantener la confidencialidad de la información y los datos relacionados con el proyecto y las actividades realizadas.
- Informar oportunamente a El Operador sobre cualquier eventualidad que pueda afectar la ejecución de los servicios contratados.

### **4. DURACIÓN Y FORMA DE PAGO:**

El presente contrato tendrá una duración desde 05 de julio de 2023 hasta el 31 de diciembre del 2023. El Prestador de Servicios recibirá una remuneración mensual acordada por ambas partes equivalente a la suma de \$ 2.500.000 (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS).



##### **5. PROPIEDAD INTELECTUAL:**

Todos los derechos de propiedad intelectual derivados de los resultados y productos generados como parte de la prestación de servicios corresponden exclusivamente a El Operador. El Prestador no podrá utilizar, reproducir o divulgar dichos resultados y productos sin el consentimiento previo y por escrito de El Operador.

##### **6. TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**

El presente contrato podrá ser terminado anticipadamente por mutuo acuerdo de ambas partes o por incumplimiento de alguna de las obligaciones establecidas en el contrato, previa notificación por escrito.

##### **7. CONFIDENCIALIDAD:**

El Prestador se compromete a mantener la confidencialidad de toda la información a la que tenga acceso durante la ejecución de los servicios, tanto durante la vigencia del contrato como después de su terminación.

##### **8. LEY APLICABLE Y JURISDICCIÓN:**

Este contrato se regirá e interpretará de acuerdo con las leyes de la República de Colombia. Cualquier controversia derivada del mismo será sometida a los tribunales competentes de la ciudad de Cali.

Ambas partes manifiestan su conformidad con los términos y condiciones establecidos en este contrato, el cual es firmado en dos ejemplares, quedando uno en poder de cada una de las partes.

El Operador:

**ADRIÁN EDUARDO OCAMPO ESCOBAR.**  
REPRESENTANTE LEGAL.

El Prestador de Servicios:

**JUSTINE GÓMEZ LOAIZA**  
PRESTADORA DE SERVICIOS.

La CORPORACION UNIDA POR EL DESARROLLO "CORPUDESA" con NIT. 900.208.959-7,  
debe a:

Nombres y apellidos completos: JUSTINE GÓMEZ LOAIZA

Cédula: 1.006.050.850

Expedida en: Cali

La suma de: \$ 2.500.000

(en letras): DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M.L.

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES COMO APOYO LOGÍSTICO PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES EN EL CONVENIO DE ASOCIACIÓN No. 4164.010.27.1.001.2023 SUSCRITO ENTRE CORPUDESA Y SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL DURANTE EL PERIODO COMPRENDIDO ENTRE LOS DÍAS 01 AL 30 DE JULIO DE 2023

Fecha de presentación de cuenta de cobro: 18/07/2023

Dirección y ciudad: CL 105 12 – 83

Teléfono: 3162536870

  
JUSTINE GÓMEZ LOAIZA

C.C. 1.006.050.850

Santiago de Cali, 31 DE JULIO DE 2023

Señores  
CORPORACION UNIDA POR EL DESARROLLO  
CORPUDESA

ASUNTO: RETENCIÓN EN LA FUENTE POR RENTAS DE TRABAJO ARTICULO 383  
PARÁGRAFO 2 E.T.

Yo, JUSTINE GÓMEZ LOAIZA identificado con cedula de ciudadanía número 1.006.050.850 de Cali, mediante el presente documento y para efectos de definir la tarifa de retención en la fuente que se me aplicara por la prestación de mis servicios manifiesto que:

Mis ingresos corresponden al concepto de honorarios y/o compensación por servicios personales y en la actualidad no tengo contratado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

Por tanto, solicito se me calcule la retención en la fuente de conformidad con el artículo 383 del estatuto tributario

Atentamente,



JUSTINE GÓMEZ LOAIZA

C.C. 1.006.050.850



# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA a ICAP	
MT 901355232	2	MAON TRANSPORTES Y LOGISTICA S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CL 43 NORTE 3 E 70 AP 901 B	CAU-VALLE	4024723	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Emisión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
1-06	2023-06	159502140	9452967704	Y	2023/07/24	2023/06/29	BANCO DAVIVIENDA	0	\$1,303,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días
Secursal PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$3,480,000	\$354,800			\$3,480,000	\$435,000			\$1,140,000	\$23,200			\$3,480,000	\$18,300	\$0
Centro de Trabajo PRINCIPAL (3 Afiliados)					\$3,480,000	\$354,800			\$3,480,000	\$435,000			\$1,140,000	\$23,200			\$3,480,000	\$18,300	\$0
Ciudad: CAU Depto VALLE (3 Afiliados)					\$3,480,000	\$354,800			\$3,480,000	\$435,000			\$1,140,000	\$23,200			\$3,480,000	\$18,300	\$0
1	CC 1403785	GAYBIA JOSE	25-14	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5009	30	\$1,160,000	\$145,000	B	30	\$0	\$0	1-11	30	\$1,160,000	\$6,100	\$0
2	CC 1506704958	GOMEZ ALBINO	25-14	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5009	30	\$1,160,000	\$145,000	ECF3	30	\$1,160,000	\$23,200	1-11	30	\$1,160,000	\$6,100	\$0
3	CC 1503761465	LANEA ALVARO	23029	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5010	30	\$1,160,000	\$145,000	B	30	\$0	\$0	1-11	30	\$1,160,000	\$6,100	\$0
Total Afiliados( 3)					\$3,480,000	\$354,800			\$3,480,000	\$435,000			\$1,140,000	\$23,200			\$3,480,000	\$18,300	\$0

**JUSTINA GÓMEZ LOAIZA**

Edad: 21

Dirección: Calle 105 12- 83 Barrio CIUDAD DEL CAMPO

Cali-Colombia

Tel: 318 3653086

E-mail: justina.g23@yahoo.com



**ESTUDIOS**

Fecha 2019  
Cali-Colombia

**2018**  
**Cali-Colombia**      **Bachiller Técnico Comercial:**  
Colegio las Palmas.

Fecha 2006 - 2012  
Cali-Colombia

**2012**  
**Cali-Colombia**      **Estudios Primaria:**  
Colegio el Saber.

Fecha 2019  
Cali-Colombia

**2019**  
**Cali-Colombia**      **Estudios Universitarios:**  
Universidad Autónoma de Nariño.

**EXPERIENCIA LABORAL**

Cali-Colombia  
AGOSTO 2019  
– JULIO 2021

**COLOMBIANA DE FRIOCARGA**

**CARGO OCUPADO: Auxiliar Contable**

Registrar los movimientos contables de la empresa, realizar procesos de facturación, cuentas de cobro, verificación de referencias.

Cali – Colombia  
OCTUBRE 2021  
– MAYO 2022

**CORPORACION UNIDA POR EL DESARROLLO  
– CORPUDESA**

**CARGO OCUPADO: Auxiliar Contable**

Contabilización de nómina, servicios públicos, gastos financieros. Realización de conciliaciones bancarias

## REFERENCIAS LABORALES

Jefe Inmediato  
Cali-Colombia

**Daniel Alejandro Marín**  
Cargo: Gerente Administrativo  
Teléfono: 314 7148605

Recursos  
humanos  
Cali-Colombia

**Lina Marcela González**  
Cargo: Recursos humanos  
Teléfono: 310 4626949

## REFERENCIAS PERSONALES

Madre  
Cali-Colombia

**Angélica Loaiza Peña**  
Ocupación: Secretaria Bilingüe  
Teléfono: 350 7592759

Prima  
Cali-Colombia

**Luisa María Bejarano**  
Ocupación: Supervisora  
Teléfono: 322 9725925

**Justina Gómez Loaiza**

---

C.C.: 1.006.050.850 de Cali  
Santiago de Cali

701

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1-006-050-850  
GOMEZ LOAIZA

APELLIDOS  
JUSTINE

NOMBRES

FECHA DE NACIMIENTO 23-ABR-2002  
LUGAR DE NACIMIENTO CALI (VALLE)

ESTATURA 1.75  
G.S. RH O+

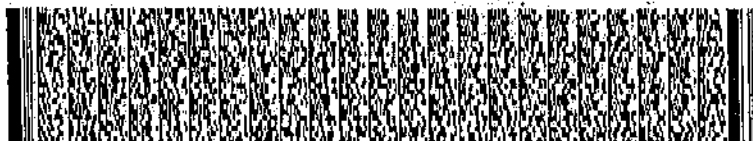
SEXO F

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION 28-JUL-2020 CALI

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCKA



INDICE DERECHO



P-3100100-01150655-F-1006050850-20200802

0071394737A 1

8500517354



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

862

## CERTIFICADO

CALI, VALLE DEL  
CAUCA,  
COLOMBIA,

06/01/2023

Por medio de la presente hacemos constar que la señora JUSTINE GOMEZ LOAIZA  
con Cédula de Ciudadanía número 1006050850

Posee en el banco Davivienda:

### CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488436429655
Fecha de apertura	06/01/2023

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario

14792671810



(415)7707212489984(8020) 000001479267181 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 6 0 5 0 8 5 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Ingresos de Cali

14. Buzón electrónico

## 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 0 0 6 0 5 0 8 5 0

27. Fecha expedición

2 0 2 0, 0 7, 2 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

31. Primer apellido

GOMEZ

32. Segundo apellido

LOAIZA

33. Primer nombre

JUSTINE

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CL 105 12 - 83

42. Correo electrónico

justina.g23@yahoo.com

43. Código postal

7 6 0 0 1

44. Teléfono 1

3 1 8 3 6 5 3 0 8 6

45. Teléfono 2

2 8 5 7 1 0 6

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 9, 0 8, 2 7

Actividad secundaria

48. Código

1

49. Fecha inicio actividad

1

Otras actividades

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 0

3. Obtención NIT

## Obligados aduaneros

## Exportadores

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

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

X

NO

60. No. de Folios:

3

61. Fecha

2021 - 10 - 13 / 14 : 48: 46

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 GOMEZ LOAIZA JUSTINE

985. Cargo Contribuyente

## DAVIVIENDA CERTIFICA

Que JOSE LUIS GAVIRIA con Cédula de Ciudadanía  
número 4423905 tiene en el Banco los siguientes productos:

Tipo de Producto	Nro. de Producto	Valor Canje	Fecha Pago Min	Pago Mínimo	Saldo o Cupo Disponible	Saldo o Pago Total
CUENTA DE AHORROS DAMAS	0550488404460237	\$0,00	--	\$0,00	\$256,54	\$256,54

Es importante aclarar que el saldo de las tarjetas de crédito corresponden al último corte efectuado.  
La presente certificación se expide el 2022/12/13 en la ciudad CALI

## **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

En la ciudad de Cali, Colombia, el día 05 del mes de julio del año 2023, entre la Corporación Unida por el Desarrollo - CORPUDESA, en adelante "El Operador", representada por ADRIÁN EDUARDO OCAMPO ESCOBAR identificado con la cedula de ciudadanía 15.453.372 expedida en la Alejandría - Antioquia, y JULIANA OCAMPO RUIZ, con número de identificación 1.152.215.053 de Medellín - Antioquia, en adelante "El Prestador", se suscribe el presente contrato de prestación de servicios bajo los siguientes términos y condiciones:

### **1. OBJETO DEL CONTRATO:**

El presente contrato tiene como objeto establecer los términos y condiciones bajo los cuales El Prestador brindará apoyo logístico en calidad de directora general del proyecto a la conformación de los espacios de participación en las diferentes comunas y corregimientos para la identificación de situaciones problemáticas que dan lugar a conflictos sociales, multiplicando la estrategia articuladora, como parte del proyecto "MEDIADORES DE PAZ 2023" llevado a cabo por CORPUDESA.

### **2. ALCANCE DE LOS SERVICIOS:**

El Prestador se compromete a prestar los siguientes servicios:

- Apoyo en la conformación de los espacios de participación en las diferentes comunas y corregimientos, asegurando su adecuada organización y funcionamiento.
- Facilitación y coordinación de las actividades de identificación de situaciones problemáticas que dan lugar a conflictos sociales, siguiendo las directrices establecidas por El Operador.
- Multiplicación de la estrategia articuladora del proyecto MEDIADORES DE PAZ 2023, promoviendo la participación de la comunidad en la resolución pacífica de conflictos.

### **3. OBLIGACIONES DEL PRESTADOR:**

El Prestador se compromete a:

- Cumplir con los horarios y fechas establecidos para la realización de las actividades acordadas.
- Realizar todas las acciones necesarias para asegurar el éxito y el cumplimiento de los objetivos planteados en el proyecto.
- Mantener la confidencialidad de la información y los datos relacionados con el proyecto y las actividades realizadas.
- Informar oportunamente a El Operador sobre cualquier eventualidad que pueda afectar la ejecución de los servicios contratados.

### **4. DURACIÓN Y FORMA DE PAGO:**

El presente contrato tendrá una duración desde 05 de julio de 2023 hasta el 31 de diciembre del 2023. El Prestador de Servicios recibirá una remuneración mensual acordada por ambas partes equivalente a la suma de \$ 5.500.000 (CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS).

004

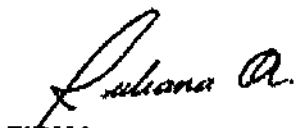
LA CORPORACION UNIDA POR EL DESARROLLO "CORPUDESA" CON NIT.  
900.208.959-7, DEBE A:

NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS: JULIANA OCAMPO RUIZ  
CÉDULA: 1152215063 EXPEDIDA EN: MEDELLÍN  
LA SUMA DE: \$ 5.500.000) CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$) M/C

3

POR CONCEPTO DE: HONORARIOS POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO  
DIRECTORA GENERAL DE PROYECTO POR EL APOYO LOGÍSTICO A LA  
CONFORMACIÓN DE LOS ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN EN LAS DIFERENTES  
COMUNAS Y CORREGIMIENTOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE SITUACIONES  
PROBLEMÁTICAS QUE DAN LUGAR A CONFLICTOS SOCIALES, MULTIPLICANDO LA  
ESTRATEGIA ARTICULADORA, COMO PARTE DEL PROYECTO "MEDIADORES DE  
PAZ 2023" LLEVADO A CABO POR CORPUDESA.

FECHA DE PRESENTACIÓN DE CUENTA DE COBRO: 18/07/2023  
DIRECCIÓN: CALLE 63 N #03E 70, APTO 901B CUENTA BANCARIA No: 34243592978  
TIPO: AHORROS BANCO: BENCOLOMBIA

  
FIRMA  
CEDULA  
1152215063

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1152715063	JULIANA OCAÑO RUIZ	CRA 48 A 12 41	3451048	ocanoplana9@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
UNICA	1 - Independiente			VALLE DEL CAUCA	CAU

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ADOPTADA	FECHA PAGO ADOPTADA (DI/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DI/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMITIDOS
					UNC
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
					51.073.990

## DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									
INFORMACIÓN HOVEDERES									
POSICIÓN									
SAUD									
RECURSOS LABORALES									
CCF									
PARAFISCALES									
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Corrente	Salario	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente	Excedente
CC	1152715063	OCAÑO RUIZ JULIANA	57	0	0	0	0	0	0

PAGA DADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operación de Información

# 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.				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Corporación unida por el desarrollo			X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Valle del Cauca	Cali	info@corpudesa.org		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
3481648	DÍA 18 MES 12 AÑO 2018	DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Gestor Institucional		Cll 67 Nte # 8 N 39		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Corporación unida por el desarrollo			X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Valle del Cauca	Cali	info@corpudesa.org		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
3481648	DÍA 17 MES 09 AÑO 2022	DÍA 31 MES 12 AÑO 2022		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Directora General	Proyecto Mediadores de Paz	Cll 67 Nte # 8 N 39		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Corporación unida por el desarrollo			X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Valle del Cauca	Cali	info@corpudesa.org		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
3481648	DÍA 28 MES 01 AÑO 2022	DÍA 01 MES 09 AÑO 2022		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Directora General	Proyecto Ahora Jóvenes	Cll 67 Nte # 8 N 39		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Corporación unida por el desarrollo			X	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Valle del Cauca	Cali	info@corpudesa.org		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO		
3481648	DÍA 23 MES 11 AÑO 2021	DÍA 16 MES 12 AÑO 2021		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
Directora General	Proyecto Foco Mujeres	Cll 67 Nte # 8 N 39		

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)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Corporación unida por el desarrollo</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Valle del Cauca</i>	MUNICIPIO <i>Cali</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>info@corpudesca.org</i>	
TELÉFONOS <i>3481648</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2020</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2020</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Directora General</i>	DEPENDENCIA <i>Proyecto SMC Buenaventura</i>	DIRECCIÓN <i>Cll 67 Nte # 8 N 39</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Corporación unida por el desarrollo</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Valle del Cauca</i>	MUNICIPIO <i>Cali</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>info@corpudesca</i>	
TELÉFONOS <i>3481648</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>20</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2020</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>20</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2020</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Directora General</i>	DEPENDENCIA <i>Proyecto SMC Buenaventura</i>	DIRECCIÓN <i>Cll 67 Nte # 8 N 39</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.152.215.063

OCAMPO RUIZ

APELLIDOS

JULIANA

NOMBRES

Juliana Ocampo Ruiz

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1996

MEDELLIN  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-OCT-2014 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Francisco Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS AREL SANCHEZ TORRES



F-0100150-00647682-F-1152215065-20141125 0041357305A 1 43108612



UNIVERSIDAD CES

Un compromiso con la excelencia

CERTIFICA QUE

Juliana Ocampo Ruiz

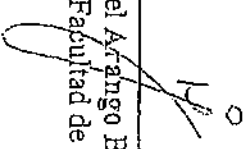
D.C. 1.152.215.063

Cumpliendo con las normas establecidas por el Consejo Académico, asistió al

## Seminario de Prueba Pericial Médica en los Procesos Judiciales

Con una duración de 30 horas

Medellín, 17 de octubre de 2018

  
\_\_\_\_\_  
María Jael Arango Barreneche  
Decana Facultad de Derecho



UNIVERSIDAD CES

Un compromiso con la excelencia

CERTIFICA QUE

*Juliana Ocampo Ruiz*

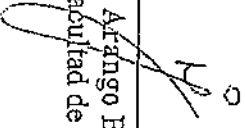
D.P. 1.152.215.063

Cumpliendo con las normas establecidas por el Consejo Académico, asistió al

*Seminario Derecho Inmobiliario*

Con una duración de 30 horas

Medellín, 8 de octubre de 2018

  
\_\_\_\_\_  
María Jael Arango Barreneche  
Decana Facultad de Derecho



Personería Jurídica N° 11677 del 12 de Julio de 1979  
Resolución de reconocimiento N° 3848 del 26 de diciembre de 1997  
Ministerio de Educación Nacional

Confiere el título de

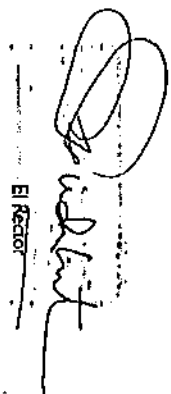
Magíster en Gobierno

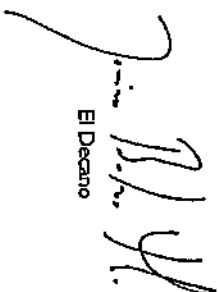


Juliana Ocampo Ruiz

C.C. 1.152.215.063 de Medellín

En testimonio de ello le expide el presente diploma y lo refrenda con el sello de la Universidad en la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca, República de Colombia, a los veintiocho días del mes de agosto de 2021

  
El Rector

  
El Decano

  
La Secretaria General

Registrado al folio No. 163-720 del libro de  
Diplomas 3 de la Universidad Icesi,  
a los veintiocho días del mes de agosto de 2021



**UNIVERSIDAD CES**

*Un compromiso con la excelencia*

Resolución del Ministerio de Educación Nacional No. 1371 del 22 de marzo de 2007



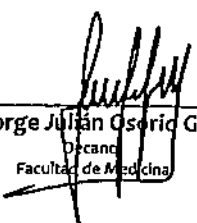
CERTIFICA QUE  
**JULIANA OCAMPO RUIZ**

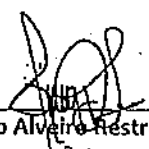
CC: 1152215063

Cumpliendo con las normas establecidas por el Consejo Académico, asistió a el:

**SEMINARIO NACIONAL DE VALORACIÓN DEL DAÑO CORPORAL  
Y MENTAL**

Con una duración de 10 horas  
Medellín, 25 de septiembre de 2015

  
Jorge Julián Osorio Gómez  
Decano  
Facultad de Medicina

  
Diego Alveiro Restrepo Ochoa  
Decano  
Facultad de Psicología

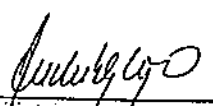
  
María Jael Arango Barreneche  
Decana  
Facultad de Derecho

La Asociación Colombiana de Derecho de Seguros ACOLDESE

Certifica que:

**JULIANA OCAMPO RUIZ**

Asistió en calidad de participante al XXVIII Encuentro ACOLDESE – El Contrato de Seguro y su Relación con otros Contratos, el cuál contó con una intensidad horaria de 19 horas y fue realizado del 28 al 30 de octubre de 2015 en la ciudad de Medellín, Colombia.

  
ANDRÉS E. ORDÓÑEZ ORDÓÑEZ  
Vicepresidente

  
JUAN CARLOS HURTADO  
Director del Capítulo Medellín

  
MARÍA ALEJANDRA BRIZALDO ACOSTA  
Secretaría Ejecutiva

**LA RESPONSABLE DEL ÁREA DE GESTIÓN HUMANA DE LA  
CORPORACIÓN UNIDA POR EL DESARROLLO – CORPUDESA –  
NIT. 900.208.959-7**

**CERTIFICA**

Que la señora **JULIANA OCAMPO RUIZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.152.215.063 de Medellín, prestó servicios a la Corporación como **DIRECTORA GENERAL DE PROYECTOS** en los siguientes proyectos, entre las fechas 20/11/2020 hasta el 31/12/2022:

- "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS, ECONÓMICOS Y LOGÍSTICOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA AUTONOMÍA, EL LIDERAZGO, EL DESARROLLO DE ESTRATEGIAS Y MECANISMOS PARA EL ABORDAJE INTEGRAL DE LAS VIOLENCIAS BASADAS EN GÉNERO EN EL DISTRITO DE BUENAVENTURA" (Secretaría de las Mujeres, Equidad de Género e Igualdad). 20/11/2020 a 20/12/2020.
- "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA MUJER Y LA POSIGD EN LOS PROCESOS DE VISIBILIZACIÓN Y EXIGIBILIDAD DE DERECHOS EN EL DISTRITO ESPECIAL DE BUENAVENTURA". (Secretaría de las Mujeres, Equidad de Género e Igualdad). 01/12/2020 a 31/12/2020.
- "AUNAR ESFUERZOS PARA LA OPERACIÓN DE UN HOGAR DE PASO MODALIDAD CASA HOGAR COMO UBICACIÓN INICIAL DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES GARANTIZANDO OCHO (8) CUPOS AL MES EN UN ESPACIO DE ACOGIDA TEMPORAL, CON SERVICIOS DE ALOJAMIENTO, ALIMENTACIÓN Y ATENCIÓN PSICOSOCIAL, CON UN ÁREA HABITACIONAL ADECUADA Y DIGNA, DONDE SE ELIMINAN O MITIGAN LOS RIESGOS Y SE PROMUEVEN ACCIONES TENDIENTES A GARANTIZAR SUS DERECHOS. (Secretaría de Bienestar Social – Municipio de Buga). 01/01/2021 – 31/12/2021.
- "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS PARA LA ACTUALIZACIÓN DE LA POLÍTICA DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA, ADOLESCENCIA Y JUVENTUD E IMPLEMENTACIÓN DEL OBSERVATORIO JUVENIL EN EL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA" (Secretaría de Bienestar Social – Municipio de Buga). 20/08/2021 a 19/12/2021.
- "BRINDAR APOYO LOGÍSTICO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA MUJER Y LA POSIGD EN LOS PROCESOS DE VISIBILIDAD Y EXIGIBILIDAD DE DERECHOS EN EL DISTRITO ESPECIAL DE BUENAVENTURA (Secretaría de las Mujeres, Equidad de Género e Igualdad). 15/09/2021 a 15/11/2021.



DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1152215063	JULIANA OCAÑO RUIZ	CRA 46 A 12 41	3481648	ocanojuliana99@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CONJUNTO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			VALLE DEL CAUCA	CAI	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05				675.8881	\$1.073.800

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS037	Nueva EPS	800156264-2	462.500	0	0	0	0	0	1

## TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800228729-0	592.000	0	0	0	0	0	0	0	592.000	13.732

## TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ART	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	Sistemas									
14-11	ART SURIA	890063790-5	18.400	0	0	0	18.400	0	0	18.400	0	0	184	18.400	13.732

## TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aportes	Días Mora	Valor Mora Aportes	Total a Pagar	No. Afiliados

## TOTALES PARAFISCALES

Valor Aportes	Días Mora	Valor Mora Aportes	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MIEN				

## TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IPR y Mora	Total a Pagar
Salud	1	462.500	462.500
Pension	1	592.000	592.000
Riesgos Laborales	1	18.400	18.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MIEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	1.073.800	1.073.800

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					ENTREGADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	\$1,073,200
2023-03	2023-05	1	03/05/2023	87518391		

### ETALLE POR COTIZANTE

[illegible]

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

En la ciudad de Cali, Colombia, el día 05 del mes de julio del año 2023, entre la Corporación Unida por el Desarrollo - CORPUDESA, en adelante "El Operador", representada por ADRIÁN EDUARDO OCAMPO ESCOBAR identificado con la cedula de ciudadanía 15.453.372 expedida en la Alejandría - Antioquia, y JUAN ESTEBAN LÓPEZ GIRALDO, con número de identificación 1037632130 de Envigado, en adelante "El Prestador", se suscribe el presente contrato de prestación de servicios bajo los siguientes términos y condiciones:

### **1. OBJETO DEL CONTRATO:**

El presente contrato tiene como objeto establecer los términos y condiciones bajo los cuales El Prestador brindará apoyo logístico a la conformación de los espacios de participación en las diferentes comunas y corregimientos para la identificación de situaciones problemáticas que dan lugar a conflictos sociales, multiplicando la estrategia articuladora, como parte del proyecto. "MEDIADORES DE PAZ 2023" llevado a cabo por CORPUDESA.

### **2. ALCANCE DE LOS SERVICIOS:**

El Prestador se compromete a prestar los siguientes servicios:

- Apoyo en la conformación de los espacios de participación en las diferentes comunas y corregimientos, asegurando su adecuada organización y funcionamiento.
- Facilitación y coordinación de las actividades de identificación de situaciones problemáticas que dan lugar a conflictos sociales, siguiendo las directrices establecidas por El Operador.
- Multiplicación de la estrategia articuladora del proyecto MEDIADORES DE PAZ 2023, promoviendo la participación de la comunidad en la resolución pacífica de conflictos.

### **3. OBLIGACIONES DEL PRESTADOR:**

El Prestador se compromete a:

- Cumplir con los horarios y fechas establecidos para la realización de las actividades acordadas.
- Realizar todas las acciones necesarias para asegurar el éxito y el cumplimiento de los objetivos planteados en el proyecto.
- Mantener la confidencialidad de la información y los datos relacionados con el proyecto y las actividades realizadas.
- Informar oportunamente a El Operador sobre cualquier eventualidad que pueda afectar la ejecución de los servicios contratados.

### **4. DURACIÓN Y FORMA DE PAGO:**

El presente contrato tendrá una duración desde 05 de julio de 2023 hasta el 31 de diciembre del 2023. El Prestador de Servicios recibirá una remuneración mensual acordada por ambas partes equivalente a la suma de \$ 2.500.000 (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS) .

**5. PROPIEDAD INTELECTUAL:**

Todos los derechos de propiedad intelectual derivados de los resultados y productos generados como parte de la prestación de servicios corresponden exclusivamente a El Operador. El Prestador no podrá utilizar, reproducir o divulgar dichos resultados y productos sin el consentimiento previo y por escrito de El Operador.

**6. TERMINACIÓN DEL CONTRATO:**

El presente contrato podrá ser terminado anticipadamente por mutuo acuerdo de ambas partes o por incumplimiento de alguna de las obligaciones establecidas en el contrato, previa notificación por escrito.

**7. CONFIDENCIALIDAD:**

El Prestador se compromete a mantener la confidencialidad de toda la información a la que tenga acceso durante la ejecución de los servicios, tanto durante la vigencia del contrato como después de su terminación.

**8. LEY APLICABLE Y JURISDICCIÓN:**

Este contrato se registrará e interpretará de acuerdo con las leyes de la República de Colombia. Cualquier controversia derivada del mismo será sometida a los tribunales competentes de la ciudad de Cali.

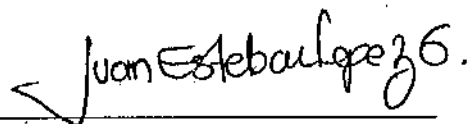
Ambas partes manifiestan su conformidad con los términos y condiciones establecidos en este contrato, el cual es firmado en dos ejemplares, quedando uno en poder de cada una de las partes.

El Operador:



ADRIÁN EDUARDO OCAMPO ESCOBAR.  
REPRESENTANTE LEGAL.

El Prestador de Servicios:



JUAN ESTEBAN LÓPEZ GIRALDO  
PRESTADORA DE SERVICIOS.

HOJA DE VIDA



DATOS PERSONALES

NOMBRE: JUAN ESTEBAN LÓPEZ GIRALDO

IDENTIFICACIÓN: C.C. 1.037.632.130 de Envigado

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Medellín, 20 de febrero de 1994

ESTADO CIVIL: Soltero

DOMICILIO: CRA 98 33 A 104 INT 201

TELEFONO: 496 56 59 – 298 02 42

CELULAR: (300) 686 49 18

ESTUDIOS

SECUNDARIOS: I.E. INEM "José Félix de Restrepo"  
**Bachiller Comercial Salida**  
**Ocupacional CONTABILIDAD**  
2011

TÉCNICOS: Servicio Nacional de Aprendizaje SENA  
**Técnico en Documentación y**  
**Registro de Operaciones Contables.**  
Formación Integral  
2011

TECNOLÓGICOS:

Institución Universitaria Politécnico  
"Jaime Isaza Cadavid"  
**Tecnólogo en Costos y Auditoria**  
Pendiente titulación  
2018

UNIVERSITARIOS:

UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL NORTE  
**Contaduría pública**  
Pendiente titulación  
2023

OTROS:

Colombiana de Comercio S.A.  
**Diplomado interno NIIF**  
Dictado por Ochoa Auditores  
2015

EXPERIENCIA LABORAL

FUNDACIÓN EL ÁGORA

CARGO: Auxiliar Administrativo  
VINCULACIÓN: Contrato a término fijo  
TIEMPO LABORADO: 3 MESES ACTUALMENTE  
JEFE INMEDIATO: Doctora Ana Lucía Restrepo, Directora Financiera y Recursos H  
TELÉFONO: 332 17 28

COLOMBIANA DE COMERCIO S.A. y/o CORBETA S.A.

CARGO: Auxiliar Contable  
VINCULACIÓN: Contrato a término indefinido  
TIEMPO LABORADO: Desde julio de 2013 hasta la fecha (actualmente)  
JEFE INMEDIATO: Paula Andrea Palacio  
TELÉFONO: 402 72 70 Ext. 308  
Funciones: - Digitación de información, elaboración de conciliaciones, procedimientos, análisis de gastos, elaboración de informes como: P&G, informes para socios . Elaboración de medios magnéticos, borradores de declaraciones tributarias de IVA, retención en la fuente.

COLOMBIANA DE COMERCIO S.A. y/o CORBETA S.A.

CARGO: Auxiliar de impuestos

VINCULACIÓN: Contrato a término indefinido

TIEMPO LABORADO: Desde noviembre 2017 (actualmente)

JEFE INMEDIATO: Maribell Medina Hoyos / Juan Fernando Arroyave

TELÉFONO: 326 58 00 Ext. 263

Funciones: - Elaboración de declaraciones de retención de industria y comercio, respuesta a requerimientos DIAN y Municipales, auditorías a procesos de la compañía, elaboración de los presupuestos de pago de impuestos.

REFERENCIAS PERSONALES

Señora Lillyana González Calle  
Jefe de Departamento Comercial  
I.E. INEM "JOSÉ FÉLIX DE RESTREPO"  
Teléfono: 266 46 00 Ext. 135

Señora Jennyfer Rodriguez  
Analista contable  
Colombiana de Comercio S.A.  
Teléfono: 402 72 70 Ext. 307



JUAN ESTEBAN LÓPEZ GIRALDO



DAVIVIENDA

## CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.,  
BOGOTA, D.C.,  
COLOMBIA,

24/05/2023

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **JUAN ESTEBAN LOPEZ GIRALDO** con Cédula de Ciudadanía número **1037632130**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número	<b>0550488426074768</b>
Fecha de apertura	<b>23/12/2021</b>

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-FEB-1994

MEDELLIN  
(ANTIOQUIA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.90  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

M  
SEXO

24-FEB-2012 ENVIGADO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁZQUEZ



P-0112100-00841046-M-1037632130-20160726

0050515609G 1

9996264988

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.037.632.130

LOPEZ GIRALDO




APELLIDOS

JUAN ESTEBAN

NOMBRES

FIRMA



 <b>Formulario del Registro Único Tributario</b>		<b>001</b>	
2. Concepto <b>1 3</b> Actualización de oficio		4. Número de formulario <b>14922111175</b>	
			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) <b>1 0 3 7 6 3 2 1 3 0</b>		6. DV <b>7</b>	
12. Dirección seccional <b>Impuestos de Cali</b>		14. Buzón electrónico	
<b>IDENTIFICACIÓN</b>			
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión líquida <b>2</b>		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía <b>1 3</b>	
26. Número de identificación <b>1 0 3 7 6 3 2 1 3 0</b>		27. Fecha expedición <b>2 0 1 2 0 2 2 4</b>	
28. País COLOMBIA <b>1 6 9</b>		29. Departamento Antioquia <b>0 5</b>	
30. Ciudad/Municipio Envigado <b>2 6 6</b>		31. Primer apellido LOPEZ	
32. Segundo apellido GIRALDO		33. Primer nombre JUAN	
34. Otros nombres ESTEBAN		35. Razón social	
36. Nombre comercial ESENCIALES		37. Sigla	
<b>UBICACIÓN</b>			
38. País COLOMBIA <b>1 6 9</b>		39. Departamento Valle del Cauca <b>7 6</b>	
40. Ciudad/Municipio Cali <b>0 0 1</b>		41. Dirección principal AV 11 A NORTE 54 32 AP 408	
42. Correo electrónico juane.lopez1194@gmail.com		43. Código postal	
44. Teléfono <b>3 0 0 6 8 6 4 9 1 8</b>		45. Teléfono 2	
<b>CLASIFICACIÓN</b>			
Actividad económica		Ocupación	
46. Código <b>8 2 9 9</b>		47. Fecha inicio actividad <b>2 0 1 8 0 7 1 0</b>	
48. Código <b>4 7 6 1</b>		49. Fecha inicio actividad <b>2 0 2 3 0 5 1 0</b>	
50. Código <b>1 2</b>		51. Código <b>5 1 0</b>	
52. Número establecimientos		Responsabilidades, Calidades y Atributos	
53. Código <b>5 2 2 4 9 5 2</b>		54. Impto. renta y compl. régimen ordinario	
22. Obligado a cumplir deberes formales a		49 - No responsable de IVA	
52 - Facturador electrónico		Obligados aduaneros	
54. Código <b>1 2 3 4 5 6 7 8 9 10</b>		Exportadores	
55. Forma		56. Tipo	
57. Modo		58. CPC	
<b>IMPORTANTE:</b> 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			
<b>Para uso exclusivo de la DIAN</b>			
59. Anexos SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		60. No. de folios: <b>0</b>	
61. Fecha <b>2023 - 06 - 24 / 00 : 02: 27</b>		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.	
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.		Firma autorizada:	
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016		984. Nombre <b>ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA</b>	
Firma del solicitante:		985. Cargo	

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

En la ciudad de Cali, Colombia, el día 05 del mes de julio del año 2023, entre la Corporación Unida por el Desarrollo - CORPUDESA, en adelante "El Operador", representada por ADRIÁN EDUARDO OCAMPO ESCOBAR identificado con la cedula de ciudadanía 15.453.372 expedida en la Alejandría - Antioquia, y JUAN MANUEL RUIZ SIERRA, con número de identificación 8.355.243 de Envigado - Antioquia, en adelante "El Prestador", se suscribe el presente contrato de prestación de servicios bajo los siguientes términos y condiciones:

### 1. OBJETO DEL CONTRATO:

El presente contrato tiene como objeto establecer los términos y condiciones bajo los cuales El Prestador brindará apoyo logístico a la conformación de los espacios de participación en las diferentes comunas y corregimientos para la identificación de situaciones problemáticas que dan lugar a conflictos sociales, multiplicando la estrategia articuladora, como parte del proyecto "MEDIADORES DE PAZ 2023" llevado a cabo por CORPUDESA.

### 2. ALCANCE DE LOS SERVICIOS:

El Prestador se compromete a prestar los siguientes servicios:

- Apoyo en la conformación de los espacios de participación en las diferentes comunas y corregimientos, asegurando su adecuada organización y funcionamiento.
- Facilitación y coordinación de las actividades de identificación de situaciones problemáticas que dan lugar a conflictos sociales, siguiendo las directrices establecidas por El Operador.
- Multiplicación de la estrategia articuladora del proyecto MEDIADORES DE PAZ 2023, promoviendo la participación de la comunidad en la resolución pacífica de conflictos.

### 3. OBLIGACIONES DEL PRESTADOR:

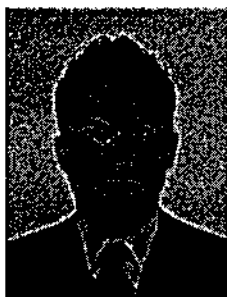
El Prestador se compromete a:

- Cumplir con los horarios y fechas establecidos para la realización de las actividades acordadas.
- Realizar todas las acciones necesarias para asegurar el éxito y el cumplimiento de los objetivos planteados en el proyecto.
- Mantener la confidencialidad de la información y los datos relacionados con el proyecto y las actividades realizadas.
- Informar oportunamente a El Operador sobre cualquier eventualidad que pueda afectar la ejecución de los servicios contratados.

### 4. DURACIÓN Y FORMA DE PAGO:

El presente contrato tendrá una duración desde 05 de julio de 2023 hasta el 31 de diciembre del 2023. El Prestador de Servicios recibirá una remuneración mensual acordada por ambas partes equivalente a la suma de \$ 2.500.000 (DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS).

## HOJA DE VIDA



**JUAN MANUEL RUIZ SIERRA**

*8.355.243 de Envigado*

*12 de septiembre de 1983 Casado*

*Calle 67N # 3E – 70 Apto 803E*

*Santiago de Cali, Valle del Cauca*

*3123892484*

*juanmanuelruiz3@gmail.com*

### PERFIL PROFESIONAL

Abogado titulado de la Universidad Cooperativa de Colombia con excelente formación y desempeño académico, con compromiso social y sentido de la justicia con equidad, con capacidad para la organización y planeación de procesos jurídicos, además de análisis, interpretación y aplicación de los conocimientos legales y el uso de herramientas informáticas para la solución de conflictos. Con espíritu proactivo y capacidad para el trabajo en equipo.

### FORMACION ACADEMICA

#### SECUNDARIO:

***Colegio Corazonista.***

Bachiller.

Medellín, 2000.

#### UNIVERSITARIOS:

***Universidad CES***

Tecnología en Atención Prehospitalaria.

Medellín, 2008.

***Universidad Cooperativa de Colombia***

Derecho

Medellín, 2015.

## FORMACION ACADEMICA COMPLEMENTARIA

**Diplomado en Gerencia de la Calidad ISO 9001 de 2015.** 120 horas. Politécnico de Colombia. Medellín. Julio 2020.

**Escuela Empresarial "Tejiendo caminos por la Equidad de Género",** 36 Horas. Secretaria de Bienestar Social. Subsecretaria de Equidad de Género. Alcaldía de Santiago de Cali. Noviembre de 2019.

**Curso "Sexualidad...Mucho más que sexo",** desde el 09 de junio 2019 hasta el 30 de junio de 2019. Universidad de Los Andes. Coursera. Junio 2019.

**Escuela de Intercambio de Saberes de Derechos Humanos,** 20 horas. Secretaría de Paz y Cultura Ciudadana. Alcaldía de Santiago de Cali. Agosto 2018.

**Diplomado en Alta Gerencia,** 100 horas. Politécnico de Colombia. Medellín. Junio 2016.

**Sistema comando de incidente básico,** 24 horas. Departamento Administrativo de Gestión del Riesgo y Desastres Cuerpo Oficial de Bomberos de Medellín. Mayo 2016.

**Diplomado en Auditoria de la Calidad en Salud,** 100 horas. Politécnico de Colombia. Medellín. Febrero 2016.

**Diplomado en Derecho Laboral,** 100 horas. Politécnico de Colombia. Medellín. Febrero 2016.

**Diplomado en Contratación Estatal,** 100 horas. Politécnico de Colombia. Medellín. Enero 2016.

**Atención humanizada en los servicios de salud,** 40 horas. Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. Agosto 2015.

## ACTIVIDADES EXTRACURRICULARES

Participación en el semillero de investigación *Reflexiones Jurisprudenciales*, del grupo de Investigación *Jaime Sierra García*, en la línea de derecho y política de la Universidad Cooperativa de Colombia, sede Medellín, desde Octubre de 2013 hasta Noviembre de 2015.

- **Ponencia** "Las Reformas Políticas siglo XXI y la sobrevivencia del Poder Invisible en Colombia, *La Democracia y sus enemigos*". XII Encuentro Departamental de Semilleros de Investigación NODO Antioquia, REDCOLSI. Politécnico Jaime Isaza Cadavid. Medellín, Mayo 2014.
- **Ponencia** "Las Reformas Políticas siglo XXI y la sobrevivencia del Poder Invisible en Colombia, *Incidencia de las reformas políticas*". VII Jornada de Investigación, "Ciencia para la paz y el desarrollo regional". Universidad Cooperativa de Colombia. Medellín, Noviembre 2013.

## EXPERIENCIA PROFESIONAL

- **Entidad:** Corporación Unida por el Desarrollo-CORPUDESA.
- Cargo:** Apoyo Administrativo SGI - Asesor área jurídica

**Fecha:** Desde el 16 de Diciembre de 2019 hasta la fecha  
**Jefe inmediato:** Adrián Eduardo Ocampo Escobar. Gerente  
**Teléfono:** (572) 3481648. Celular 3163541058.  
**Correo electrónico:** [info@corpudesasa.org](mailto:info@corpudesasa.org).  
**Ciudad:** Cali, Valle del Cauca.

- **Entidad:** Corporación Unida por el Desarrollo-CORPUDESA.  
**Cargo:** Gestor Institucional - Asesor área jurídica  
**Fecha:** Desde 01 de Noviembre de 2016 hasta el 15 de Diciembre de 2019.  
**Jefe inmediato:** Adrián Eduardo Ocampo Escobar. Gerente  
**Teléfono:** (572) 3481648. Celular 3163541058.  
**Correo electrónico:** [info@corpudesasa.org](mailto:info@corpudesasa.org).  
**Ciudad:** Cali, Valle del Cauca.

- **Entidad:** Corporación Unida por el Desarrollo-CORPUDESA.  
**Cargo:** Coordinador Logístico- Convenio de Asociación No. CONV ESAL 4146.010.27.1.013.07044856-2017 *Aunar esfuerzos en la atención y acompañamiento a población de jóvenes en Santiago de Cali, en el marco del proyecto "Apoyo a jóvenes en situación de vulnerabilidad para la gestión e implementación de iniciativas sociales en Santiago de Cali"; suscrito con la Alcaldía de Santiago de Cali.*  
**Fecha:** Desde 16 de Noviembre de 2017 hasta el 31 de Diciembre de 2017.  
**Jefe inmediato:** Adrián Eduardo Ocampo Escobar. Gerente  
**Teléfono:** (572) 3481648. Celular 3163541058.  
**Correo electrónico:** [info@corpudesasa.org](mailto:info@corpudesasa.org).  
**Ciudad:** Cali, Valle del Cauca.

- **Entidad:** Corporación Unida por el Desarrollo-CORPUDESA.  
**Cargo:** Coordinador Logístico- Convenio de Asociación No. CONV ESAL 4146.010.27.1.0010.2018, Objeto del proyecto: *aunar esfuerzos técnicos, económicos y humanos para desarrollar un proceso de*

*capacitación a padres, madres, cuidadores y cabeza de hogar en prevención de factores de riesgo, en Santiago de Cali; suscrito con la Alcaldía de Santiago de Cali.*

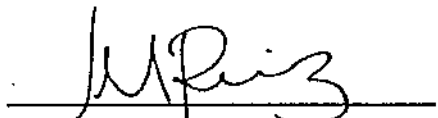
**Fecha:** Desde 15 de Noviembre de 2018 hasta el 31 de Diciembre de 2018.  
**Jefe inmediato:** Adrián Eduardo Ocampo Escobar. Gerente  
**Teléfono:** (572) 3481648. Celular 3163541058.  
**Correo electrónico:** [info@corpudesa.org](mailto:info@corpudesa.org).  
**Ciudad:** Cali, Valle del Cauca.

• **Entidad:** Corporación Cambiando Mentes  
**Cargo:** Asesor legal  
**Fecha:** Desde 27 de Abril de 2016 hasta 31 de Octubre de 2016  
**Jefe inmediato:** Wilfredo Congote Vélez. Gerente  
**Teléfono:** (574) 2735537. Celular 3503430036  
**Correo electrónico:** [corporacioncambiandomentes@gmail.com](mailto:corporacioncambiandomentes@gmail.com)  
**Ciudad:** Medellín, Antioquia.

#### REFERENCIAS PERSONALES

- Isabel Cristina Ruiz Sierra, Administradora. CORPUDESA, Santiago de Cali, Valle del Cauca, teléfono (572) 3481648 celular 321 8314880.
- Adrián Eduardo Ocampo Escobar, Abogado, Representante Legal CORPUDESA, Santiago de Cali, Valle del Cauca, teléfono (572) 3 481648 Celular 3163541058.
- Margarita María Ruiz Sierra, Licenciada en Pedagogía Reeducativa. Coordinadora, Jardín Infantil Castilla Buen Comienzo - COMFAMA- , Medellín, celular 300 3258468.
- Osvaldo González Celis, Gerente Comercial, Locutor. Múnera Eastman Radio 790AM, Medellín, teléfono (574) 4881463 celular 3206906118.

***Manifiesto que la información registrada en esta hoja de vida es exacta y veraz***



**JUAN MANUEL RUIZ SIERRA**  
 C.C. 8.355.243 de Envigado (Ant.)  
 T.P. 259313 C.S.J.



DAVIVIENDA

893

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.,  
BOGOTA, D.C.,  
COLOMBIA,

25/01/2023

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **JUAN MANUEL RUIZ SIERRA**  
con **Cédula de Ciudadanía n#mero 8355243**




Posee en el banco Davivienda:

### CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	0550488436758400
Saldo a la fecha	0.00 Pesos
Fecha de apertura	25/01/2023

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

 <b>Formulario del Registro Único Tributario</b>		<b>001</b>	
2. Concepto <b>02</b> Actualización		4. Número de formulario <b>14817190312</b>	
		 (415)7707212489984(8020) 0000014817190312	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) <b>8 3 5 5 2 4 3</b>		6. DV <b>6</b>	
12. Dirección seccional Impuestos de Cali		14. Buzón electrónico	
<b>IDENTIFICACIÓN</b>			
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida <b>2</b>		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía <b>1 3</b>	
26. Número de identificación <b>8 3 5 5 2 4 3</b>		27. Fecha expedición <b>2 0 0 1 1 0 2 6</b>	
28. País COLOMBIA <b>1 6 9</b>		29. Departamento Antioquia <b>0 5</b>	
30. Ciudad/Municipio Envigado <b>2 6 6</b>		31. Primer apellido RUIZ	
32. Segundo apellido SIERRA		33. Primer nombre JUAN	
34. Otros nombres MANUEL		35. Razón social	
36. Nombre comercial		37. Signa	
<b>UBICACIÓN</b>			
38. País COLOMBIA <b>1 6 9</b>		39. Departamento Valle del Cauca <b>7 6</b>	
40. Ciudad/Municipio Cali <b>0 0 1</b>		41. Dirección principal CL 63 NORTE 3 E 70 PLAZUELA DE SANTA BARBARA AP 803 TO E	
42. Correo electrónico juanmanuelruiz3@gmail.com		43. Código postal	
44. Teléfono 1 <b>3 1 2 3 8 9 2 4 8 4</b>		45. Teléfono 2 <b>3 4 2 4 3 3 4</b>	
<b>CLASIFICACIÓN</b>			
Actividad económica principal 46. Código <b>6 9 1 0</b>		47. Fecha inicio actividad <b>2 0 1 6 0 9 3 0</b>	
48. Código <b>7 4 9 0</b>		49. Fecha inicio actividad <b>2 0 2 2 0 1 1 0</b>	
50. Código <b>3 3 1 9</b>		51. Código	
52. Número establecimientos		53. Código <b>2 2 4 9</b>	
22- Obligado a cumplir deberes formales a			
49 - No responsable de IVA			
Obligados aduaneros		Exportadores	
54. Código		55. Forma	
56. Tipo		57. Modo	
58. CPC		59. Anexos	
60. No. de Folios		61. Fecha	
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 2018 Firma del solicitante:			
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:			
984. Nombre RUIZ SIERRA JUAN MANUEL 985. Cargo CONTRIBUYENTE			

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8.355.243

RUIZ SIERRA

APR 11 1983

JUAN MANUEL

NOMBRES

*Juan Manuel Ruiz*

FECHA DE NACIMIENTO

12-SEP-1983

MEDELLIN (ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA

A+ G.B. RH

M SEXO

28-OCT-2001 ENVIGADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CAROL AMEL RAMIREZ RODRIGUEZ

INDICE DERECHO

A-0100160-00389842-M-0000556243-20120725 0030626204A 1 2041841826

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8.355.243

RUIZ SIERRA

APR 11 1983

JUAN MANUEL

NOMBRES

*Juan Manuel Ruiz*

FECHA DE NACIMIENTO

12-SEP-1983

MEDELLIN (ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80 ESTATURA

A+ G.B. RH

M SEXO

28-OCT-2001 ENVIGADO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

CAROL AMEL RAMIREZ RODRIGUEZ

INDICE DERECHO

A-0100160-00389842-M-0000556243-20120725 0030626204A 1 2041841826

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Jhon David Rueda Henares		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1109661945
EDAD:	18	FECHA DE NACIMIENTO:	30 Oct 2004

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	316 064 2391
CORREO ELECTRÓNICO:	RuedaHenaresJhonDavid@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	calle 96 b #1d2-30

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos  
**RUEDA HERRERA**

NUIP 1.109.661.975

Nombres  
**JUAN DAVID**

Nacionalidad	Estatura
COL	1.72
Fecha de nacimiento	G.S.
03 OCT 2004	O+
Lugar de nacimiento	
CALI (VALLE)	

Estatura

## Sexo

172

M

G.S.

○+

Fecha y lugar de expedición  
07 OCT 2022, CALI

Firma

Jan David Swedberg

Fecha de expiración  
07 OCT 2032

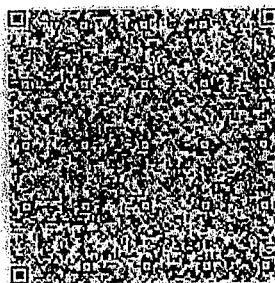


66

925172900



REGISTRADOR NACIONAL  
Alexander Vega Rocha



ICCOL006247326231001<<<<<<<<<  
0410036M3210075COL1109661975<6  
RUEDA<HERRERA<<JUAN<DAVID<<<<<

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Sofía del Mar Manzano Arango		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	4443246843
EDAD:	21	FECHA DE NACIMIENTO:	01-octubre-2001

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	311 388 1773
CORREO ELECTRÓNICO:	sofiadelmarmanzano@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Manzana 2 casa 404 Poblado Campestre

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CÉDULA DE CIUDADANÍA**

NÚMERO **1.193.246.893**

**MANZANO HOYOS**

APELLIDOS

**SOFIA DEL MAR**

NOMBRES

*Sofia*

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-OCT-2001**  
**CALI**  
**(VALLE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.53**

**B+**

**F**

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

**07-OCT-2019 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
 JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-3100100-01108154-F-1193246893-20191107

0068744180A2

151080815

2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción

4. Número de formulario

14796442128



(415)7707212489984(8020) 000001479644212 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 9 3 2 4 6 8 9 3

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

## 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 1 9 3 2 4 6 8 9 3

27. Fecha expedición

2 0 1 9, 1 0, 0 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

31. Primer apellido

MANZANO

32. Segundo apellido

HOYOS

33. Primer nombre

SOFÍA

34. Otros nombres

DEL MAR

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

MZ 2 CA 109

42. Correo electrónico

sofiadelmarmanzano@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 1 3 5 5 1 7 7 5

45. Teléfono 2

2 6 0 2 8 8 4

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 5 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 0, 0 9, 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 8

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

## Obligados aduaneros

## Exportadores

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

☒

NO

☐

60. No. de Folios:

1

61. Fecha

2021 - 11 - 09 / 14 : 58 : 32

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 MANZANO HOYOS SOFÍA DEL MAR

985. Cargo Contribuyente

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Jonathan García		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	7061086538
EDAD:	35	FECHA DE NACIMIENTO:	14 abril 1988

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3043494128
CORREO ELECTRONICO:	j-a-garcia8814@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	cl 103 # 726102

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

FECHA DE NACIMIENTO 14-ABR-1988  
 CALI  
 (VALLE)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
 1.73 O+ M  
 ESTATURA G.S. RH SEXO  
 02-MAY-2008 FLORENCIA  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS AHIEL SANCHEZ TORRES  
 INDICE DERECHO  
 A-2900100-00242379-M-1061086538-20100622 0022418699A2 34443323

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA  
 NUMERO 1.061.086.538  
 GARCIA SANDOVAL  
 APELLIDOS  
 JONATHAN ALBERTO  
 NOMBRES  
 Jonathan Garcia



# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Diego Fernando Montoya Lopez		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C.	NÚMERO DE DOCUMENTO:	151934080
EDAD:	33	FECHA DE NACIMIENTO:	06/01/1990

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3206903696
CORREO ELECTRONICO:	Diegomontoya2014@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cra 7A # 82-77

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.151.934.080

MONTOYA LOPEZ

APELLIDOS

DIEGO FERNANDO

NOMBRES

DIEGO FDO MONTOYA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-ENE-1990

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

O+

M

ESTATURA

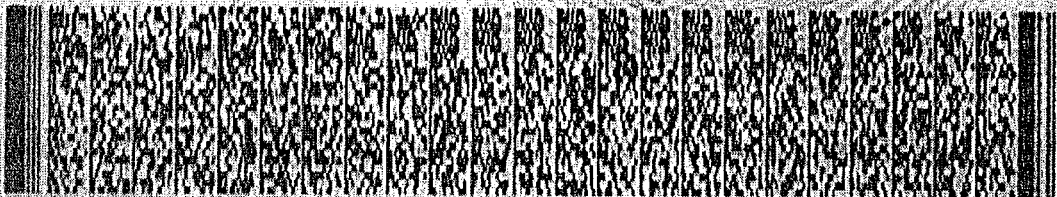
G.S. RH

SEXO

31-ENE-2008 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A 3100100-00554323-M 1151934080-20140317

0037631131A 2

5021018329

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario

14610278537



(415)7707212489984(8020) 0000014610278537

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)  
1 1 5 1 9 3 4 0 8 06. DV  
712. Dirección seccional  
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

## 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 1 5 1 9 3 4 0 8 027. Fecha expedición  
2 0 0 8, 0 1 3 1Lugar de expedición  
COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento  
Valle del Cauca30. Ciudad/Municipio  
Cali

0 0 1

31. Primer apellido  
MONTOYA32. Segundo apellido  
LOPEZ33. Primer nombre  
DIEGO34. Otros nombres  
FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País  
COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento  
Valle del Cauca40. Ciudad/Municipio  
Cali

0 0 1

41. Dirección principal  
CR 7 A 82 77

42. Correo electrónico

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 6 2 0 2 5 1

## CLASIFICACIÓN

45. Teléfono 2

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

52. Número  
establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

51. Código

7 4 9 9

2 0 0 9, 0 3 0 9

3 4 1 4

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

49 - No responsable de IVA

## Obligados aduaneros

## Exportadores

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios

0

61. Fecha

2019 - 06 - 10

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.

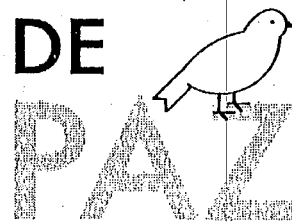
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.

MEDIADORES  
DE



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Paula Andrea Durado Alvarez		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C.	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1144-170-976
EDAD:	29	FECHA DE NACIMIENTO:	02/08/1993

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3026004431
CORREO ELECTRÓNICO:	Anducepaad@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cr 59. # 43-40

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**


NUMERO **1.144.170.976**

**JURADO ALVAREZ**

APELLIDOS  
**PAOLA ANDREA**

NOMBRES

*Paola Jurado*  
 FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **02-AGO-1993**

**CALI**  
**(VALLE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60** **B+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**18-AGO-2011 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-3100100-00336250-F-1144170976-20110917 0028100480A 1 37414012

ESTAD

**DIAN**  
LA HONRA COLOMBIANA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14833736612



(415)7707212489984(8020) 000001483373661 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 4 4 1 7 0 9 7 6

6. DV

5

12. Dirección seccional  
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

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 1 4 4 1 7 0 9 7 6

27. Fecha expedición

2 0 1 1 0 8 1 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

31. Primer apellido

JURADO

32. Segundo apellido

ALVAREZ

33. Primer nombre

PAOLA

34. Otros nombres

ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CR 59 43 40-BRR CIUDAD DOS MIL

42. Correo electrónico

andreeepao@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 6 6 1 4 6 2 7 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 0 6 1 6

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código **2 0**

20. Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPO

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

X

60. No. de Folios

0

61. Fecha

2022 - 06 - 16 / 14 19:22

La información suministrada a través del formulario oficial de Inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

JIMENEZ IMBACHI JOHN FREDY

985. Cargo

Analista I

Dña. Andrea Imbach

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Eva Adolfo Murra Trujillo		
TIPO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	14639685
EDAD:	38	FECHA DE NACIMIENTO:	27 de Abril de 1985

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	311 4094694
CORREO ELECTRÓNICO:	evamurra1@hotmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Carrera 23 #5A-57 Alameda

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 Cedula de Ciudadania

NUMERO 14.639.885  
 ALVAREZ TRUJILLO  
 APELLIDOS  
 EVERET ADOLFO

COLOMBIA




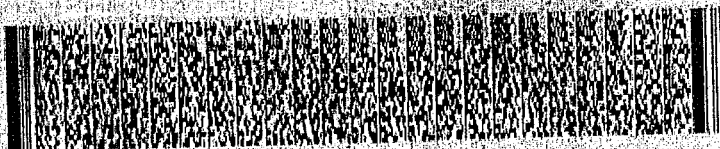
FECHA DE NACIMIENTO 17-ABR-1985  
 CALI  
 (VALLE)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 0+ M  
 ESTATURA G.S. RH SEXO

20-MAY-2003 CALI  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ANGELO RANCIER TORRES

A-3100150-00576399 M-0014639689-20140526 0038760520A-0 2702675784

2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14927525731



(415)7707212489984(8020) 000001492752573 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 4 6 3 9 6 8 5

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

## 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 4 6 3 9 6 8 5

27. Fecha expedición

2 0 0 3 0 5 2 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

31. Primer apellido

ALVAREZ

32. Segundo apellido

TRUJILLO

33. Primer nombre

EVERT

34. Otros nombres

ADOLFO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signa

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CR 23 5 A 57 BRR ALAMEDA

42. Correo electrónico

everthimmortal@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono

5 5 7 5 6 4 2

45. Teléfono 2

3 1 1 4 0 9 4 6 9 4

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

## Otras actividades

50. Código

1 2

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

8 2 9 9

2 0 1 9 0 5 2 1

1 8 1 1

2 0 1 8 0 8 0 1

8 2 1 1

8 2 3 0

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

## Obligados aduaneros

## Exportadores

54. Código

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

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 07 - 18 / 17 : 34: 17

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 ALVAREZ TRUJILLO EVERT ADOLFO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.

MEDIADORES

DE

PAZ



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Doris Hurtado Montenegro		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	66 978 354
EDAD:	47	FECHA DE NACIMIENTO:	28-05-1976

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	320 701 72 90
CORREO ELECTRÓNICO:	cloris.clavio@hotmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cra 42A # 45-73

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	/
RUT (SI APLICA):	/
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	/

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

Numero 66.978.354

HURTADO MONTENEGRO

DORIS

*Doris Hurtado M*



FECHA DE NACIMIENTO: 28-MAY-1976

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64  
ESTATURA


O-  
G.S. RH

F  
SEXO

31-OCT-1994 CALI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL  
ALMAREATRIZ RENOIFO LOPEZ

INDICE DERECHO




A-3100100-65139804-F-0066978354-20051117 0462705320B 02: 199415742



Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal



001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14331134594



(415)7707212489984(8020) 000001433113459 4

5. Número de identificación Tributaria (NIT):

6 6 9 7 8 3 5 4

6. DV:

1

12. Dirección Seccional:

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico:

3

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

6 6 9 7 8 3 5 4

27. Fecha expedición:

1 9 9 4 1 0 3

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Valle del Cauca

30. Ciudad/Municipio:

Cali

0 0

31. Primer apellido

HURTADO

32. Segundo apellido

MONTENEGRO

33. Primer nombre

DORIS

34. Otros nombres

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Valle del Cauca

40. Ciudad/Municipio:

Cali

0 0

41. Dirección principal

CR 42 C 48 39 BRR CIUDAD CORDOBA

42. Correo electrónico:

doris.david@hotmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

3 3 8 0 6 0 1

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación:

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código:

7 5 0 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 5 0 3 2 5

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

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

12-Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros:

Exportadores:

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

55. Forma:

56. Tipo:

Servicio:

1

2

3

57. Modo

58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

NO

60. No. de Folios:

1

61. Fecha:

2 0 1 5 0 3 2 5

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Doris H.M  
661973.354 cali

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre TABARES GUTIERREZ NOLBERTO ANDRES

985. Cargo: Gestor I

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.




DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Angel Laura Laguna rios		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC.	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1130680886
EDAD:	34.	FECHA DE NACIMIENTO:	28/08/83

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3148332701
CORREO ELECTRÓNICO:	lagunlaguna0003@gmail.com

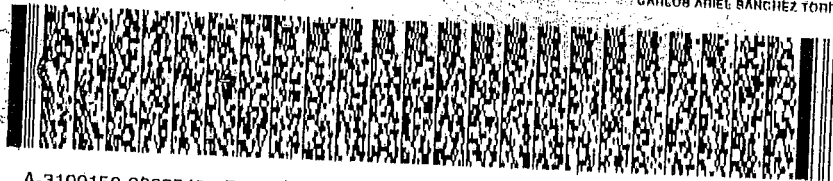
DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Av 8va Oeste # 32-43. villa del mar

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-AGO-1988**  
**CALI**  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.65**  
ESTATURA  
**A+**  
G.S. RH  
**F**  
SEXO  
**02-MAR-2007 CALI**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES




A-3100150-00285409-F-1130680886-20110325  
0026265177A 1 2811248337

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.130.680.886**  
**LAGUNA RIOS**  
APELLIDOS  
**ANGEE LAURA**  
NOMBRES

*Angie Laguna Rios*  
FIRMA



# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Leonardo Benitez Patiño		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1144176699
EDAD:	29	FECHA DE NACIMIENTO:	03/22/1994

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3102503204
CORREO ELECTRÓNICO:	19272BP@9mail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cra 94 # 31- 22

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

LEANDRO BENITEZ PATINO

Identificado con CC 1144176619

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

**Número:**

24099315847

**Fecha de apertura:**

21 de Enero de 2020

**Condiciones de uso:**

Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector

**Estado:**

Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, el 18 del mes Julio de 2023.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva



# MEDIADORES 2023.

## FORMATO DE INSCRIPCIÓN.

MEDIADORES

DE

PAZ



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	DANIEL BARRENECHE MORENO		
TIPO DE DOCUMENTO:	CEDULA	NÚMERO DE DOCUMENTO:	94541164
EDAD:	38	FECHA DE NACIMIENTO:	04-03-1984

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	318223 8095
CORREO ELECTRÓNICO:	barros-77@hotmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	CALLE 19 b 24-54 LAS ACADIAS.

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	X
RUT (SI APLICA):	X
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	X

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: **94.541:164**  
**BARRENECHE MORENO**

APELLIDOS:  
**DANIEL**

NOMBRES:  
*Daniel Barreneche Moreno*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO: **04-MAR-1984**  
**CALI**  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.65** **O+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**30-MAY-2003 CALI**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100100-00499898-M-0094541164-20131021 0035537945A 1 1062592171

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14920873574



(415)7707212489984(8020) 0000014920873574

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 4 5 4 1 1 6 4

6. DV

2

12. Dirección seccional  
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

9 4 5 4 1 1 6 4

27. Fecha expedición

2 0 0 3 0 5 3 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

31. Primer apellido

BARRENECHE

32. Segundo apellido

MORENO

33. Primer nombre

DANIEL

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signa

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CL 19 B 24 54 BRR LAS ACACIAS

42. Correo electrónico

barras-77@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 8 2 2 3 8 0 9 5

45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Actividad principal**

46. Código

8 2 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 0 1 1 0 4

**Actividad secundaria**

48. Código

1 4 1 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 0 3 2 9

**Otras actividades**

1

2

1 3 9 2 4 9 2 3

**Ocupación**

51. Código

52. Número establecimientos

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

**Obligados aduaneros**

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

**Exportadores**

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) es de carácter indefinido y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folio

0

61. Fecha

2023 - 06 - 17 / 01 : 19: 38

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 BARRENECHE MORENO DANIEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Yenny Andrea Arboleda G		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C.	NÚMERO DE DOCUMENTO:	31954462 car
EDAD:	58	FECHA DE NACIMIENTO:	5 de mayo 1965

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	319 567-3498
CORREO ELECTRÓNICO:	N/

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cra 29 A 35627 12 Piso

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	X
RUT (SI APLICA):	
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	X


REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 31.954.462

ARBOLEDA GUENQUE

JENNY ANDREA

Mujer



FECHA DE NACIMIENTO 05-MAY-1965

CALI  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60  
ESTATURA


O+  
G.S. RH

F  
SEXO

28-FEB-1985 CALI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GARCIA VARGAS

INDICE DERECHO



A-3100100-05165155-F-0031954462-20080701 0138508183A.02 264637553

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.

MEDIADORES  
DE



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Angie Daniela Marín Monsalve		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1143375169
EDAD:	24	FECHA DE NACIMIENTO:	08 / 24 / 98 .

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	321 433 35 02
CORREO ELECTRÓNICO:	marinangiedaniela@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cia 12C # 55 - 40 .

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	X
RUT (SI APLICA):	X
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	X

200



# Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

14927592121



(415)7707212489984(6020) 0000014927592121

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 4 3 8 7 5 1 6 9

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

## 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 1 4 3 8 7 5 1 6 9

27. Fecha expedición

2 0 1 6 0 9 1 3

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

31. Primer apellido

MARIN

32. Segundo apellido

MONSALVE

33. Primer nombre

ANGIE

34. Otros nombres

DANIELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signa

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CR 12 C # 55 40

42. Correo electrónico

marinangledaniela@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 1 4 5 3 3 5 0 2

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 4 2 7

Actividad secundaria

48. Código

6 9 1 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 3 0 6 3 0

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

### Exportadores

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de folios:

61. Fecha

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

985. Cargo

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.143.875.169  
MARIN MONSALVE

APPELLIDO  
ANGIE DANIELA

NOMBRE

  
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

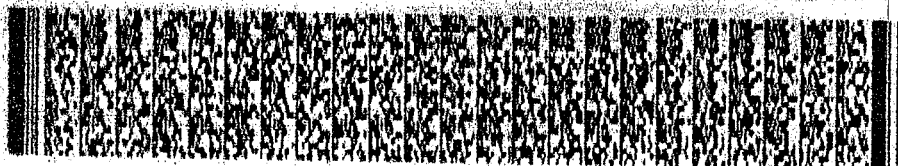
FECHA DE NACIMIENTO 24-AGO-1998  
CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 O+ F  
ESTATURA Q.S. RH SEXO

13-SEP-2016 CALI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0100100-00957503-F-1143875169-20161020

0051948613A 1

46788239

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	María Ximena Bernal Huillo		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	NÚMERO DE DOCUMENTO:	29568873
EDAD:	44	FECHA DE NACIMIENTO:	Diciembre 4/78

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	312 251 50 37
CORREO ELECTRÓNICO:	ximenabcr0412@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Calle 72 f <sup>5</sup> # 28D <sup>3</sup> 34

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	X
RUT (SI APLICA):	X
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	X

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 29.568.873

BERNAL MURILLO

ABELLIDOS MARIA XIMENA

NOVRES



FECHA DE NACIMIENTO 04-DIC-1978

CALI (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

A+ G.S. RH

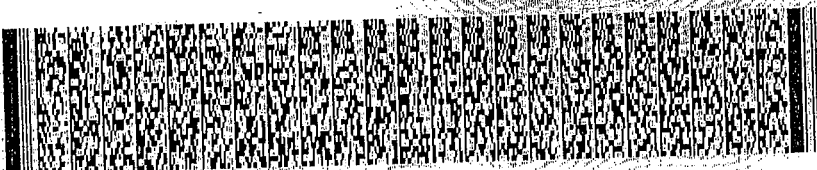

F SEXO

12-DIC-1997 JAMUNDI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A:3100100-00155929-F-0029568873-20090509 0011363715A-1 1050003651

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario

14595026981



(415)7707212489984(8020) 000001459502698 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

2 9 5 6 8 8 7 3

7

Impuestos de Cali

5

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

2 9 5 6 8 8 7 3

27. Fecha expedición

1 9 9 7, 1 2, 1 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Jamundí

3 6 4

31. Primer apellido

BERNAL

32. Segundo apellido

MURILLO

33. Primer nombre

MARIA

34. Otros nombres

XIMENA

Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CL 72 F 5 28 D 3 34 BRR CALIPSO SEC 3

42. Correo electrónico

43. Código postal

44. Teléfono

4 0 1 1 1 1 0

45. Teléfono 2

3 1 2 2 5 1 5 0 3 7

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Actividad principal**

46. Código

7 3 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 0, 1 0 0 1

**Actividad secundaria**

48. Código

49. Fecha inicio actividad

**Otras actividades**

50. Código

1 2

**Ocupación**

51. Código

52. Número establecimientos

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código **4 9**

49 - No responsable de IVA

**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 2019 - 06 - 07

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

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.





DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Abelino Jojoa Salazar		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C.	NÚMERO DE DOCUMENTO:	16.770.191
EDAD:	58	FECHA DE NACIMIENTO:	9 oct 1964

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3137438217
CORREO ELECTRÓNICO:	JojoaSalazarAbelino@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	carrera 4997-48-77 segundo piso ciudad cordoba


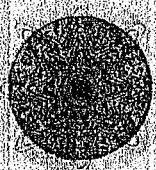
LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	X
RUT (SI APLICA):	X
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	X

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Unidad y Orden REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**CONTRASEÑA**

APellidos / Nombres  
**JOJOA SALAZAR ABELINO**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO  
**09-OCT-1964  
BALBOA - CAUCA**

FECHA DE EXPEDICIÓN  
**09-DIC-1987**


SEXO  
**MASCULINO**

LUGAR DE PREPARACIÓN  
**CALI - AUXILIAR DE CALI - SEDE EL VALLADO**

OFICINA DE ENTREGA  
**CALI - AUXILIAR DE CALI - SEDE EL VALLADO**

• Escanee el código para verificar su autenticidad.

• El titular tendrá un plazo máximo de un (1) año para reclamar el documento a partir de la fecha de producción.



**ESTE COMPROBANTE ES  
VÁLIDO HASTA EL 13-OCT-2023**

**8507894835  
13-ABR-2023**

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

14927541587



(415)7707212489984(8020) 0000014927541587

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 6 7 7 0 1 9 1

6. DV

1

12. Dirección seccional:

Ingresos de Cali

14. Buzón electrónico:

5

**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 6 7 7 0 1 9 1

27. Fecha expedición

1 9 8 7 1 2 0 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

31. Primer apellido

JOJOA

32. Segundo apellido

SALAZAR

33. Primer nombre

ABELINO

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CR 49 48 48 CIUDAD CORDOBA

42. Correo electrónico jojoasalazar1964@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 5 0 4 5 7 5 7

45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Actividad principal**

46. Código

8 2 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 2 1 0

**Actividad secundaria**

48. Código

49. Fecha inicio actividad

**Otras actividades**

50. Código

1 2

**Ocupación**

51. Código

52. Número establecimiento

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

49 - No responsable de IVA

**Obligaciones aduaneras**

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

**Exportadores**

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

**IMPORTANTE:** Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos

SI

NO

☒

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 07 - 18 / 18 : 02 : 59

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 JOJOA SALAZAR ABELINO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Daniela Cortes Jimenez		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1101836914
EDAD:	18	FECHA DE NACIMIENTO:	Septiembre 28/2004

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3181178464
CORREO ELECTRÓNICO:	daniela.cortes.jimenez21@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Calle 22F # 28D310 Calleso

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	SI
RUT (SI APLICA):	NO
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	SI

CECULA DE  
CIUDADANIA

722229

REPUBLICA DE COLOMBIA

NUP: 1.107.836.914



Apellido  
**CORTES JIMENEZ**

Nombre  
**DANIELA**

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.63	F

Fecha de nacimiento  
**28 SEPT 2004**

Lugar de nacimiento  
**CALI (VALLE)**

Fecha y lugar de expedición  
**11 OCT 2022, CALI**

Fecha de expiración  
**11 OCT 2032**



Firma  
**Daniela Cortes**

006116688

REGISTRADOR NACIONAL  
AERONAVE Y VEHICULO

ICC COL006116688631001<<<<<<<<<  
0409289F3210112COL1107836914<1  
CORTES<JIMENEZ<<DANIELA<<<<<<<

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	2024 VANESSA CORTES PRECIADO.		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1144188893
EDAD:	28	FECHA DE NACIMIENTO:	09-07-1995

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3157565204 - 3170835116
CORREO ELECTRÓNICO:	2010315@hotmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	CALLE 108 # 26 C 10

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.144.188.893**

**CORTES PRECIADO**

APELLIDOS

**ZURY VANESSA**

NOMBRES

*Zury Vanessa Cortes Preciado*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **09-JUL-1995**

**CALI**  
**(VALLE)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

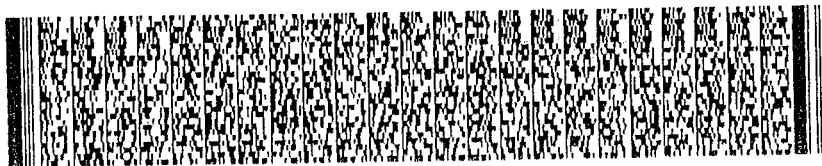
**F**  
SEXO

**13-SEP-2013 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-3100100-00475818-F-1144188893-20130926

0035075971A 1 41123279

 <b>Formulario del Registro Único Tributario</b> <b>Hoja Principal</b>		 <small>Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado</small>	001																																				
2. Concepto: <input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 Inscripción <small>Reservado para la DIAN</small>		4. Número de formulario: 14365476129  <small>(415)7707212489984(8020) 000001436547612 9</small>																																					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 1 4 4 1 8 8 8 9 3 - 1		6. DV: 1 12. Dirección seccional: Impuestos de Cali 14. Buzón electrónico: 5																																					
<b>IDENTIFICACION</b>																																							
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida <input checked="" type="checkbox"/> 2		25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 3																																					
26. Número de identificación: 1 1 4 4 1 8 8 8 9 3		27. Fecha expedición: 2 0 1 3 0 9 1 3																																					
28. País: COLOMBIA		29. Departamento: Valle del Cauca																																					
30. Ciudad/Municipio: Cali		31. Otros nombres: VANESSA																																					
32. Segundo apellido: PRECIADO		33. Primer nombre: ZURY																																					
34. Razon social:		35. Nombre comercial:																																					
<b>UBICACION</b>																																							
36. País: COLOMBIA		37. Sigla:																																					
38. Dirección principal: CR 28 1 72 F 101 BRR COMUNEROS II		39. Departamento: Valle del Cauca																																					
40. Ciudad/Municipio: Cali		41. Correo electrónico: zury0315@hotmail.com																																					
42. Apartado aéreo:		43. Teléfono 1: 3 1 5 8 6 0 0 3 0 4																																					
44. Teléfono 2: 4 2 6 0 3 7 4		45. Teléfono 3:																																					
<b>CLASIFICACION</b>																																							
46. Código: 8 2 9 9		47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 6 0 3 0 8																																					
48. Código:		49. Fecha inicio actividad:																																					
50. Código: 1 2		51. Código:																																					
52. Número establecimientos:		53. Código: 1 2																																					
<b>Responsabilidades, Calidades y Atributos</b>																																							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td> </tr> <tr> <td>1</td><td>2</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	1	2																
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18																						
1	2																																						
<b>Usuarios aduaneros</b>		<b>Exportadores</b>																																					
54. Código:		55. Forma: <input type="checkbox"/> 56. Tipo: <input type="checkbox"/>																																					
57. Modo:		58. CPC:																																					
<b>Para uso exclusivo de la DIAN</b>																																							
59. Anexos: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		60. No. de folios: 1																																					
61. Fecha: 2 0 1 6 0 3 0 8		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada: 																																					
984. Nombre: SANCHEZ VALENCIA CAROLINA		985. Cargo: Gestor I																																					

## 12- Ventas régimen simplificado

2014 VANESSA CORTES 1.144188893

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	GEOVANNY JUMANO PAZ		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	11441066289
EDAD:	29	FECHA DE NACIMIENTO:	20-10-1993

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3188163035
CORREO ELECTRÓNICO:	ehojunadeg@outlook.es

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	C/ 70 81-115

LISTADO DE ANEXOS		
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	/	
RUT (SI APLICA):	✓	
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	/	

Cali, 11 de abril de 2022

## HACEMOS CONSTAR:

**BANCOLOMBIA S.A.** se permite informar que **GEOVANNY JURADO PAZ** identificado(a) con cedula de ciudadanía N **1144066289** a la fecha de expedición de esta certificación tiene con el Banco los siguientes productos:

Tipo de Producto	No. de Producto	Fecha de apertura
CUENTA DE AHORRO	205-246938-70	2021/08/10

El manejo de este (os) producto (s) es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 5540505 de Cali o en nuestras sucursales de todo el país.

Atentamente,

**BANCOLOMBIA**  
Cali - Of. 741 Calima 2  
Asesor de servicios N° 553  
Cédula N°

**MARIA EUGENIA VILLA VALENCIA**  
Asesora Integral II  
Oficina 741 - Calima.

\* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

En caso de necesitar asesoría sobre nuestros productos y servicios, puede contactarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia: en Bogotá 343 0000, Medellín 510 9000, Cali 554 0505, Barranquilla 361 8888, y en el resto del país al 01 800 09 12345.

**Bancolombia**

*le estamos poniendo el alma*



Formulario del Registro Único Tributario  
Hoja Principal

Ministerio de Hacienda  
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

001

2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción  
Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14322435152



(415)7707212489984(8020) 000001432243515 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):  
1 1 4 4 0 6 6 2 8 9 - 9

6. DV  
9

12. Dirección seccional  
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico  
5

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación:

1 1 4 4 0 6 6 2 8 9

27. Fecha expedición:

2 0 1 1 2 0 6

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Valle del Cauca

7 6

36. Ciudad/Municipio:

Cali

0 0 1

31. Primer apellido

JURADO

32. Segundo apellido

PAZ

33. Primer nombre

GEOVANNY

34. Otros nombres

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio:

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CR 7 D 81 115 BRR ALFONSO LOPEZ ETAPA I

42. Correo electrónico:

ekojurado@outlook.es

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

6 6 2 9 1 8 8

45. Teléfono 2:

3 1 7 3 8 3 8 8 8 4

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 4 1 2 1 2

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1 2

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☒ NO ☐

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2 0 1 4 1 2 1 2

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

JURADO PAZ GEOVANNY #1144066289

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS MONEDERO CATALINA

985. Cargo: Gestor I

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Tatiana Castro Filigrana		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1143974547
EDAD:	28	FECHA DE NACIMIENTO:	07/04/1995

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3103645514
CORREO ELECTRÓNICO:	tatacafi@outlook.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cra 26p # 121-49

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

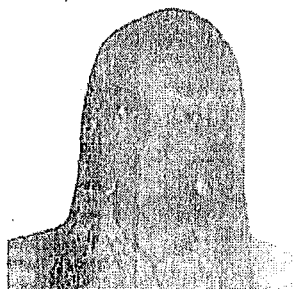
NÚMERO 1.143.974.547  
CASTRO FILIGRANA

APELLIDOS  
TATIANA

NOMBRES

Tatiana Castro F.

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-ABR-1995  
CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO  
1.70

ESTATURA G.S. RH  
29-JUL-2013 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

F  
SEXO  
  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-3100100-01168438-F-1143974547-20201006

0071983520A 1

9913288748

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Jerson Fernandez Beoloya		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	94 495 092
EDAD:	46	FECHA DE NACIMIENTO:	01 - 11 - 76

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	315 - 692 - 72 - 99
CORREO ELECTRÓNICO:	yaroway76@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Calle 72J # 28 I 14

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	X
RUT (SI APLICA):	X
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	X

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 94.495.092

FERNANDEZ BEDOYA

APELLIDOS

BERSON

NOMBRES

*[Handwritten signature]*  
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1976

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

05-DIC-1994 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-3100100-01044216-M-0094495092-20181107

0063121026A 1

9906016847

984 Nombre FERNANDEZ BEDOYA JERSON  
985 Cargo CONTRIBUYENTE

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Yolani Echeverri Moreno		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1148974459
EDAD:	28	FECHA DE NACIMIENTO:	29-01-1995

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3126579827
CORREO ELECTRÓNICO:	YolaniMoreno1995@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	cr 81 # 37 B 22 ciudadela con fcañi

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.974.459**  
**CAICEDO MORENO**

APELLIDOS  
**YOBANNI**

NOMBRES  
**YOBANNI CAICEDO MORENO**

FIRMA



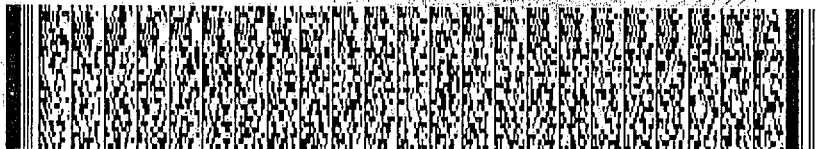
FECHA DE NACIMIENTO **29-ENE-1995**  
**CALI**  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.85** **B+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**24-JUL-2013 CALI**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

RÉGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-3100100-00475049-M-1143974459-20130925 0035070229A 1 40831144  
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



Nit. 860.002.964.4  
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

## REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que YOBANNI CAICEDO MORENO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.143.974.459 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 166298539, abierta/o desde el 10/1/2019.

Se expide en Bogotá el día 18 del mes de Julio del año 2023

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Patricia Giraldo Villegas		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	67029418
EDAD:	38	FECHA DE NACIMIENTO:	23 Feb / 1985


DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	311 3188514
CORREO ELECTRÓNICO:	pgiraldo839@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Calle 72 R # 20A 24 Comuneros II

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input checked="" type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>


 FECHA DE NACIMIENTO **23-FEB-1985**  
**CALI**  
 (VALLE)  
 LUGAR DE NACIMIENTO  
**1.62**  
 ESTATURA **O+**  
 G.S. RH **F**  
 SEXO  
**08-MAY-2003 CALI**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 JUAN CARLOS GALINDO VACIA  
 INDICE DERECHO  
  
 A-3106400-00890452-F-0067029418-20170323 0054437940A-1 48199475  
 REPUBLICA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CÉDULA DE CIUDADANÍA**  
 NÚMERO **67.029.418**  
**GIRALDO VILLEGAS**  
 APELLIDOS  
**PATRICIA**  
 NOMBRES  

 FIRMA  




## 61-

18/07/2023

Posee en el banco Davivienda:

Número

**0550488437178269**

Fecha de apertura

08/02/2023

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Isabel Cristina Gutierrez Yoncla		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1143984624
EDAD:	26	FECHA DE NACIMIENTO:	23 / 10 / 1996

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	302 395 7089
CORREO ELECTRONICO:	isag2329@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cra 28B # 122 d-05

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	X
RUT (SI APLICA):	X
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	X

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.143.984.624

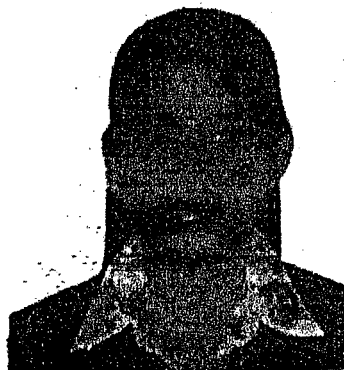
GUTIERREZ YONDA

APELLIDOS

ISABEL CRISTINA

NOVEDERES

*Isabel Cristina Gutierrez Yonda*  
Firma



IMPORTE DEBIDO

FECHA DE NACIMIENTO 23-OCT-1996

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.48

ESTATURA

O+

GRUPO SANG. RH

F

SEXO

14-NOV-2014 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Juan Carlos Galindo Páez*

INSTRUMENTO DE NACIMIENTO  
JUAN CARLOS GALINDO PÁEZ



P-3100100 01048998-F-1143984624-20141206

0063462943A 1

0063411500

Cordialement,  
*Claudia MB*  
**Claudia Betancourt**  
Gerente de Promesa Digital

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Número de producto	Número de producto convencional	Estado	Fecha de apertura
3023957089	87049608290	ACTIVA	08-05-2021

Nos permitimos informar que **ISABEL CRISTINA GUTIERREZ YONDA** identificado con cédula de ciudadanía **1143984624**, al día de hoy es titular de un depósito electrónico con las siguientes características:

A quien pueda interesar:

Martes, 18 de julio de 2023

# Referencia de depósito electrónico



# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Mario Andres Robas Guerrero		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1-116-268468
EDAD:	27	FECHA DE NACIMIENTO:	23/07/1995

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3106405046
CORREO ELECTRÓNICO:	marioirosas_guerrero@hotmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	cra 24 L # 86-103

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input checked="" type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

ROSTRO 1.116.268.465

ROSAS GUERRERO

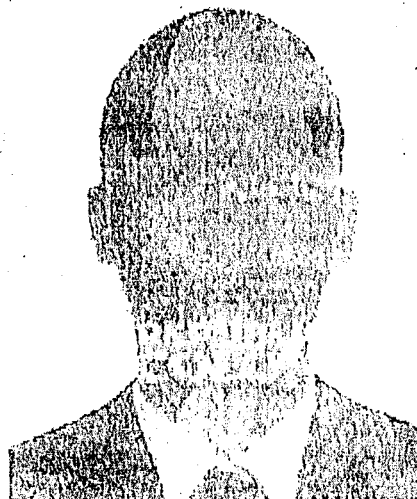
APellidos

MARIO ANDRES

Nombre

Mario Andrés Rosas

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-1995

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

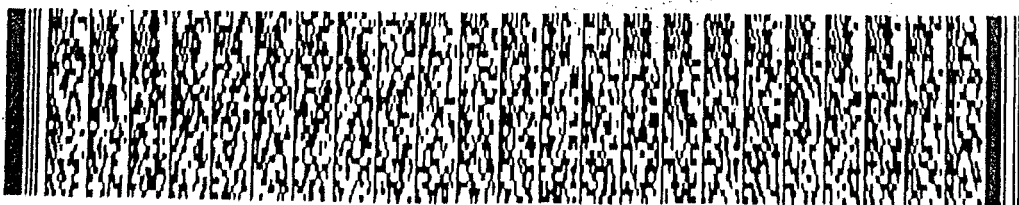
16-AGO-2013 TULUA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-3110600-00473833-M-1116268465-20130922

0035007365A 1

41114343

# Certificado Bancario

Martes, 18 de julio de 2023

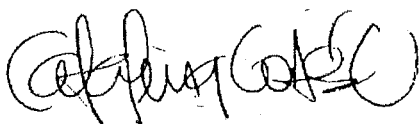
Señor(a)  
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARIO ANDRES ROSAS GUERRERO identificado(a) con CC 1116268465, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	74187655441	2018/01/17	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Luis Alberto Castro Malpud		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C.	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1107082787
EDAD:	29	FECHA DE NACIMIENTO:	29 Mayo 1994

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	315 546 7066
CORREO ELECTRÓNICO:	Luis. castro 94@outlook.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Av 5 Oeste # 26-04

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA)	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA	✓

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.107.082.787

CASTRO MALPUD

APELLIDOS

LUIS ALBERTO

NOMBRES

*Luis Castro*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-MAY-1994

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 B+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

31-MAY-2012 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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



P-3100100-00407166-M-1107082787-20121023 0031480253A.1 38775987



☎ +57 200 690 9100

📍 Carrera 48 # 26 - 85  
Medellín - Colombia

🌐 www.nequi.com.co

## Referencia de depósito electrónico

Martes, 18 de julio de 2023

A quien pueda interesar:

Nos permitimos informar que **LUIS ALBERTO CASTRO MALPUD** identificado con cédula de ciudadanía **1107082787**, al día de hoy es titular de un depósito electrónico con las siguientes características:

Número de producto	Número de producto convencional	Estado	Fecha de apertura
3155467066	87041875835	ACTIVA	12-12-2018

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Cordialmente,

*Claudia MB*

**Claudia Betancourt**  
Gerente de Promesa Digital

BANCOLIMPIA S.A. Embalsamamiento Sencillio

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

VIGILADO

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Schmidt Escobar Velasco		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1193073979
EDAD:	20	FECHA DE NACIMIENTO:	27/11/2002

DATOS DE CONTACTO			
TELÉFONO:	3172343225		
CORREO ELECTRÓNICO:	schmidt.escobar.velasco7@gmail.com		

DOMICILIO			
DIRECCIÓN:	Cra 29a SBIS # 72754		

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	X
RUT (SI APLICA):	X
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	X

# Certificado Bancario

Miércoles, 19 de julio de 2023

Señor(a)  
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SCHNEIDER ESCOBAR VELASCO identificado(a) con CC 1193073979, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91244937409	2022/11/20	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Concepto **01** Inscripción

4. Número de formulario

14877902644



(415)7707212489984(8020) 0000014877902644

Número de Identificación Tributaria (NIT) **1 1 9 3 0 7 3 9 7 9** 1  
6. DV **1**  
12. Dirección seccional Impuestos de Cali

**IDENTIFICACIÓN**

1. Tipo de contribuyente **2** Persona natural o sucesión Ilíquida  
25. Tipo de documento **1 3** Cédula de Ciudadanía  
26. Número de Identificación **1 1 9 3 0 7 3 9 7 9**  
27. Fecha expedición **2 0 2 0, 1 2 2 2**  
28. País **COLOMBIA**  
29. Departamento **Valle del Cauca**  
30. Ciudad/Municipio **Cali**  
31. Primer apellido **ESCOBAR**  
32. Segundo apellido **VELASCO**  
33. Primer nombre **SCHNEIDER**  
34. Otros nombres  
35. Sigla  
36. Nombre comercial

**UBICACIÓN**

38. País **COLOMBIA**  
39. Departamento **Valle del Cauca**  
40. Ciudad/Municipio **Cali**

41. Dirección principal  
**AK 28 E # 5 - 54 AP 304**

42. Correo electrónico **schneiderescobarvelasco57@gmail.com**  
43. Código postal **7 6 0 0 0 1**  
44. Teléfono 1 **3 1 7 2 3 4 3 2 2 5**  
45. Teléfono 2 **3 1 0 7 0 2 2 6 9 8**

**CLASIFICACIÓN**

Actividad económica  
46. Código **0 0 8 1**  
47. Fecha inicio actividad **2 0 2 2, 0 7 2 2**  
48. Código **1**  
49. Fecha inicio actividad **2**  
50. Código **1 2**  
51. Código  
52. Número establecimientos

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código **5 9 2 2**  
54. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
55. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
56. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
57. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
58. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
59. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
60. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
61. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
62. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
63. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
64. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
65. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
66. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
67. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
68. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
69. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
70. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
71. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
72. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
73. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
74. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
75. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
76. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
77. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
78. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
79. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
80. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
81. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
82. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
83. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
84. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
85. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
86. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
87. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
88. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
89. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
90. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
91. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
92. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
93. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
94. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
95. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
96. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
97. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
98. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
99. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
100. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

54. Código **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20**  
55. Forma **1**  
56. Tipo **2**  
57. Modo **3**  
58. CPC **4**

**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: **3**

61. Fecha **2022 - 11 - 22 / 21 : 46: 20**

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.  
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016  
Firma del solicitante:

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

984. Nombre **ESCOBAR VELASCO SCHNEIDER**  
985. Cargo **Contribuyente**

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



624

DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Jennifer Fajardo		
TIPO DE DOCUMENTO:	cc-	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1143928913
EDAD:	35	FECHA DE NACIMIENTO:	14 / JULIO / 2023

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3166924181
CORREO ELECTRÓNICO:	Jennifajardo529@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	cl 80 # - 40 - 03

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.928.913

FAJARDO GALLEGO

APELLIDOS

JENNIFER

NOMBRES

Jennifer Fajardo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-JUN-1988

CALI  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

F  
SEXO

30-NOV-2007 CALI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-3100100-00154108-F-1143928913-20090407

0010627683A 1

26478414

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	ALEJANDRO URREA GALVIS		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C.	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.053.783.985
EDAD:	35	FECHA DE NACIMIENTO:	DIC 11 de 1987

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	300 6304846
CORREO ELECTRÓNICO:	alejor223@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	CALLE 63 NORTE # 3E-70, LA FLORA

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA)	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA	✓

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

**1.053.783.985**

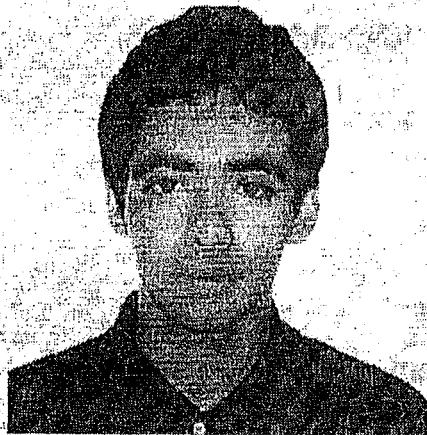
NUMERO

**URREA GALVIS**

APELLIDOS

**ALEJANDRO**

NOMBRES



*[Handwritten signature]*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
**MANIZALES**  
(CALDAS)

**11-DIC-1987**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

**O+**

**M**

ESTATURA

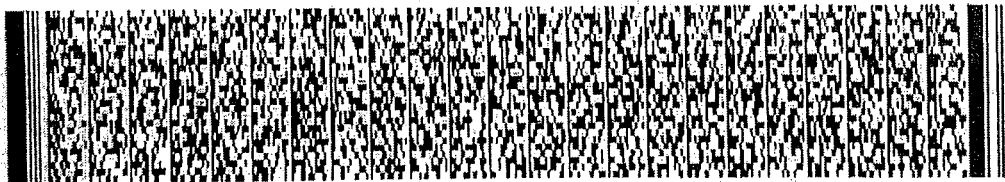
G.S. RH

SEXO

**02-MAR-2006 MANIZALES**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*[Handwritten signature]*  
REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-0900100-35150781-M-1053783985-20060811

0433106222A 02 175393396



DAVIVIENDA

650

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.,  
BOGOTA, D.C.,  
COLOMBIA,

19/07/2023

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **ALEJANDRO URREA GALVIS**  
con **Cédula de Ciudadanía** número **1053783985**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número

**0550488413065530**

Fecha de apertura

**03/02/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.




DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Maria del Pilar Sarosh E		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC.	NUMERO DE DOCUMENTO:	66856907.
EDAD:	50	FECHA DE NACIMIENTO:	Encero 2/73

DATOS DE CONTACTO	
TELEFONO:	320 7976543.
CORREO ELECTRONICO:	PiliSarosh@gmail.com.

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cra 43 # 6A-115 Apt 402j

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
RUT (SI APLICA):	
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	



FECHA DE NACIMIENTO 02-ENE-1973

CALI  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58  
ESTATURA


O+  
G.S. RH

F  
SEXO

27-JUL-1991 CALI  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100100-00143727-F-0060856907-20081228

000899926A 1

3270014298

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 66.856.907


SARASTI ECHEVERRY

APELLIDOS

MARIA DEL PILAR

NOMBRES

FIRMA



Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario **14123828325**



5. Número de identificación Tributaria (NIT): **6 6 8 5 6 9 0 7**  
6. DV: **9**  
12. Dirección registrada: **Ingeniería de Cali**  
14. Buzón electrónico: **5**

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente: **Persona natural o sucesión ilíquida**  
25. Tipo de documento: **Cédula de ciudadanía**  
26. Número de identificación: **6 6 8 5 6 9 0 7**  
27. Fecha expedición: **1 9 9 1 0 7 2 7**  
Lugar de expedición: **COLOMBIA**  
28. País: **COLOMBIA**  
29. Departamento: **Valle del Cauca**  
30. Ciudad/Municipio: **Cali**  
31. Primer apellido: **SARASTI**  
32. Segundo apellido: **ECHEVERRY**  
33. Primer nombre: **MARIA**  
34. Otros nombres: **DEL PILAR**  
35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Signa:

38. País: **COLOMBIA**  
39. Departamento: **Valle del Cauca**  
40. Ciudad/Municipio: **Cali**

41. Dirección: **CR 43 8 A 115 AP 402 J CON NUEVA TEQUENDAMA**

42. Correo electrónico: **sarastiply@hotmail.com**  
43. Apartado postal: **5 5 1 4 0 0 5**  
44. Teléfono 1: **3 1 5 7 9 3 7 5 6 8**  
45. Teléfono 2:

Actividad económica  
46. Código: **2 0 9 0**  
47. Fecha inicio actividad: **2 0 1 0 0 3 2 4**  
48. Código: **5 2 6 9**  
49. Fecha inicio actividad: **2 0 1 0 0 3 2 4**  
50. Código: **1 9 3 1**  
51. Código: **1 9 3 1**  
52. Número establecimiento:

**Responsabilidades**

53. Código: **1 2**

**12- Ventas régimen simplificado**

**Usuarios/Proveedores**

54. Código: **1 2 3 4 5 6 7 8 9 10**

**Exportadores**

55. Forma: ☐ 56. Tipo: ☐  
57. Modo: **1 2 3**  
58. CPC: **1 2 3**

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexo: **SI** ☒ **NO** ☐

60. No. de folios: **1**

61. Fecha: **2 0 1 0 0 3 2 4**

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2786 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:

*[Firma manuscrita]*  
**66.856.909 Cal**

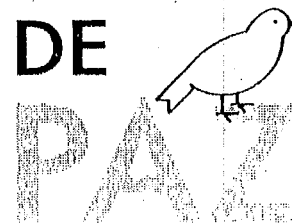
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  
Firma autorizada:

984. Nombre: **LOZANO GONZALEZ LUIS ANDRES**  
985. Cargo: **Gestor**

*[Firma manuscrita]*

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.

MEDIADORES  
DE



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Johnny Julian Tamayo Sontamoria		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C.	NÚMERO DE DOCUMENTO:	6.548.989
EDAD:	39	FECHA DE NACIMIENTO:	15-08-1983

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	311 646 48 60
CORREO ELECTRÓNICO:	julian3901@outlook.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cll 72 I1 # 28 <sup>b1</sup> 11

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA  
6548984

NUMERO

TAMAYO SANTAMARIA

APELLIDOS

JHONNY JULIAN

NOMBRES

Jhonny J. Tamayo S.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-AGO-1983

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75  
ESTATURA

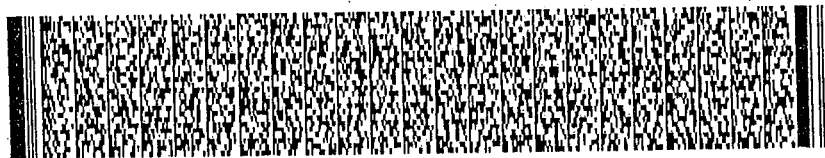
A+  
G.S. RH

M  
SEXO

26-SEP-2002 YUMBO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

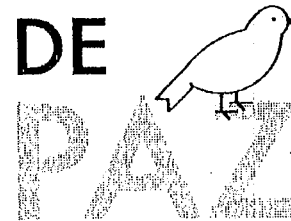


P-3112100-65112381-M-0006548984-20030516

0517803136B 01 137897944

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.

MEDIADORES  
DE



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	winston dario Barcia Aguila		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.107 075877
EDAD:	30	FECHA DE NACIMIENTO:	14/12/1992

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	314 550 6581
CORREO ELECTRÓNICO:	darioek@hotmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Carrera 26 MI # 80-32 manoguinidos

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	X
RUT (SI APLICA):	
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	Y

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.107.075.877  
BARCIA ANGULO

APELLIDOS  
WINSTON DARIO

NOMBRES  
WINSTON BARCIA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-DIC-1992

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

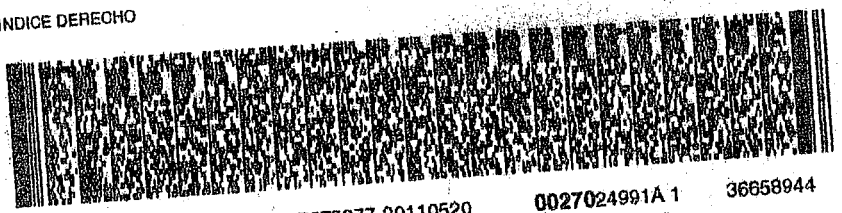
M  
SEXO

20-ABR-2011 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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

INDICE DERECHO



P-3100100-00302355-M-1107075877-20110520

0027024991A 1

36658944

# MEDIADORES 2023.

## FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Rubén Darío Herrera Melo		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C.	NUMERO DE DOCUMENTO:	1006096488
EDAD:	24	FECHA DE NACIMIENTO:	29 - oct - 1998

DATOS DE CONTACTO	
TELEFONO:	3059021628
CORREO ELECTRONICO:	Rubennmelo623@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Corregimiento de Golondrinas

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input checked="" type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>



**DIAN**  
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción

4. Número de formulario

14863236888



(415)7707212489984(8020) 000001486323688 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Cail

1 0 0 6 0 9 6 4 8 8

5

14. Buzón electrónico

5

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 0 0 6 0 9 6 4 8 8

27. Fecha expedición

2 0 1 6, 1 1, 2 2

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

30. Ciudad/Municipio

Yumbo

8 9 2

31. Primer apellido

HERRERA

32. Segundo apellido

MELO

33. Primer nombre

RUBEN

34. Otros nombres

DARIO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Siglas

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento  
Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio  
Yumbo

8 9 2

41. Dirección principal

Corregimiento de golondrinas, sector el pedregal

42. Correo electrónico rubenmelo623@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono

3 1 6 2 4 2 9 8 5 4

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

9 0 0 8

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2, 0 8, 2 6

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número  
establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 0

20. Obtención NIT

Obligados aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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:

3

61. Fecha

2022 - 09 - 13 / 13 : 03: 00

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 HERRERA MELO RUBEN DARIO

985. Cargo Contribuyente

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Esterania Martinez		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC.	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1.144.176.570.
EDAD:	29	FECHA DE NACIMIENTO:	10-03-1994.

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3178047942
CORREO ELECTRÓNICO:	smartinezproducciones@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Carrera 31 Oeste #14-20 Ciudad del Valle - Cerezo.

ESTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	X
RUT (SI APLICA):	X
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	X

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.144.176.570

MARTINEZ

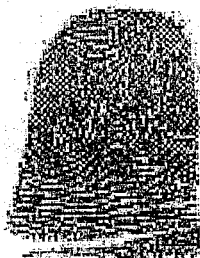
APELLIDO

ESTEFANIA

NOMBRES

Estefania Martinez

FIRMA



IMPRESION DEDAL

FECHA DE NACIMIENTO 10-MAR-1994

PALMIRA  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTADURA

B+

G.S. RH

F

SEXO

02-ABR-2012 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ALBERTO MARTINEZ TORRES



P-3100100-00375412-F-1144176570-20150511

0029857096A 1

00100316



NIT: 860.035.827-5  
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTÁ D.C.



Este es el certificado de tu  
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 142770648

El Banco AV Villas certifica que: **Estefania Martinez**

identificada con el documento No. 1144176570, tiene en la oficina COSMOCENTRO (145) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 142770648 desde el 23 de julio de 2020.

Fecha de expedición: 18/07/2023

¿Tienes preguntas? Contáctanos en la Línea Audiovillas

Bogotá: 444 1777

Medellín: 325 6000

Barranquilla: 330 4330

Cali: 885 9595

Bucaramanga: 630 2980

Resto del país: 01 8000 51 8000

Grupo  
**AVAL**

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	LAURA SOFIA RAMIREZ Montero		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1234 189 891
EDAD:	25	FECHA DE NACIMIENTO:	15 NOVIEMBRE 1997

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3026696707
CORREO ELECTRÓNICO:	lauraramirez20408@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cra 61 # 18-16

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.234.189.891

RAÍREZ MONTERO


APELLIDOS

LAURA SOFIA

NOMBRES

LAURA S. RAÍREZ MONTERO

FECHA



FECHA DE NACIMIENTO 15-NOV-1997

CALI (VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 B+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

16-DIC-2015 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADO NACIONAL



A-9100150-00846951-F-1234189891-20160006 0050942123A 1 46601060

**Certificado de Retención en la Fuente sobre rendimientos financieros - Cuenta de Ahorros**

**CERTIFICA**

Que durante el año gravable 2022 se retuvo a RAMIREZ MONTERO LAURA SOFIA, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1,234,189,891, la suma de \$0, por concepto de los rendimientos financieros pagados en la Cuenta de Ahorros No. 142183722, por valor de \$53.

Componente inflacionario (Artículo 40-1 E.T): 100 %, dato calculado. A la fecha de expedición de este certificado, no ha sido publicado el dato oficial.  
Ingreso no constitutivo de renta ni ganancia ocasional: \$53

La retención fue consignada en su oportunidad en la ciudad de Bogotá D.C.

Este certificado se expide en cumplimiento de lo estipulado en el artículo 381 del Estatuto Tributario y se expide sin firma autógrafa de acuerdo con lo establecido en el artículo 1.6.1.12.12. del Decreto Único Reglamentario en materia tributaria No. 1625 de 2016.

Bogotá D.C., 30 de Marzo de 2023

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Jheron Fernando Maro Trujillo		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C.	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1107073888
EDAD:	30	FECHA DE NACIMIENTO:	13 Sep 1992

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3173591504
CORREO ELECTRÓNICO:	Jheronmaro@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cra 41f # 46-68

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Act. 0 7 0 7 3 8 8 8

4. Número de formulario

14884995868



(415)7707212489984(8020) 000001488499586 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

1 1 0 7 0 7 3 8 8 8

3

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 1 0 7 0 7 3 8 8 8

27. Fecha expedición

2 0 1 1 0 1 0 5

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

30. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

31. Primer apellido

MAZO

32. Segundo apellido

TRUJILLO

33. Primer nombre

JHERZON

34. Otros nombres

FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CR 41 F 46 68 BRR UNION DE VIVIENDA POPULAR

42. Correo electrónico jhermikami@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 7 4 5 6 8

45. Teléfono 2

3 1 6 2 8 4 3 6 7 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 0 3 1 0

Actividad secundaria

48. Código

9 3 2 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 1 1 3 0

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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:

61. Fecha

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

985. Cargo



(+57) 300 600 0100

Carrera 48 # 26 - 85  
Medellín - Colombia

www.nequi.com.co

## Referencia de depósito electrónico

Viernes, 30 de junio de 2023

A quien pueda interesar:

Nos permitimos informar que **JHERZON FERNANDO MAZO TRUJILLO** identificado con cédula de ciudadanía **1107073888**, al día de hoy es titular de un depósito electrónico con las siguientes características:

Número de producto	Número de producto convencional	Estado	Fecha de apertura
3173591504	87050076809	ACTIVA	01-06-2021

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Cordialmente,

*Claudia MB*

**Claudia Betancourt**  
Gerente de Promesa Digital

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.

MEDIADORES  
DE



PAZ

DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Yolany Hurtado Lerma		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	66741838
EDAD:	51 años	FECHA DE NACIMIENTO:	25- Nov - 1971

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3207010120
CORREO ELECTRÓNICO:	hurtadayde2016@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Calle 59A. # 20475 avenida 2 norte LOS ALAMOS

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	/
RUT (SI APLICA):	/
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	/

# Certificación Bancaria

  
Bancolombia

Martes, 18 de julio de 2023

Señores:

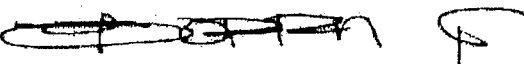
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **YOLENY HURTADO LERMA** identificado(a) con cc: **66741838** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	836-297708-98	2021/12/13	Activa

Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a 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 país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

  
Dorian Gutiérrez Correa  
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

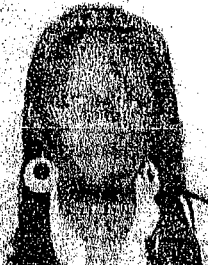
NUMERO 66.741.838

HURTADO LERMA

APELLIDOS  
YOLENY

FECHA DE NACIMIENTO

*Yoleny Hurtado Lerma*



FECHA DE NACIMIENTO 25-NOV-1971

BUENAVENTURA  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ F

ESTATURA PESO SEXO

30-OCT-1990 BUENAVENTURA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

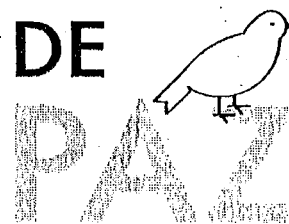
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ALBERTO RAMIREZ JORDAN




A 3100\*50 C00513441 0006741809 00000012 000224175RA 1 28/0017742

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.

MEDIADORES  
DE



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Rosa Lilia Ruales Borbec.		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	NÚMERO DE DOCUMENTO:	36431239
EDAD:	47	FECHA DE NACIMIENTO:	6 de agosto 1975.

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	311 591 83 38.
CORREO ELECTRÓNICO:	Lilia.ruales.1723@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Carrera 64A #40 12 B/Ciudad 2000

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>



FECHA DE NACIMIENTO

06-AGO-1975

CUMBITARA  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

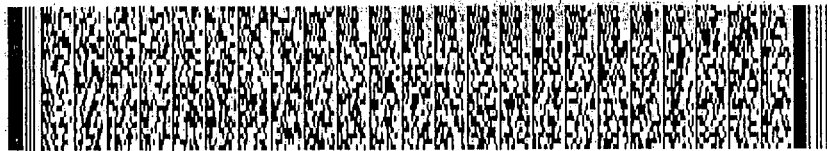
SEXO

19-FEB-1997 PASTO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-3107900-00400963-F-0036751439-20120921

0031195643A 1

2921995585

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.751.439

RUALES BORBOEZ

APellidos

ROSALILIA

Nombres



Firma

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.

MEDIADORES  
DE



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Shirley Quintero Alvarado		
TIPO DE DOCUMENTO:	X	NÚMERO DE DOCUMENTO:	38460431
EDAD:	42	FECHA DE NACIMIENTO:	16-07-1981

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	311 3719455
CORREO ELECTRÓNICO:	Comercialsairdelvalle@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	cra 261 # 72way

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input checked="" type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

Cali, 13 de enero de 2023

**Señor(a)**

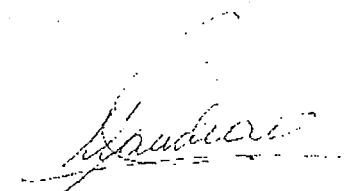
A quien pueda interesarle

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **SHIRLEY QUIÑONEZ MOSQUERA** **identificado** (a) con Cedula de Ciudadanía, **38460437**, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA AHORRO	064-316302-21	2022/01/26	ACTIVA

Atentamente,



Claudia María Posada Álvarez  
Gerente Transformación de Sucursales

\* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado 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: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345, Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 38460437

QUINONEZ MOSQUERA  
APELLIDOS

SHIRLEY  
NOMBRE

Shirley Quinonez

FIRMA



# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Emilce Santacruz Diaz		
TIPO DE DOCUMENTO:	C	NÚMERO DE DOCUMENTO:	66879858
EDAD:	47	FECHA DE NACIMIENTO:	1 Abril 75

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3146658576
CORREO ELECTRÓNICO:	emilse.santana@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Avenida 43 oste Numero 5827 Montebello

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input checked="" type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CARTELA DE CIUDADANIA**


NUMERO **66.879.858**  
**SANTACRUZ DIAZ**

APELLIDOS  
**EMILSE**

NO EVIDENTE

*Emilse Santacruz Diaz*

*EMILSE*




ANAL. DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-ABR-1975**

**EL ROSARIO**  
**(NARIÑO)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**23-MAY-1998 CANDELARIA**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ante el Registrador Nacional*  
**REGISTRADOR NACIONAL**  
**CARLOS ANGEL RAMIREZ TORRES**



A 3100150 00002926 F 0066075650 20091210

0018878108A 1

2750039720

Actualización

4. Número de formulario

14781149070



(415) 7707212-48998418020 0000014781149070

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

6 6 8 7 9 8 5 8 | 5

Impuestos de Cali

5

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

6 6 8 7 9 8 5 8

27. Fecha expedición

1 9 9 6 0 5 2 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Candelaria

1 3 0

31. Primer apellido

SANTACRUZ

32. Segundo apellido

DIAZ

33. Primer nombre

EMILSE

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

AV 43 OESTE 5 B 27

42. Correo electrónico

emilse.santacruz@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 1 6 3 6 1 3 7 7

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

## Actividad secundaria

## Otras actividades

## 52. Número establecimientos

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

1 4 1 0

2 0 1 9 0 1 0 7

8 2 9 9

2 0 2 0 0 3 0 4

9 6 0 9

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

60. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

## Obligados aduaneros

## Exportadores

64. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha:

2021-08-23/17:39:50

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 SANTACRUZ DIAZ EMILSE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Carolina María Galvis González		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC.	NÚMERO DE DOCUMENTO:	31.581.061
EDAD:	42	FECHA DE NACIMIENTO:	29 Marzo / 1981

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	317.885-44.45
CORREO ELECTRÓNICO:	Karol danny 4@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Cra 69 A # 46-79 / B / ciudad 2000

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **31.581.061**

**GALVIS GONZALEZ**


APELLIDOS

**CAROLINA MARIA**

NOMBRES

*Carolina Galvis*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **29-MAR-1981**

**SALAMINA**  
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.64** **O-** **F**

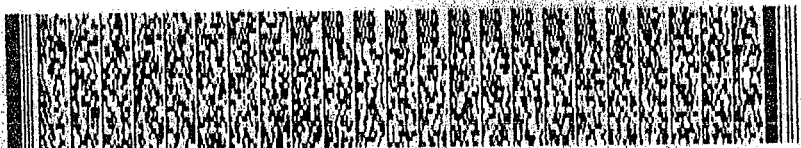
ESTATURA G.S. RH SEXO

**30-MAR-1999 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100150-00237534-F-0031581061-20100430 0022086966A 1 2860737127



DAVIVIENDA

## CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.,  
BOGOTA, D.C.,  
COLOMBIA,

26/06/2023

Por medio de la presente hacemos constar que la señora **CAROLINA MARIA GALVIS GONZALEZ** con Cédula de Ciudadanía número **31581061**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número

**0550488401870040**

Fecha de apertura

**17/10/2018**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

# MEDIADORES 2023.

## FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Yenny Mera Martinez		
TIPO DE DOCUMENTO:		NÚMERO DE DOCUMENTO:	67005085
EDAD:	46	FECHA DE NACIMIENTO:	02-06-1977

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	316 8501226
CORREO ELECTRÓNICO:	jennymera22@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	carrera 24C # 71-27 31 Dipiano Noroduel

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	/
RUT (SI APLICA):	
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	/

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **67.005.085**

**MENA MARTINEZ**

APELLIDOS

**YENY**

NOMBRES

*Yenny Rocio Godinez*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-JUN-1977**

**CALI**  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.59**

ESTATURA

**A+**

G.S. RH

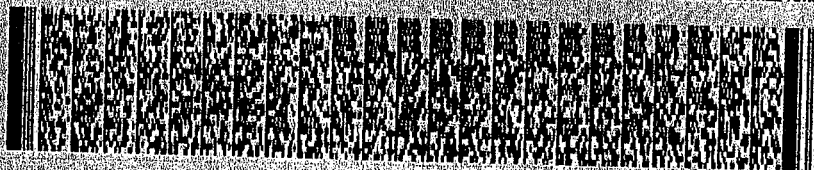
**F**

SEXO

**05-FEB-1996 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

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



A-3100150-00645048-F-0067005085-20140208

0037099771A-1

2792672490

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Sandra Lilliana Tuguerres Damián		
TIPO DE DOCUMENTO:	Cédula	NÚMERO DE DOCUMENTO:	31.578.437
EDAD:	41	FECHA DE NACIMIENTO:	27/agosto/1981

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	317 234 3119 - Wasap / 317 681 8916 Llamadas
CORREO ELECTRÓNICO:	Sandratuguerres71@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Corregimiento La Leonera / Zona Rural de Cali

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31578437**

**TUQUERRES DAMIAN**  
APELLIDOS

**SANDRA LILIANA**  
NOMBRES

*Domingo L. Tuquerres*  
FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-AGO-1981**

**DAGUA**  
(VALLE)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.61**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**23-NOV-1999 CALI**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Duque Escobar*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-3100100-65081639-F-0031578437-20000922 06242 00264A 02 088349822

# Certificación Bancaria

  
Bancolombia

Miércoles, 19 de julio de 2023

**Señores:**

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **SANDRA LILIANA TUQUERRES DAMIAN** identificado(a) con cc. **31578437** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

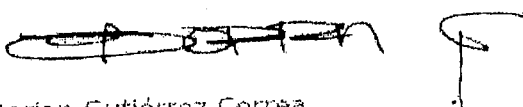
Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	825-778095-49	2017/06/08	Activa

\*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a 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 país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. - Sucursal - Medellín

IGILADO  
SUCURSAL TELEFÓNICA  
BANCOLOMBIA S.A.

  
Dorian Gutiérrez Correa  
Gerente Corresponsales Bancarios y Autoservicios

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.

MEDIADORES

DE

PAZ



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Aleyda Muñoz Castaño		
TIPO DE DOCUMENTO:	cc	NÚMERO DE DOCUMENTO:	41931695
EDAD:	66	FECHA DE NACIMIENTO:	07.04.1957

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3209905557
CORREO ELECTRÓNICO:	Aleyda MZEUS@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	cr. 49 oeste # 7-04 B/tierra blanca.

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	X
RUT (SI APLICA):	X
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	X

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

NUMERO **41.931.695**

**MUÑOZ CASTAÑO**


APÉLLIDOS

**ALEYDA**

NOMBRES

  
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **04-JUL-1957**

**ARMENIA**  
(QUINDIO)

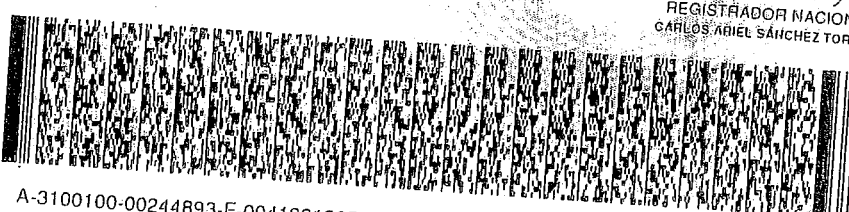
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.55**  
ESTATURA

**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**26-FEB-1993 ARMENIA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



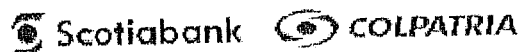
INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100100-00244893-F-0041931695-20100715

0022796038A 1

2730826576



**NIT. 860.034.594-1**

**CERTIFICA**

El señor (a) **ALEYDA MUÑOZ CASTAÑO** (a) con **CC: 41931695** se encuentra vinculado(a) a través de la cuenta ahorros / nomina No. **5922017091** con fecha de **14-12-21**.

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo con las normas establecidas por la entidad.

La presente se expide a solicitud del interesado en la ciudad de **BOGOTÁ**, a los **19-07-2023**.

*Cordialmente,*

**Juan Miguel Rodriguez Martinez**  
**Dirección Back Services – Gerencia Relación con Clientes**  
**Gerencia Relación con Clientes**

Scotiabank Colpatría S.A., para sus clientes atendidos bajo la red Colpatría.



Línea Colpatría

Bogotá: 7561616 - Cali: 4891616 - Medellín: 6041616 - Barranquilla: 3851616 - Ibagué: 2771616 - Pereira: 3401616 - Cartagena: 6931616  
Neiva: 8631616 - Bucaramanga: 4971616 - Cúcuta: 5951195 - Santa Marta: 4365986 - Villavicencio: 6236126 - Valledupar: 5898480  
Popayán: 9353735 - Resto del país: 016000 522222

colpatría.com

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.

MEDIADORES

DE

PAZ



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	WILSON ENRIQUE ULLOA PEREA		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	NÚMERO DE DOCUMENTO:	6'106.652
EDAD:	43	FECHA DE NACIMIENTO:	28-01-1980

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	300 433 3726
CORREO ELECTRÓNICO:	

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	CAA 47C H37-71 TARIANO RATOS

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	X
RUT (SI APLICA):	
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	X

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 6.106.652  
ULLOA PEREA

APELLIDOS  
WILSON ENRIQUE

NOMBRES

WILSON ULLOA PEREA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 28-ENE-1980

PASTO  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

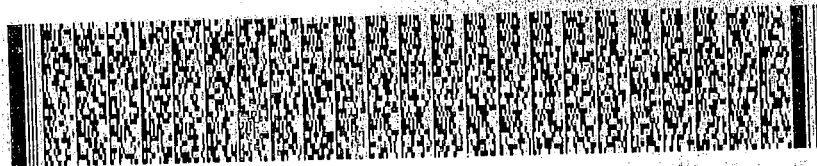
SEXO

12-FEB-1998 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-3100150-00319815-M-0006106652-20110804

0027678132A 1

2811383652

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Armando Umaña Cortes		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1193292484
EDAD:	20	FECHA DE NACIMIENTO:	23/07/2002

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3175554801
CORREO ELECTRÓNICO:	Juniacor@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Vr 80B #45-28

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input checked="" type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.193.292.484

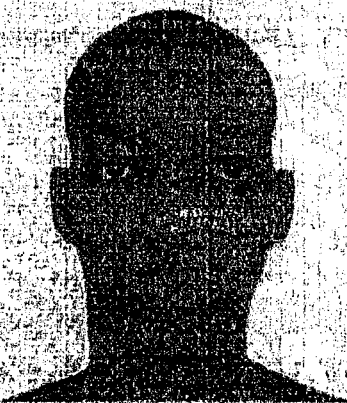
UMAÑA CORTES

APELLIDOS

ARMANDO

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-JUL-2002

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

B+

G.S. RH

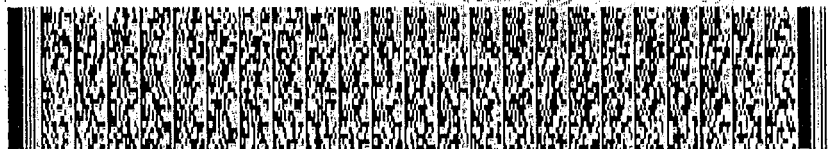
M

SEXO

04-AGO-2020 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-3100100-01157137-M-1193292484-20200904

0071671322A 1

8500528436

# Certificado Bancario

Miércoles, 19 de julio de 2023

Señor(a)  
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ARMANDO UMAÑA CORTES identificado(a) con CC 1193292484, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91214491651	2020/10/14	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

**MEDIADORES 2023.**  
**FORMATO DE INSCRIPCIÓN.**



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Isabella Luna Martinez		
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	NÚMERO DE DOCUMENTO:	1005875073
EDAD:	21	FECHA DE NACIMIENTO:	29-01-2001

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3155044574
CORREO ELECTRÓNICO:	isabella150129@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Calle 72 h 8N61 Floralia

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	✓
RUT (SI APLICA):	✓
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	✓

COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.005.875.073**


**MINA MARTINEZ**

APELLIDOS  
**ISABELLA**

NOMBRES

**Isabella M.**

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **29-ENE-2001**

**CALI**  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**  
ESTATURA


**O+**  
G.S. RH

**F**  
SEXO

**11-FEB-2019 CALI**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

(NOICE DERECHO)



P-3100150-01078121-F-1005875073-20190629 0065707935A 1 2795344971

# Certificado Bancario

Miércoles, 19 de julio de 2023

Señor(a)  
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ISABELLA MINA MARTINEZ identificado(a) con CC 1005875073, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
BANCOLOMBIA A LA MANO	03155644574	2022/02/28	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	HERNANDO MUÑOZ VALENCIA		
TIPO DE DOCUMENTO:	CC	NÚMERO DE DOCUMENTO:	14991662
EDAD:	70	FECHA DE NACIMIENTO:	12. 10. 1952

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	317 523 7878
CORREO ELECTRÓNICO:	HERNANDO M721@GMAIL.COM

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	CALLE 73 H 7 P BIS 06

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input checked="" type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **14.991.662**

**MUÑOZ VALENCIA**

APELLIDOS  
**HERNANDO**

NOMBRES

*Hernando Muñoz*

FIRMA



*Hernando Muñoz*



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-DIC-1952**  
**SEVILLA**  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.63**

**O+**

**M**

ESTATURA

G.S. RH

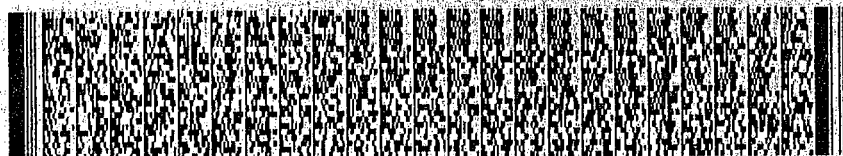
SEXO

**08-JUL-1974 CALI**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100150-00051223-M-0014991662-20080817

0002234254A 1

3260012714

**CERTIFICADO**

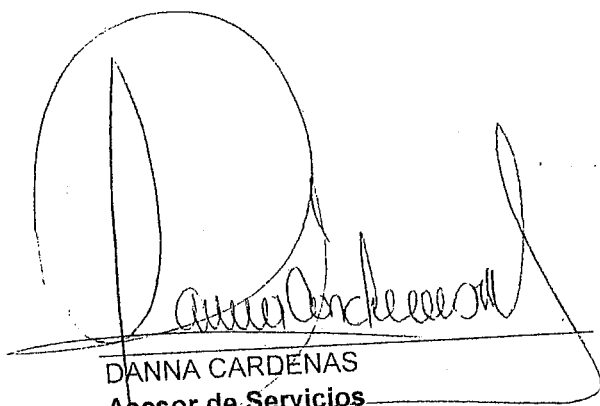
Mediante la presente CERTIFICAMOS que **HERNANDO MUÑOZ VALENCIA** identificado con C.C número **14.991.662** es cuentahabiente del BANCO DE OCCIDENTE desde el día **9 de marzo de 2022** con la cuenta de Ahorros **022-06030-5** la cual se encuentra activa y vigente.

Por lo anterior podemos afirmar que la mejor carta de presentación de:  
**HERNANDO MUÑOZ VALENCIA** es ser un "cliente activo de Banco de Occidente".

Expedimos esta certificación hoy  
**CALI.**

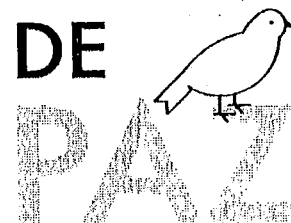
**9 de marzo de 2022**

dirigida a: **ALCALDIA DE**

  
**DANNA CARDENAS**  
**Asesor de Servicios**  
**Oficina CC UNICO**

# MEDIADORES 2023. FORMATO DE INSCRIPCIÓN.

MEDIADORES  
DE



DATOS PERSONALES			
NOMBRE COMPLETO:	Jorge Enrique de la Alcazar		
TIPO DE DOCUMENTO:	cc	NÚMERO DE DOCUMENTO:	94497181
EDAD:	47	FECHA DE NACIMIENTO:	25 Julio 1975.

DATOS DE CONTACTO	
TELÉFONO:	3185739421
CORREO ELECTRÓNICO:	Enrique Jorge c492@gmail.com

DOMICILIO	
DIRECCIÓN:	Carrera 28 # IV 72 F101

LISTADO DE ANEXOS	
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<input checked="" type="checkbox"/>
RUT (SI APLICA):	<input checked="" type="checkbox"/>
CERTIFICACIÓN BANCARIA:	<input checked="" type="checkbox"/>

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO

94.497.181

CORTES ALBAN

APELLIDOS

JORGE ENRIQUE

NOMBRES

*Jorge Cortes*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-JUL-1975

CALI  
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

B+

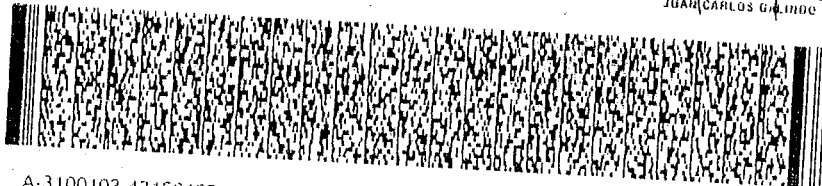
G.S. RH

M

SEXO

21-ABR-1995 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-3100103-43156462-M-0094497181-20070222

0412607052N 02 213762312

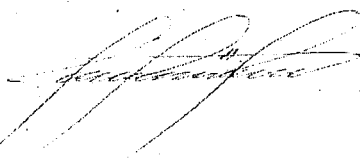
EL BANCO DE BOGOTÁ

INFORMA:

Que la persona JORGE ENRIQUE CORTES ALBAN identificado(a) con CC 94497181 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTÁ a través de la CTA AHORROS No. 391505708 desde el 11 de febrero de 2019, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 06 de marzo de 2020, a solicitud del interés con destino a quien interese.

Atentamente,



---

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogotá