

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.004.680.362
GOMEZ ARENAS
APELLIDOS
VALENTINA
NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-ENE-2001
PEREIRA
(RISARALDA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
17-ENE-2019 QUINCHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2407800-01076813-F-1004680362-20190524 0065548976A 2 49474441

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901785811	3	GRUPO COPAX S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GRUPO COPAX SAS	CL 26 C 1 08	TULUA-VALLE	3173717820	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	443667032	9507444468	E	2026/06/03	2026/07/02	BANCOLOMBIA	29	$553,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1004680362	GOMEZ ARENAS VALENTINA	X																	230301	30	$1,750,905	$280,200	EPS010	30	$1,750,905	$70,100	CCF57	30	$1,750,905	$70,100	14-11	30	$1,750,905	$121,900	30	$0	$0	Si	$542,300
Total	**Afiliados(1)**																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$70,100			$1,750,905	$121,900		$0	$0		$542,300

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901785811	3	GRUPO COPAX S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	GRUPO COPAX SAS	CL 26 C 1 08	TULUA-VALLE	3173717820	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-06	443667032	9507444468	E	2026/06/03	2026/07/02	BANCOLOMBIA	29	$553,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$6,000	$0	$286,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$280,200	$6,000	$0	$286,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$121,900	$2,600	$0	$124,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$121,900	$2,600	$0	$124,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$1,500	$0	$71,600
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$70,100	$1,500	$0	$71,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$70,100	$1,500	$0	$71,600
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$70,100	$1,500	$0	$71,600
TOTAL				1	$542,300	$11,600	$0	$553,900

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

TULUA, VALLE DEL CAUCA, 01/05/2026

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **GRUPO COPAX S A S** con NIT **901.785.811-3** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 108969934968

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ACTA DE AVANCE 1 MC-013-2026

GRUPO COPAX
S.A.S.

Tuluá, 22 de junio del 2026

Señores
BELLAS ARTES

Proceso: MC-013-2026

Señores

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES

Avenida 2N #7N-66

Cali- valle

Me permito informar sobre el avance en suministro del contrato en cuestión

Al corte de este oficio y acta de cobro se ha suministrado los siguientes elementos del contrato

ARTICULO	DESCRIPCION	UND
20	BRONCOELÁSTICO GRIS	10
22	CABLE DÚPLEX #12 ROLLO 100M	1
48	CUÑETE PINTURA VINILO T1	15
68	LÁMPARA LED 18W INCRUSTAR	10
69	LÁMPARA LED 18W SOBREPONER	20
71	PANEL LED 60X60 48W	20
96	REFLECTOR LED 100W	1
97	REFLECTOR LED 50W	2
125	TOMA DOBLE 15A BLANCO	20
137	TUBO LED T8 18W	30

Recibido a satisfacción por el supervisor del contrato, me permito adjuntar evidencia fotográfica del suministro

GRUPO COPAX S.A.S.
NIT: 901785811-3
grupocopax@gmail.com
Cel: 3127736434

GRUPO COPAX
s.a.s.

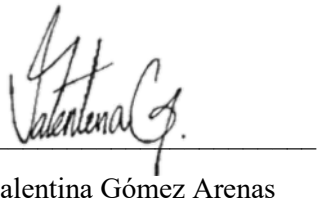






GRUPO COPAX S.A.S.
NIT: 901785811-3
grupocopax@gmail.com
Cel: 3127736434

Atentamente



Valentina Gómez Arenas

C.C. 1.004.680.362

Representante legal

GRUPO COPAX S.A.S.
NIT: 901785811-3
grupocopax@gmail.com
Cel: 3127736434

GRUPO COPAX
s.a.s.

CERTIFICACIÓN PARA ACREDITAR EL PAGO DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002,

CERTIFICO

Que COPAX SAS
NIT 901785811-3

Ha cumplido en forma oportuna y completa con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de Seguridad Social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del Servicio Nacionalde Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Cajas de Compensación Familiar.

ACTÚO EN MI CALIDAD DE: REPRESENTANTE LEGAL

_____.
VALENTINA GOMEZ ARENAS
1.004.680.362
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO COPAX SAS
grupocopax@gmail.com
3127736434

BLANCA NUBIA ESTUPIÑÁN M.
Contadora Pública
C.C. 66.709.528
T.P. No. 39553-T

GRUPO COPAX SAS
NIT: 901785811 - 3
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas IVA
Persona Jurídica
Dirección: CALLE 6 22 B 07, TULUÁ, Valle del Cauca, Colombia
Tel. 3117710998
Email. bn.es@hotmail.com
Autorización factura electrónica de venta No: 18764111510781 válida desde 2026-06-22 hasta 2028-06-22 rango desde FE7 hasta FE1000

Nombre/Razón Social: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE BELLAS ARTES
NIT: 890325989
Dirección: AV 2 NORTE 7 N 28, CALI, Valle del Cauca, Colombia, CP 760041
Teléfono: 6673371
Email: contabilidad@bellasartes.edu.co

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 10

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA: **FE8**

MONEDA: **COP Peso colombiano**
HORA EMISIÓN: **16:34:09**
FECHA FIRMADO: **23/06/2026 16:34:10**

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
23	06	2026	--	--	--

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDAD	PRECIO U.	IMPUESTOS			DCTO.	TOTAL
						NOM.	% o VAL	MONTO		
1	001	SUMINISTROS- INSTALACION BRONCOELASTICO GRIS	EA	10,00	$398.438,00	IVA	19%	$757.032,20	$0,00	$3.984.380,00
2	001	SUMINISTROS- INSTALACION CABLE DUPLEX NO. 12 ROLLO 100M	EA	1,00	$213.924,00	IVA	19%	$40.645,56	$0,00	$213.924,00
3	001	SUMINISTROS- INSTALACION CUÑETE DE PINTURA VINILO T1	EA	15,00	$200.898,00	IVA	19%	$572.559,30	$0,00	$3.013.470,00
4	001	SUMINISTROS- INSTALACION LAMPARA LED 18 W INCRUSTAR	EA	10,00	$13.898,00	IVA	19%	$26.406,20	$0,00	$138.980,00
5	001	SUMINISTROS- INSTALACION LAMPARA LED 18 W SOBREPONER	EA	20,00	$11.943,00	IVA	19%	$45.383,40	$0,00	$238.860,00
6	001	SUMINISTROS- INSTALACION ÁNEL LED 60*60 48 W	EA	20,00	$61.401,00	IVA	19%	$233.323,80	$0,00	$1.228.020,00
7	001	SUMINISTROS- INSTALACION REFLECTOR LED 100 W	EA	1,00	$56.865,00	IVA	19%	$10.804,00	$0,00	$56.865,00
8	001	SUMINISTROS- INSTALACION REFLECTOR LED 50W	EA	2,00	$37.868,00	IVA	19%	$14.389,84	$0,00	$75.736,00
9	001	SUMINISTROS- INSTALACION TOMA DOBLE 15 A BLANCO	EA	20,00	$5.121,00	IVA	19%	$19.459,80	$0,00	$102.420,00
10	001	SUMINISTROS- INSTALACION TUBO LED T 8 18 W	EA	30,00	$7.395,00	IVA	19%	$42.151,50	$0,00	$221.850,00

Notas:

SON: (once millones treinta y seis mil seiscientos sesenta pesos con sesenta centavos)

CUFE: 1c240aa986842a7b796cffce8a00d454d06e4874082f5a1712aa79144fd9b128bf5543111907acfbbb20dc947024cf93

Subtotal:	$9.274.505,00
Cargos:	$0,00
Descuentos:	$0,00
IVA:	$1.762.155,60
Total:	$11.036.660,60

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$9.274.505,00	19,00%	$1.762.155,60

Firma Digital: KG84yKxfiTbwnfPq+uIoCoEiRUbcBFBqGu/LBGxYB46kzeBvzzMUxylnUdsogIRr
E1FeIAIqoUSt+0Zdp7HONOKykL0QiiX2TTPHi9pTW3JZ0k1dX5NZw3RytiYNs1tY
TadZoMBhBavll5ax5CEbF7JLJJNhdl3gOIfBpgOW6QADxzTt1d1iIlLcmWh/KDcX
PqmhDJfkNKW0Zf4lgpS40AAI9Y4wK1RE0YVsSw1TO7McY/+H3jYnORFGTBHfM3dK
3K8fzLulVYR7+R+KgyVwXsQarkUB5TJuanj7KdCO41y28LHgLu8QmtyPxFnjWFtj
Y5kabRWygSlOEtvT7QESWA==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta..

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141237978605

(415)7707212489984(8020) 000014123797860 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 5 8 1 1	3	Impuestos y Aduanas de Tuluá 2 1	

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 COPAX S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Tuluá 8 3 4

41. Dirección principal
CL 6 22 B 07

42. Correo electrónico grupocopax@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 7 7 3 6 4 3 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 9 0	2 0 2 4 0 1 0 2	4 9 2 3	2 0 2 4 0 2 0 1	4 7 5 2				

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	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
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										
	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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-02-26 / 11:37:33AM

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 GOMEZ ARENAS VALENTINA

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141237978605

(415)7707212489984(8020) **000014123797860 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 5 8 1 1	3	Impuestos y Aduanas de Tuluá 2 1	

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	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 2 4 0 1 0 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 4 0 1 0 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 1 3 9 9 2	
78. Departamento	7 6	
79. Ciudad/Municipio	8 3 4	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 4 0 1 0 3	
81. Hasta	9 9 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 1	2 0 2 4 0 1 0 2		-
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: 141237978605

(415)7707212489984(8020) **000014123797860 5**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 7 8 5 8 1 1	3	Impuestos y Aduanas de Tuluá 2 1	

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 0 4 6 8 0 3 6 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	ARENAS	VALENTINA	

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

2

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

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