LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE RELACIONAMIENTO Y COMUNICACIONES DE LA ORQUESTA FILARMÓNICA DE BOGOTÁ

CERTIFICA:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

CONTRATISTA	GRUPO ARKS PREMIER S.A.S
IDENTIFICACIÓN	*NIT* 900.684.554-8
CONTRATO DE:	*Prestación de servicios No. 548 de 2025*
RUBRO PRESUPUESTAL	O230117330120240171 Fortalecimiento Ciudad Creativa de la Música Bogotá D.C. O230117330120240170 Consolidación Programa de Formación Musical "Vamos a la Filarmónica" Bogotá D.C.
DISPONIBILIDAD	*673 /* julio 24 DE 2025
REGISTRO PRESUPUESTAL	*924 /* julio 24 DE 2025
TÉRMINO DE EJECUCIÓN	Inicia 25 de julio 2025 Finaliza 30 de julio 2026 o hasta agotar recursos

OBJETO: OFB-I-725-2025 CONTRATAR LA PRODUCCIÓN, SUMINISTRO Y ENTREGA DE MATERIALES GRÁFICOS DE PEQUEÑO Y GRAN FORMATO CONFORME A LAS NECESIDADES MISIONALES DE LA ENTIDAD EN ATENCIÓN A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y EL ALCANCE DEL OBJETO

2. INFORMACIÓN DEL PAGO QUE SE TRAMITA

NÚMERO DE FACTURA, CUENTA DE COBRO O INFORME	*No 5090*	DE FECHA	*11/05/2026*	
PERIODO TRAMITADO O FACTURADO	*Desde el 1 al 30 de Abril 2026*			
VALOR	*Dos millones quinientos ochenta y cuatro mil seiscientos ochenta pesos M/cte ($2.584.680)*		GIRO O PAGO No.	*9*

Para descargar así:

REGISTRO PRESUPUESTAL	VALOR
RP - 924 O230117330120240171	*$2.584.680*
TOTAL	**$2.584.680**

3. BALANCE ECONÓMICO DEL CONTRATO A LA FECHA

Concepto		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ *32.000.000*	
VALOR TOTAL ADICIONES		$0
VALOR PAGADO A LA FECHA		$ *11.132.978,86*
VALOR QUE SE TRAMITA CON ESTE INFORME		$ 2.584.680

VALOR POR EJECUTAR		$18.282.341,14
SUMAS IGUALES	***$32.000.000***	***$32.000.000***

4. INFORMACIÓN DE PAGOS REALIZADOS

NÚMERO DE PAGO	PERIODO PAGADO	VALOR
1	Agosto 2025	*2.996.658*
2	Septiembre 2025	*407.337*
3	Octubre 2025	*1.866.277*
4	Noviembre 2025	*496.825*
5	Diciembre 2025	*397.460*
6	Enero 2026	*198.730*
7	Febrero 2026	*1.737.698*
8	Marzo 2026	3.031.993,86

5. INFORME DE EJECUCIÓN

Una vez verificado por la Supervisión el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, se inició su ejecución el *día 25 de Julio 2025*

En el presente capítulo se presenta el informe de evidencias de las actividades realizadas del periodo de 1 al 30 de Abril 2026 según las obligaciones que se encuentran consagradas en el contrato N° 548 del 2025, el cual consagra como objeto: **OFB-I-725-2025 CONTRATAR LA PRODUCCIÓN, SUMINISTRO Y ENTREGA DE MATERIALES GRÁFICOS DE PEQUEÑO Y GRAN FORMATO CONFORME A LAS NECESIDADES MISIONALES DE LA ENTIDAD EN ATENCIÓN A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y EL ALCANCE DEL OBJETO**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS Y EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN:

1. Garantizar la impresión y entrega de todo el material gráfico que solicite la Entidad durante la vigencia del contrato, cumpliendo estrictamente con los parámetros técnicos que la Supervisión haya definido y comunicado oficialmente por correo electrónico.
Actividad: En cumplimiento de la obligación No. 1, se llevó a cabo la producción, impresión y entrega del material gráfico solicitado por la Entidad, atendiendo las especificaciones técnicas definidas y garantizando la calidad, correcta reproducción y entrega oportuna de las piezas requeridas.
https://drive.google.com/file/d/1YUuiUAod0LquVa0C1URBlc68wP4iS5YP/view?usp=drive_link

2. Mantener sin cambios los precios unitarios establecidos en la oferta, los cuales forman parte de estos estudios previos, independientemente del volumen de unidades solicitadas para cada ítem.
Actividad: Se mantuvieron los precios unitarios establecidos en la oferta económica presentada, garantizando el cumplimiento de las condiciones comerciales pactadas para la producción e impresión del material gráfico y publicitario.
https://drive.google.com/file/d/1EpRHt6MKJVdr_Kf_xiVM8AJWsOv_R9PJ/view?usp=drive_link

3. Cuando sea requerido, presentar una prueba de impresión dentro de las 48 horas posteriores al envío de los archivos por correo electrónico, para su aprobación definitiva por la supervisión del contrato.

Actividad: Para este periodo, fue necesario realizar la revisión y validación de dos opciones de material para porta acrílico, evaluando aspectos de funcionalidad, calidad y pertinencia, con el fin de definir el tipo de hablador más adecuado para la actividad requerida.
https://drive.google.com/file/d/1RSF5KiFhTgppsrLg5m59j_jTVN2dJAzj/view?usp=drive_link

4. Implementar todas las modificaciones solicitadas por la Supervisión en las muestras físicas, incluyendo ajustes de texto, elementos gráficos o mejoras en los acabados de impresión y materiales.
Actividad: Para este periodo, se realizó la revisión de las muestras físicas presentadas, verificando el cumplimiento de las especificaciones técnicas, gráficas y de acabados requeridas.

5. Coordinar con la Supervisión los plazos de entrega para muestras, pruebas y productos finales, asegurando que se cumplan las fechas establecidas para los conciertos de la Orquesta Filarmónica.
Actividad: Para el cumplimiento de esta obligación, se atendieron los tiempos establecidos y coordinados con la Supervisión para la entrega de muestras, pruebas y productos finales, garantizando la disponibilidad oportuna del material impreso requerido para el desarrollo de los conciertos de la Orquesta Filarmónica de Bogotá.
https://drive.google.com/file/d/16UFzrceILseba-Me2pnmJDqtW-HObBGe/view?usp=drive_link

6. Reportar inmediatamente al diseñador cualquier problema detectado en los archivos (imágenes de baja resolución, fuentes faltantes, enlaces rotos, etc.) antes de iniciar la producción, garantizando así la calidad óptima del material final.
Actividad: Previo al inicio de cada proceso de producción se realizó la revisión técnica de los archivos de diseño remitidos, verificando aspectos relacionados con resolución, color, tipografías y elementos gráficos, sin evidenciar inconsistencias que afectaran la calidad del material final.

7. Garantizar que todas las piezas producidas mantengan fielmente los colores, tipografías y demás elementos de diseño especificados en el Manual de Imagen o en las instrucciones proporcionadas por la Supervisión.
Actividad: El material gráfico producido se desarrolló conforme a los lineamientos de identidad visual y especificaciones suministradas, garantizando la correcta aplicación de colores, tipografías y demás elementos de diseño requeridos, sin presentar variaciones frente a lo establecido.
https://drive.google.com/file/d/1bDqU9hfrbJltaAMINqCZdaOkQ7Ptlza7/view?usp=drive_link

8. Notificar oportunamente a la Supervisión o al área de diseño si se identifican errores que afecten la legibilidad o calidad (problemas de color, tipografía, ortografía, sustratos o aspectos técnicos), previniendo así impresiones defectuosas.
Actividad: Como resultado de las revisiones efectuadas no se identificaron errores relacionados con legibilidad, color, tipografía, ortografía o aspectos técnicos que afectaran la calidad de los productos impresos, por lo cual no fue necesario generar notificaciones a la Supervisión ni al área de diseño.

9. Asumir todos los gastos operativos y coordinar la logística de entrega, garantizando que los materiales lleguen a los destinos y en los plazos especificados por el supervisor del contrato.
Actividad: Para el cumplimiento de esta obligación se asumieron los gastos operativos asociados al proceso y se coordinó la logística de distribución del material impreso.
https://drive.google.com/file/d/1qFKhSs-2KTkbrPh2k40YTqc3x3PCxbYw/view?usp=drive_link

10. Designar un representante permanente que actuará como punto de contacto entre la entidad y el contratista durante el desarrollo del contrato.
Actividad: Se contó con la designación de la señora Jennifer Quesada como representante permanente, quien actuó como enlace oficial entre la Entidad y la empresa, garantizando una

comunicación oportuna y efectiva para la recepción, gestión y atención de los requerimientos formulados en el desarrollo del contrato.

6. PARA CONVENIOS DE ASOCIACIÓN Y/O INTERADMINISTRATIVOS. N/A

7. VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES PARAFISCALES

La Supervisión certifica que el Contratista ha cumplido con todas las obligaciones del Sistema de Seguridad Social, tanto para los pagos ya tramitados como para el pago que se tramita.

Para lo cual se adjunta copia de la certificación de aportes parafiscales de GRUPO ARKS PREMIER SAS Nit 9006845544-8 expedida en el mes de abril de 2026, por el representante legal Jennifer Tatiana Quesada Monsalve cédula de ciudadanía No 1019080871.

DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR: Manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato, desarrollando en el ejercicio de sus actividades las habilidades requeridas para tal efecto.

DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.

Se expide por el Supervisor, Bogotá D.C., a Fecha *de la certificación 1 de junio 2026*

Lina María Arbeláez.
Supervisora

Revisado por: Diana Jaimes

Firma de Recibido OAJ:	Firma de Recibido Tesorería:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ

EVALUACIÓN DE PROVEEDORES

GC-F-35
Versión 3

NOMBRE DEL PROVEEDOR	GRUPO ARKS PREMIER	**FECHA DE EVALUACIÓN**	**D**	**M**	**A**
			1	6	2026
NIT O C.C.	NIT 900.684.554-8	**PERIODO EVALUADO (si aplica)**	**Desde**		**Hasta**
			1/4/2026		30/4/2026
No. DEL CONTRATO Y FECHA DEL CONTRATO	Prestación de Servicios No.548-2025				
CORREO ELECTRONICO PROVEEDOR	premiersignscolombia@gmail.com				
DIRECCIÓN Y TELEFONO	Calle 94A # 60-72. Bogotá, Colombia Whatsapp: +57 3216795168				
OBJETO DEL CONTRATO	OBJETO: OFB-I-725-2025 CONTRATAR LA PRODUCCIÓN, SUMINISTRO Y ENTREGA DE MATERIALES GRÁFICOS DE PEQUEÑO Y GRAN FORMATO CONFORME A LAS NECESIDADES MISIONALES DE LA ENTIDAD EN ATENCIÓN A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y EL ALCANCE DEL OBJETO				

SISTEMA DE PUNTUACIÓN				
NA	**No aplicable**	**2**	**Cumple parcialmente**	
0	**No cumple**	**3**	**Cumple plenamente**	
1	**Cumple mínimamente**	**4**	**Supera las expectativas**	

		CALIF 0-4
CALIDAD DEL BIEN Y/O SERVICIO	Cumple con el objeto del contrato	3
	La calidad de las especificaciones del bien, obra o servicio cumple con lo requerido	3
OPORTUNIDAD EN LA RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DEL SUPERVISOR	Las respuestas dadas por el proveedor fueron acordes con la solicitud del supervisor	3
	Sus tiempos de respuesta ante requerimientos se adecuan a nuestras necesidades	3
CUMPLIMIENTO	Entrega justo a tiempo (proveedores de bienes)	3
	Cumple con los tiempos establecidos (proveedores de servicios)	3

EVALUACION DEL PROVEEDOR=

$$\frac{\text{TOTAL DE PUNTOS OBTENIDOS}\ (18)}{\text{TOTAL DE PUNTOS POSIBLES}\ (24)} \times 100 = 75$$

EXCELENTE	**76 - 100**
BUENO	**51 - 75**
REGULAR	**26 - 50**
MALO	**0 - 25**

CANTIDAD DE PREGUNTAS APLICABLES (6)

CALIFICACION	**BUENO**

OBSERVACIONES

Lina Maria Arbelaez

Jefe Oficina Asesora de Relacionamiento y Comunicaciones

MiPG

Factura Electrónica De Venta No

No. 5090

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764103690411 que habilita desde 4998 hasta 5380. Vence 2027-12-26

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 1811 9.66 X 1000

Grupo ARKS Premier Sas

Nit 900684554 8

CLIENTE	LA ORQUESTA FILARMONICA DE BOGOTA			**FORMA DE PAGO**	
NIT	899999282 1			Credito	
DIRECCIÓN		**CIUDAD**	**TELÉFONO**	**FECHA FACTURA**	**FECHA VENCIMIENTO**
CALLE 39 BIS 14 57		Bogota D.C.	2883466	11/05/2026	10/06/2026

Cantidad	Código	Descripción	Valor Unitario	Total
1.000	1	Tipo de impreso: Programa de mano tipo volante (Auditorio León de Greiff (UNAL) / 10 y 11 de abril) Tamaño con corte: 14 cm ancho x 21.7 cm alto Tamaño sin corte: 15 cm ancho x 22.7 cm alto Tipo de papel: BOND NATURAL (AMARILLO) 90 GRAMOS Tintas: 4x4	1.000	1.000.000
100	2	. Tipo de impreso: Programa de mano tipo volante (Teatro Jorge Eliecer Gaitán / 17 de abril) Tamaño con corte: 14 cm ancho x 21.7 cm alto Tamaño sin corte: 15 cm ancho x 22.7 cm alto Tipo de papel: BOND NATURAL (AMARILLO) 90 GRAMOS Tintas: 4x4	1.000	100.000
500	3	Tipo de impreso: Programa de mano tipo volante (Auditorio León de Greiff (UNAL) / 18 abril) Tamaño con corte: 14 cm ancho x 21.7 cm alto Tamaño sin corte: 15 cm ancho x 22.7 cm alto Tipo de papel: BOND NATURAL (AMARILLO) 90 GRAMOS Tintas: 4x4	1.000	500.000
2	4	Tipo de impreso: Hablador en forma de T Tamaño con corte: A5 (14,8 x 21 cm) Tintas: 4x0	36.000	72.000

Factura Electrónica De Venta No

No. 5090

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764103690411 que habilita desde 4998 hasta 5380. Vence 2027-12-26

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 1811 9.66 X 1000

Grupo ARKS Premier Sas

Nit 900684554 8

CLIENTE	LA ORQUESTA FILARMONICA DE BOGOTA			**FORMA DE PAGO**	
NIT	899999282 1			Credito	
DIRECCIÓN		**CIUDAD**	**TELÉFONO**	**FECHA FACTURA**	**FECHA VENCIMIENTO**
CALLE 39 BIS 14 57		Bogota D.C.	2883466	11/05/2026	10/06/2026

Cantidad	Código	Descripción	Valor Unitario	Total
500	5	1. Tipo de impreso: Programa de mano tipo volante (Auditorio León de Greiff (UNAL) / 2 mayo) Tamaño con corte: 14 cm ancho x 21.7 cm alto Tamaño sin corte: 15 cm ancho x 22.7 cm alto Tipo de papel: BOND NATURAL (AMARILLO) 90 GRAMOS Tintas: 4x4	1.000	500.000

5

Valor en Letras

DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**2.172.000**
IVA 19%	**412.680**
TOTAL	**2.584.680**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 11/05/2026 15:14:23

Calle 94 A # 60 - 72 OF 101 - Rio Negro Teléfono 732 1903 Cel. 321 679 5168

Correo Electrónico premiersignscolombia@gmail.com

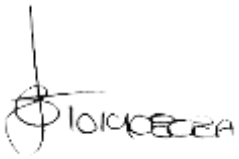
Documento de Contingencia

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 50 LEY 789 DE 2002 PERSONA JURÍDICA.

En mi condición de Representante Legal, de GRUPO ARKS PREMIER S.A.S identificada con Nit 900684554-8 , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá me permito certificar que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

.
Dada en Bogotá D.C. a los 07 siete días del mes de Abril de 2026

El proponente:



_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: GRUPO ARKS PREMIER S.A.S
Identificación (NIT X C.C ☐ C.E ☐): 900684554-8
Nombre Representante Legal: Jennifer Quesada Monsalve
Identificación (C.C X C.E. ☐) 1019080817de Bogotá Cundinamarca

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900684554-8	GRUPO ARKS PREMIER SAS	CL 94 A 60 72	7321903	premiersignscolombia@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	15/04/2026	71681085	$3.170.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	171.000	0		0		0			0	175.400	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	320.000	0		0		0			0	328.200	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.323.400	0	0	0	0			0	1.357.100	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	640.000	0	0	0	0			0	656.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	146.000				146.000			149.800			1.460	149.800	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	491.000			503.500	5

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0		0	0	0
ICBF				
0		0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	491.000	503.600
Pensión	2	1.963.400	2.013.400
Riesgos Laborales	1	146.000	149.800
CCF	1	491.000	503.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	3.091.400	3.170.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900684554-8	GRUPO ARKS PREMIER SAS		CL 94 A 60 72	7321903	premiersignscolombia@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-03	E	15/04/2026	71681085	$3.170.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016076660	BAUTISTA GARZON JHON FIGERAL	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	3	34.700	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1019080817	QUESADA MONSALVE JENNIFER TATIANA	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	1	7.500	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1032411047	CUELLAR CASANOVA OSCAR JAVIER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	4	62.000	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	24828053	CASTAÑO MONTES DIANA ESPERANZA	1	0			S																	25-14	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS010	4.000.000	160.000	14-23	4.000.000	1	20.900	CCF22	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
5	CC	75032895	GALLEGO TABAREZ CARLOS ARTURO	1	0			S																	230301	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS010	4.000.000	160.000	14-23	4.000.000	1	20.900	CCF22	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.019.080.817**

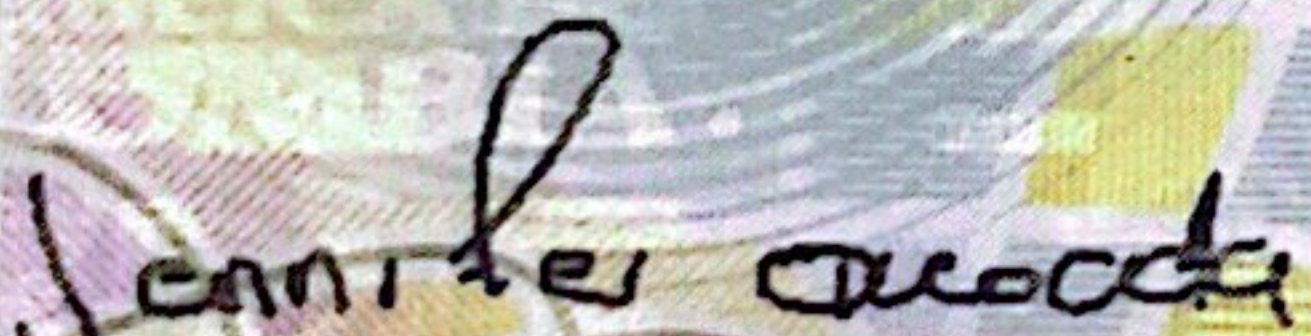
QUESADA MONSALVE

APELLIDOS

JENNIFER TATIANA

NOMBRES





FIRMA

Powered by CamScanner



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-MAR-1993**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.53	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-ABR-2011 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-01036692-F-1019080817-20180911 **0062**56352A 1 9905730774

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141193717081

(415)7707212489984(8020) 000014119371708 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 8 4 5 5 4	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
GRUPO ARKS PREMIER SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 94 A 60 72

42. Correo electrónico premiersignscolombia@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 6 7 9 5 1 6 8	6 0 1 7 3 2 1 9 0 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
1 8 1 1	2 0 1 3 1 2 1 8	7 3 1 0	2 0 1 3 1 2 1 8		1 8 1 2	4 6 6 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1 0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5												

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 3									

	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 4

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORREDOR VARGAS NICOLAS

985. Cargo Analista II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141193717081

(415)7707212489984(8020) **000014119371708 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 8 4 5 5 4	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		2 5
73. Fecha	2 0 1 3 1 2 1 7	2 0 2 1 0 8 1 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 3 1 2 1 9	2 0 2 1 0 8 2 5
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 2 3 9 5 3 2 8	0 2 3 9 5 3 2 8
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4

Vigencia

80. Desde	2 0 1 3 1 2 1 7
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Composición del Capital

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

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 7 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141193717081

(415)7707212489984(8020) **000014119371708 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 8 4 5 5 4	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 5 0 4 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 1 9 0 8 0 8 1 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
QUESADA	MONSALVE	JENNIFER	TATIANA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 5 0 4 3 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 1 5 3 4 6 4 2 6 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GALLEGO	CASTAÑO	SANTIAGO	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

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

4

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

5

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141193717081

(415)7707212489984(8020) **000014119371708 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 6 8 4 5 5 4	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 2 3 5 0 5 7 3		1 9 2 3 1 4 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
URREGO	OCHOA	JULIAN	DAVID

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 0 1 0 1

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Estado de la Empresa o Persona

001

Página 5 de 5 **Hoja 7**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141193717081

(415)7707212489984(8020) **000014119371708 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
		Impuestos de Bogotá 3 2	

Estado y beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 9	2 0 1 3 1 2 1 9		-
2		AAAA MM DD		-
3		AAAA MM DD		-
4		AAAA MM DD		-
5		AAAA MM DD		-
6		AAAA MM DD		-
7		AAAA MM DD		-
8		AAAA MM DD		-
9		AAAA MM DD		-
10		AAAA MM DD		-
11		AAAA MM DD		-
12		AAAA MM DD		-
13		AAAA MM DD		-
14		AAAA MM DD		-
15		AAAA MM DD		-
16		AAAA MM DD		-
17		AAAA MM DD		-
18		AAAA MM DD		-
19		AAAA MM DD		-
20		AAAA MM DD		-
21		AAAA MM DD		-
22		AAAA MM DD		-

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Viernes, 06 de Marzo de 2026

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GRUPO ARKS PREMIER SAS identificado(a) con NIT 900684554, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	62717431826	2013/12/20	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.