

ENTIDAD RECEPTORA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

I. IDENTIFICACIÓN					
RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN Equipos Zoppo S.A.S					
SIGLA			NIT No. 809012388-9		
PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:			PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:		
ORDEN <input type="checkbox"/> NAL. <input type="checkbox"/> DPTL. <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MPL. <input type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL? _____		TIPO <input type="checkbox"/> (VER AL RESPALDO)		CLASE <input type="checkbox"/> 11 (VER AL RESPALDO)	
DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAIS Colombia		DEPARTAMENTO Tolima			
MUNICIPIO Ibagué		DIRECCIÓN camara 3b N: 71-43 Jordan III etapa			
TELÉFONOS 3114740514-3103242023		FAX		APARTADO AEREO	
II. SERVICIOS					
RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD					
1	C2819	2	B4464	3	B4759
4		5	N8129	6	
5		6			
III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL					
RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:					
ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
Institución Educativa Exalumnas de la P.			2748904	Junio 15/2018	\$2'931.531
Institución Educativa Exalumnas de la P.			2748904	Junio 15/2018	\$2'998.800
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO					
PRIMER APELLIDO Zoppo	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Patino		NOMBRES Mario Andres		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO	ACTÚA EN CARÁCTER DE:		CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN	
C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>	191427291	Representante Legal <input type="checkbox"/> Apoderado <input checked="" type="checkbox"/>		\$	
ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o LEY 190 DE 1995).					
OBSERVACIONES:					
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).					
FIRMA			FECHA DE BRIGENCIAMIENTO 12-07-2018		
V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE					
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSULTADA SOBRE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).					
NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE			CIUDAD Y FECHA Ibagué, 12-07-2018		
Mario Andres Zoppo Patino Gerente					



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ZOPPO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PATIÑO		NOMBRES MARIO ANDRES	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 19.427.291			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO 19.427.291 D.M. _____	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA PAÍS DÍA 03 MES 02 AÑO 1961			CRA 3B No. 71-43 JORDAN 3 ETAPA		
DEPTO CUNDINAMARCA			PAÍS COLOMBIA DEPTO. TOLIMA		
MUNICIPIO BOGOTA			MUNICIPIO IBAGUE		
			TELÉFONO 3114740514 EMAIL zoppocol@hotmail.com		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>	12	1979

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).								
MODALIDAD	No. SEMESTRES	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS		TERMINACIÓN		No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO		MES	AÑO	PROFESIONAL
UN	10	X		INGENIERO INDUSTRIAL		12	1985	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD EQUIPOS ZOPPOCOL S.A.S	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUE		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD zoppocol@hotmail.com
TELÉFONOS 3114740514- 3103242023	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="1988"/>		FECHA DE RETI DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
PUBLICO		
PRIVADO	30	
TOTAL	30	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

MARIO ANDRES ZOPPO PATIÑO

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

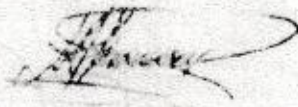
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CECULA DE CIUDADANIA

NUMERO 19427291

ZOPPO PATIÑO
APPELLIDOS

MARIO ANDRES
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-FEB-1961

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79

ESTATURA

O+

G S RH

M

SEXO

18-MAY-1979 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Ivan Duque Escobar
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-1500100-42087562 M-0019427291-20010716

03200 01194A 01 09830915.3



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal



001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14472950198



41577072134856440600000000000014472950198

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 9 4 2 7 2 9 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

2 Cédula de ciudadanía

26. Número de Identificación

1 9 4 2 7 2 9 1

27. Fecha expedición

1 9 7 9 0 5 1 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

32. Ciudad/Municipio

Bogotá D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

ZOPPO

32. Segundo apellido

PATIÑO

33. Primer nombre

MARIO

34. Otros nombres

ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACION

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Tolima

7 3

40. Ciudad/Municipio

Ibagué

0 0 1

41. Dirección principal

CL 15 7 37

42. Correo electrónico

zoppocol@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

45. Teléfono 2

2 6 1 2 1 7 3

3 1 1 4 7 4 0 5 1 4

3 1 1 4 7 4 0 5 1 4

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

48. Código

3 3 1 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 4 0 4 1 8

Actividad secundaria

48. Código

4 6 6 4

46. Fecha inicio actividad

2 0 0 4 0 4 1 8

50. Código

8 1 2 9

Ocupación

51. Código

1 2 1 0

52. Número establecimiento

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

2 2

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Obligados aduaneros

54. Código

Table with 10 columns for aduaneros obligations (1-10) and 10 rows for codes (11-20).

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios

0

61. Fecha

2 0 1 8 0 7 0 5

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en su contenido podrá ser sancionada. Artículo 18 Decreto 2960 de noviembre de 2013.

Firma del declarante

Handwritten signature of the declarant.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada

984 Nombre

BARRAGAN CASTILLO LILIANA ROCIO

985 Cargo

Gestor II

Handwritten signature of the authorized person.

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14368460471



(415)7707212489984(8020) 0000014368460471

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 0 9 0 1 2 3 8 8 - 9	6. DV 9	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Ibagué	14. Buzón electrónico 9
--	------------	--	----------------------------

Representación			
98. Representación: REPRS LEGAL PRIN	99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 0 8 0 5 1 3		
100. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía/ 1 3	101. Número de identificación: 1 9 4 2 7 2 9 1	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido ZOPPO	105. Segundo apellido PATINO	106. Primer nombre MARIO	107. Otros nombres ANDRES
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:		
100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:		
100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:		
100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación:	99. Fecha inicio ejercicio representación:		
100. Tipo de documento:	101. Número de identificación:	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT):	109. DV	110. Razón social representante legal	

Espacio reservado para la DIAN

Página 4 de 4 Hoja 6

4 Número de formulario

14368460471



[415]7707212489984(8020) 000001436846047 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

8 0 9 0 1 2 3 8 8 - 9

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

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

160. Tipo de establecimiento:

Establecimiento de comercio 0 2

161. Actividad económica:

Mantenimiento y reparación espec 3 3 1 2

162. Nombre del establecimiento:

EQUIPOS ZOPPOCOL

163. Departamento:

Tolima

164. Ciudad/Municipio:

Ibagué

165. Dirección:

CL 15 7 37 BRR CENTRO

166. Número de matrícula mercantil:

1 5 5 6 6 7

167. Fecha de la matrícula mercantil:

2 0 0 4 0 4 1 8

168. Teléfono:

2 7 4 8 6 3 6

169. Fecha de cierre:

160. Tipo de establecimiento:

161. Actividad económica:

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento:

164. Ciudad/Municipio:

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil:

167. Fecha de la matrícula mercantil:

168. Teléfono:

169. Fecha de cierre:

160. Tipo de establecimiento:

161. Actividad económica:

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento:

164. Ciudad/Municipio:

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil:

167. Fecha de la matrícula mercantil:

168. Teléfono:

169. Fecha de cierre:



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 110847018



WEB
16:44:28
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 08 de junio del 2018

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) EQUIPOS ZOPPOCOL E.U. identificado(a) con NIT número 8090123889:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZÁLEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCION COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 08 de junio de 2018, a las 16:39:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	8090123889
Código de Verificación	8090123889180608163949

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

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


SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORIA DELEGADA



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:29:58 horas del 08/06/2018, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 19427291

Apellidos y Nombres: ZOPPO PATIÑO MARIO ANDRES

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de
Colombia.

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Carrera 27 N° 18 - 41
(Paloquemao), Bogotá DC
Atención administrativa de lunes
a viernes de 8:00 am - 12:00 pm
y 2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al Ciudadano -
Bogotá D.C. (571) 5159111 /
0112
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24
horas
Fax (571) 5159581 - Email:
lineadirecta@policia.gov.co

Comprobante Liquidación

Generales Del Aportante

Clase Aportante	Clase Aportante	Secursal Principal	Correo Electronico	Ciudad-Departamento	Celular
Razon Social	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CONFENALCO TOLIMA	zoppocol@hotmail.com	BAQUE-TOLIMA	3114740514

BA80617391	Valor Mora	Total a Pagar
0	\$0	\$190,000

Periodo	Periodo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
Periodo Pensión: 2018-06	Periodo Salud: 2018-07			
Riesgo				
AFP		1	1	\$125,000
COLFONDOS			1	\$125,000
ARL		1	1	\$4,100
LA EQUIDAD SEGUROS			1	\$4,100
CCF		1	1	\$29,600
CONFENALCO TOLIMA			1	\$29,600
EPS		1	1	\$31,300
MEDIMAS EPS			1	\$31,300
SUBTOTAL				\$190,000
COMISION OPERADOR				\$0
IVA				\$0
TOTAL				\$190,000

de Pago

BANCAARIOS	NO BANCAARIOS
 Banco de Occidente  BANCO AV Villas	 Via Baloto Puntos autorizados de la red Via Monto máximo por transacción \$1'000.000
 Banco AV Villas	 Exitto  SURTIMAX Cajas registradoras de los ahorradores Monto máximo por transacción \$9.999.999

CARLOS ALBERTO GRANADOS RUBIO
CONTADOR PÚBLICO

Oficina: Mz V Casa 15 Hacienda
Piedra pintada


Teléfono: 2743400
Celular: 3173785619

**EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO CARLOS ALBERTO GRANADOS
RUBIO CON TARJETA PROFESIONAL No. 118784-T**

CERTIFICA:

Que el señor **MARIO ANDRES ZOPPO PATIÑO** identificado con la cedula de ciudadanía No. 19.427.291 de Bogotá, No es declarante de Impuesto de Renta y en el año inmediatamente anterior 2017, en razón a que al último día del año gravable 2017 no excedan de patrimonio bruto las 4.500 UVT (\$133'889.000) o de ingresos mensuales de \$3'471.166.

Dada en Ibagué, a los 13 días del mes de Junio de 2018.



CARLOS ALBERTO GRANADOS RUBIO
C.C 14.238.507 de Ibagué
Tarjeta Profesional No. 118784-T

CARLOS ALBERTO GRANADOS RUBIO
CONTADOR PÚBLICO

Oficina: Mz V Casa 15 Hacienda
Piedra pintada

Teléfono: 2743400
Celular: 3173785619

**EL SUSCRITO CONTADOR PUBLICO CARLOS ALBERTO GRANADOS
RUBIO CON TARJETA PROFESIONAL No. 118784-T**

Que el señor **MARIO ANDRES ZOPPO PATIÑO** identificado con cedula de ciudadanía No: **19.427.291** de Bogotá como representante legal de la empresa **EQUIPOS ZOPPOCOL S.A.S** con **NIT 809.012.388-9**, debidamente registrada en la cámara de comercio de Ibagué y en la dirección de aduanas e impuestos nacionales **DIAN**, NO tiene empleados a su cargo y por lo tanto no se encuentra en la obligación de cumplir con el pago de aportes parafiscales, afiliaciones a salud, pensiones y/o riesgos profesionales de acuerdo a lo establecido en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Se expide con destino a la **Institución Educativa Exalumnas de la Presentación**, en la ciudad de Ibagué, a los 13 días del mes de Junio de 2018.



CARLOS ALBERTO GRANADOS RUBIO
C.C 14.238.507 de Ibagué
Tarjeta Profesional No. 118784-T