

FORMULARIO ÚNICO DE VINCULACIÓN PERSONA NATURAL

(Por favor diligencie en letra imprenta sin tachones ni enmendaduras)

- ☒ Vinculación
☐ Beneficiarios/Ordenante de Giros

Información Personal

Primer Nombre Astrith	Segundo Nombre Liliana	Primer Apellido Espartero	Segundo Apellido Martinez
Tipo de Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> Pasaporte <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> R.Civil <input type="checkbox"/> Carné Diplomático	Nº de Identificación 53.107.963	Lugar de Expedición Bogotá	
Fecha de Expedición 20 11 2003	Ciudad de Nacimiento Baragosa / Boyaca	Fecha de Nacimiento 17 11 1985	Genero <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M
Nacionalidad <input checked="" type="checkbox"/> Colombiano <input type="checkbox"/> Otr(a) (s) <input type="checkbox"/> Estadounidense ¿Cual (es)?	Estado Civil <input checked="" type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Unión Libre		

Actividad Económica

Ocupación/Oficio <input checked="" type="checkbox"/> Empleado <input type="checkbox"/> Jubilado <input type="checkbox"/> Socio o Empleado-Socio <input type="checkbox"/> Profesional Independiente <input type="checkbox"/> Comerciante <input type="checkbox"/> Independiente	<input type="checkbox"/> Ama de Casa <input type="checkbox"/> Ganadero <input type="checkbox"/> Desempleado sin Ingresos <input type="checkbox"/> Estudiante <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Desempleado con Ingresos <input type="checkbox"/> Rentista Capital
Título Profesional Abogada	Empresa o Establecimiento donde Labora Plexa SAS
Cargo Directora Jurídica	

Si su ocupación es independiente, profesional independiente, comerciante, ganadero, agricultor o rentistas de capital, por favor diligencie esta información.

Detalle de la Actividad Económica Principal -	Código CIIU 0010	Nº. de Empleados -
--	----------------------------	-----------------------

Información Contacto Personal

Dirección de Residencia Carrera 62 # 165a 88	Bloque/Torre 10	Apto/ Casa 903	Barrio Elmar
Ciudad/Municipio Bogotá	Departamento Cundinamarca	País Colombia	Teléfono 695 5011
Celular 314 226 3296	Correo Electrónico astrith.espartero653@gmail.com	Usuario de Facebook y/o Cuenta en twitter -	

Información Laboral (Por favor diligencie esta información si es Empleado o Independiente)

Dirección de la Empresa Calle 113 # 7 - 21 Oficina 911			
Barrio Santa Barbara	Ciudad/Municipio Bogotá	Departamento Cundinamarca	País Colombia
Celular -	Correo Electrónico Juridica@plexa.co	Teléfono -	Ext - Fax -

Envío de Información y Correspondencia

Dirección de Correspondencia Principal <input checked="" type="checkbox"/> Residencia <input type="checkbox"/> Laboral

Los extractos estarán a su disposición a través de la sucursal virtual o en otro medio previamente informado. Si está interesado en recibirlos a través de otro medio, ingrese a la sucursal virtual o comuníquese con la sucursal telefónica.

¿Cómo desea consultar y/o recibir su reporte anual de costos totales?

- ☒ Consultarlo en la Sucursal Virtual ☐ Recibirlos en la Dirección de Correspondencia Principal

Este reporte consolida los pagos que el cliente ha realizado a la Entidad por productos o servicios.

Información Financiera

Ingresos Mensuales \$ 5.731.000	Total Egresos Mensuales \$ 2.000.000
Otros Ingresos Mensuales (Diferentes a su actividad económica principal) \$ 0	Total Activos \$ 75.000.000
Total Ingresos Mensuales \$ 5.731.000	Total Pasivos \$ 40.000.000

Detalle otros Ingresos Mensuales que percibe

Si su ocupación es agricultor, comerciante, independiente o ganadero, por favor diligencie la siguiente información.	Ventas Anuales \$	Fecha de Cierre de Venta
¿Es Declarante de Renta? <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Agente Retenedor <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	Régimen de IVA <input type="checkbox"/> Régimen Común <input type="checkbox"/> Régimen Simplificado <input checked="" type="checkbox"/> Ninguno

Obligado a Tributar en Estados Unidos <input type="checkbox"/> Si <input checked="" type="checkbox"/> No	TIN
¿Otros Países ¿Cual (es)? 1. , 2.	Nº. Id. Tributaria 1. , 2.

Declaración de Origen de Bienes y/o Fondos

1. Los bienes que poseo han sido adquiridos a través de: ☐ Compraventa ☐ Donación ☐ Herencia ☒ No poseo bienes
☐ Otro, ¿Cuál?
2. Los recursos que entregue o aquellos producto de giros internacionales provienen de las siguientes fuentes:
☒ Salarios y demás Pagos Laborales ☐ Honorarios y Comisiones ☐ Ventas Netas ☐ Intereses y Rendimientos Financieros
☐ Dividendos y Participaciones ☐ Otras, ¿Cuáles?
3. País origen de los recursos: ☒ Colombia ☐ Otro, ¿Cuál? Ciudad Origen de los Recursos Bogotá
4. Declaro que los recursos que entregue no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo modifique o adicione.
5. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con recursos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier otra norma que lo adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
6. En caso de recepción o envío de giros internacionales declaro que los recursos serán destinados para: Vivienda

Información Operaciones Internacionales

¿Realiza Operaciones en Moneda Extranjera?

☐ Si☒ No

¿Cual(es) de las Siguietes Operaciones Realiza en Moneda Extranjera?

☐ Exportador☐ Exportador e Importador☐ Préstamos☐ Envío/Recepción de Giros y Remesas☐ Importador☐ Pago de Servicios☐ Inversiones☐ Otro, ¿Cuales?**Descripción de los productos Financieros en Moneda Extranjera**

Nombre de la Entidad

Tipo de Producto

☐ Cuenta de Ahorros

N° de Producto

☐ Cuenta Corriente

Monto Mensual Promedio \$

Moneda

Ciudad

País

Nombre de la Entidad

Tipo de Producto

☐ Cuenta de Ahorros

N° de Producto

☐ Cuenta Corriente

Monto Mensual Promedio \$

Moneda

Ciudad

País

Servicio Gire a Otros Bancos

Seleccione si va a inscribir o suspender permanentemente el traslado de recursos por concepto de monetización de divisas a otra entidad.

Con la inscripción al servicio autorizo a Bancolombia S.A. para que las sumas recibidas del exterior a mi nombre como beneficiario, sean monetizadas y su producto sea transferido via ACH, de acuerdo con la siguiente información.

Con la eliminación del servicio autorizo a Bancolombia suspender la remisión de las divisas monetizadas de acuerdo con la siguiente información.

Por favor seleccione Inscribir o Eliminar según sea el caso.

Tipo de Solicitud ☐ Inscribir ☐ Eliminar

Banco

Tipo de Cuenta ☐ Ahorros ☐ Corriente

N° de Cuenta

Esta Cuenta Será Abonada Bajo el Concepto Cambiario N°

En Caso de Constituir Fondos de Inversiones Colectivas o Negocio Fiduciario, Diligencie la Siguiete InformaciónClase del Bien a Entregar ☐ Dinero ☐ Acciones ☐ Otro, ¿Cuál? ☐ Inmuebles ☐ Valores

Identificación del Bien a Entregar

Autorización para Administración de Datos Personales

Autorizo en forma permanente a BANCOLOMBIA S.A. y a cada una de las entidades que pertenezcan o llegaren a pertenecer a su Grupo Empresarial, a sus filiales y/o subsidiarias, en virtud de la Solicitud Unica de Grupo Financiero; y a las entidades en las cuales éstas, directa o indirectamente tengan participación accionaria o sean asociados, domiciliadas en Colombia y/o en el exterior, o a quien represente sus derechos u ostente en el futuro la calidad de acreedor, cesionario, o cualquier calidad frente a mi como titular de la información, en adelante LAS ENTIDADES, para que realicen los tratamientos que se indican a continuación, por considerarse necesarios e inherentes para el cumplimiento de la ley, el funcionamiento de la operación financiera, el ofrecimiento y administración de productos y/o servicios, entre otros:

I. Autorizaciones necesarias para el desarrollo de la actividad de LAS ENTIDADES. LAS ENTIDADES están autorizadas para que:

(i) Soliciten, almacenen, consulten, compartan, informen, reporten, rectifiquen, procesen, modifiquen, actualicen, aclaren, retiren, o divulguen, ante Operadores de Información y Riesgo, o ante cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos, todo lo referente a mi información financiera, comercial y crediticia (presente, pasada y futura), incluyendo mis datos biométricos, y aquella relacionada con mis derechos y obligaciones originados en virtud de cualquier contrato u operación que haya llegado o llegare a celebrar o realizar con cualquiera de LAS ENTIDADES; (ii) accedan, recolecten, procesen, actualicen, conserven, compartan, y destruyan mi información y documentación incluso aun, cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma; (iii) suministren, consulten, verifiquen y compartan mi información financiera, comercial, crediticia y datos biométricos con contratistas o cualquier otra entidad nacional o extranjera que preste servicios de verificación o análisis de administración de riesgo; y actualice mi información de acuerdo con el análisis realizado; (iv) complen y remitan a las autoridades competentes, incluyendo las fiscales y los reguladores

financieros, nacionales o extranjeros, la información relacionada con la titularidad de los productos y servicios contratados o que llegare a contratar, datos de contacto, movimientos y saldos, y toda aquella información que repose en la entidad que sea solicitada por normas nacionales o extranjeras; (v) consulten multas y sanciones a mi cargo ante las diferentes autoridades administrativas y judiciales; (vi) consulten, soliciten o verifiquen información sobre mis activos, bienes o derechos en entidades públicas o privadas, o que conozcan personas naturales o jurídicas, o se encuentren en buscadores publicos, redes sociales o publicaciones físicas o electrónicas, bien fuere en Colombia o en el exterior; (vii) consulten, soliciten o verifiquen información de ubicación o contacto en entidades públicas o privadas.

II. Autorizaciones por la naturaleza del producto y/o servicio. LAS ENTIDADES están autorizadas para que:

Compartan, transmitan, transfieran y divulguen mi información y documentación con las siguientes personas, siempre que por la naturaleza del producto o servicio adquirido se requiera este tratamiento: (a) quienes ofrezcan, presten o suministren bienes y/o servicios a LAS ENTIDADES para la adecuada prestación de sus productos o servicios; o a quienes en alianza con LAS ENTIDADES, ofrezcan productos o servicios que conlleven beneficios para mi en virtud de los productos que tengo con LAS ENTIDADES; o a las remesadoras con las cuales LAS ENTIDADES han celebrado convenios para la gestión y entrega de recursos enviados del exterior; (b) entidades con las cuales tenga celebrados o celebre a futuro contratos de uso de red; (c) las Aseguradoras con las cuales LAS ENTIDADES tengan contratadas pólizas o con las cuales yo haya decidido contratarlas, los intermediarios de seguros o de reaseguros; (d) el comercializador o proveedor de los bienes o servicios financiados por LAS ENTIDADES; (e) terceros contratados por LAS ENTIDADES para la cobranza judicial y extrajudicial, así como para mi localización e investigación sobre bienes y derechos; (f) terceros contratados por LAS

ENTIDADES o personas que en virtud de una relación contractual con dichos terceros, llevan a cabo avalúos de bienes o activos; (g) a las entidades que me realizan pagos de nómina, pensión, subsidios o beneficios; (h) entidades operadoras de sistemas de pago de alto y bajo valor y demás entidades nacionales o internacionales participantes en dichos sistemas; (i) entidades de corresponsalia en el exterior y/o Bancos Corresponsales en virtud de las operaciones realizadas a través de o con estas entidades; (j) personas que estén interesadas en la adquisición de cartera de LAS ENTIDADES o que la adquieran a cualquier título; (k) a las Bolsas de Valores, Administradores de Sistemas de Negociación y Registro, a los proveedores de precios, a los organismos de autorregulación, los depósitos de valores, entidades que custodian valores y demás proveedores de infraestructura del mercado de valores, para que recopilen, administren, intercambien información entre ellos y la pongan en circulación en el mercado de valores; (l) a las entidades de Redescuento en virtud de las operaciones realizadas con las mismas; (m) a quienes son contratados para la realización de actividades de educación financiera.

III. Autorizaciones para fines comerciales, el ofrecimiento y administración de productos y/o servicios. LAS ENTIDADES están autorizadas para que:

a) Me contacten vía telefónica, directamente o a través de sus proveedores, me envíen mensajes por cualquier medio, así como correos

electrónicos; (b) compartan información con proveedores o aliados; (c) consulten, soliciten o verifiquen información de ubicación o contacto en entidades públicas o privadas, en Colombia o en el exterior

Los anteriores tratamientos, además de considerar las finalidades antes señaladas, también consideran las siguientes finalidades para que LAS ENTIDADES:

(a) Conozcan mi comportamiento financiero, comercial y crediticio, y el cumplimiento de mis obligaciones legales; (b) realicen todas las gestiones necesarias tendientes a confirmar y actualizar la información; (c) validen y verifiquen mi identidad para el ofrecimiento y administración de productos y servicios, así mismo para que se compartan la información; (d) establezcan una relación contractual, así como mantenerla y terminarla; y actualizar mi información; (e) ofrezcan y presten sus productos o servicios a través de cualquier medio o canal para mi beneficio y de acuerdo con mi perfil; (f) realicen una adecuada prestación y administración de los servicios financieros, incluyendo la gestión de cobranza; (g) suministren información comercial, legal, de productos, de seguridad, de servicio o de cualquier otra índole; (h) conozcan mi ubicación y datos de contacto para efectos de notificaciones con fines de seguridad y ofrecimiento de beneficios y ofertas comerciales; (i) efectúen análisis e investigaciones comerciales, estadísticas, de riesgos, de mercado, interbancaria y financiera incluyendo contactarme para estos fines.

Revocatorias

Sin perjuicio de la autorización que le he otorgado a LAS ENTIDADES del Grupo Bancolombia para el tratamiento de datos personales, conozco el derecho que me asiste para revocar en los términos que prevé la ley, las siguientes autorizaciones: (i) envío de mensajes de texto para ofertas comerciales; (ii) envío de correos electrónicos para ofertas comerciales; (iii) oferta comercial por tele ventas de productos que no poseo en LAS ENTIDADES; y (iv) compartir información con terceros aliados para que estos ofrezcan sus productos. No obstante, en cualquier tiempo puedo solicitar, a través de los canales de LAS ENTIDADES, la no realización de alguno de estos tratamientos.

La ausencia de firma no significa renuncia de EL CLIENTE de la posibilidad de revocar en cualquier tiempo a LAS ENTIDADES, sobre aquellos tratamientos antes señalados que desea, sean suspendidos, en relación con sus datos personales.

Firma

He conocido las características, tarifas y condiciones de los productos y servicios que solicito y podré consultarlas directamente ante la entidad que ofrece el producto y en su página web. Adicionalmente, me ha sido suministrada la información concerniente al seguro de depósitos del Fondo de Garantías de Instituciones Financieras FOGAFIN.

Manifiesto que todos los datos aquí consignados son ciertos, que la información que adjunto es veraz y verificable, y autorizo su verificación ante cualquier persona, nacional o extranjera desde ahora y mientras subsista alguna relación con cualquiera de LAS ENTIDADES, y me comprometo a actualizarla o confirmarla al menos una vez al año o cada vez que un producto o servicio lo amerite. Igualmente me obligo a informar a LAS ENTIDADES cualquier cambio en la información relacionada con: (i) los datos de contacto, (ii) el lugar de residencia fiscal, y (iii) el lugar de domicilio, dentro de los 20 días siguientes a la fecha en que se produzca el cambio.

En virtud de lo anterior, LAS ENTIDADES podrán dar por terminada cualquier relación comercial, contractual o de negocios con el suscrito teniendo como fundamento, además de las cláusulas establecidas en los contratos de los diferentes productos, las siguientes: (i) cuando figure en cualquier tipo de investigación o proceso relacionado con delitos fuentes de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LAFT) o con la administración de recursos relacionados con dichas actividades; (ii) cuando me encuentre incluido en listas públicas para el control de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LAFT) administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera; (iii) cuando figure en requerimientos de entidades de control, noticias, tanto a nivel nacional como internacional, por la presunta comisión de delitos fuentes de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LAFT).

Autorización para Declaraciones de Cambio

Autorizo a BANCOLOMBIA S.A. para diligenciar y firmar la Declaración de Cambio de Servicios, Transferencias y otros Conceptos N° 5 a mi nombre por cada operación que sea monetizada y negociada directamente por BANCOLOMBIA S.A. igualmente para las devoluciones presentadas por ACH o las empresas de pagadoras en el exterior que no pudieron transferirse por su equivalente en moneda legal a las cuentas que tengo en otros bancos o que no pudieron ser pagadas al beneficiario en el exterior. Para solicitudes de abono a otros Bancos certifico que la(s) cuenta(s) en la cual(es) solicito la transferencia es del mismo y único titular beneficiario del giro de divisas. Lo anterior, para efectos de aplicar la exención del Gravamen del Movimiento Financiero de conformidad con el Art. 871 parágrafo 2 del Estatuto Tributario. Si para efectos futuros las cuentas registradas en la sección N° 3 presentan cambios en cuanto a titularidad, estaré informando a Bancolombia dicha novedad, a fin de establecer el impacto relacionado en el servicio de Abono a otros Bancos referente al impuesto al gravamen a los movimientos financieros. En los eventos en que se presenten devoluciones por concepto de los abonos realizados a otros bancos por parte de Bancolombia S.A., de destino en Colombia, autorizo a Bancolombia S.A., para realizar los trámites cambiarios en mi nombre, para adquirir las divisas y girarlas a la remesadora ordenante de la transferencia de fondos. Adicionalmente certifico que todos los giros recibidos y enviados desde y hacia el exterior corresponden a operaciones de cambio consideradas en la reglamentación colombiana como Mercado Libre.

Como desea conocer las medidas de seguridad en canales e instrumentos:

☐ Página web, la cual consultaré en www.bancolombia.com

☐ Documento físico, el cual declaro recibir en este momento.

La huella y firma de EL CLIENTE impuestas en este formato podrán ser utilizadas para verificaciones internas y cumplimiento a los trámites que por Ley las requieran.

En constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior firmo el presente formulario.

Nombre del Solicitante
Astrid Liliana Espitia Nu
Documento de Identidad
33101963
Fecha de Diligenciamiento
17 03 2018

X

Firma del Solicitante



Para uso Exclusivo de las Entidades del Grupo Empresarial

Empleado Código Oficina

Concepto Comercial

En virtud de haber participado en el proceso de conocimiento del cliente, reconozco que soy responsable del completo diligenciamiento de la información que ha sido consignada de forma libre en el presente formato y con la finalidad que LAS ENTIDADES adelanten dicho proceso.

Observaciones

Firma

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL DE
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 53.107.963
ESPITIA MARTINEZ

APELLIDOS
ASTRITH LILIANA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1985
GARAGOA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 B+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-NOV-2003 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES

#DICE DERECHO



A-0710000-00486636-F-0053107963-20131004 0035295007A 1 37120194



PLEXA SAS ESP
NIT. 860.515.802-1

CERTIFICA

Que la señora ASTRITH LILIANA ESPITIA MARTINEZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 53.107.963 de BOGOTA D.C., labora actualmente en nuestra empresa, mediante un contrato laboral a Término Indefinido desde el día 17 de Octubre de 2017, desempeñando el cargo de DIRECTORA JURIDICA, con una asignación básica mensual de CINCO MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL PESOS M/CTE. (\$5,731,000.00)

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el 8 de Marzo de 2018, en la ciudad de Bogotá.

Cordialmente,

ALEXANDRA FACCINI

Directora de Recursos Humanos



PLEXA S.A.S. E.S.P.
860515802
201802 : Febrero de 2018 - QUINCENAL Período: 4

Página	1	Email:	juridica@plexa.co	Comprobante de Pago:	NQ : 79
Dirección:	CRA 62 165 A 88 TORRE 3	Telefono:		Fecha / Hora:	28/02/2018 5.17 PM

Nit o C.C:	53107963	Apellidos y Nombres:	ESPITIA MARTINEZ ASTRITH LILIANA	C. Costo:	106, JURIDICA
Sueldo básico:	\$ 5.731.000,0	C.O:	901, OFICINA CENTRAL	Tipo de Cuenta:	Ahorro
Cargo:	DIRECTORA JURIDICA	Entidad Financiera:	01, BOGOTA	Nro cta ahorros:	336194501

Concepto Descripción	Cant/Horas	Vir devengo	Vir deducción	Valor total	Descontado	Saldo
001 SUELDO BASICO	120,0	2.865.500,0	0,0			
500 SALUD OBLIGATORIA		0,0	114.620,0			
501 PENSION OBLIGATORIA		0,0	114.620,0			
502 FONDO DE SOLIDARIDAD		0,0	28.655,0			
504 RETENCION EN LA FUENTE		0,0	18.000,0			
Totales	120,0	\$ 2.865.500,0	\$ 275.895,0			
Neto a pagar:		\$ 2.589.605,0				

PERIODO: DEL 16 AL 28 DE FEBRERO DE 2018



PLEXA S.A.S. E.S.P.
860515802
201802 : Febrero de 2018 - QUINCENAL Periodo: 3

Página	1	Email:	juridica@plexa.co	Comprobante de Pago:	NQ : 78
Dirrección:	CRA 62 165 A 88 TORRE 3	Telefono:		Fecha / Hora:	19/02/2018 8.30 AM

Nit o C.C:	53107963	Apellidos y Nombres:	ESPITIA MARTINEZ ASTRITH LILIANA	C. Costo:	106, JURIDICA
Sueldo básico:	\$ 5.731.000,0	C.O:	901, OFICINA CENTRAL	Tipo de Cuenta:	Ahorro
Cargo:	DIRECTORA JURIDICA	Entidad Financiera:	01, BOGOTA	Nro cta ahorros:	336194501

Concepto	Descripción	Cant/Horas	Vir devengo	Vir deducción	Valor total	Descontado	Saldo
001	SUELDO BASICO	120,0	2.865.500,0	0,0			
352	MAYOR VALOR DESCONTADO		167.250,0	0,0			
500	SALUD OBLIGATORIA		0,0	114.620,0			
501	PENSION OBLIGATORIA		0,0	114.620,0			
502	FONDO DE SOLIDARIDAD		0,0	28.655,0			
Totales		120,0	\$ 3.032.750,0	\$ 257.895,0			
Neto a pagar:		\$ 2.774.855,0					

PERIODO: DEL 01 AL 15 DE FEBRERO DE 2018



PLEXA S.A.S. E.S.P.
860515802
201801 : Enero de 2018 - QUINCENAL Periodo: 2

Página	1	Email:	juridica@plexa.co	Comprobante de Pago:	NQ : 77
Dirrección:	CRA 62 165 A 88 TORRE 3	Telefono:		Fecha / Hora:	30/01/2018 6.13 PM

Nit o C.C:	53107963	Apellidos y Nombres:	ESPITIA MARTINEZ ASTRITH LILIANA	C. Costo:	106, JURIDICA
Sueldo básico:	\$ 5.731.000,0	C.O:	901, OFICINA CENTRAL	Tipo de Cuenta:	Ahorro
Cargo:	DIRECTORA JURIDICA	Entidad Financiera:	01, BOGOTA	Nro cta ahorros:	336194501

Concepto	Descripción	Cant/Horas	Vir devengo	Vir deducción	Valor total	Descontado	Saldo
001	SUELDO BASICO	120,0	2.865.500,0	0,0			
500	SALUD OBLIGATORIA		0,0	114.620,0			
501	PENSION OBLIGATORIA		0,0	114.620,0			
502	FONDO DE SOLIDARIDAD		0,0	28.655,0			
504	RETENCION EN LA FUENTE		0,0	185.250,0			
Totales		120,0	\$ 2.865.500,0	\$ 443.145,0			
Neto a pagar:			\$ 2.422.355,0				

PERIODO: DEL 16 AL 30 DE ENERO DE 2018






PLEXA S.A.S. E.S.P.
860515802
201801 : Enero de 2018 - QUINCENAL Período: 1

Página	1	Email:	juridica@plexa.co	Comprobante de Pago:	NQ : 76
Dirrección:	CRA 62 165 A 88 TORRE 3	Telefono:		Fecha / Hora:	15/01/2018 6.32 PM

Nit o C.C:	53107963	Apellidos y Nombres:	ESPITIA MARTINEZ ASTRITH LILIANA	C. Costo:	106, JURIDICA
Sueldo básico:	\$ 5.731.000,0	C.O:	901, OFICINA CENTRAL	Tipo de Cuenta:	Ahorro
Cargo:	DIRECTORA JURIDICA	Entidad Financiera:	01, BOGOTA	Nro cta ahorros:	336194501

Concepto	Descripción	Cant/Horas	Vir devengo	Vir deducción	Valor total	Descontado	Saldo
001	SUELDO BASICO	120,0	2.865.500,0	0,0			
202	INTERESES DE CESANTIAS		27.887,0	0,0			
500	SALUD OBLIGATORIA		0,0	114.620,0			
501	PENSION OBLIGATORIA		0,0	114.620,0			
502	FONDO DE SOLIDARIDAD		0,0	28.655,0			
Totales		120,0	\$ 2.893.387,0	\$ 257.895,0			
Neto a pagar:			\$ 2.635.492,0				

PERIODO: DEL 01 AL 15 DE ENERO DE 2018

 REPUBLICA DE COLOMBIA DIAN <small>Directorio de Ingresos y Aduana Nacional</small>		Certificado de Ingresos y Retenciones por Rentas de Trabajo y de Pensiones Año gravable 2017				 NIVISCA <small>Módulo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado</small>		220			
Antes de diligenciar este formulario lea cuidadosamente las instrucciones						4. Número de formulario					
Retenedor	5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV.	7. Primer apellido		8. Segundo apellido		9. Primer nombre		10. Otros nombres	
	860515802		1								
Trabajador	11. Razón social										
	PLEXA SAS ESP										
24. Tipo de documento		25. Número de identificación		Apellidos y nombres							
CC		53107963		26. Pr. ESPITIA 27. S. MARTINEZ 28. Pr. ASTRITH 29. D. L.T. TANA							
30. DE: 2017 10 17 31. A: 2017 12 31				32. Fecha de expedición		33. Lugar donde se practicó la retención			34. Cód. Dpto.	35. Cód. Ciudad/Municipio	
				2018 03 07		BOGOTA DC			11	001	
36. Número de agencias, sucursales, filiales o subsidiarias de la empresa retenedora cuyos montos de retención se consolidan											
Concepto de los Ingresos								Valor			
Pagos por salarios o emolumentos eclesiásticos								37	14.697.000		
Pagos por honorarios								38			
Pagos por servicios								39			
Pagos por comisiones								40			
Pagos por prestaciones sociales								41			
Pagos por viáticos								42			
Pagos por gastos de representación								43			
Pagos por compensaciones por el trabajo asociado cooperativo								44			
Otros pagos								45			
Cesantías e intereses de cesantías efectivamente pagadas, consignadas o reconocidas en el periodo								46			
Pensiones de jubilación, vejez o invalidez								47			
Total de ingresos brutos (Sume 37 a 47)								48	14.697.000		
Concepto de los aportes								Valor			
Aportes obligatorios por salud								49	543.000		
Aportes obligatorios a fondos de pensiones y solidaridad pensional y Aportes voluntarios al - RAIS								50			
Aportes voluntarios a fondos de pensiones voluntarias								51			
Aportes a cuentas AFC.								52	543.000		
Valor de la retención en la fuente por rentas de trabajo y pensiones								53	174.000		
Nombre del pagador o agente retenedor											
											
Datos a cargo del trabajador o pensionado											
Concepto de otros ingresos						Valor recibido		Valor retenido			
Arrendamientos						54					
Honorarios, comisiones y servicios						55					
Intereses y rendimientos financieros						56					
Enajenación de activos fijos						57					
Loterías, rifas, apuestas y similares						58					
Otros						59					
Totales: (Valor recibido: Sume 54 a 59). (Valor retenido: Sume 61 a 66)						60	67				
Total retenciones año gravable 2017 (Sume 53 + 67)							68				
Item	69. Identificación de los bienes y derechos poseídos								70. Valor Patrimonial		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
Deudas vigentes a 31 de Diciembre de 2017											
71											
Identificación de la persona dependiente de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 387 del Estatuto Tributario											
72. C.C. o NIT			73. Apellidos y Nombres						74. Parentesco		
Certifico que durante el año gravable de 2017: 1. Mi patrimonio bruto era igual o inferior a 4.500 UVT (\$143.366.000). 2. No fui responsable del impuesto sobre las ventas ni del impuesto nacional al consumo. 3. Mis ingresos brutos fueron inferiores a 1.400 UVT (\$44.603.000). 4. Mis consumos mediante tarjeta de crédito no excedieron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000). 5. Que el total de mis compras y consumos no superaron la suma de 1.400 UVT (\$44.603.000). 6. Que el valor total de mis consignaciones bancarias, depósitos o inversiones financieras no excedieron los 1.400 UVT (\$44.603.000). Por lo tanto, manifiesto que no estoy obligado a presentar declaración de renta y complementario por el año gravable 2017.								Firma del Trabajador o Pensionado			
NOTA: Este certificado sustituye para todos los efectos legales la declaración de Renta y Complementario para el trabajador o pensionado que lo firme.											

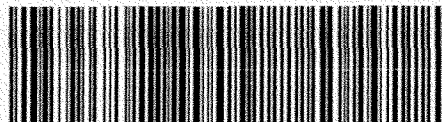
2. Concepto **0 2** Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14359139517



(415)7707212489984(S020) 000001435913951 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

5 3 1 0 7 9 6 3

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

5 3 1 0 7 9 6 3

27. Fecha expedición:

2 0 0 3 1 1 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

0 0

31. Primer apellido

ESPITIA

32. Segundo apellido

MARTINEZ

33. Primer nombre

ASTRITH

34. Otros nombres

LILIANA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Bogotá D.C.

1 1

40. Ciudad/Municipio:

Bogotá, D.C.

0 0

41. Dirección principal

CR 62 165 A 88 TO 3 AP 303 BRR GILMAR

42. Correo electrónico:

astrithespitia653@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

3 1 4 2 2 6 3 2 9 6

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 9 0 5 2 2

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código:

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1 2 2 2

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

54. Código:

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 5 1 2 2 3

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 GAITAN CORRADINE JUAN ANDRES

985. Cargo: Gestor II