

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63525001

SILVA GALEANO  
APELLIDOS

ANA SILVIA  
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
CONTRATACION  
(SANTANDER)

21-DIC-1981

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67

O+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

07-FEB-2000 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-2700130-70065112-F-0063525001-20001022

0814000294A 02 087026704

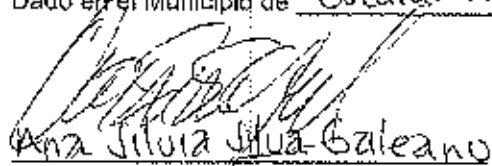
## CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral, 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en el Municipio de Bucaramanga a los 26 días, del mes ENERO de 2021

  
Ana Silvia Silva Galeano

Nombre y firma del Representante Legal



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1935 Y 443 DE 1995)  
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

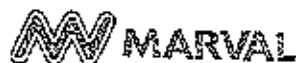
ENTIDAD RECEPTORA

| I. IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------|--------------------|---------------------|------|-------|----------|-------------------|-------|-------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|----------------|--------------------|-----------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|----------------|--------------------|--------------------------------------------------|--|-------------------------------------|--|----------------|--------------------|
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN <b>Grupo Silva Hernández S.A.S.</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| SIGLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| NIT No. <b>901.245.406-7</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y ZPD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                                     | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:  |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| ORDEN<br><input type="checkbox"/> NAL. <input type="checkbox"/> DPTL. <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MPL. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> CUAL?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                     | TIPO<br><input type="checkbox"/> (VER AL RESPALDO) |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| CLASE <input type="checkbox"/> 11 (VER AL RESPALDO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAIS <b>Colombia</b> DEPARTAMENTO <b>Santander</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| MUNICIPIO <b>Bucaramanga</b> DIRECCIÓN <b>Calle 105 # 24-106 Provenza</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| TELÉFONOS <b>6349268</b> FAX APARTADO AEREO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| II. SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| 1 <b>Alquiler y venta de equipos de copiado</b> 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| 3 <b>Servicio técnico para equipos de copiado</b> 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| 5 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| <table border="1"><thead><tr><th>ENTIDAD CONTRATANTE</th><th>PUB.</th><th>PRIV.</th><th>TELÉFONO</th><th>FECHA TERMINACIÓN</th><th>VALOR</th></tr></thead><tbody><tr><td><b>Línea tecnológica de Colombia LTOA</b></td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td><b>vigente</b></td><td><b>179'404.000</b></td></tr><tr><td><b>Fundación oftalmológica de Santander (fosca)</b></td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td><b>vigente</b></td><td><b>355'047.000</b></td></tr><tr><td><b>Cooperativa de ahorro y crédito Santander</b></td><td></td><td><input checked="" type="checkbox"/></td><td></td><td><b>vigente</b></td><td><b>176'663.000</b></td></tr></tbody></table> |      |                                     |                                                    |                   |                    | ENTIDAD CONTRATANTE | PUB. | PRIV. | TELÉFONO | FECHA TERMINACIÓN | VALOR | <b>Línea tecnológica de Colombia LTOA</b> |  | <input checked="" type="checkbox"/> |  | <b>vigente</b> | <b>179'404.000</b> | <b>Fundación oftalmológica de Santander (fosca)</b> |  | <input checked="" type="checkbox"/> |  | <b>vigente</b> | <b>355'047.000</b> | <b>Cooperativa de ahorro y crédito Santander</b> |  | <input checked="" type="checkbox"/> |  | <b>vigente</b> | <b>176'663.000</b> |
| ENTIDAD CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | PUB. | PRIV.                               | TELÉFONO                                           | FECHA TERMINACIÓN | VALOR              |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| <b>Línea tecnológica de Colombia LTOA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |      | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                    | <b>vigente</b>    | <b>179'404.000</b> |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| <b>Fundación oftalmológica de Santander (fosca)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                    | <b>vigente</b>    | <b>355'047.000</b> |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| <b>Cooperativa de ahorro y crédito Santander</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                    | <b>vigente</b>    | <b>176'663.000</b> |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| PRIMER APELLIDO <b>Silva</b> SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>Galeano</b> NOMBRES <b>Ana Silvia</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> NÚMERO <b>63.525.001</b> ACTÚA EN CARÁCTER DE: Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN <b>\$</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| ACUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> ME ENCUENTRO ACURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 10, LEY 190 DE 1995).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 50, LEY 190 DE 1995).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| FIRMA <b>[Firma]</b> FECHA DE DILIGENCIAMIENTO <b>26/01/2021</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 46, LEY 190 DE 1995).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |
| NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE CIUDAD Y FECHA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |      |                                     |                                                    |                   |                    |                     |      |       |          |                   |       |                                           |  |                                     |  |                |                    |                                                     |  |                                     |  |                |                    |                                                  |  |                                     |  |                |                    |

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001

Experiencia



REF PARA FACTURA ELECTRONICA

070019119000443

ORDEN DE COMPRA

No 07 009 19000443

Favor Facturar a Nombre de: MARVAL S.A.

Nit: 890.205.645-0

Proyecto: 01187 Trámite y Cartera Bucaramanga

Direccion:

Proveedor: 2160528 GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS

Fecha de la Orden: 07/03/2019

Direccion: CL 106 24 106 PROVENZA

Entrega Sugerida: 07/03/2019

Teléfonos: -

Código moneda COP Pesos Colombianos

| CODIGO<br>ARTICULO | Descripción                | Ordenado | U<br>M | Porc<br>unil | IMPTO<br>% | ENTREGA<br>SUGERIDA | Precio<br>total |
|--------------------|----------------------------|----------|--------|--------------|------------|---------------------|-----------------|
| 519530.06          | ALQUILER EQUIPO DE COPIADO | 1.00     | UN     | 385,575.00   | IVA*9      | 07/03/2019          | 385,575         |

PERIODO 2 OCT A 1 NOVIEMBRE

|          |         |
|----------|---------|
| SUBTOTAL | 385.575 |
| IVA      | 73.259  |
| TOTAL    | 458.834 |

LEIDY XIOMARA SALINAS FERNANDEZ

CARGO

**ORDEN DE COMPRA**

03BUC Sede\_Bucaramanga

CALLE 30ª No. 33\_51 Quintadania  
BUCARAMANGA - SANTANDER  
Colombia

Despacho por Impresión

|                                          |                                                    |                             |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------|
| Nº Orden de Compra<br>03BUC - 0000008081 | Fecha<br>2019-11-27                                | Revisión                    |
| Condiciones de Pago<br>A 30 DIAS         | Condiciones de Garga<br>Condición de flete general | Medio de Envío<br>TERRESTRE |
| Comprador<br>diana.arenas                | Teléfono<br>7 5854500 Ext. 7000                    | Moneda<br>COP               |

Proveedor:  
901245406

Enviar a:  
BUCAR06DTI

Solicitante:  
talcyg.gualdron

Facturar a:  
CALLE 30ª No. 33\_51  
Quintadania  
BUCARAMANGA -  
SANTANDER  
Colombia

GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS

CALLE 105 N° 24-106 PROVENZA

BUCARAMANGA - SANTANDER  
Colombia

Calle 30A No. 33-51 Sexto  
piso  
BUCARAMANGA -  
SANTANDER  
Colombia

Exención de Impuestos? N

Lin Env Art/Descripción

ID de exención de impuestos:

ID Feb

Cantidad

UM

Precio Pcs

Reposición Opción: Estándar  
Impte Extend F Vencim

|       |                                          |      |     |            |            |            |
|-------|------------------------------------------|------|-----|------------|------------|------------|
| 1 - 1 | SERV.<br>ARRENDAMIENTO<br>EQUIPO OFICINA | 1.00 | UND | 279.441,00 | 279.441,00 | 2019-11-27 |
| 2 - 1 | SERV.<br>ARRENDAMIENTO<br>EQUIPO OFICINA | 1.00 | UND | 575.853,00 | 575.853,00 | 2019-11-27 |
| 3 - 1 | SERV.<br>ARRENDAMIENTO<br>EQUIPO OFICINA | 1.00 | UND | 257.927,00 | 257.927,00 | 2019-11-27 |
| 4 - 1 | SERV.<br>ARRENDAMIENTO<br>EQUIPO OFICINA | 1.00 | UND | 184.333,00 | 184.333,00 | 2019-11-27 |
| 5 - 1 | SERV.<br>ARRENDAMIENTO<br>EQUIPO OFICINA | 1.00 | UND | 173.956,00 | 173.956,00 | 2019-11-27 |
| 6 - 1 | SERV.<br>ARRENDAMIENTO<br>EQUIPO OFICINA | 1.00 | UND | 57.800,00  | 57.800,00  | 2019-11-27 |
| 7 - 1 | SERV.<br>ARRENDAMIENTO<br>EQUIPO OFICINA | 1.00 | UND | 32.643,00  | 32.643,00  | 2019-11-27 |
| 8 - 1 | SERV.<br>ARRENDAMIENTO<br>EQUIPO OFICINA | 1.00 | UND | 54.165,00  | 54.165,00  | 2019-11-27 |
| 9 - 1 | SERV.<br>ARRENDAMIENTO<br>EQUIPO OFICINA | 1.00 | UND | 17.975,00  | 17.975,00  | 2019-11-27 |

- Servicio de Alquiler de Impresoras con la empresa Impresor para el periodo de Agosto-Septiembre y Octubre a Noviembre de 2019. Este servicio cubre las áreas de Comunicaciones, CSIS, Consultoría Jurídica, Gestión Humana, DARE, Banco Castellano, COFEX, Contabilidad e Infraestructura. Se aumenta la cantidad de impresoras por la emergencia con la presencia en la CPAC.

Responsable de emitir Ing. Talcy Gualdron / So) 8796

Favor anexar este orden a su documento de cobro y realizar únicamente en nuestra unidad de correspondencia (700)

Firma Autorizada



|                 |              |
|-----------------|--------------|
| Total Art       | 1.643.293,00 |
| Total IVA       | 34.156,87    |
| Total Impte Ped | 1.981.349,87 |

Firma Autorizada



Empresa de Servicios Públicos  
Domiciliarios de Lebrija E.S.P.

Página 1 de 4

| CONTRATO DE ARRENDAMIENTO NO. 002 DE 2020 |                                                                                                                                                                                                       |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO:</b>                            | EL ARRENDADOR ENTREGARÁ AL ARRENDATARIO UN (01) EQUIPO DE SU PROPIEDAD, RELACIONADO A CONTINUACIÓN: FOTOCOPIADORA INDUSTRIAL RICOH MP4002 INSTALADA EN LA CALLE 11 NO. 8-73 DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA. |
| <b>CONTRATISTA:</b>                       | GRUPO SILVA HERNANDEZ S.A.S<br>NIT # 901245406-7<br>ANA SILVIA SILVA GALEANO<br>C.C. Nº. 63.525.001 BUCARAMANGA                                                                                       |
| <b>VALOR:</b>                             | SIETE MILLONES DE PESOS MCTE (\$7.000.000)                                                                                                                                                            |
| <b>DURACION:</b>                          | HASTA DICIEMBRE 31 DE 2020                                                                                                                                                                            |
| <b>LUGAR Y FECHA:</b>                     | LEBRIJA, ENERO 17 DE 2020                                                                                                                                                                             |

Entre los suscritos a saber, de una parte el Dr. LUIS FERNANDO MANOSALVA VARGAS, identificado con la cédula de ciudadanía número 91.496.362 expedida en Bucaramanga, quien obra en nombre y representación legal de la EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P., NIT 800.137.201-5 en su calidad de GERENTE GENERAL, con facultades para contratar y cuñen para los efectos de este contrato se denominará EL ARRENDATARIO, y por otra parte el GRUPO SILVA HERNANDEZ S.A.S, NIT # 901245406-7, representado legalmente por la Señora ANA SILVIA SILVA GALEANO, también mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía Nº 63.525.001 de Bucaramanga - Santander, quien en adelante se llamará el ARRENDADOR, hemos convenido celebrar el presente contrato de arrendamiento previo a la siguientes declaraciones y consideraciones 1.) Que la EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P., es una Empresa Industrial y Comercial de Estado del nivel municipal, con presupuesto propio y autonomía administrativa que se rige por sus propios estatutos y lo dispuesto en la ley 142 de 1994 de servicios públicos domiciliarios; con domicilio en el municipio de Lebrija. 2.) Que el ARRENDADOR manifiesta expresamente bajo la gravedad del juramento que no concurre en él ningún tipo de inhabilidad o incompatibilidad legal contempladas en la Ley 142 de 1994, y demás normas concordantes, que le inhiba su capacidad para contraer las obligaciones de este contrato o le impidan ejecutarlo conforme aparece en el texto del mismo. 3.) Que el presente pacto, por celebrarse con una Empresa Industrial y Comercial del Estado del nivel municipal sometida al régimen de los servicios públicos domiciliarios se regirá por las normas del derecho privado y se atenderá a lo establecido en el Manual de Contratación de la Empresa (modificado y unificado en el Acuerdo No. 002 de febrero 10 de 2015). 4.) Que por tratarse de un contrato que no supera la cuantía autorizada para contratar directamente se ha dispuesto la celebración del presente contrato. En consideración a lo anterior, las partes arriba enunciadas han decidido celebrar este contrato que se regirá por las cláusulas que se consignan a continuación: **CLÁUSULA PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO.-** EL ARRENDADOR ENTREGARÁ AL ARRENDATARIO UN (01) EQUIPO DE SU PROPIEDAD, RELACIONADO A CONTINUACIÓN: FOTOCOPIADORA INDUSTRIAL RICOH MP4002, INSTALADA EN LA CALLE 11 NO. 8-73 DEL MUNICIPIO DE LEBRIJA. **ALCANCE DEL OBJETO:** SI POR FUERZA FUESE NECESARIO EL CAMBIO DE EQUIPO DESCRITO, POR OTRO DIFERENTE, ESTE SERÁ CONSIGNADO EN UNA MODIFICACIÓN DEL CONTRATO INICIAL. **CLÁUSULA SEGUNDA.- OBLIGACIONES DEL ARRENDADOR Y DEL ARRENDATARIO.** Es obligación del ARRENDADOR mantener el equipo arrendado en buen estado de funcionamiento, en el sitio de instalación. EL ARRENDATARIO no podrá efectuar ajustes o reparaciones al equipo por sí o por medio de terceros, a menos que sea autorizado por el ARRENDADOR y se obliga a notificar de inmediato al ARRENDADOR cualquier daño o desperfecto que aquel pudiese sufrir. Los daños que se presenten por culpa del





Empresa de Servicios Públicos  
Domiciliarios de Lebrija E.S.P.

Página 2 de 4

ARRENDATARIO al operar el equipo con personal inexperto, por no seguir las instrucciones del ARRENDADOR, correrán por cuenta del ARRENDATARIO. EL ARRENDATARIO no podrá cambiar la ubicación del equipo instalado en el lugar indicado en la cláusula primera (1), sin solicitud previa o por escrito y el consentimiento escrito del ARRENDADOR. Los gastos que con tal motivo se originen serán por cuenta del ARRENDATARIO. EL ARRENDATARIO no podrá ceder el uso del equipo a terceros salvo autorización del ARRENDADOR. EL ARRENDATARIO permite el acceso al equipo a personas debidamente autorizadas por el ARRENDADOR para los efectos de la lectura del copiado, el mantenimiento o las reparaciones y los demás controles o inspecciones de los mismos en horas de atención al público. EL ARRENDATARIO declara que el equipo objeto de este CONTRATO se encuentra debidamente identificado con la marca y con el número de serial que se indica en los documentos anexos. Cualquier modificación que se realice a la marca y/o al número serial que determinen dificultad o imposibilidad de identificar el equipo arrendado serán atribuidos al ARRENDATARIO, quien deberá responder por los daños y perjuicios que con tal motivo se ocasionen. Con excepción de los daños que se generen por el uso normal, el ARRENDATARIO será responsable de todo daño o perjuicio ocasionado con culpa del equipo objeto del presente convenio y deberá avisar inmediatamente al ARRENDADOR sobre cualquier perturbación de terceros y deberá responder por los daños y perjuicios que se causen por su culpa al ARRENDADOR por razón de dicha perturbación. Para casos fortuitos o de fuerza mayor (desastres naturales: inundación, incendio, hurto) el ARRENDATARIO deberá amparar el equipo con un seguro contra todo riesgo por el valor que EL ARRENDADOR le indique con el seguro de su preferencia, ya que estos corren por cuenta únicamente del ARRENDATARIO. La violación parcial o total de las obligaciones que este contrato o la ley impone a las partes, faculta al contratante cumplido para. EL ARRENDADOR: para ejercer estos derechos simultáneamente. Dar por terminado este convenio al igual que desconectar y/o retirar el equipo arrendado sin necesidad de intervención judicial, ni de los requerimientos de que trata el artículo 2035 del Código Civil, a lo cual renuncia el ARRENDATARIO. Todo lo cual sin menoscabo del cobro de la suma de dinero que le adeude al ARRENDADOR al ARRENDADOR por arrendamiento, intereses en mora, daños y perjuicios y demás que se deriven del contrato. No se entenderá modificada esta cláusula por la tolerancia del ARRENDADOR en recibir el equipo después del término fijado en el presente convenio. EL ARRENDATARIO: para ejercer simultáneamente los siguientes derechos: dar por terminado este convenio al igual que entregar al ARRENDADOR el equipo arrendado sin necesidad de intervención judicial ni de los requerimientos de que trata el artículo 2035 del Código Civil, a lo cual renuncia EL ARRENDADOR, todo lo cual sin menoscabo de la suma que le llegue a adeudar al ARRENDADOR al ARRENDATARIO por daños y perjuicios y demás que se deriven de este convenio. EL ARRENDATARIO no podrá hacer modificaciones ni mejoras al equipo y renuncia al derecho de retención por estas circunstancias y por cualquier otra que a cualquier título pudiese reconocerle las leyes Colombianas sobre el equipo arrendado o sobre los cánones de arrendamiento. EL ARRENDADOR no podrá ceder los derechos y obligaciones emanados del presente contrato a cualquier persona natural o jurídica. Si ARRENDADOR podrá disponer del equipo en renta en cualquier momento dando previo aviso al ARRENDATARIO otorgándole a este un equipo similar o de características equivalentes. PROTECCION. EL ARRENDATARIO proveerá las instalaciones eléctricas adecuadas para el buen funcionamiento de los equipos de fotocopiado, tales como línea eléctrica dedicada, polarizada y estabilizada de 15 amperios. CLÁUSULA TERCERA. PENAL: las partes no podrán dar por terminado este convenio antes del período pactado, salvo que exista fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobado. Si cualquiera de estas partes da por terminado el convenio sin justa causa, deberá pagar al ARRENDATARIO cumplido a título de pena por una sola vez el valor de tres meses según lo acordado en el presente convenio y su plan respectivo. CLÁUSULA CUARTA. CAUSALES DE TERMINACION: Este contrato podrá ser terminado: A) Por mutuo acuerdo B) Por vencimiento del contrato teniendo en cuenta el numeral cuatro (4), dejando un plazo de 30 días para retiro de equipos los cuales serán facturados teniendo en cuenta el numeral 5 y su respectivo plan. CLÁUSULA QUINTA. - DURACIÓN: El término de duración del presente contrato será de HASTA DICIEMBRE 31 DE 2020,



Calle No. 8-72 Lebrija, Santander de Bogotá 6567829 Celular 3501812-223  
Correo Electrónico: secretar@espl.espl.gov.co



Empresa de Servicios Públicos  
Domiciliarios de Lebrija E.S.P.

Página 3 de 4

contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio debidamente suscrita por la supervisora del contrato, el Gerente de la Empresa y EL CONTRATISTA. **CLÁUSULA SEXTA - VALOR Y FORMA DE PAGO:** LA EMPRESA pagará al CONTRATISTA por los servicios de alquiler contemplados en el objeto del presente contrato la suma de SIETE MILLONES DE PESOS MCTE (\$7.000.000). El pago se efectuará de forma mensual dentro de los CINCO (5) días hábiles siguientes a la presentación de la factura; PARAGRAFO: si el CONTRATANTE paga el valor mínimo de 10.000 páginas mensuales, cancelará el valor de VEINTISIETE PESOS (\$29) MAS IVA por página impresa y el servicio del escáner se cobrará después de mil (1000) escaneos, cancelará el valor de DIEZ PESOS (\$10) MAS IVA por página escaneada. El CONTRATISTA incluye, TONER, INSUMOS, REPUESTOS Y MANTENIMIENTO, Y EL CONTRATANTE, asume el costo de papel y Operario. Para el pago deberá presentar certificación de cumplimiento, expedida por la supervisora del contrato; de los citados pagos se descontarán los valores correspondientes a retenciones, impuestos, etc., de conformidad con lo ordenado por la ley y cuando a ello hubiere lugar. **CLÁUSULA SEPTIMA.- SUPERVISIÓN DEL CONTRATO.-** LA EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P. ejercerá la supervisión del contrato a través de la Secretaría General de la Empresa, quien deberá certificar el cumplimiento del objeto contractual a entera satisfacción de EL CONTRATANTE. **CLÁUSULA OCTAVA: INDEMNIDAD.-** Si por la actuación de EL CONTRATISTA o sus subordinados se generaren perjuicios u obligaciones avaluables patrimonialmente en contra de la EMPRESA, el CONTRATISTA responderá por la totalidad del monto de los daños, reconocimientos e indemnizaciones a que haya lugar. Para hacer efectiva esta indemnización, la EMPRESA, notificará por escrito a EL CONTRATISTA de los detalles de cualquier siniestro, reclamo, demanda, pleito, acción legal, o cobranza de cualquier género o naturaleza, dentro de los diez (10) días siguientes de tener conocimiento de la existencia de los mismos, debiendo este acudir de manera inmediata a la sustitución, cubrimiento y aseguramiento de la EMPRESA, quien en todo momento se entenderá y tendrá indemnidad y ajeno a dichos eventos, los cuales constituyen única y exclusiva responsabilidad del contratista. **CLÁUSULA NOVENA: SUSPENSIÓN DEL CONTRATO:** El plazo de ejecución solo podrá ser suspendido por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito comprobadas ante LA EMPRESA, mediante acta suscrita por las partes; vencido el término de la suspensión continuará corriendo el plazo constituido para la ejecución del contrato. **PARAGRAFO.- FUERZA MAYOR Y CASO FORTUITO.-** El CONTRATISTA quedará exento de toda responsabilidad por dilación u omisión en el cumplimiento de las obligaciones contractuales cuando dichos eventos ocurran por causa constitutiva de fuerza mayor o caso fortuito, debidamente comprobada, por fuerza del control del CONTRATISTA y que no impliquen su falta o negligencia, de acuerdo con lo establecido por la ley. **CLÁUSULA DÉCIMA.- SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES:** En el evento de presentarse controversias entre las partes, con motivo del presente contrato, se acudirá a los mecanismos de solución de controversias contractuales establecidos en el artículo 68 al 75 de la Ley 80 de 1993. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: CADUCIDAD:** LA EMPRESA podrá declarar la caducidad de contrato cuando ocurra algún hecho que constituya incumplimiento de las obligaciones a cargo de El Contratista, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización. La declaratoria de caducidad debe estar contenida en un acto administrativo, debidamente motivado, con el cual se dará por terminado el contrato y se ordenará su liquidación en el estado en que se encuentra. La caducidad configura el siniestro de incumplimiento, y en tal virtud, la aplicación de la cláusula penal pecuniaria, y la exigibilidad de la imposición y cobro de la multa a que hubiere lugar. Estos valores los podrá deducir LA ENTIDAD de los saldos pendientes de pago a favor de El Contratista. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: MODIFICACIÓN TERMINACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO:** El Contratista acepta expresamente los principios contenidos en los Artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993, sobre terminación, modificación e interpretación unilateral del contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: MULTAS: PENAL PECUNIARIA:** En caso de incumplimiento total o parcial del contrato EL CONTRATISTA pagará a LA EMPRESA una suma de dinero equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, cuando no exista saldo a favor de.



Empresa de Servicios Públicos  
Domiciliarios de Lebrija E.S.P.

Página 4 de 4

CONTRATISTA que se pueda retener y descontar directamente por parte de LA EMPRESA, cosa que expresamente se autoriza por parte del contratista, se tomará de la garantía constituida si la hubiere. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: DE LAS OBLIGACIONES LABORALES:** La Empresa, por el presente contrato, no adquiere ninguna relación laboral con el contratista. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO:** Vencido el Contrato o terminado por cualquier de las circunstancias establecidas en la Ley o en este instrumento, se procederá a su liquidación. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: INCOMPATIBILIDADES E INHABILIDADES:** El CONTRATISTA declara bajo juramento, el cual se entiende prestado con la aceptación del presente contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causas de inhabilidad ni incompatibilidad previstas en la Ley 80/93, y las previstas en la Ley 150 de 2007 y demás normas concordantes. **CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA: CESIÓN DEL CONTRATO:** El Contratista no podrá ceder sus derechos y deberes, emanados del presente contrato, en persona natural o jurídica, nacional o extranjera, sin el consentimiento previo y expreso de LA ENTIDAD, pudiendo ésta reservarse las razones que tenga para negar la cesión. **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA.- APROPIACIONES PRESUPUESTALES:** La entrega de las sumas de dinero a que se obliga la Empresa por el presente contrato de prestación de servicios, estarán sujetos a las respectivas apropiaciones presupuestales constituidas las cuales se imputaran con cargo al Presupuesto General de Rentas y Gastos de la presente vigencia fiscal, afectando los siguientes numerales por el departamento de ALCANTARILLADO 0.3.21.06.02.01 Materiales y suministros, contemplado en el Certificado de Disponibilidad Presupuestal # 20C00005 de 17 de enero de 2020, que para el fin expidió la oficina de tesorería de la entidad. **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA.- DOMICILIO Y NOTIFICACIONES:** Para todos los efectos a que diere lugar este contrato las partes convienen como domicilio la ciudad de Lebrija Santander, las notificaciones que cualquiera de las partes desee hacer a la otra, deben formularse por escrito y cuando lo crea conveniente enviarse por correo especial a las siguientes direcciones: EL CONTRATANTE a la calle 11 No. 8-73 del Municipio de Lebrija, EL CONTRATISTA, en la calle 103 No 24-105 barrio Provenza del Municipio de Bucaramanga Santander. **CLÁUSULA VIGESIMA.- PERFECCIONAMIENTO:** Este documento se entenderá perfeccionado con el acuerdo de voluntades entre las partes contratantes sobre objeto y contraprestaciones que se manifiesta con su firma.

Para constancia de lo anterior, el presente contrato se firma en Lebrija Santander, a los diecisiete (17) días del mes de enero de 2020.

EL CONTRATANTE

LUIS FERNANDO MANOSALVA VARGAS  
GERENTE GENERAL

EL CONTRATISTA

GRUPO SILVA HERNANDEZ S.A.S  
R.L. ANA SILVIA SILVA GALEANO  
C.C. # 63.525.001 Bucaramanga



Revisado: C.C.R. (Rubricado)  
Revisado: C.C.R. (Rubricado) 17/01/2020.





El emprendimiento  
es de todos

Administración



**CONTADURÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

**UAE CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN**  
**CONSULTA AL BOLETÍN DE DEUDORES MOROSOS DEL ESTADO**  
**BDME**

El documento de identificación número 901245406 **NO** está incluido en el BDME que publica la CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de acuerdo con lo establecido en el artículo 2° de la Ley 901 del 2004.

La información suministrada en esta página Web corresponde a la consolidación de los BDME presentados por las entidades públicas. Por tanto, la Contaduría General de la Nación no tiene responsabilidad alguna por las posibles acciones legales que se puedan derivar del reporte indebido o inconsistencias de la misma, por cuanto toda la información contenida en el BDME es la que hayan suministrado los entes públicos, bajo su responsabilidad exclusiva.

La sentencia C-1083 del 24 de octubre de 2005 de la Honorable Corte Constitucional declaró inexecutable los incisos 2 y 4 del párrafo tercero del artículo 2° de la Ley 901 de 2004, dejando así de tener vigencia la inhabilidad para contratar con el Estado o tomar posesión de cargos públicos, de las personas naturales o jurídicas que aparezcan reportadas en el Boletín de Deudores Morosos del Estado.

En tal sentido no se requiere presentar el certificado del Boletín de Deudores Morosos del Estado para efectos de contratar con entidades públicas.

Este documento se generó en la página [www.contaduria.gov.co](http://www.contaduria.gov.co)

Fecha de Consulta: 2021/01/28  
Calle 26 No 69 - 76, Edificio Elemento Torre 1 (Aire) - Pisos 3 y 15  
PBX (57 1) 492 64 00  
<http://www.contaduria.gov.co> E-mail: [bdme@contaduria.gov.co](mailto:bdme@contaduria.gov.co)  
Bogotá D.C. - Colombia



El emprendimiento  
es de todos

El emprendimiento  
es de todos



**CONTADURÍA**  
GENERAL DE LA NACIÓN

**UAE CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN**  
**CONSULTA AL BOLETÍN DE DEUDORES MOROSOS DEL ESTADO**  
**INCUMPLIMIENTO DE ACUERDOS DE PAGO**

El documento de identificación número 901245406 **NO** ha incumplido acuerdos de pago de conformidad con lo establecido en el numeral 5° del artículo 2° de la Ley 1066 de 2006.

Recuerde que la información suministrada en esta página Web **CONSTITUYE CERTIFICADO BDME** para efectos de celebrar nuevos acuerdos de pago con otras entidades públicas y goza de valor probatorio según lo establecido en la Ley 527 de 1999, por lo cual la Contaduría General de la Nación no lo expide en forma física.

La información suministrada en esta página Web corresponde a la consolidación de los BDME presentados por las entidades públicas. Por tanto, la Contaduría General de la Nación no tiene responsabilidad alguna por las posibles acciones legales que se puedan derivar del reporte indebido o inconsistencias de la misma, por cuanto toda la información contenida en el BDME es la que hayan suministrado los entes públicos, bajo su responsabilidad exclusiva.

Este documento se generó en la página [www.contaduria.gov.co](http://www.contaduria.gov.co)

Fecha de Consulta: 2021/01/28  
Calle 26 No 69 - 76, Edificio Elemento Torre 1 (Aire) - Pisos 3 y 15  
PBX (57 1) 492 64 00  
<http://www.contaduria.gov.co> E-mail: [bdme@contaduria.gov.co](mailto:bdme@contaduria.gov.co)  
Bogotá D.C. - Colombia

TOTAL..... \$ 1,579,100

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Español reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14648423034



41517707212489984(8020) 0000014648423034

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 2 4 5 4 0 6

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Aduana electrónica

4

## 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

GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

1 6 9 Santander

40. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

41. Dirección principal

CL 105 24 106 BRR PROVENZA

42. Correo electrónico

gerencia@imprecof.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 3 4 9 2 6 8

45. Teléfono 2

3 1 8 7 1 2 2 4 8 2

## 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 7 3 0

2 0 1 9 0 1 1 6

1 4 1 0

2 0 1 9 0 1 1 6

4 3 2 1

8 2 1 9

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5 7 1 4 4 2 4 8

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de rent.

14- Informante de exógena

42- Obligado a llevar contabilidad

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

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

20190823

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 1825 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14648423034



(415)770721249984(3020) 0000014648423034

|                                                                     |            |                                                                 |                            |
|---------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>9 0 1 2 4 5 4 0 6 7 | 6. DV<br>7 | 12. Clasificación seccional:<br>República y Admisión de Sucesor | 14. Buzón electrónico<br>A |
|---------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------|

Características y formas de las organizaciones

|                                                             |   |                                                                                        |     |                                                                                                                                                                              |   |
|-------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| 62. Naturaleza<br>65. Fondos<br>66. Sin personería jurídica | 2 | 63. Formas asociativas<br>68. Cooperativas<br>69. Otras organizaciones no clasificadas | 1 2 | 64. Entidades e Institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados<br>67. Sociedades y organizaciones extranjeras<br>70. Beneficio | 1 |
|-------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

| Documento                   | 1. Constitución     | 2. Reforma |                        |
|-----------------------------|---------------------|------------|------------------------|
| 71. Clase                   | 0 4                 |            | 82. Nacional           |
| 72. Número                  |                     |            |                        |
| 73. Fecha                   | 2 0 1 9 0 1 0 5     |            | 83. Nacional público   |
| 74. Número de registro      |                     |            |                        |
| 75. Entidad de registro     | 0 3                 |            | 84. Nacional privado   |
| 76. Fecha de registro       | 2 0 1 9 0 1 1 7     |            |                        |
| 77. No. Matricula mercantil | 0 0 0 0 4 2 0 7 7 9 |            | 85. Extranjero         |
| 78. Departamento            | 6 8                 |            |                        |
| 79. Ciudad/Municipio        | 0 0 1               |            | 86. Extranjero público |
|                             |                     |            |                        |
|                             |                     |            | 87. Extranjero privado |
|                             |                     |            |                        |

Entidad de vigilancia y control

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| 88. Entidad de vigilancia y control |  |
|-------------------------------------|--|

Estado y Beneficio

| Fecha | 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 otorgado en el 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

Página 3 de 3 Hoja 3

14648423034



(4,5) 7707212489984 (8020) 0000014648423034

8. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 2 4 5 4 0 6

9. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sucremanga

14. Buzón electrónico

4

Representación

98. Representación

REPRS LEGAL PRIM

1 8

99. Fecha inicio ejercicio representación

2 0 1 9 0 1 0 5

100. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

101. Número de identificación

6 3 5 2 5 0 0 1

102. DV

103. Número de tarjeta profesional

1

104. Primer apellido

SILVA

105. Segundo apellido

GALEANO

106. Primer nombre

ANA

107. Otros nombres

SILVIA

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

2

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

3

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

4

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

5

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

CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA

CERTIFICADO GENERADO A TRAVÉS DE PLATAFORMA VIRTUAL  
LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: BUCARAMANGA, 2020/11/19 HORA: 10:42:41  
9643109

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: C8P31B2A55

LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDE VERIFICAR EL CONTENIDO Y CONFIABILIDAD, INGRESANDO A [WWW.CAMARADIRECTA.COM](http://WWW.CAMARADIRECTA.COM) OPCIÓN CERTIFICADOS ELECTRONICOS Y DIGITANDO EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN CITADO EN EL ENCABEZADO. ESTE CERTIFICADO, QUE PODRÁ SER VALIDADO DE MANERA ILIMITADA, DURANTE 60 DÍAS CALENDARIO CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU EXPEDICIÓN, CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DEL CERTIFICADO CREADO EN EL MOMENTO EN QUE SE GENERÓ EN LAS VENTANILLAS O A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA CÁMARA.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DE SOCIEDADES POR ACCIONES  
SIMPLIFICADAS SAS DE:  
GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS

ESTADO MATRICULA: ACTIVO

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA, CON FUNDAMENTO  
EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

C E R T I F I C A

FECHA DE RENOVACIÓN: JULIO 07 DE 2020  
GRUPO NIIF: GRUPO III: MICROEMPRESAS

C E R T I F I C A

MATRICULA: C5-420779-16 DEL 2019/01/17  
NOMBRE:GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS  
NIT: 901245406-7

DOMICILIO: BUCARAMANGA

DIRECCION COMERCIAL: CL 105 24 106 BRR PROVENZA  
MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER  
TELEFONO1: 6349268  
TELEFONO2: 3187122492  
EMAIL : GERENCIA@IMPRECOF.COM

NOTIFICACION JUDICIAL

DIRECCION: CL 105 24 106 BRR PROVENZA  
MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER  
TELEFONO1: 6349268  
TELEFONO2: 3187122492  
EMAIL : GERENCIA@IMPRECOF.COM

CONSTITUCION: QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DE 2019/01/05 DE ASAMBLEA GRAL  
ACCIONISTAS DE BUCARAMANGA INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2019/01/17  
BAJO EL No 163869 DEL LIBRO 9 , SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD DENOMINADA GRUPO  
SILVA HERNANDEZ SAS

## C E R T I F I C A

VIGENCIA ES: INDEFINIDA

## C E R T I F I C A

OBJETO SOCIAL: QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 2019/01/05 DE CONSTITUCION, ANTES CITADO CONSTA: ART. 2- OBJETO SOCIAL. GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL VENTA Y ALQUILER, SERVICIO TÉCNICO, INSUMOS PARA EQUIPOS DE CÓMPUTO Y FOTOCOPIADORAS MULTIFUNCIONALES LASER(COPIADORA-IMPRESORA-ESCÁNER) TAMBIÉN DESARROLLARÁ LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES COMERCIALES: FOTOCOPIAS, IMPRESIONES, DIGITALIZACIÓN Y PREPARACIÓN DE DOCUMENTOS Y OTRAS ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS DE APOYO A OFICINA; FABRICACIÓN Y VENTA DE TODA CLASE DE ARTÍCULOS TEXTILES TALES COMO PRENDAS CORPORATIVAS, INDUSTRIALES, ANTIFLUIDOS, LÍNEA MÉDICA, DE SEGURIDAD Y UNIFORMES ESCOLARES; INSTALACIONES ELÉCTRICAS, CABLEADO ESTRUCTURADO; INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTOS DE AIRE ACONDICIONADO; INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DE CÁMARAS DE VIDEOVIGILANCIA; FABRICACIÓN DE PRODUCTOS ELABORADOS DE METAL; REPARACIONES LOCATIVAS. ASI MISMO PODRÁ REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONÓMICA LICITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO.

## C E R T I F I C A

| CAPITAL              | NRO. ACCIONES | VALOR NOMINAL |
|----------------------|---------------|---------------|
| CAPITAL AUTORIZADO : | \$400.000.000 | 400.000       |
| CAPITAL SUSCRITO :   | \$200.000.000 | 200.000       |
| CAPITAL PAGADO :     | \$200.000.000 | 200.000       |

## C E R T I F I C A

REPRESENTACION LEGAL: QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 2019/01/05 DE CONSTITUCION, ANTES CITADO CONSTA: ARTICULO 28.- REPRESENTACIÓN LEGAL. LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARÁ A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA, ACCIONISTA O NO.

## C E R T I F I C A

QUE POR DOCUM PRIVADO DE 2019/01/05 DE ASAMBLEA GRAL ACCIONISTAS INSCRITA EN ESTA CAMARA DE COMERCIO EL 2019/01/17 BAJO EL N° 163869 DEL LIBRO 9, CONSTA:

| CARGO               | NOMBRE                    |
|---------------------|---------------------------|
| REPRESENTANTE LEGAL | SILVA GALEANO ANA SILVIA  |
|                     | DCC. IDENT. C.C. 63525001 |

## C E R T I F I C A

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 2019/01/05 DE CONSTITUCION, ANTES CITADO CONSTA: ARTICULO 29.- FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL. LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA Y CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE POR SUMAS QUE SUPEREN LOS 500 SMLMV; POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL TENDRÁ QUE PEDIR AUTORIZACIÓN A LA ASAMBLEA GENERAL PARA CELEBRAR O EJERCER TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD, QUE SUPEREN ESTA CIFRA. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SÍ O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

## C E R T I F I C A

GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS

## CIIJ-CODIFICACION ACTIVIDAD ECONOMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 7730 ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA, EQUIPO Y BIENES TANGIBLES N.C.P.

ACTIVIDAD SECUNDARIA : 1410 CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR, EXCEPTO PRENDAS DE PIEL

OTRA ACTIVIDAD 1 : 4321 INSTALACIONES ELÉCTRICAS.

OTRA ACTIVIDAD 2 : 8219 FOTOCOPIADO, PREPARACIÓN DE DOCUMENTOS Y OTRAS ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS DE APOYO A OFICINA.

## C E R T I F I C A

MATRÍCULA ESTABLECIMIENTO: 119898 DEL 2005/05/05

NOMBRE: IMPRECOT BGA

FECHA DE RENOVACION: JULIO 07 DE 2020

DIRECCION COMERCIAL: CALLE 105 # 24 - 106 BARRIO PROVENZA

MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER

TELEFONO: 6349268

E-MAIL: GERENCIA@IMPRECOT.COM

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 7730 ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA, EQUIPO Y BIENES TANGIBLES N.C.P.

ACTIVIDAD SECUNDARIA : 8219 FOTOCOPIADO, PREPARACIÓN DE DOCUMENTOS Y OTRAS ACTIVIDADES ESPECIALIZADAS DE APOYO A OFICINA.

OTRA ACTIVIDAD 1 : 4774 COMERCIO AL POR MENOR DE OTROS PRODUCTOS NUEVOS EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS.

OTRA ACTIVIDAD 2 : 3312 MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADO DE MAQUINARIA Y EQUIPO.

MATRÍCULA ESTABLECIMIENTO: 321100 DEL 2015/04/30

NOMBRE: ARTE Y DISEÑOS JORGE HERNANDEZ

FECHA DE RENOVACION: JULIO 07 DE 2020

DIRECCION COMERCIAL: CALLE 105 # 24 - 106 BARRIO PROVENZA

MUNICIPIO: BUCARAMANGA - SANTANDER

TELEFONO: 6983072

E-MAIL: GERENCIA@JORGEHERNANDEZ.COM.CO

ACTIVIDAD PRINCIPAL : 1410 CONFECCIÓN DE PRENDAS DE VESTIR, EXCEPTO PRENDAS DE PIEL

ACTIVIDAD SECUNDARIA : 1399 FABRICACIÓN DE OTROS ARTÍCULOS TEXTILES N.C.P.

NO APARECE INSCRIPCIÓN POSTERIOR DE DOCUMENTOS QUE MODIFIQUE LO ANTES ENUNCIADO

## TAMAÑO DE EMPRESA

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 2.2.1.13.2.1 del DECRETO 1074 DE 2015 Y LA RESOLUCIÓN 2225 DE 2019 del DAKE EL TAMAÑO DE LA EMPRESA ES :  
PEQUEÑA EMPRESA - RSE

LO ANTERIOR DE ACUERDO A LA INFORMACIÓN REPORTADA POR EL MATRICULADO O INSCRITO EN EL FORMULARIO RUES:

INGRESOS POR ACTIVIDAD ORDINARIA \$1.293.407.597

GRUPO SILVA HERNANDEZ SAS

ACTIVIDAD ECONÓMICA POR LA CUAL PERCEBIÓ MAYORES INGRESOS EN EL PERIODO CÓDIGO - CIIU: 7730

EXPEDIDO EN BUCARAMANGA, A 2020/11/19 10:42:41 - REFERENCIA OPERACION 9643109

LOS ACTOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ DÍAS HÁBILES DESPUÉS DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE, DENTRO DE DICHO TÉRMINO, NO SEAN OBJETO DE LOS RECURSOS DE REPOSICIÓN ANTE ESTA ENTIDAD, Y / O DE APELACIÓN ANTE LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO.

PARA EFECTOS DEL CÁLCULO DE LOS TÉRMINOS LOS SÁBADOS NO SON DÍAS HÁBILES EN LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA.

EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE CONCEPTOS FAVORABLES DE USO DE SUELO, NORMAS SANITARIAS Y DE SEGURIDAD.

# C E R T I F I C A

AL REVISOR FISCAL DE SU EMPRESA

IMPORTANTE: LA FIRMA DIGITAL DEL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA CONTENIDA EN ESTE CERTIFICADO ELECTRONICO, SE ENCUENTRA EMITIDA POR UNA ENTIDAD DE CERTIFICACIÓN ABIERTA AUTORIZADA Y VIGILADA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, DE CONFORMIDAD CON LAS EXIGENCIAS ESTABLECIDAS EN LA LEY 527 DE 1999.

EN EL CERTIFICADO SE INCORPORAN TANTO LA FIRMA MECÁNICA QUE ES UNA REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FIRMA DEL SECRETARIO DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA, COMO LA FIRMA DIGITAL Y LA RESPECTIVA ESTAMPA CRONOLÓGICA, LAS CUALES PODRÁ VERIFICAR A TRAVÉS DE SU APLICATIVO VISOR DE DOCUMENTOS PDF.

NO, OBSTANTE SI USTED EXPIDIÓ EL CERTIFICADO A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL PUEDE IMPRIMERLO DESDE SU COMPUTADOR CON LA CERTEZA DE QUE FUE EXPEDIDO POR LA CÁMARA DE COMERCIO DE BUCARAMANGA. LA PERSONA O ENTIDAD A LA QUE USTED LE VA A ENTREGAR EL CERTIFICADO PUEDE VERIFICAR, POR UNA SOLA VEZ, SU CONTENIDO INGRESANDO A [WWW.CAMARADIRECTA.COM](http://WWW.CAMARADIRECTA.COM) OPCIÓN CERTIFICADOS ELECTRONICOS Y DIGITANDO EL CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE SE ENCUENTRA EN EL ENCABEZADO DEL PRESENTE DOCUMENTO. EL CERTIFICADO A VALIDAR CORRESPONDE A LA IMAGEN Y CONTENIDO DEL CERTIFICADO CREADO EN EL MOMENTO EN QUE SE GENERÓ EN LAS VENTANILLAS O A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA CÁMARA.

A handwritten signature or scribble, possibly reading 'SILVA', located in the upper center of the page.