

Descontar copias

Abka

FORMATO DE INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN

Versión 3.0

NOMBRE DE EMPRESA: Paramedicos Cali E.U. FECHA: Junio.15.2016.
TELEFONO: 3811091 DIRECCION: Cl.10A # 33A-50 CIUDAD: Cali.
NIT: 900-255.477-9 HORA DE LLEGADA: _____ HORA DE SALIDA _____
TECNICO: Yasmin Sanchez PERSONA ENCARGADA: Paola Valverde
Cel. 3173135078.

INFORMACIÓN BÁSICA DE LA MAQUINA

NÚMERO DEL EQUIPO 5422 MODELO DEL EQUIPO MP171 SERIE V4409002203
NÚMERO DE COPIAS PRUEBA 19.
DIR IPV4 192.168.1.100 CONTADOR INICIAL 49.916 CONTADOR FINAL 49.935
MASCARA 255.255.255.0
PUERTA ENLACE 192.168.1.254
SMT _____ N. SERVIDOR _____
DNS 1 - DNS 2 - DNS 3 -

INSTALACIÓN

☐ MANEJO MODO WEB AL CLIENTE
☐ CANTIDAD DE EQUIPOS INSTALADOS 1
☐ INSTALACIÓN CONTROLADOR PCL ☒ RPCS ☐
☒ INSTALACIÓN ESCÁNER CARPETA ☐ SOFTWARE ☒ E-MAIL ☐ FTP ☐
☐ INSTALACIÓN TEAM VIEWER
☐ INSTALACIÓN SMART DEVICE MONITOR FOR ADMIN
☐ INSTALACIÓN PRINT WATCH
☐ PROGRAMAR CEDULA NORMAL Y AMPLIADA
☒ POLO TIERRA ☐ REGULADOR ☒ NINGUNO ☐ (El cliente asume daños ocasionados por energía)
OBSERVACIONES: Queda instalado con regulador ABKA.

UNA VEZ FIRMADO ESTE DOCUMENTO SE DA POR ENTENDIDO QUE TODO EL PERSONAL MENCIONADO QUEDO CAPACITADO PARA LA MANIPULACIÓN DE LOS EQUIPOS ABKA.


FIRMA DEL CLIENTE


FIRMA TÉCNICO

FIRMA JEFE TÉCNICO

Abka

FORMATO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL CLIENTE

Versión 02

FECHA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	Paramedicos Cali E.U			NIT	900.255.477-9
DIRECCION	Calle 10A No 33A50				
TELEFONO	3811091	CONTACTO	AND LUCIA VALENCIA		
CORREO ELECTRONICO	ParamedicosCali58@hotmail.com	CELULAR	3811091		

REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS Y NOMBRES	PERLOZA DE VALENCIA MARTHA LUCIA			IDENTIFICACIÓN (NIT O C.C.) Y DIRECCIÓN	900.255.477-9 Calle 10A # 33A50
---------------------	----------------------------------	--	--	---	---------------------------------

DATOS PARA CONFIRMAR PAGO

DÍA DE PAGO	HORARIO DE PAGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	CONTACTO
		ParamedicosCali58@hotmail.com	3811091	

REFERENCIAS COMERCIALES (2)

ENTIDAD		SUCURSAL	
DIRECCION		EMAIL	
TELEFONO		CELULAR	
ENTIDAD	Distribuidora y Comer Pfc SA	SUCURSAL	
DIRECCION	Calle 58 # 3A04	EMAIL	distribycomerjcsas@outlook.com
TELEFONO	3713238	CELULAR	3164463912

AUTORIZACION

Lea cuidadosamente la siguiente cláusula y pregunte lo que no comprenda. Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento expreso e irrevocable a ABKA COLOMBIA S.A.S, o a quien sea en el futuro el acreedor del crédito solicitado, para: a) Consultar, en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito. b) Reportar en las centrales de riesgo, directa o por intermedio de las entidades públicas que ejercen funciones de vigilancia y control, datos tratados o sin tratar, referidos a: (i) cumplimiento oportuno e incumplimiento, de mis obligaciones crediticias, deberes constitucionales y legales de contenido patrimonial o al pago de las tarifas de servicios públicos, de tal forma que éstas presenten una información veraz, pertinente, completa actualizada y exacta de mi desempeño como deudor después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa; (ii) mis solicitudes de crédito así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos. c) Conservar, tanto en (la entidad) como en las centrales de riesgo, con la debidas actualizaciones y durante el período necesario señalado en sus reglamentos la información indicada en los literales b) de esta cláusula.

La autorización anterior no me impedirá ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo en la entidad, en DataCrédito o en la central de información de riesgo a la cual se hayan suministrado mis datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de mi desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas. Tampoco liberará a las centrales de información de la obligación de indicarme, cuando yo lo pida, quién consultó mi historia de desempeño crediticio durante los seis meses anteriores a mi petición.

Tampoco permite a ABKA COLOMBIA S.A.S., a DataCrédito o la central de información de riesgo a la cual se haya suministrado mis datos, divulgar la información mencionada para fines diferentes, primero, a evaluar los riesgos de concederme un crédito, segundo, a verificar por parte de las autoridades públicas competentes el cumplimiento de mis deberes constitucionales y legales y, tercero, a elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos, conclusiones de ellas.

Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones.

DOCUMENTOS REQUERIDOS

PERSONA JURIDICA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION CON VIGENCIA NO MAYOR A 30 DIAS

FOTOCOPIA DEL RUT ACTUALIZADO

FOTOCOPIA DE LA CEDULA REPRESENTANTE LEGAL

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO FIRMADO POR AMBAS PARTES



FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE FOTOCOPIADORAS N°. 1259**CELEBRADO ENTRE
PARAMEDICOS CALI E.U.****Y****ABKA COLOMBIA S.A.S.**

Entre **ABKA COLOMBIA S.A.S. NIT 900.110.649-6** Sociedad domiciliada en **Santiago de Cali, Valle**, representada por **JORGE ENRIQUE PEÑA BETANCUR**, mayor de esta vecindad, con cédula de ciudadanía No **16.737.892** de Cali, Valle, quien obrando en calidad de representante legal de **ABKA COLOMBIA S.A.S.** Que en adelante se denominara **ARRENDADOR**, por una parte y por otra **PARAMEDICOS CALI E.U. NIT 900.255.477-9** entidad representada por **MARTHA LUCIA PERLAZA DE VALENCIA** mayor de edad y vecino de **CALI**, identificado con cedula de ciudadanía N° **36.540.200** expedida en la ciudad de **SANTA MARTA, Magdalena**, que en adelante se denominará **ARRENDATARIO**. Acuerdan celebrar el presente contrato de arrendamiento, que se regirá por las siguientes cláusulas: **PRIMERA: OBJETO:** el **ARRENDADOR** se compromete a entregar al **ARRENDATARIO** a título de arrendamiento un (os) equipo (s) multifuncional (es) según (**ANEXO 1, Numeral 1**) del presente contrato y de la propuesta aprobada anterior a la firma del mismo, el **ARRENDATARIO** se compromete a recibirlos de acuerdo con los términos y condiciones establecidos en este contrato. **PARAGRAFO:** Suministros; El presente contrato incluye insumos, repuestos, servicio técnico preventivo y correctivo que garanticen el buen funcionamiento de los equipos por parte del **ARRENDADOR**. **SEGUNDA: TERMINO:** La duración de este contrato será por **(12) DOCE MESES** contados a partir del **15 de JUNIO de 2016** y se renovará por periodos de Doce (12) meses de común acuerdo entre las partes a menos que una de ellas le notifique a la otra por escrito su intención de no renovarlo, con una antelación no inferior a treinta (30) días de la fecha de terminación del correspondiente período. **PARAGRAFO:** Si el cliente decide cancelar el contrato antes de la fecha pactada se debe pagar por terminación anticipada los valores que se detallan (**ANEXO 1 Numeral 4 literales a al f**) por el monto correspondiente a 1 (un) mes. Así mismo debe encontrarse a paz y salvo con el total de las facturas que figure pendiente por pagar a la fecha de terminación del contrato. **TERCERA -Entrega e instalación de los equipos.** Una vez firmado el presente contrato, el **ARRENDADOR** procederá dentro de los diez (10) días hábiles siguientes, a entregar e instalar los equipos en el sitio indicado por el **ARRENDATARIO**. De la entrega e instalación se dejará en un acta que será firmada el día de la entrega por la persona que designe el **ARRENDATARIO** y posteriormente por el representante legal del **ARRENDADOR**. En el acta de entrega deberá quedar expresa constancia de haber recibido los equipos completos, en buen estado de funcionamiento y a su entera satisfacción; también debe constar la marca, modelo y número de serie del equipo y el número que aparecen el contador de fotocopias. Es entendido que el **ARRENDADOR** solamente entrega al **ARRENDATARIO** la tenencia de los equipos. **PARAGRAFO:** la instalación y configuración de los equipos implica la configuración del software de impresión para cada máquina, más las adicionales de escaneo, este evento se realizara solo una vez por parte del **ARRENDADOR** y en número no superior a 5 computadores, igualmente se capacitara al personal de apoyo que designe el **ARRENDATARIO** con el objetivo de realizar futuras configuraciones. El servicio técnico que se preste en el futuro para este tipo de configuraciones implica el cobro por el servicio ver (**ANEXO 1 Numeral 4**). Las configuraciones que impliquen servidores de impresión y software especial requieren la presencia obligatoria del encargado de sistemas que asigne el **ARRENDATARIO** para que reciba el proceso de configuración de los equipos. El **ARRENDADOR** no se responsabiliza de inconvenientes que se presenten derivados de no cumplir con la anterior recomendación. **CUARTA -**

UBICACIÓN. Los equipos sólo podrán ser instalados en sitios que lo permitan las especificaciones del fabricante en cuanto temperatura, humedad, fuente de energía y demás condiciones locativas provistas por el **ARRENDATARIO** y determinadas en la propuesta económica. El **ARRENDATARIO** no podrá cambiar los equipos de ubicación sin previo permiso por parte del **ARRENDADOR**, y será el **ARRENDADOR** quien efectúe la nueva instalación. Los gastos de transporte y nueva instalación serán a cargo del **ARRENDATARIO**, **QUINTA: MANTENIMIENTO.** El **ARRENDADOR** se compromete a efectuar el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos. **A) PREVENTIVO:** Un mantenimiento preventivo a los equipos semestralmente, que consistirá en reemplazar sin costo alguno todos los componente mecánicos, eléctricos y electrónicos que se dañen como el resultado del uso y operación normal del equipo, sin costo adicional para el **ARRENDATARIO** **B) CORRECTIVO:** En caso de daño o mal funcionamiento de los equipos, el **ARRENDADOR** se compromete a reparar los equipos en días y horas laborales del **ARRENDATARIO**, sin ningún costo para el **ARRENDATARIO**. **PARAGRAFO:** Son días y horas hábiles del **ARRENDADOR** de lunes a viernes de 08:00 a las 12:00 y de 14:00 a las 18:00 horas, sábados de 09:00 a las 13:00 horas. Los servicios que se presten en horarios diferentes a los estipulados pueden generar costo adicional para el **ARRENDATARIO**. **Tiempos de Respuesta:**

Nivel de Soporte requerido	Tiempo de Respuesta
Soporte de primer nivel (telefónico a los usuarios)	Inmediata
Soporte de Segundo Nivel (de nuestros técnicos en sus instalaciones)	Hasta 8 horas hábiles

IMPORTANTE: En primera instancia el CIAC (Centro Integral de Atención al Cliente) está en la capacidad de guiarle en la solución inmediata del problema. El **ARRENDADOR** se compromete a reemplazar sin costo alguno todos los componentes mecánicos, eléctricos y electrónicos que se dañen como el resultado del uso y operación normal del equipo. Serán de cargo del **ARRENDATARIO** los daños ocasionados por: (I) Mal manejo de los equipos, operación que afecte la integridad y buen funcionamiento de la solución. (II) Reparación efectuada por personas distintas del **ARRENDADOR** o su personal autorizado. (III) Alteración de los diseños físicos, mecánicos o eléctricos, golpes o maltrato, derrame de líquidos, sustancias abrasivas y similares. **SEXTA –CANON DE ARRENDAMIENTO.** El **ARRENDATARIO** pagará al **ARRENDADOR** dentro de los diez (10) días después del recibo de la factura del correspondiente mes con sus anexos de respaldo (contadores) de acuerdo con lo establecido en el (ANEXO 1 Numeral 3 literales a al e) de este contrato. El ANEXO 1 hace parte integral de este contrato y podrá ser modificado de común acuerdo entre las partes, teniendo en cuenta los cambios y adiciones que se puedan realizar en el transcurso del presente contrato. **PARAGRAFO 1. LECTURA DEL CONTADOR.** El **ARRENDATARIO** efectuará dentro de los treinta (30) días, siguientes a la fecha del acta de entrega e instalación de las máquinas, la lectura impresa del contador de fotocopias de los equipos y los enviará a la cuenta de correo electrónico coordinación@abkacolombia.com, facturación@abkacolombia.com, y ysanchez@abkacolombia.com y así mismo al cierre de cada mes. Cada lectura impresa mensual del contador será aceptada con firma y sello por el **ARRENDATARIO** o su personal autorizado y será con base en esta lectura que facturará al **ARRENDATARIO**. **SEPTIMO –Mora.** El incumplimiento en el términos de pago del canon de arrendamiento durante el plazo estipulado coloca al **ARRENDATARIO** en mora por ende el **ARRENDADOR** procederá a cobrar los intereses de mora con la tasa máxima permitida por las disposiciones legales vigentes. En caso de continuar con el retardo en el pago del canon de arrendamiento por dos periodos consecutivos dará lugar a la terminación del contrato por incumplimiento y por consiguiente a los cargos estipulados en el presente contrato, el **ARRENDATARIO** debe pagar los cánones causados hasta la fecha en que el **ARRENDADOR** de por terminado el contrato, más una multa equivalente a un (1) canon mensual, liquidado sobre el valor del último mes causado. Con

el pago de esta pena queda tasado de mutuo acuerdo los daños y perjuicios, quedando la obligación principal y el contrato extinguidos. **OCTAVA** -En el evento de presentarse un siniestro el **ARRENDATARIO** está obligado a evitar que este se afecte la integridad de los equipos citados en el presente contrato, a tomar todas las medidas que sean necesarias para la defensa del (los) equipo (s) y a avisar inmediatamente por escrito del siniestro al **ARRENDADOR**. **NOVENA -Obligaciones del ARRENDATARIO**, además de las obligaciones establecidas en las demás cláusulas de este contrato, el **ARRENDATARIO** tendrán las siguientes obligaciones: (I) Mantener el equipo en el lugar en que fue instalado, salvo que obtenga previa autorización por escrito del **ARRENDADOR** para trasladarlo a otro lugar, (II) Vigilar que el equipo esté debidamente cuidado y protegido mientras está a su cargo, (III) Cumplir oportunamente las recomendaciones que hiciera el **ARRENDADOR** en cuanto a cuidado de los equipos (IV) Informar de manera inmediata al **ARRENDADOR** cualquier daño o perturbación que ocurra a los equipos. (V) Permitir que el **ARRENDADOR** o su personal autorizado tomen la lectura del contador de los equipos. (VI) Utilizar el papel indicado por el **ARRENDADOR**, quien se guiará por las especificaciones del fabricante de los equipos. (VII) No reparar los equipos personalmente o por terceros distintos del **ARRENDADOR** o su personal autorizado. (VIII) el **ARRENDATARIO** se compromete a usar solamente los insumos que el **ARRENDADOR** le proporcione, ya que el **ARRENDADOR** no hará reembolso de dinero por adquisiciones de insumos realizados por cuenta del **ARRENDATARIO**. **DECIMA -Derechos del ARRENDADOR**. Además de los derechos conferidos por los demás cláusulas de este contrato, el **ARRENDADOR** o su personal autorizado podrán: (I) visitar en cualquier momento durante los días hábiles del **ARRENDATARIO** al lugar donde se encuentren los equipos con el objeto de inspeccionar su funcionamiento. (II) Presentar recomendaciones al **ARRENDATARIO** sobre el funcionamiento y manejo de los equipos. **DECIMA PRIMERA -Insumos**, el **ARRENDADOR** no responderá por los daños ocasionados a los equipos, en el evento que funcionarios del **ARRENDATARIO** utilicen tintas diferente a las originales, indicadas por el fabricante. **DECIMA SEGUNDA -Terminación con Justa causa**. El **ARRENDADOR** a su criterio podrá dar por terminado este contrato en cualquier momento con justa causa en cualquiera de los siguientes casos: 1) Incumplimiento del **ARRENDATARIO**, en el pago del canon de arrendamiento de dos meses o más. 2) Concordato o quiebra del **ARRENDATARIO**, 3) Daño grave de los equipos causados por el **ARRENDATARIO**, sus empleados o dependiente, por negligencia en su utilización, alteraciones de los diseños físicos, mecánicos o eléctricos, golpes o maltratos, derramamiento de líquidos, abrasivos y similares. 4) No permitir que el **ARRENDADOR** realice el mantenimiento preventivo indicado en la cláusula Quinta de este contrato. 5) Incumplimiento de las demás obligaciones establecidas a cargo del **ARRENDATARIO** en este contrato. El **ARRENDATARIO** podrá dar por terminado el contrato con justa causa en los siguientes casos: 1) Por incumplimiento por parte del **ARRENDADOR** en la prestación de servicios de mantenimiento de los equipos. Se presume incumplimiento cuando los equipos hayan estado fuera de servicio por un período de cinco (5) días hábiles contados a partir de la fecha de aviso por el **ARRENDATARIO** al **ARRENDADOR** del respectivo daño, salvo fuerza mayor o caso fortuito. 2) Cuando el **ARRENDADOR** no presente al arrendatario, si este se le solicita, los documentos por los cuales compruebe que los equipos dados en **ARRENDAMIENTO**, fueron adquiridos previo el cumplimiento de las exigencias señaladas por la DIAN. 3) Cuando el **ARRENDADOR** sea declarado en quiebra o en liquidación forzosa o sea perseguido civilmente mediante embargo o secuestro. 4) Durante su vigencia o alguna de sus prorrogas, cualquiera de las partes podrá dar por terminado el presente contrato, mediante comunicación escrita, con una antelación no menor a treinta (30) **PARAGRAFO-** Para realizar el retiro de toda la base de equipos instalada el **ARRENDATARIO** debe estar a paz y salvo de todas las obligaciones con el **ARRENDADOR**, esto implica que de no haber cumplido dicho requisito el **ARRENDADOR** seguirá facturando los valores

correspondientes contemplados en el (ANEXO 1 Numeral 3 literales a al e) hasta tanto no se subsane la deuda. **DECIMA TERCERA –Restitución de los equipos.** En caso de terminación del contrato por cualquier causa, el **ARRENDATARIO** renuncia al derecho de retención sobre los equipos por cualquier causa. **DECIMA CUARTA –Cesión.** El **ARRENDATARIO** y el **ARRENDADOR** no podrán ceder este contrato sin previa autorización por escrito de la otra parte. **DECIMA QUINTA –Gastos notariales de registro.** Los gastos notariales de autenticación de documento y el pago de impuesto de timbre que sea exigido por la Ley, serán a cargo del **ARRENDADOR**. **DECIMA SEXTA –ARBITRAMENTO:** Toda controversia o diferencia relativa a la ejecución y liquidación de este contrato, se someterá a la decisión de un tribunal de arbitramento compuesto por un (1) árbitro, se solicitará la **Cámara de Comercio de Cali** el correspondiente nombramiento. El tribunal así compuesto se sujetará a lo dispuesto en los códigos de procedimiento civil y de comercio, de acuerdo con las siguientes reglas: a) La organización interna del tribunal se sujetará a las reglas previstas para el efecto por el Centro de Arbitraje y Conciliación Mercantil de la Cámara de Comercio de Cali. B) El tribunal decidirá en derecho. C) El tribunal funcionará en Cali, en el Centro de Arbitraje y Conciliación Mercantil de la Cámara de Comercio de esa ciudad. **DECIMA OCTAVA –NOTIFICACIONES:** Para efectos a que haya lugar en el desarrollo del presente contrato, las partes recibirán notificaciones en las siguientes direcciones: **ARRENDATARIO** ubicado en la **PARAMEDICOS CALI E.U.** Calle 10 A # 33ª-50, Tel. 3811091 Cel. 3015319262 Cali, Valle del Cauca, Colombia, el **ARRENDADOR**, ubicado en la **AVENIDA 5 NORTE 29AN-57 PBX 5247002-4860051/52/53** Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia.

Para constancia se firma el 8 de JUNIO de 2016, en la ciudad de Cali en dos ejemplares del mismo valor y tenor.



PARAMEDICOS CALI E.U.

NIT 900.255.477-9

MARTHA LUCIA PERLAZA DE VALENCIA

C.C. 36.540.200 de SANTA MARTA

ABKA COLOMBIA S.A.S.

NIT. 900110649-6

JORGE ENRIQUE PEÑA BETANCUR

C.C. 16.737.892 de Cali

ANEXO 1
CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DE FOTOCOPIADORAS N° 1259
CELEBRADO ENTRE
PARAMEDICOS CALI E.U.
Y
ABKA COLOMBIA S.A.S.

1. A continuación se relacionan los equipos de este contrato:

EQUIPO	No.	MODELO	SERIE	DIRECCION	CIUDAD	OBSERVACIONES	VALOR COMERCIAL
Multifuncional		MP201		Cll. 10 A # 33 A- 50	Cali	Entrega 14 Jun. 2016	\$ 2.000.000

2. El presente contrato, incluye: transporte, instalación, tóner, mano de obra preventivos y correctivos, todos los suministros y repuestos necesarios que garanticen el buen funcionamiento del equipo, todo colocado en la Ciudad de Cali.

3. Precios y condiciones. **RICOH AFICIO SP5210SF**

- a. Canon fijo mensual de **\$80.000,00** (Ochenta mil pesos mcte.) **IVA incluido** por equipo.
 - i. El canon fijo mensual incluye un volumen hasta de **2.500** copias o impresiones **NEGRO** por equipo.
 - ii. El canon fijo mensual incluye **1.000** escaneos mensuales
- b. Costo por copia o impresión adicional en Negro **\$ 25,00** IVA incluido por equipo
- c. Costo por cada escaneo adicional blanco y negro o color **\$10** (diez pesos) IVA incluido
- d. No incluye papel, ni operario.
- e. El costo por copia será reajustado cada año en una proporción igual al incremento del índice de precios al consumidor (IPC) del año inmediatamente anterior, siempre y cuando no exista un aumento desproporcionado en la tasa representativa del mercado (TRM) superior al IPC o el CONTRATANTE solicite algún servicio adicional especial en el manejo de los equipos.

4. Valor a pagar por terminación anticipada (mes)

Valor a pagar por terminación anticipada (mes)												
	Mes 1	Mes 2	Mes 3	Mes 4	Mes 5	Mes 6	Mes 7	Mes 8	Mes 9	Mes 10	Mes 11	Mes 12
	225.000	206.250	187.500	168.750	150.000	131.250	112.500	93.750	75.000	56.250	37.500	18.750

5. El costo estipulado para reconfiguración de software y aplicativos adicionales a los realizados en el proceso de instalación tienen un costo de **\$45.000,00** (cuarenta y cinco mil pesos) **IVA incluido** por hora.
6. Declaro que la información que he suministrado es verídica y doy mi consentimiento expreso e irrevocable a **ABKA COLOMBIA S.A.S.**, o a quien sea en el futuro el acreedor del crédito solicitado, para: a) Consultar, en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo toda la información

relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito. b) Reportar en las centrales de riesgo, directa o por intermedio de las entidades públicas que ejercen funciones de vigilancia y control, datos tratados o sin tratar, referidos a: (i) cumplimiento oportuno e incumplimiento, de mis obligaciones crediticias, deberes constitucionales y legales de contenido patrimonial o al pago de las tarifas de servicios públicos, de tal forma que éstas presenten una información veraz, pertinente, completa actualizada y exacta de mi desempeño como deudor después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa; (ii) mis solicitudes de crédito así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos. c) Conservar, tanto en (la entidad) como en las centrales de riesgo, con la debidas actualizaciones y durante el período necesario señalado en sus reglamentos la información indicada en los literales b) de esta cláusula.

La autorización anterior no me impedirá ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo en la entidad, en Data Crédito o en la central de información de riesgo a la cual se hayan suministrado mis datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de mi desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas. Tampoco liberará a las centrales de información de la obligación de indicarme, cuando yo lo pida, quién consultó mi historia de desempeño crediticio durante los seis meses anteriores a mi petición.

Tampoco permite a ABKA COLOMBIA S.A.S.S., a Data Crédito o la central de información de riesgo a la cual se haya suministrado mis datos, divulgar la información mencionada para fines diferentes, primero, a evaluar los riesgos de concederme un crédito, segundo, a verificar por parte de las autoridades públicas competentes el cumplimiento de mis deberes constitucionales y legales y, tercero, a elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos, conclusiones de ellas.

Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones.

Para constancia se firma el **8 JUNIO de 2016**, en la ciudad de Cali en dos ejemplares del mismo valor y tenor.



NIT. 900.255.477-9

PARAMÉDICOS CALI E.U.

NIT 900.255.477-9

MARTHA LUCIA PERLAZA DE VALENCIA

C.C. 36.540.200 de SANTA MARTA

ABKA COLOMBIA S.A.S.

NIT. 900110649-6

JORGE ENRIQUE PEÑA BETANCUR

C.C. 16.737.892 de Cali

Abka

FORMATO DE INFORMACIÓN BÁSICA DEL CLIENTE Versión 02

FECHA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	Paramedicos Cali E.U.			NIT	900.255.477-9
DIRECCION	Calle 10A No 33A50				
TELEFONO	3811091	CONTACTO	AND LUCIA VALENCIA		
CORREO ELECTRONICO	ParamedicosCali58@hotmail.com	CELULAR	3811091		

REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDOS Y NOMBRES	PERLOZA DE VALENCIA MARTHA LUCIA			IDENTIFICACIÓN (NIT O C.C.) Y DIRECCIÓN	900.255.477-9 Calle 10A # 33A50
---------------------	----------------------------------	--	--	---	---------------------------------

DATOS PARA CONFIRMAR PAGO

DÍA DE PAGO	HORARIO DE PAGO	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO	CONTACTO
		ParamedicosCali58@hotmail.com	3811091	

REFERENCIAS COMERCIALES (2)

ENTIDAD		SUCURSAL	
DIRECCION		EMAIL	
TELEFONO		CELULAR	
ENTIDAD	Distribuidora y Gener P/CSA	SUCURSAL	
DIRECCION	Calle 58 # 3804	EMAIL	distriycomerjccsca@outlook.com
TELEFONO	371 3838	CELULAR	316 446 3912

AUTORIZACION

Lea cuidadosamente la siguiente cláusula y pregunte lo que no comprenda. Declaro que la información que he suministrado es: verdadera y doy mi consentimiento expreso e irrevocable a ABKA COLOMBIA S.A.S. o a quien sea en el futuro el acreedor del crédito solicitado, para: a) Consultar, en cualquier tiempo, en las centrales de riesgo toda la información relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito. b) Reportar en las centrales de riesgo, directa o por intermedio de las entidades públicas que ejercen funciones de vigilancia y control, datos tratados o sin tratar, referidos a: (i) cumplimiento oportuno e incumplimiento, de mis obligaciones crediticias, deberes constitucionales y legales de contenido patrimonial o al pago de las tarifas de servicios públicos, de tal forma que éstas presenten una información veraz, pertinente, completa actualizada y exacta de mi desempeño como deudor después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa; (ii) mis solicitudes de crédito así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos. c) Conservar, tanto en (la entidad) como en las centrales de riesgo, con la debidas actualizaciones y durante el periodo necesario señalado en sus reglamentos la información indicada en los literales b) de esta cláusula.

La autorización anterior no me impedirá ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo en la entidad, en DataCrédito o en la central de información de riesgo a la cual se hayan suministrado mis datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de mi desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas. Tampoco liberará a las centrales de información de la obligación de indicarme, cuando yo lo pida, quién consultó mi historia de desempeño crediticio durante los seis meses anteriores a mi petición.

Tampoco permite a ABKA COLOMBIA S.A.S., a DataCrédito o la central de información de riesgo a la cual se haya suministrado mis datos, divulgar la información mencionada para fines diferentes, primero, a evaluar los riesgos de concederme un crédito, segundo, a verificar por parte de las autoridades públicas competentes el cumplimiento de mis deberes constitucionales y legales y, tercero, a elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos, conclusiones de ellas.

Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones.

DOCUMENTOS REQUERIDOS

PERSONA JURIDICA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION CON VIGENCIA NO MAYOR A 30 DIAS
FOTOCOPIA DEL RUT ACTUALIZADO
FOTOCOPIA DE LA CEDULA REPRESENTANTE LEGAL
CONTRATO DE ARRENDAMIENTO FIRMADO POR AMBAS PARTES

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE LEGAL

relevante para conocer mi desempeño como deudor, mi capacidad de pago o para valorar el riesgo futuro de concederme un crédito. b) Reportar en las centrales de riesgo, directa o por intermedio de las entidades públicas que ejercen funciones de vigilancia y control, datos tratados o sin tratar, referidos a: (i) cumplimiento oportuno e incumplimiento, de mis obligaciones crediticias, deberes constitucionales y legales de contenido patrimonial o al pago de las tarifas de servicios públicos, de tal forma que éstas presenten una información veraz, pertinente, completa actualizada y exacta de mi desempeño como deudor después de haber cruzado y procesado diversos datos útiles para obtener una información significativa; (ii) mis solicitudes de crédito así como otros atinentes a mis relaciones comerciales, financieras y en general socioeconómicas que yo haya entregado o que consten en registros públicos, bases de datos públicas o documentos públicos. c) Conservar, tanto en (la entidad) como en las centrales de riesgo, con la debidas actualizaciones y durante el período necesario señalado en sus reglamentos la información indicada en los literales b) de esta cláusula.

La autorización anterior no me impedirá ejercer mi derecho a corroborar en cualquier tiempo en la entidad, en Data Crédito o en la central de información de riesgo a la cual se hayan suministrado mis datos, que la información suministrada es veraz, completa, exacta y actualizada, y en caso de que no lo sea, a que se deje constancia de mi desacuerdo, a exigir su rectificación y a que se informe sobre las correcciones efectuadas. Tampoco liberará a las centrales de información de la obligación de indicarme, cuando yo lo pida, quién consultó mi historia de desempeño crediticio durante los seis meses anteriores a mi petición.

Tampoco permite a ABKA COLOMBIA S.A.S., a Data Crédito o la central de información de riesgo a la cual se haya suministrado mis datos, divulgar la información mencionada para fines diferentes, primero, a evaluar los riesgos de concederme un crédito, segundo, a verificar por parte de las autoridades públicas competentes el cumplimiento de mis deberes constitucionales y legales y, tercero, a elaborar estadísticas y derivar, mediante modelos matemáticos, conclusiones de ellas.

Declaro haber leído cuidadosamente el contenido de esta cláusula y haberla comprendido a cabalidad, razón por la cual entiendo sus alcances y sus implicaciones.

Para constancia se firma el **8 JUNIO de 2016**, en la ciudad de Cali en dos ejemplares del mismo valor y tenor.



NIT. 900.255.477-9

PARAMÉDICOS CALI E.U.

NIT 900.255.477-9

MARTHA LUCIA PERLAZA DE VALENCIA

C.C. 36.540.200 de SANTA MARTA

ABKA COLOMBIA S.A.S.

NIT. 900110649-6

JORGE ENRIQUE PEÑA BETANCUR

C.C. 16.737.892 de Cali

correspondientes contemplados en el (ANEXO 1 Numeral 3 literales a al e) hasta tanto no se subsane la deuda. **DECIMA TERCERA –Restitución de los equipos.** En caso de terminación del contrato por cualquier causa, el **ARRENDATARIO** renuncia al derecho de retención sobre los equipos por cualquier causa. **DECIMA CUARTA –Cesión.** El **ARRENDATARIO** y el **ARRENDADOR** no podrán ceder este contrato sin previa autorización por escrito de la otra parte. **DECIMA QUINTA –Gastos notariales de registro.** Los gastos notariales de autenticación de documento y el pago de impuesto de timbre que sea exigido por la Ley, serán a cargo del **ARRENDADOR**. **DECIMA SEXTA –ARBITRAMENTO:** Toda controversia o diferencia relativa a la ejecución y liquidación de este contrato, se someterá a la decisión de un tribunal de arbitramento compuesto por un (1) árbitro, se solicitará la **Cámara de Comercio de Cali** el correspondiente nombramiento. El tribunal así compuesto se sujetará a lo dispuesto en los códigos de procedimiento civil y de comercio, de acuerdo con las siguientes reglas: a) La organización interna del tribunal se sujetará a las reglas previstas para el efecto por el Centro de Arbitraje y Conciliación Mercantil de la Cámara de Comercio de Cali. B) El tribunal decidirá en derecho. C) El tribunal funcionará en Cali, en el Centro de Arbitraje y Conciliación Mercantil de la Cámara de Comercio de esa ciudad. **DECIMA OCTAVA –NOTIFICACIONES:** Para efectos a que haya lugar en el desarrollo del presente contrato, las partes recibirán notificaciones en las siguientes direcciones: **ARRENDATARIO** ubicado en la **PARAMEDICOS CALI E.U.** Calle 10 A # 33ª-50. Tel. 3811091 Cel. 3015319262 Cali, Valle del Cauca, Colombia. el **ARRENDADOR**, ubicado en la **AVENIDA 5 NORTE 29AN-57 PBX 5247002-4860051/52/53** Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia



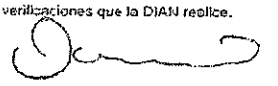
Para constancia se firma el 8 de JUNIO de 2016, en la ciudad de Cali en dos ejemplares del mismo valor y tenor.



Martha Lucia Perla de Valencia
NIT: 900.255.477-9

PARAMEDICOS CALI E.U.
NIT 900.255.477-9
MARTHA LUCIA PERLAZA DE VALENCIA
C.C. 36.540.200 de SANTA MARTA

ABKA COLOMBIA S.A.S.
NIT. 900110649-6
JORGE ENRIQUE PEÑA BETANCUR
C.C. 16.737.892 de Cali

 Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal		 (415)7707212489984(8020) 000001435708183 9
2. Concepto: 0 2 Actualización Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario: 14357081839
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 2 5 5 4 7 7		6. DV: 9
12. Dirección seccional (Impuestos de Cali)		14. Buzón electrónico: 5
IDENTIFICACION		
24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica		25. Tipo de documento: 1
26. Número de identificación:		27. Fecha expedición:
28. País:		29. Departamento:
30. Ciudad/Municipio:		31. Primer apellido:
32. Segundo apellido:		33. Primer nombre:
34. Otros nombres:		35. Razón social: PARAMEDICOS CALI E.U.
36. Nombre comercial: PARAMEDICOS CALI E.U.		37. Sigla:
UBICACION		
38. País: COLOMBIA		39. Departamento: Valle del Cauca
40. Ciudad/Municipio: Cali		41. Dirección principal: CR 50 51 29
42. Correo electrónico: conta11909@hotmail.com		43. Apartado aéreo:
44. Teléfono 1:		45. Teléfono 2:
CLASIFICACION		
Actividad económica		Ocupación
46. Código: 8 6 9 9	47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 8 0 5 0 7	48. Código:
49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	51. Código:
52. Número establecimientos: 1		53. Código: 5 7 9 1 1 1 4 3 5
Responsabilidades, Calidades y Atributos		
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 07- Retención en la fuente a título de renta 09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las ve 11- Ventas régimen común 14- Informante de exogena 35- Impuesto sobre la renta para la equidad - CREE		
Usuarios aduaneros		Exportadores
54. Código:		55. Forma:
56. Tipo:		57. Modo:
58. CPC:		59. Anexo: SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
60. No. de folios: 5		61. Fecha: 2 0 1 5 1 1 2 0
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 que incurra podrá ser sancionada. Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013 Firma del solicitante:		Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:  984. Nombre: DIMEY CUBILLOS DANY 985. Cargo: Gestor I

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.540.200

PERLAZA De VALENCIA

APELLIDOS
MARTHA LUCIA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 20-OCT-1956

LA CUMBRE
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

01-SEP-1978 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-3101900-00144450-F-0026540200-20081230 0009143065A 1 3000008488



Declaración de Renta y Complementarios o de Ingresos
y Patrimonio para Personas Jurídicas y Asimiladas,
Personas Naturales y Asimiladas Obligadas a llevar Contabilidad

110

Año 2014

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

1110300365654



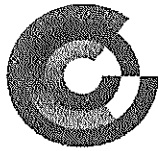
(415)7707212489984(8020) 00011030036565 4

5. No. identificación Tributaria (NIT) 8. DV 9. Primer apellido 10. Segundo apellido 11. Primer nombre 12. Otros nombres
9 0 0 2 5 5 4 7 7 9
11. Razón social
PARAMEDICOS CALI E.U.
12. Cód. Direc. Sección 5
24. Actividad económica 8 8 9 9 Si es una corrección indique: 26. Cód. 27. No Formulario anterior

28. Fracción año gravable 2015 (Marque "X")		29. Cambio titular inversión extranjera (Marque "X")	
Patrimonio	Total costos y gastos de nómina	30	0
	Aportes al sistema de seguridad social	31	0
	Aportes al SENA, ICBF, cajas de compensación	32	0
	Efectivo, bancos, otras inversiones	33	2,600,000
	Acciones y aportes (Sociedades anónimas, limitadas y asimiladas)	34	0
	Cuentas por cobrar	35	45,400,000
	Inventarios	36	4,300,000
	Activos fijos	37	43,600,000
	Otros activos	38	0
	Total patrimonio bruto	39	95,900,000
Ingresos	Pasivos	40	7,600,000
	Total patrimonio líquido	41	88,300,000
	Ingresos brutos operacionales	42	149,500,000
	Ingresos brutos no operacionales	43	0
	Intereses y rendimientos financieros	44	0
	Total ingresos brutos	45	149,500,000
	Devoluciones, rebajas y descuentos en ventas	46	0
	Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	47	0
	Total ingresos netos	48	149,500,000
	Costo de ventas y de prestación de servicios	49	0
Costos	Otros costos	50	67,200,000
	Total costos	51	67,200,000
	Gastos operacionales de administración	52	0
	Gastos operacionales de ventas	53	42,500,000
	Deducción inversión en activos fijos	54	0
	Otras deducciones	55	0
	Total deducciones	56	42,500,000
Deducciones	Renta líquida ordinaria del ejercicio	57	39,800,000
	o Pérdida líquida del ejercicio	58	0
	Compensaciones	59	0
	Renta líquida	60	39,800,000
	Renta presuntiva	61	0
	Renta exenta	62	0
	Rentas gravables	63	0
	Renta líquida gravable	64	39,800,000
	Ingresos por ganancias ocasionales	65	0
	Costos por ganancias ocasionales	66	0
Liquidación privada	Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	67	0
	Ganancias ocasionales gravables	68	0
	Impuesto sobre la renta líquida gravable	69	4,950,000
	Descuentos tributarios	70	3,100,000
	Impuesto neto de renta	71	1,850,000
	Impuesto de ganancias ocasionales	72	0
	Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	73	0
	Total impuesto a cargo	74	1,850,000
	Anticipo renta por el año gravable 2014	75	0
	Saldo a favor año 2013 sin solicitud de devolución o compensación	76	0
Liquidación pública	Autoretenciones	77	0
	Otras retenciones	78	3,400,000
	Total retenciones año gravable 2014	79	3,400,000
	Anticipo renta por el año gravable 2015	80	1,200,000
	Saldo a pagar por impuesto	81	0
	Sanciones	82	275,000
	Total saldo a pagar	83	0
	o Total saldo a favor	84	75,000

85. No. identificación signatario 86. DV
981. Cód. Representación Firma del declarante o de quien lo representa
982. Código Contador o Revisor Fiscal Firma Contador o Revisor Fiscal 984. Con salvedades
987. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora (Fecha efectiva de la transacción)
988. Pago total \$ 0
989. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo
990. Código Contador o Revisor Fiscal 994. Con salvedades
995. No. Tarjeta profesional 38753-7
996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo
997. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo
998. Pago total \$ 0
999. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo
1000. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

20156370036565



**Cámara de
Comercio de
Cali**

CODIGO DE VERIFICACION:08167LL8XG

NUMERO DE RADICACION: 20160326661-OBR

FECHA DE IMPRESION: 18 MAYO 2016 12:42 PM

PAGINAS: 1 - 2

**REPUBLICA DE COLOMBIA
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION
EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE CALI**

CERTIFICA

**NOMBRE:PARAMEDICOS CALI E.U.
DOMICILIO: CALI VALLE
DIRECCION DOMICILIO PRINCIPAL:CRA 50 # 51 - 29
DIRECCION NOTIFICACION JUDICIAL:CRA 50 # 51 - 29
CIUDAD:CALI
MATRICULA MERCANTIL NRO. 753882-15 FECHA MATRICULA : 09 DE DICIEMBRE DE 2008
DIRECCION ELECTRONICA : paramedicocali58@hotmail.com**

CERTIFICA

NIT : 900255477-9

CERTIFICA

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO DEL 07 DE MAYO DE 2008 DE CALI ,INSCRITA EN LA CAMARA DE COMERCIO EL 05 DE DICIEMBRE DE 2008 BAJO EL NRO. 13748 DEL LIBRO IX ,SE CONSTITUYO PARAMEDICOS CALI E.U.

CERTIFICA

VIGENCIA:05 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2018

CERTIFICA

OBJETO SOCIAL. LA SOCIEDAD TENDRA POR OBJETO SERVICIO DE AMBULANCIA.

CERTIFICA

LA DIRECCION Y ADMINISTRACION DE LA EMPRESA CORRESPONDE A SU TITULAR, SIN EMBARGO ESTE PODRA DELEGAR LA ADMINISTRACION Y/O REPRESENTACION LEGAL EN UN GERENTE, QUIEN EJERCERA LAS FUNCIONES Y ATRIBUCIONES QUE LE CONFIERE LA LEY Y LAS ESPECIFICAMENTE DELEGADAS POR EL TITULAR DE LA EMPRESA EN EL ACTO DE NOMBRAMIENTO.

LA REPRESENTACION LEGAL DE LA EMPRESA ESTARA A CARGO DEL TITULAR, QUIENE TIENE TODAS LAS FACULTADES ADMINISTRATIVAS Y DISPOSITIVAS, INHERENTES AL CABAL DESARROLLO DEL OBJETO EMPRESARIAL, POR DECISION DEL TITULAR, PLASMADA EN EL ACTO DE NOMBRAMIENTO PODRA DELEGAR LA REPRESENTACION LEGAL DE LA EMPRESA EN UN GERENTE, QUIEN RESPONDERA EN FORMA DIRECTA FRENTE AL TITULAR.

SON FUNCIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL.

A. USAR LA FIRMA O RAZON SOCIAL. B. ...; C. ...; D. CONSTITUIR APODERADOS JUDICIALES NECESARIOS PARA LA DEFENSA DE LOS INTERESES SOCIALES.

CERTIFICA

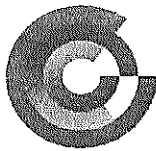
**DOCUMENTO: DOCUMENTO PRIVADO DEL 07 DE MAYO DE 2008
INSCRIPCION: 05 DE DICIEMBRE DE 2008 No. 13748 DEL LIBRO IX**

FUE(ON) NOMBRADO(S):

**GERENTE
MARTHA LUCIA PERLAZA DE VALENCIA
C.C.36540200**

CERTIFICA

TITULAR: EL TITULAR DE LA EMPRESA UNIPERSONAL ES: PERLAZA DE VALENCIA MARTHA LUCIA



**Cámara de
Comercio de
Cali**

CODIGO DE VERIFICACION:0816M2371R

NUMERO DE RADICACION: 20160326661-OBR

FECHA DE IMPRESION: 18 MAYO 2016 12:41 PM

PAGINAS: 1 - 1

REPUBLICA DE COLOMBIA
CERTIFICADO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO
EL SUSCRITO SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE CALI

CERTIFICA

QUE EL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO : PARAMEDICOS CALI E.U.

Y SU PROPIETARIO : PARAMEDICOS CALI E.U.

SE ENCUENTRAN MATRICULADOS EN EL REGISTRO MERCANTIL

BAJO LOS NROS. 753882 Y 753883

CERTIFICA

QUE DICHAS MATRICULAS ESTAN VIGENTES

VALIDO HASTA EL 31 DE MARZO DE 2017

DADO EN CALI A LOS 18 DIAS DEL MES DE MAYO DE 2016

LA MATRICULA MERCANTIL DEBE RENOVARSE ANUALMENTE DURANTE LOS (3) PRIMEROS MESES DEL AÑO

PARA FIJAR EN UN LUGAR VISIBLE DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO

CERTIFICA

VERIFIQUE LA AUTENTICIDAD DEL CONTENIDO DEL CERTIFICADO INGRESANDO A <http://www.ccc.org.co/registraya/> Y DIGITANDO EL CODIGO DE VERIFICACION 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 GENERO EN LAS SEDES O A TRAVES DE LA PLATAFORMA VIRTUAL DE LA CAMARA.

DADO EN CALI A LOS 18 DIAS DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2016 HORA: 12:41:26 PM