



F-GC-05
Versión: 8
Noviembre 2020

GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA CONTRATAR

PERSONAS NATURALES

DOCUMENTO PRESENTADO	SI	N/A
Fotocopia de la cédula de ciudadanía.	X	
Fotocopia de la matrícula profesional.		X
Fotocopia del certificado de inscripción y vigencia de la matrícula profesional expedido por el consejo u órgano de la profesión correspondiente.		X
Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT) expedido por la DIAN.	X	
Certificado de antecedentes fiscales expedido por la Contraloría General de la República, con una vigencia de expedición no superior a tres meses. (www.contraloriagen.gov.co) ó (http://200.93.128.205/web)	X	
Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación, con una vigencia de expedición no superior a tres meses. (http://www.procuraduria.gov.co)	X	
Certificado de antecedentes judiciales. (Opcional) (www.policia.gov.co)	X	
Afiliación y pago al Sistema General de Seguridad Social (como independiente).	X	
Registro único de proponentes vigente, expedido por la Cámara de Comercio.		X
"Compromiso Anticorrupción" acorde al modelo propuesto por EMPOCALDAS S.A. E.S.P.	X	
Cotización o propuesta.	X	
Verificación en el registro nacional de medidas correctiva (https://srvpsi.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx)	X	
"Acta de confidencialidad y aceptación políticas de seguridad y privacidad de la información" acorde al modelo entregado por EMPOCALDAS S.A E.S.P.	X	

Fecha de presentación: _____

CONTRATISTA: _____

NOMBRE DE QUIEN VERIFICA: _____

FIRMA DE QUIEN VERIFICA: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **9.971.529**

TORRES OSPINA

APELLIDOS

ALEXANDER

NOMBRES



Alexander Torres Ospina
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-AGO-1976**
MANIZALES
(CALDAS)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 **O+**
ESTATURA G.S. RH

M
SEXO

10-ABR-1995 VILLAMARIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Galindo Vachia
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHIA



A-0913000-35162121-M-0009971529-20071025

0194507298Q 02 217725631

2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14879963583



(415)7707212489984(8020) 0000014879963583

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 9 7 1 5 2 9

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Manizales

14. Buzón electrónico

1 0

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

9 9 7 1 5 2 9

27. Fecha expedición

1 9 9 5, 0 4, 1 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Caldas

1 7

30. Ciudad/Municipio

Villamaría

8 7 3

31. Primer apellido

TORRES

32. Segundo apellido

OSPINA

33. Primer nombre

ALEXANDER

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Caldas

1 7

40. Ciudad/Municipio

Manizales

0 0 1

41. Dirección principal

CR 10 C 48 A 46

42. Correo electrónico

alextoresospina@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 2 0 6 1 1 9 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código 47. Fecha inicio actividad

4 3 3 0 | 2 0 1 4, 1 0, 0 1

Actividad secundaria

48. Código 49. Fecha inicio actividad

1 6 9 0 | 2 0 1 6, 0 9, 0 1

Otras actividades

50. Código 1 2

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

Código 4 9

9 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
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



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 05 de diciembre de 2022, a las 11:03:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	9971529
Código de Verificación	9971529221205110355

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 210862471



WEB
11:08:53
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 de diciembre del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ALEXANDER TORRES OSPINA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 9971529:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:23:13 PM horas del 05/12/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 9971529

Apellidos y Nombres: **TORRES OSPINA ALEXANDER**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las **instalaciones de la Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00
pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T 860.011.153-6

CERTIFICA

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor (a): ALEXANDER TORRES OSPINA identificado con Cédula Ciudadanía No. 9971529, de la empresa MERKCENTER S.A.S. está afiliado(a) a POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS desde el 03/12/2022 con riesgo 3 y se encuentra ACTIVO.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web: www.positivaenlinea.gov.co y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20220102234581.

Dada en Bogotá, a los 2 días del mes de diciembre de 2022

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

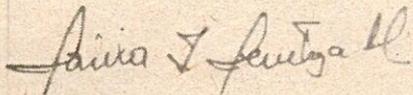
CERTIFICA:

Que el usuario **ALEXANDER TORRES OSPINA, IDENTIFICADO** con Cedula de ciudadanía No 9971529, se encuentra afiliado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de EPS Sanitas, desde el 01/01/2020 actualmente su estado en nuestra entidad es RETIRADO en Régimen CONTRIBUTIVO en calidad de COTIZANTE.

La presente solicitud se expide al 6 (Sexto) día del mes de (12) diciembre de 2022 y es fiel copia de lo registrado en el sistema de información de la EPS

Cordialmente,

P/P



CLAUDIA VICTORIA ARBELAEZ MAYA
Directora Oficina Manizales
EPS Sanitas S.A.



FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

HOJA 1



OHV35

Diligencie a máquina o letra impresa los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 166 del Decreto 019 de 2012 y 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada. En los términos del artículo 36 del Código de Comercio, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional. Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos, para los fines propios de los registros públicos y su publicidad.

Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio
Código Cámara y Fecha Radicación

20 - 20210709

INFORMACIÓN DEL REGISTRO			
REGISTRO MERCANTIL / VENDEDORES DE JUEGOS DE SUERTE Y AZAR / SOCIEDAD CIVIL	REGISTRO ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO / ECONOMIA SOLIDARIA / VEEDURIAS CIUDADANAS / ONG S EXTRANJERAS	REGISTRO ÚNICO DE PROPONENTES	
MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN	INSCRIPCIÓN	INSCRIPCIÓN	
RENOVACIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	RENOVACIÓN	ACTUALIZACIÓN	
TRASLADO DE DOMICILIO	TRASLADO DE DOMICILIO	RENOVACIÓN	
AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA	AJUSTE DE INFORMACIÓN FINANCIERA	CANCELACIÓN	
No. MATRÍCULA / INSCRIPCIÓN 1 9 4 8 7 3	Nº INSCRIPCIÓN	ACTUALIZACIÓN POR TRASLADO DE DOMICILIO/INDIQUE LA CAMARA DE COMERCIO ANTERIOR	
AÑO QUE RENUEVA 2 0 2 1	AÑO QUE RENUEVA	Nº INSCRIPCIÓN	
TIPO GENERAL DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES)			
TIPO ESPECÍFICO DE ORGANIZACIÓN (Revisar las instrucciones del formulario RUES)			
CONDICIÓN SOCIEDAD BIC (Marque X sólo si la persona jurídica cumple esta condición)			
IDENTIFICACIÓN			
Persona Jurídica RAZÓN SOCIAL		SIGLA	
Personas Naturales PRIMER APELLIDO TORRES		SEGUNDO APELLIDO OSPINA	PRIMER NOMBRE ALEXANDER
NIT 9 9 7 1 5 2 9		SEGUNDO NOMBRE	GÉNERO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>
IDENTIFICACIÓN N°		FECHA DE EXPEDICIÓN	LUGAR DE EXPEDICIÓN
9 9 7 1 5 2 9		19950410	VILLAMARIA
No IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA EN EL PAÍS DE ORIGEN		TIPO	PAÍS
		CC <input checked="" type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	CO
PAÍS ORIGEN		No IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA SOCIEDAD O P. NATURAL DEL EXTRANJERO CON EP (Excepción: Peruviana)	
UBICACIÓN Y DATOS GENERALES			
INFORMACIÓN GENERAL			
DIRECCIÓN DE DOMICILIO PRINCIPAL CALLE 14 24-22		ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL	
UBICACIÓN: LOCAL <input checked="" type="checkbox"/> OFICINA <input type="checkbox"/> LOCAL Y OFICINA <input type="checkbox"/> FABRICA <input type="checkbox"/> VIVIENDA <input type="checkbox"/> FINCA <input type="checkbox"/>			
MUNICIPIO MANIZALES 0 0 1	DEPARTAMENTO CALDAS 1 7	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO BOSQUE	PAÍS CO
TELÉFONO 1 (Igual al reportado en el formulario del Registro Único Tributario DIAN Casilla 44)	TELÉFONO 2	TELÉFONO 3	
3 1 2 2 0 6 1 1 9 8			
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) alextorresospina@hotmail.com			
INFORMACIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL Y ADMINISTRATIVA			
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL CALLE 14 24-22		ZONA: URBANA <input checked="" type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/> CÓDIGO POSTAL	
MUNICIPIO MANIZALES 0 0 1		DEPARTAMENTO CALDAS 1 7	LOCALIDAD-BARRIO-VEREDA-CORREGIMIENTO BOSQUE
TELÉFONO 1		TELÉFONO 2	TELÉFONO 3
3 1 2 2 0 6 1 1 9 8			
CORREO ELECTRÓNICO (Obligatorio) alextorresospina@hotmail.com			
LA SEDE ADMINISTRATIVA ES:		De conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo autorizo para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico aquí especificado	
PROPIA <input type="checkbox"/> ARRIENDO <input checked="" type="checkbox"/> COMODATO <input type="checkbox"/> PRÉSTAMO <input type="checkbox"/>	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
ACTIVIDADES ECONÓMICAS			
Indique una clasificación principal y máximo tres clasificaciones secundarias, tomadas del sistema de clasificación industrial internacional uniforme (CIIU)			
INDIQUE EL CÓDIGO SHD SOLO SI SU ACTIVIDAD ECONÓMICA LA DESARROLLA EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C			
ACTIVIDAD PRINCIPAL CIIU 1	ACTIVIDAD SECUNDARIA CIIU 2	OTRAS ACTIVIDADES CIIU 3 Y CIIU 4	
CLASE 9 5 2 4 SHD <input type="checkbox"/>	CLASE SHD <input type="checkbox"/>	CLASE SHD <input type="checkbox"/>	
FECHA DE INICIO ACTIVIDAD PRIMARIA	FECHA DE INICIO ACTIVIDAD SECUNDARIA	IMPORTADOR <input type="checkbox"/> EXPORTADOR <input type="checkbox"/> USUARIO ADUANERO <input type="checkbox"/>	
2 0 1 7 0 6 2 4	2 0 1 7 0 6 2 4		
DESCRIBA DE MANERA BREVE O RESUMIDA SU ACTIVIDAD ECONÓMICA - PARA PERSONAS NATURALES (Máximo 1.000 caracteres)			
ENSAMBLE DE MUEBLES Y TAPICERIA			
INDIQUE A CONTINUACIÓN EL CÓDIGO CIIU POR EL CUAL PERCIBIÓ MAYORES INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA EN EL PERIODO			
CLASE 9 5 2 4 SHD <input type="checkbox"/>			



FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES



HOJA 2

OHWV35

Diligencia a máquina o letra impresa los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 166 del Decreto 019 de 2012 y 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada. En los términos del artículo 38 del Código de Comercio, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional. Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos, para los fines propios de los registros públicos y su publicidad.

Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio
Código Cámara y Fecha Radicación

20 - 20210709

INFORMACIÓN FINANCIERA	
En los términos de la Ley, debe tomarse del balance de apertura o de los Estados Financieros con corte a 31 de diciembre del año anterior. Expresar las cifras en pesos colombianos. Datos sin decimales.	
ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA	
Activo Corriente \$ 1,720,000.00	Pasivo Corriente \$ 0.00
Activo No Corriente \$ 0.00	Pasivo No Corriente \$ 0.00
Activo Total \$ 1,720,000.00	Pasivo Total \$ 0.00
	Patrimonio Neto \$ 1,720,000.00
	Pasivo + Patrimonio \$ 1,720,000.00
	Balance Social (*) \$
	(*) Si solamente si es Entidad sin ánimo de lucro
ESTADO DE RESULTADOS	
Ingresos Actividad Ordinaria \$ 16,260,000.00	
Otros Ingresos \$ 0.00	
Costo de Ventas \$ 0.00	
Gastos Operacionales \$ 0.00	
Otros Gastos \$ 0.00	
Gastos por Impuestos \$ 0.00	
Utilidad / Pérdida Operacional \$ 0.00	
Resultado del Periodo \$ 0.00	
(Revisar las instrucciones del formulario RUES)	
GRUPO NIF 4	
COMPOSICIÓN DEL CAPITAL EN CASO DE PERSONAS JURÍDICAS	
1. NACIONAL	1.1 PÚBLICO %
2. EXTRANJERO	2.1 PÚBLICO %
	2.2 PRIVADO %
INDICAR EL PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN DE LAS MUJERES EN EL CAPITAL SOCIAL %	
SI ES UNA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO	
6	APORTES LABORALES APORTES ACTIVOS APORTES LABORALES ADICIONALES APORTES EN DINERO TOTAL APORTES
	\$ % \$ % \$ % \$ % \$ %
7 REFERENCIAS - ENTIDADES DE CRÉDITO REFERENCIAS - COMERCIALES	
1. NOMBRE TELEFONO	1. NOMBRE TELEFONO
2. NOMBRE TELEFONO	2. NOMBRE TELEFONO
8 ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA	
CODIGO DEL ESTADO ACTUAL DE LA PERSONA JURÍDICA (Revisar las instrucciones del formulario RUES)	
NÚMERO DE EMPLEADOS 0	
NÚMERO DE EMPLEADAS MUJERES 0	
TIENE ESTABLECIMIENTOS, AGENCIAS O SUCURSALES. SI NO X CUANTOS	
TIENE LA ENTIDAD IMPLEMENTADO UN PROCESO DE INNOVACION SI NO X	
EMPRESA FAMILIAR (Informar solo para fines estadísticos) SI NO X PORCENTAJE DE EMPLEADOS TEMPORALES (%) 0	
9 DETALLE DE LOS BIENES RAICES QUE POSEA (En cumplimiento del artículo 32 del Código de Comercio)	
MATRICULA INMOBILIARIA	MATRICULA INMOBILIARIA
DIRECCION	DIRECCION
BARRIO	BARRIO
MUNICIPIO	MUNICIPIO
DEPARTAMENTO	DEPARTAMENTO
PAIS	PAIS
10 LEY 1780 DE 2016	
DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE CUMPLO CON LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1780 DE 2016 PARA ACCEDER A LOS BENEFICIOS DEL ARTICULO 3.	SOLO EN CASO DE 1RA RENOVACION Y HABIENDOSE ACOGIDO A LOS BENEFICIOS DE LA LEY 1780 DE 2016 AL MOMENTO DE LA MATRICULA.
SI NO X	CUMPLO NO CUMPLO X
11 PROTECCIÓN SOCIAL	
¿ES APORTANTE AL SISTEMA DE SEGURIDAD Y PROTECCIÓN SOCIAL? SI NO X	
TIPO DE APORTANTE: APORTANTE CON 200 O MAS COTIZANTES CUENTA CON MENOS 200 DE COTIZANTES APORTANTE BENEFICIARIO DEL ARTICULO 5 DE LA LEY 1429 DE 2010 APORTANTE INDEPENDIENTE	
El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario y la documentación anexa al mismo, es verídica, completa, exacta	
Nombre de la Persona Natural o Representante Legal de la Persona Jurídica	
TORRES OSPINA ALEXANDER	
FIRMA	
Alexander Torres	
Documento de identificación N° 9971529 CC X CE TI PASAPORTE PAIS	
Cualquier falsedad en que se incurra podrá ser sancionada de acuerdo con la Ley (artículo 38 del Código de Comercio y normas concordantes y complementarias)	





FORMULARIO DEL REGISTRO ÚNICO EMPRESARIAL Y SOCIAL RUES

MATRÍCULA MERCANTIL O RENOVACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS
DE COMERCIO, SUCURSALES O AGENCIAS



ANEXO 1

0HWV35

Diligencie a máquina o letra impresa los datos. No se admiten tachones ni enmendaduras. En los términos del artículo 166 del Decreto 019 de 2012 y 33 del Código de Comercio, cualquier modificación de la información reportada debe ser actualizada. En los términos del artículo 36 del Código de Comercio, la Cámara de Comercio podrá solicitar información adicional. Autorizo el uso y divulgación de toda la información contenida en este formulario y sus anexos, para los fines propios de los registros públicos y su publicidad.

Para uso exclusivo de la Cámara de Comercio
Código Cámara y Fecha Radicación

20 - 20210709

ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL AGENCIA MATRÍCULA RENOVACION MATRÍCULA MERCANTIL N° 194874
AÑO QUE RENUEVA 2021

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO, SUCURSAL O AGENCIA.

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO SUCURSAL O AGENCIA
TAPICERIA Y MODULARES ALEXANDER

DIRECCION COMERCIAL
CALLE 14 24-22 CODIGO POSTAL BOSQUE BARRIO LOCALIDAD, VEREDA, CORREGIMIENTO

TELEFONO 1 3122061198 TELEFONO 2 TELEFONO 3

MUNICIPIO MANIZALES DEPARTAMENTO CALDAS UBICACION LOCAL LOCAL Y OFICINA VIVIENDA
OFICINA FABRICA FINCA

CORREO ELECTRONICO (Obligatorio) alextorresospina@hotmail.com

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL (SOLO PARA SUCURSALES)

MUNICIPIO DE NOTIFICACION DEPARTAMENTO PARA NOTIFICACION

CORREO ELECTRONICO DE NOTIFICACIONES (Obligatorio) (SOLO PARA SUCURSALES)

ACTIVOS VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA \$ 1,720,000 N° DE TRABAJADORES VINCULADOS AL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO SUCURSAL O AGENCIA 0

ACTIVIDAD ECONOMICA DEL ESTABLECIMIENTO, SUCURSAL O AGENCIA

INDIQUE UNA CLASIFICACION PRINCIPAL Y MAXIMO TRES CLASIFICACIONES SECUNDARIAS. TOMADAS DEL SISTEMA DE CLASIFICACION INDUSTRIAL INTERNACIONAL UNIFORME (CIU)

ACTIVIDAD PRINCIPAL ACTIVIDAD SECUNDARIA OTRAS ACTIVIDADES

CIU 1 9524 SHD CIU 2 SHD CIU 3 SHD CIU 4 SHD

Indique el código SHD solamente si la actividad económica se desarrolla en la ciudad de Bogotá D.C.

DESCRIBA DE MANERA BREVE Y RESUMIDA LA ACTIVIDAD ECONOMICA QUE SE REALIZA EN EL ESTABLECIMIENTO. SUCURSAL O AGENCIA (Máximo 500 caracteres)
ENSAMBLE DE MUEBLES Y TAPICERIA

3 PROPIETARIO UNICO SOCIEDAD DE HECHO COPROPIETARIO EL LOCAL DONDE FUNCIONA EL ESTABLECIMIENTO ES: PROPIO AJENO

PROPIETARIO (S)

SI EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO POSEE MAS PROPIETARIOS, ADJUNTE FOTOCOPIAS DE ESTE DOCUMENTO FIRMADO CON ORIGINAL

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA NATURAL O PERSONA JURIDICA) **TORRES OSPINA ALEXANDER**

IDENTIFICACION N° 9971529 DV CC CE NIT TI PASAPORTE MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO 194873 CAMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE 20

DIRECCION DOMICILIO PRINCIPAL CALLE 14 24-22

MUNICIPIO MANIZALES DEPARTAMENTO CALDAS

TELEFONO 1 3122061198 TELEFONO 2 TELEFONO 3

DIRECCION PARA NOTIFICACION JUDICIAL CALLE 14 24-22 MUNICIPIO MANIZALES DEPARTAMENTO CALDAS

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR

TIPO DE IDENTIFICACION CC CE TI PASAPORTE N° PAIS

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.

4 FIRMA

NOMBRE DEL PROPIETARIO (PERSONA NATURAL O PERSONA JURIDICA)

IDENTIFICACION N° DV CC CE NIT TI PASAPORTE MATRÍCULA MERCANTIL DEL PROPIETARIO CAMARA DE COMERCIO A LA QUE PERTENECE

DIRECCION DOMICILIO PRINCIPAL

MUNICIPIO DEPARTAMENTO

TELEFONO 1 TELEFONO 2

DIRECCION PARA NOTIFICACION JUDICIAL MUNICIPIO DEPARTAMENTO

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O ADMINISTRADOR

TIPO DE IDENTIFICACION CC CE TI PASAPORTE N° PAIS

El suscrito declara bajo la gravedad del juramento que la información reportada en este formulario es confiable, veraz, completa y exacta.

FIRMA *Alexander Torres*



CUALQUIER FALSEDAD INCURRIDA PODRA SER SANCIONADA DE ACUERDO CON LA LEY (ART 36 CÓDIGO DE COMERCIO Y NORMAS CONCORDANTES Y COMPLEMENTARIAS)

ESPACIO EXCLUSIVO PARA LA CAMARA DE COMERCIO



Manizales, 25 de noviembre de 2022

Cotización

Señores,

Empocaldas

Atendiendo su previa solicitud nos permitimos enviar la siguiente cotización

- Tapicería de sala de espera en prana color negro
- Elaboracion e instalacion de multimueble, con puertas, entrepaños y chapa, con una división y entrepaños para adecuación de hidrolavadora en madecor de 15 mm, dando continuación al color del mueble existente, medidas de 2.42 de ancho *2.60 de alto
- Suministro e instalación de once módulos para estantería, parte superior dando continuación al color existente con medidas de .90cm de ancho *.40cm de fondo *.70cm de alto
- Suministro e instalacion de tres módulos de estantería, dando continuación al color existente, cada uno cuenta con seis bandejas. Las medidas son de .90cm de ancho *.40 cm de fondo y 2.02 cm de alto

Valor a todo costo

Valor total en letras	Valor total
Trece millones	\$13'000.000

Tiempo de entrega 20 días hábiles

Vigencia oferta 10 días

ALEXANDER TORRES OSPINA, CARPINTERIA.
CEL. 312 206 11 98 Email. alextoresospina@hotmail.com
Dirección. Calle 14 No 24 – 22 Barrio el Bosque



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 06/12/2022 03:49:10 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **9971529** .

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **48033224** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir

Información

515 9000



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

El futuro
es de todosGobierno
de Colombia

ES UN
HONOR
SER POLICÍA