

Procesos

Contratos

Proveedores

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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
	SOLCITUD SUBSANACION CONV 003 DE 2023.pdf	SOLCITUD 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](#)



**Federico
Lleras Acosta**
EL HOSPITAL DE TODOS

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



[Aumentar el contraste](#)

UTC -5 10:52:26

HOSPITAL FEDERICO...



Procesos	Contratos	Proveedores	Mis procesos	Menú	Ir a
----------	-----------	-------------	--------------	------	------

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 Briñez.pdf	3. Cedula Pablo Emilio Saenz Briñez.pdf	Detalle
	RUT PSB Pablo Emilio Saenz Briñez SAS.pdf	RUT PSB Pablo Emilio Saenz Briñez 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 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.**", 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 BRIÑEZ 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

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

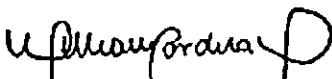
Proceso de Contratación **CONVOCATORIA PÚBLICA DE MAYOR CUANTÍA N° 003 DE 2023**

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

DETALLE DEL DOCUMENTO

Identificación del documento

ID del documento 0920BAAB8797EF47FBB9250CB069AA4DDEF687D51599CD164C1056EFD80116AC

Ubicación Archivo

Información del documento

Clasificación de documento: -

Descripción 1. Cedula Diana Patricia Roperó Pava.pdf

Nombre 1. Cedula Diana Patricia Roperó 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **65.759.113**
 APELLIDOS **ROPERO PAVA**
 NOMBRES **DIANA PATRICIA**

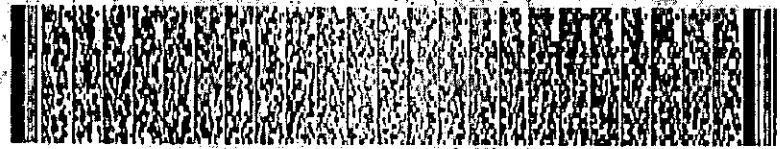
FIRMA *[Signature]*



INDICE DERECHO 

FECHA DE NACIMIENTO **03-FEB-1973**
 LUGAR DE NACIMIENTO **IBAGUE (TOLIMA)**
 ESTATURA **1.65** A+ SEXO **F**
 G.S. RH
 09-MAR-1992 IBAGUE
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARNEL GARCIA TORRES



A-2800100-00270697-F-0065759113-20101215-0025203874A-2-35598628

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11319115
SAENZ BRINEZ
APELLIDOS
PABLO EMILIO
FIRMAS
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1970
GIRARDOT
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
12-SEP-1989 GIRARDOT
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL BANCHEZ TORRES



A-2900700-00246509-M-0011319115-20100728 0023077659A 2 32101209

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 Olmos

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

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

14826818970



(415)7707212489984(8020) 000001482681897 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 0 2 9 1 7 5

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

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

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Tolima

40. Ciudad/Municipio

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

Actividad principal

46. Código

7 1 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 / 1 1 / 2 1

Actividad secundaria

48. Código

7 1 1 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 6 / 1 1 / 2 1

Otras actividades

50. Código

1 2

4 1 1 2 / 6 8 2 0

Ocupación

51. Código

52. Número

establecimientos

1

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
53. Código	5	7	9	1	4	4	8	5	2																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

DOCUMENTO SIN CERTIFICADO

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

X

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:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre SAENZ BRINEZ PABLO EMILIO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14826818970



(415)7707212489984(8020) 000001482681897 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 0 2 9 1 7 5

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades e institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y distritales
67. Sociedades y organismos extranjeros
70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 6, 1 1, 1 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 6, 1 1, 2 2	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 2 7 3 1 4 4	
78. Departamento	7 3	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 6, 1 1, 1 6	
81. Hasta	9 9 9 9, 1 2, 3 1	

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
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 otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14826818970



(415)7707212489984(8020) 000001482681897 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 0 2 9 1 7 5

5

Impuestos y Aduanas de Ibagué

Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 1 6 1 1 2 2
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 1 3 1 9 1 1 5
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	

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

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	131. Otros nombres
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada		
	135. Fecha de nombramiento				
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento	137. Número de identificación		138. DV	139. Número de tarjeta profesional
	140. Primer apellido	141. Segundo apellido		142. Primer nombre	143. Otros nombres
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada		
	147. Fecha de nombramiento				
Contador	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	155. Otros nombres
	CARDONA	HENAO		LUZ	AMPARO
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)

9 0 1 0 2 9 1 7 5

6. DV

5

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 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
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 2016/11/22
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