


 Escritorio → Menú → Administración de los procesos → Expediente → **Detalles del mensaje**
[Volver](#)[Imprimir](#)**Detalles de mensaje**
Referencia interna: CONVOCATORIA PUBLICA DE MENOR CUANTIA 003 DE 2023

Descripción del proceso COMPRA, INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DEL SISTEMA
DE AIRE ACONDICIONADO Y VENTILACIÓN MECÁNICA PARA
LAS SALAS DE CIRUGÍA EL HOS

De: HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUE TOLIMA -
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

Usuario: CESAR AUGUSTO MONTOYA PALOMINO

Fecha: 1 día de tiempo transcurrido (20/06/2023 10:06:49 AM(UTC-05:00) Bogotá,
Lima, Quito)

Para: CONSORCIO SUMINISTRO HOSPITAL 2023;

Referencia del mensaje CO1.MSG.4935304

Tipo de mensaje: General

Asunto: SOLICITUD DE SUBSANACIÓN

Anexos	Documento	Nombre del documento	Detalle
	SOLICITUD SUBSANACION CONV 003 DE 2023.pdf	SOLICITUD SUBSANACION CONV 003 DE 2023.pdf	

[Exportar todos](#)**Texto de mensaje**

[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)

DETALLE DEL DOCUMENTO

Identificación del documento

ID del documento B402064F7C0928A9D1707BFB753DC40805C42372FC41DFA99E841DE1C9483026

Ubicación Archivo

Información del documento

Clasificación de documento: -

Descripción SOLCITUD SUBSANACION CONV 003 DE 2023.pdf

Nombre SOLCITUD SUBSANACION CONV 003 DE 2023.pdf

Tamaño 192406

Estado No encriptado

Creado por CESAR AUGUSTO MONTOYA PALOMINO

Fecha de creación 1 día de tiempo transcurrido (20/06/2023 10:06:18 AM(UTC-05:00)
Bogotá, Lima, Quito)

Documento usado en

Tipo	Descripción
Mensaje	87983119-c1bf-4691-af61-6ecd8b9230cb

Configuración de acceso al documento

¿Todos los usuarios de la entidad tienen acceso a este documento?

Sí No

[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)



Ibagué, junio 20 de 2023

Señores
CONSORCIO SUMINISTRO HOSPITAL 2023
R.L. DIANA PATRICIA ROPERO PAVA
licitacioneswco@gmail.com

Asunto: Solicitud de Subsanación respecto al proceso de Selección de Menor cuantía No. 003 de 2023 que tiene por objeto: **"COMPRA, INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO Y VENTILACIÓN MECÁNICA PARA LAS SALAS DE CIRUGÍA EL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ E.S.E**

Reciba un cordial saludo

Revisados los requisitos habilitantes de la propuesta presentada por usted, solicitamos se sirva Aportar y/o Actualizar, según el caso, los siguientes documentos a fin de continuar con la evaluación correspondiente.

1. Compromiso Anticorrupción Anexo 2, tal y como lo dispone el Pliego de Condiciones (...) *En caso de consorcio o unión temporal esta declaración deberá ser, además, suscrita por cada uno de los integrantes que lo conforman.* Solo aporta el Representante Legal
2. Documentos de Identificación, tal y como lo dispone el Pliego de Condiciones (...) *Si la oferta es presentada por un consorcio o una unión temporal, se deberán aportar estos documentos de cada uno de los representantes legales o personas naturales que los conforman.*
3. Actualizar y aportar impresión del RUT del integrante P.S.B PABLO EMILIO SAENZ BRIÑEZ SAS

A fin de continuar con el trámite de Evaluación, se requiere la publicación en la plataforma SECOP II de los documentos anteriormente solicitados, durante el transcurso del día.

Atentamente,

COMITÉ EVALUADOR

Escritorio → Menú → Administración de los procesos → Expediente → **Detalles del mensaje**[Volver](#)[Contestar](#)[Contestar a todos](#)[Imprimir](#)**Detalles de mensaje****Referencia Interna:** CONVOCATORIA PUBLICA DE MENOR CUANTIA 003 DE 2023**Descripción del proceso** COMPRA, INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO Y VENTILACIÓN MECÁNICA PARA LAS SALAS DE CIRUGÍA EL HOS**De:** CONSORCIO SUMINISTRO HOSPITAL 2023**Usuario:** William Cardona Olmos**Fecha:** 21 horas de tiempo transcurrido (20/06/2023 1:50:23 PM(UTC-05:00)
Bogotá, Lima, Quito)**Referencia del mensaje:** CO1.MSG.4936744**Tipo de mensaje:** General**Asunto:** RE: SOLICITUD DE SUBSANACIÓN

Anexos	Documento	Nombre del documento	
	ANEXO 2 Certificado Anticorrupcion Consorciados.pdf	ANEXO 2 Certificado Anticorrupcion Consorciados.pdf	Detalle
	1. Cedula Diana Patricia Ropero Pava.pdf	1. Cedula Diana Patricia Ropero Pava.pdf	Detalle
	2. Cedula William Cardona Olmos.pdf	2. Cedula William Cardona Olmos.pdf	Detalle
	3. Cedula Pablo Emilio Saenz Brinez.pdf	3. Cedula Pablo Emilio Saenz Brinez.pdf	Detalle
	RUT PSB Pablo Emilio Saenz Brinez SAS.pdf	RUT PSB Pablo Emilio Saenz Brinez SAS.pdf	Detalle

[Agregar documento a la oferta](#) [Exportar todos](#)**Texto de mensaje**

Ibagué, 20 de junio de 2023

Señores
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA ESE
 Buenas tardes,

Proceso de Contratación CONVOCATORIA PÚBLICA DE MAYOR CUANTÍA N° 003 DE 2023

En atención a la Solicitud de Subsanación respecto al proceso de Selección de Menor cuantía N. 003 de 2023 que tiene por objeto: "COMPRA, INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA DEL SISTEMA DE AIRE ACONDICIONADO Y VENTILACIÓN MECÁNICA PARA LAS SALAS DE CIRUGÍA EL HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ E.S.E, me permito remitir la siguiente información:

1. Compromiso Anticorrupción Anexo 2, suscrita por cada uno de los integrantes que conforman el CONSORCIO SUMINISTRO HOSPITAL 2023
2. Documento de identificación de cada uno de los integrantes que conforman el CONSORCIO SUMINISTRO HOSPITAL 2023
3. RUT actualizado del integrante P.S.B. PABLO EMILIO SAENZ BRINEZ SAS.

Cordialmente,

DIANA PATRICIA ROPERO PAVA

C.C. 65.759.113 de Ibagué (Tolima)

Representante Legal

CONSORCIO SUMINISTRO HOSPITAL 2023

[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)

DETALLE DEL DOCUMENTO

Identificación del documento

ID del documento 9B6E89E96A7F7EADF21ED9FC6D2004DABFEC8879BCA252A62E88C045DF1C7B93

Ubicación Archivo

Información del documento

Clasificación de documento: -

Descripción ANEXO 2 Certificado Anticorrupcion Consorciados.pdf

Nombre ANEXO 2 Certificado Anticorrupcion Consorciados.pdf

Tamaño 195626

Estado No encriptado

Creado por William Cardona Olmos

o

Fecha de creación 21 horas de tiempo transcurrido (20/06/2023 1:48:52 PM(UTC-05:00)
Bogotá, Lima, Quito)

Documento usado en

Tipo	Descripción
Mensaje	82471482-c3da-4313-8641-e730e5f673ea

Configuración de acceso al documento

¿Todos los usuarios de la entidad tienen acceso a este documento?

Sí No

[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)

CONSORCIO SUMINISTRO HOSPITAL 2023

ANEXO 2.

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Ibagué, 20 de junio de 2023

Señores
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E

Proceso de Contratación **CONVOCATORIA PÚBLICA DE MAYOR CUANTÍA N° 003 DE 2023**

WILLIAM CARDONA OLMOs, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre en calidad de Consorciado del CONSORCIO SUMINISTRO HOSPITAL 2023, manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y del **HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ-TOLIMA E.S.E** para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del proceso de contratación.
3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación.
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción

En consecuencia de lo anterior firmo este documento a los veinte (20) días del mes de junio de 2023.

Firma 

Nombre: **WILLIAM CARDONA OLMOs**

Cargo: Integrante Consorcio Suministro Hospital 2023

Documento de Identidad: 79.958.441 de Bogotá DC

Dirección: Carrera 6 No. 6-30 Barrio La Pola

Teléfono: (608)2637843 ext 103

Correo: licitacioneswco@gmail.com

Ciudad: Ibagué

CONSORCIO SUMINISTRO HOSPITAL 2023

ANEXO 2.

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Ibagué, 20 de junio de 2023

Señores
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E

Proceso de Contratación **CONVOCATORIA PÚBLICA DE MAYOR CUANTÍA N° 003 DE 2023**

DIANA PATRICIA ROPERO PAVA, identificada como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de CDC INGENIERIA Y ARQUITECTURA SAS, en calidad de Consorciado del CONSORCIO SUMINISTRO HOSPITAL 2023, manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y del **HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ-TOLIMA E.S.E** para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del proceso de contratación.
3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación.
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción

En consecuencia de lo anterior firmo este documento a los veinte (20) días del mes de junio de 2023.

Firma 

Nombre: **DIANA PATRICIA ROPERO PAVA**
R.L. CDC INGENIERIA Y ARQUITECTURA SAS
NIT: 900.584.208-5
Cargo: Integrante Consorcio Suministro Hospital 2023
Documento de Identidad: 65.759.113 de Ibagué (Tolima)

Dirección: Carrera 6 No. 6-30 Barrio La Pola

Teléfono: (608)2637843 ext 103

Correo: licitacioneswco@gmail.com

Ciudad: Ibagué

CONSORCIO SUMINISTRO HOSPITAL 2023

ANEXO 2.

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Ibagué, 20 de junio de 2023

Señores
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E

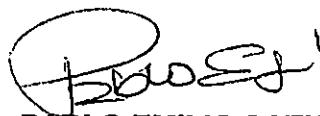
Proceso de Contratación **CONVOCATORIA PÚBLICA DE MAYOR CUANTÍA N° 003 DE 2023**

PABLO EMILIO SAENZ BRIÑEZ, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi calidad de representante legal de PABLO EMILIO SAENZ BRIÑEZ SAS, en calidad de Consorciado del CONSORCIO SUMINISTRO HOSPITAL 2023, manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y del **HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA DE IBAGUÉ-TOLIMA E.S.E** para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del proceso de contratación.
3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación.
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción

En consecuencia de lo anterior firmo este documento a los veinte (20) días del mes de junio de 2023.

Firma



Nombre: **PABLO EMILIO SAENZ BRIÑEZ**

R.L. P.S.B. PABLO EMILIO SAENZ BRIÑEZ SAS

NIT: 901.029.17-5

Cargo: Integrante Consorcio Suministro Hospital 2023

Documento de Identidad: 11.319.115 de Girardot (Tolima)

Dirección: Carrera 6 No. 6-30 Barrio La Pola

Teléfono: (608)2637843 ext 103

Correo: licitacioneswco@gmail.com

Ciudad: Ibagué

[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)

DETALLE DEL DOCUMENTO

Identificación del documento

ID del documento 0920BAAB8797EF47FBB9250CB069AA4DDEF687D51599CD164C1056EFD80116AC

Ubicación Archivo

Información del documento

Clasificación de documento: -

Descripción 1. Cedula Diana Patricia Ropero Pava.pdf

Nombre 1. Cedula Diana Patricia Ropero Pava.pdf

Tamaño 176037

Estado No encriptado

Creado por William Cardona Olmos

Fecha de creación 21 horas de tiempo transcurrido (20/06/2023 1:49:11 PM(UTC-05:00)
Bogotá, Lima, Quito)

Documento usado en

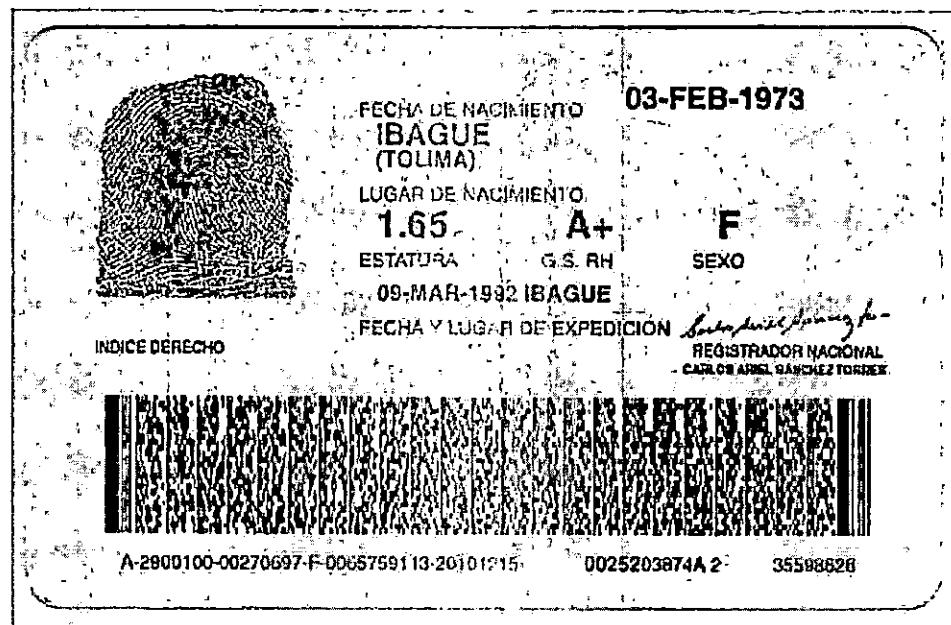
Tipo	Descripción
Mensaje	82471482-c3da-4313-8641-e730e5f677ea

Configuración de acceso al documento

¿Todos los usuarios de la entidad tienen acceso a este documento?

Sí No

[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)



[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)

DETALLE DEL DOCUMENTO

Identificación del documento

ID del documento 036CA5BEC5B4B5B75F580A5788319DE56F031F79BF7100F0BEC27EDCE4E3DB60

Ubicación Archivo

Información del documento

Clasificación de documento: -

Descripción 2. Cedula William Cardona Olmos.pdf

Nombre 2. Cedula William Cardona Olmos.pdf

Tamaño 313033

Estado No encriptado

Creado por William Cardona Olmos

Fecha de creación 21 horas de tiempo transcurrido (20/06/2023 1:49:18 PM(UTC-05:00)
Bogotá, Lima, Quito)

Documento usado en

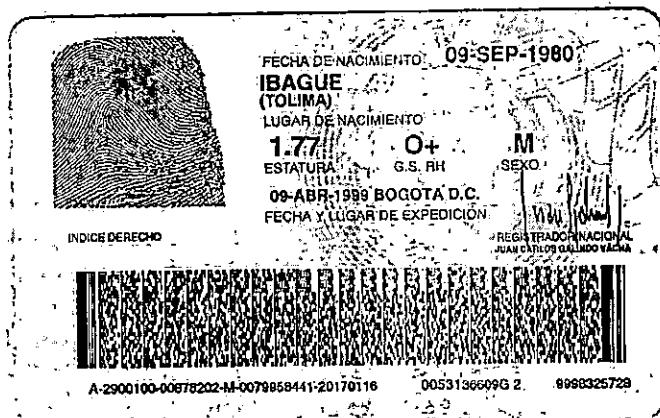
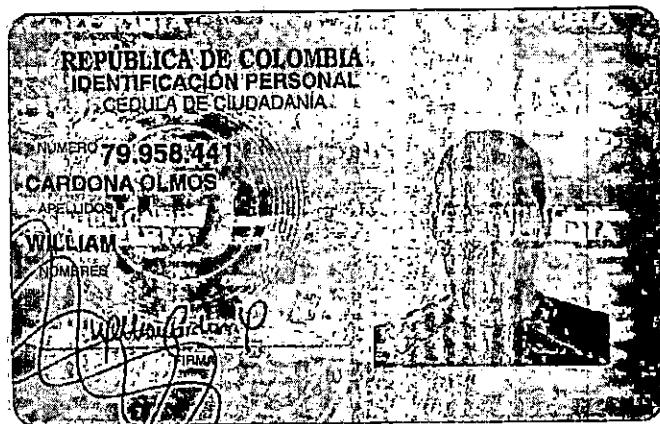
Tipo	Descripción
Mensaje	82471482-c3da-4313-8641-e730e5f677ea

Configuración de acceso al documento

¿Todos los usuarios de la entidad tienen acceso a este documento?

Sí No

[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)



[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)

DETALLE DEL DOCUMENTO

Identificación del documento

ID del documento 1A603EAE5363EF718BE060D70F8ECAED571E0A6631CDAB26B95EBA6868FA275B

Ubicación Archivo

Información del documento

Clasificación de documento: -

Descripción 3. Cedula Pablo Emilio Saenz Briñez.pdf

Nombre 3. Cedula Pablo Emilio Saenz Briñez.pdf

Tamaño 905022

Estado No encriptado

Creado por William Cardona Olmos

Fecha de creación 21 horas de tiempo transcurrido (20/06/2023 1:49:27 PM(UTC-05:00)
Bogotá, Lima, Quito

Documento usado en

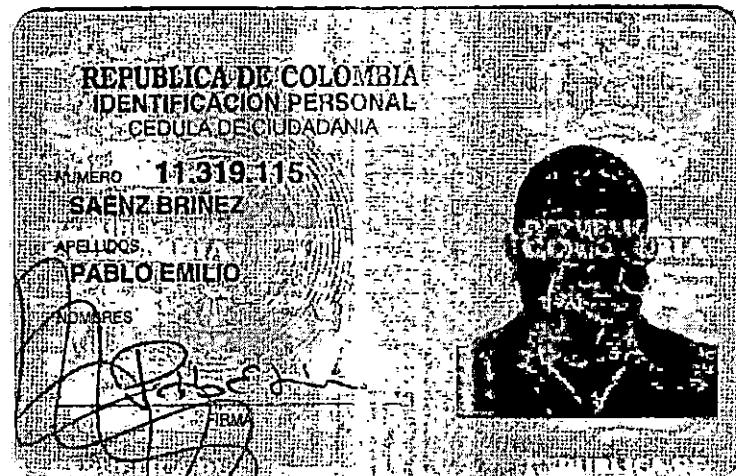
Tipo	Descripción
Mensaje	82471482-c3da-4313-8641-e730e5f677ea

Configuración de acceso al documento

¿Todos los usuarios de la entidad tienen acceso a este documento?

Sí No

[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)



FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1970

GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74 O+ M
ESTATURA G.S.RH SEXO

12-SEP-1969 GIRARDOT

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARSE BONCHET TORRES

INDICE DERECHO



A-2900700-00246509-M-0011319115-20100728 0023077659A2 32101209

[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)

DETALLE DEL DOCUMENTO

Identificación del documento

ID del documento E7B7E7925500B6D4C20F500ED3F8C409FC733662C7B642AD9E29B2C3E2C63515

Ubicación Archivo

Información del documento

Clasificación de documento:

Descripción RUT PSB Pablo Emilio Saenz Briñez SAS.pdf

Nombre RUT PSB Pablo Emilio Saenz Briñez SAS.pdf

Tamaño 674313

Estado No encriptado

Creado por William Cardona Olimos

Fecha de creación 21 horas de tiempo transcurrido (20/06/2023 1:49:41 PM(UTC-05:00)
Bogotá, Lima, Quito)

Documento usado en

Tipo	Descripción
Mensaje	82471482-c3da-4313-8641-e730e5f677ea

Configuración de acceso al documento

¿Todos los usuarios de la entidad tienen acceso a este documento?

Sí No

[Volver](#)[Descargar documento](#)[Cerrar](#)

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14826818970



(415)7707212489984(8020) 000001482681897 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

9 0 1 0 2 9 1 7 5 5

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN																					
24. Tipo de contribuyente			25. Tipo de documento			26. Número de Identificación			27. Fecha expedición												
Persona jurídica			1																		
Lugar de expedición			28. País			29. Departamento			30. Ciudad/Municipio												
31. Primer apellido			32. Segundo apellido			33. Primer nombre			34. Otros nombres												
35. Razón social P.S.B PABLO EMILIO SAENZ BRINEZ SAS																					
36. Nombre comercial P.S.B PABLO EMILIO SAENZ BRINEZ																					
38. País			39. Departamento			40. Ciudad/Municipio			37. Sígueme												
COLOMBIA			1 6 9			Tolima			7 3			Ibagué 0 0 1									
41. Dirección principal CL 69 5 33 MZ B IN 5 AP 304 ALAMEDA																					
42. Correo electrónico Psbpablosaenz@gmail.com																					
43. Código postal			44. Teléfono 1			2 7 1 5 9 6 7			45. Teléfono 2			3 1 5 3 5 4 9 1 8 8									
CLASIFICACIÓN																					
Actividad económica				Ocupación																	
Actividad principal		46. Código		47. Fecha inicio actividad		Actividad secundaria		48. Código		49. Fecha inicio actividad		Otras actividades		50. Código		51. Código		52. Número establecimientos			
7 1 1 1		2 0 1 6 1 1 2 1		5 7 9 1 4 4 8 5 2		7 1 1 2 3 0 1 6 1 1 2 1		5 7 9 1 4 4 8 5 2		5 7 9 1 4 4 8 5 2		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		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		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		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		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	
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																					
05- Imp. renta y compl. régimen ordinario																					
07- Retención en la fuente a título de rent.																					
09- Retención en la fuente en el impuesto																					
14- Informante de exigenza																					
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA																					
52 - Facturador electrónico																					
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 57. Modo 58. CPC																					
60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2022-05-06 / 16:51:45																					
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 checked="" type="checkbox"/>																					
60. No. de Folios: 0																					
61. Fecha: 2022-05-06 / 16:51:45																					
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 SAENZ BRIÑEZ PABLO EMILIO																					
985. Cargo Representante legal Certificado																					

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14826818970



(415)770721248984(8020) 000001482681897 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

9 0 1 0 2 9 1 7 5 5

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1
2

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

1

65. Fondos

68. Sin personería jurídica

66. Cooperativas

69. Otras organizaciones no clasificadas

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

Características y formas de las organizaciones

Buzón electrónico

71. Clase

0 4

72. Número

1

73. Fecha

2 0 1 6, 1 1, 1 6

74. Número de notaría

0 3

75. Entidad de registro

2 0 1 6, 1 1, 2 2

76. Fecha de registro

0 0 0 0 2 7 3 1 4 4

77. No. Matrícula mercantil

7 3

78. Departamento

0 0 1

79. Ciudad/Municipio

Vigencia

80. Desde

2 0 1 6, 1 1, 1 6

81. Hasta

9 9 9 9, 1 2, 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

100 %

0 . 0 %

100 . 0 %

0 %

0 . 0 %

0 . 0 %

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV
---------------------------	--	--	--------

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgada en el exterior

171. País

172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14826818970



(415)7707212489984(8020) 0000014826818970

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional
9 0 1 0 2 9 1 7 5 5 Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 6 1 1 2 2	102. DV 103. Número de tarjeta profesional			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 3 1 9 1 1 5	101. Número de identificación	104. Primer apellido SAENZ	105. Segundo apellido BRINEZ	106. Primer nombre PABLO	107. Otros nombres EMILIO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal				
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación				
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional				
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres			
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal				
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación				
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional				
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres			
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal				
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación				
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional				
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres			
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal				
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación				
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional				
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres			
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal				
98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación				
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional				
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres			
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal				

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14826818970



(415)7707212489984(8020) 0000014826818970

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional
9 0 1 0 2 9 1 7 5 | 5 Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

Revisor Fiscal y Contador			
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV 127. Número de tarjeta profesional
	128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada
	135. Fecha de nombramiento		
	136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV 139. Número de tarjeta profesional
140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	
144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
147. Fecha de nombramiento			
148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV 151. Número de tarjeta profesional	
Cédula de Ciudadanía 1 3 4 2 0 7 0 8 6 6		4 8 7 7 2	
152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	
CARDONA	HENAO	LUZ	
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
159. Fecha de nombramiento			
1 9 9 6 0 8 0 8			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14826818970



(415)7707212489984(8020) 000001482681897 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional
9 0 1 0 2 9 1 7 5	5	Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros			
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comercio	0 2	161. Actividad económica Actividades de arquitectura	
162. Nombre del establecimiento P.S.B. PABLO EMILIO SAENZ BRIÑEZ			
163. Departamento Tolima	7 3	164. Ciudad/Municipio Ibagué	0 0 1
165. Dirección CL 69 N 5-33 MZ B IN 5 AP 304 ALAMEDA			
166. Número de matrícula mercantil 0 0 2 7 3 1 4 5	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 / 1 1 2 2		
168. Teléfono 2 7 1 5 9 6 7	169. Fecha de cierre		
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica		
162. Nombre del establecimiento			
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio		
165. Dirección			
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil		
168. Teléfono	169. Fecha de cierre		
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica		
162. Nombre del establecimiento:			
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio		
165. Dirección			
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil		
168. Teléfono	169. Fecha de cierre		