

**REMISIÓN**

REMISIÓN No.	
RRM - 06 40-4	0071

Señores: **INPEC DIRECCION REGIONAL NOROCCIDENTE**

NIT / CC: 811.011.575 - 2

Dirección: CALLE 53 N° 49 - 30 2° PISO EDIFICIO BANCOQUÍMA

Contacto: DS CECILIA ROMERO CONDE

Categoría: TECNOLOGIA - CONSUMIBLES

Ciudad: MEDELLÍN

Teléfono: 3174256450

Contrato N°: DRN-MC-02-2024

TIPO DE ENTREGA

ENTREGA DE MERCANCÍA

ENTREGA Y/O APROBACIÓN DE MUESTRAS

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	U.M	CANTIDADES		OBSERVACIONES	APROBADO POR
			ENTREGADA	SOLICITADA		
1	TONER PARA IMPRESORA HP LASER JET MFP 4103 FDW - CARTUCHO DE TONER ORIGINAL COLOR NEGRO REFERENCIA 151A W1510A RENDIMIENTO 3.050 PAGINAS	UNIDAD	1	1	LOTE: 60D4HEBn - 20260404 COD QR: 54524624653153	
2	TONER PARA IMPRESORA KYOCERA ECOSYS M360 IDN - CARTUCHO DE TONER ORIGINAL COLOR NEGRO TK 3202 REFERENCIA 1T02X9XNLO RENDIMIENTO 40.000 PAGINAS	UNIDAD	2	2	REFERENCIA: TK-3202 ITEM: 1T02WFDUSD COD BARRAS: 302WF91271-01	

FECHA DE ENTREGA: **03/07/2026**

RECEPCIÓN DE MERCANCÍA

Yo, \_\_\_\_\_ con identificación No. \_\_\_\_\_ actuando en nombre propio y/o representación de

\_\_\_\_\_ confirmo que he recibido los productos detallados en este documento en las condiciones acordadas.

*Cecilia Romero Conde*  
 N° 1063135026  
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

SELLO

*[Firma]*  
 NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN ENTREGA



## CERTIFICACION DE PAGO DE APORTES PARAFISCALES

Tenjo, 09 de junio de 2026

Nosotros, **FIDIAS GIOVANNI DEL VALLE TORRES MARTINEZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 80.091.507 de Bogotá, en mi calidad de representante legal y **CARLOS WALTER GUEVARA HINCAPIE** identificado con cedula de ciudadanía 19.293.178 en calidad de Revisor Fiscal de la sociedad **STATE SOLUTIONS SAS** identificada con NIT. 900.464.395-1, bajo la gravedad de juramento, manifestamos que dentro de los seis (6) meses anteriores a la fecha de firma del Contrato la sociedad realizó el pago de aportes de seguridad social y parafiscales del personal a cargo.

Atentamente,

**FIDIAS GIOVANNI DEL VALLE TORRES MARTINEZ**

C.C 80.091.507 DE BOGOTÁ D.C

REPRESENTANTE LEGAL

STATE SOLUTIONS SAS

NIT: 900.464.395-1

**CARLOS WALTER GUEVARA HINCAPIE**


C.C. 19.293.178 Bogotá


Revisor Fiscal en representación de Nova Consultores y Asesorías S.A.S

TP 38143-T

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **19.293.178**  
**GUEVARA HINCAPIE**  
 APELLIDOS  
**CARLOS WALTER**  
 NOMBRES

  
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-ABR-1955**  
**BOGOTA D.C.**  
**(CUNDINAMARCA)**  
 LUGAR DE NACIMIENTO

**1.71**      **A+**      **M**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**24-NOV-1976 BOGOTA D.C.**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES




A-1500150-00016381-M-0019293178-20080623      0000584356A 1      1520012194

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional


**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**

**38143-T**

CARLOS WALTER  
GUEVARA HINCAPIE  
C.C. 18.293.178  
RESOLUCION INSCRIPCION 008  
UNIVERSIDAD JAVERIANA



FECHA 17-111-94

Presidente 

00046090

© CASAVEL S.A. 02/92-20005

A-VOID NULA-VOID NULA-VOID NULA-VOID NULA-VOID  
) NULA-VOID NULA-VOID NULA-VOID NULA-VOID N

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la ley 43 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores.

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

6678E7D21E5AB69A

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **CARLOS WALTER GUEVARA HINCAPIE** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19293178 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 38143-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900464395-1	STATE SOLUTIONS SAS		CL 24A 42 33	3002185186	statesolutionsgroup@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		89580660		5	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	\$13,700,000	\$3.552.600	

## 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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	102.000	0		0		0	0	0	0	102.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	264.000	180.800		0		0	0	0	0	444.800	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	84.000	0		0		0	0	0	0	84.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	98.000	0		0		0	0	0	0	98.000	1

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	392.000	0	0	0	0	0	0	0	392.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.392.000	0	0	0	0	0	0	0	1.392.000	3
231001	Colfondos	800227940-6	408.000	0	0	0	0	0	0	0	408.000	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										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	83.800				83.800	0	0	83.800			838	83.800	5

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados		
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	548.000	0	0	548.000	5		

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
<b>SENA</b>				
0	0	0	0	0
<b>ICBF</b>				
0	0	0	0	0
<b>ESAP</b>				
<b>MEN</b>				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	728.800	728.800
Pensión	3	2.192.000	2.192.000
Riesgos Laborales	1	83.800	83.800
CCF	1	548.000	548.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
<b>TOTALES</b>	<b>9</b>	<b>3.552.600</b>	<b>3.552.600</b>

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900464395-1	STATE SOLUTIONS SAS		CL 24A 42 33	3002185186	statesolutionsgroup@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**

SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		89580660		5	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-05	E	\$13,700,000	\$3.552.600	

**DETALLE POR COTIZANTE**

INFORMACIÓN COTIZANTE		INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																	
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres		Cobertura	Subtipo	Entrajero	Docum. Atributor	Empleado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	UP	SA	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIRRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1020828862	TORRES MARTINEZ MATEO CONDILLAC PATHFINDER		1	0			S																230301	2.300.000	30	368.000	0	0	0	0	EPS008	2.300.000	30	92.000	14-25	2.300.000	30	2	24.100	CCF22	2.300.000	30	92.000	0	0	0	0	0
2	CC 1023885965	REAL MEDINA LAURA MARCELA		1	0			S																230301	2.100.000	30	336.000	0	0	0	0	EPS010	2.100.000	30	84.000	14-25	2.100.000	30	1	11.000	CCF22	2.100.000	30	84.000	0	0	0	0	0
3	CC 1026298125	CASAS SOTO DINA JASBLEIDY		1	0			S																230201	2.450.000	30	392.000	0	0	0	0	EPS017	2.450.000	30	98.000	14-25	2.450.000	30	1	12.800	CCF22	2.450.000	30	98.000	0	0	0	0	0
4	CC 80011289	SANTANA ESPITIA JAIRO ALONSO		1	0			S																231001	2.550.000	30	408.000	0	0	0	0	EPS005	2.550.000	30	102.000	14-25	2.550.000	30	1	13.400	CCF22	2.550.000	30	102.000	0	0	0	0	0
5	CC 80091507	TORRES MARTINEZ FIDIAS GIOVANNI DEL VALLE		1	0			S																230301	4.300.000	30	688.000	0	0	0	0	EPS008	4.300.000	30	172.000	14-25	4.300.000	30	1	22.500	CCF22	4.300.000	30	172.000	0	0	0	0	0
6	CC 1020773161	TORRES MARTINEZ CAMILA ANDREA		40	0			N	X																	0	0	0	0	0	0	0	0	EPS008	0	30	180.800		0	0		0	0	0	0	0	0		

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa STATE SOLUTIONS SAS identificado(a) con NIT 9004643951 está vinculada al BANCO DE BOGOTA a través de la CUENTA DE AHORROS No. 106921497 desde el 26 de Febrero de 2025, este producto se encuentra ACTIVO.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 16 de Abril de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



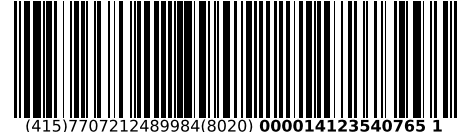
---

**OLGA YANIRA OTALORA GUERRERO**  
Gerencia de soluciones para el cliente  
Banco de Bogota

2. Concepto  Actualización

4. Número de formulario

141235407651



(415)7707212489984(8020) 000014123540765 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 4 6 4 3 9 5

1

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

STATE SOLUTIONS S.A.S

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Tenjo

7 9 9

41. Dirección principal

CL 1 E 8 14

42. Correo electrónico

statesolutionsgroup@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 0 2 1 8 5 1 8 6

45. Teléfono 2

3 0 2 8 3 6 7 5 8 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 7 4 1

2 0 2 5 0 6 0 1

4 6 4 9

2 0 2 5 0 6 0 1

4 7 6 1

4 7 7 1

## 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
5	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5													

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales

07- Retención en la fuente a título de renta

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

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

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

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 

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2026-02-13 / 08:49:00AM

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:

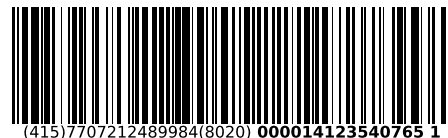
984. Nombre TORRES MARTINEZ FIDIAS GIOVANNI DEL VALLE

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141235407651



(415)7707212489984(8020) 000014123540765 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 6 4 3 9 5 1 6. DV 1 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá 14. Buzón electrónico 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

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 4	0 4	82. Nacional 1 0 0 %
72. Número		2	83. Nacional público 0 . 0 %
73. Fecha	2 0 1 1, 0 8, 2 3	2 0 2 4, 0 1, 1 2	84. Nacional privado 1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero 0 %
75. Entidad de registro	0 3	0 3	86. Extranjero público 0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 1 1, 0 9, 0 1	2 0 2 4, 0 2, 0 9	87. Extranjero privado 0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 2 1 3 6 2 8 5	0 2 1 3 6 2 8 5	
78. Departamento	1 1	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	4	
Vigencia			
80. Desde	2 0 1 1, 0 8, 2 3		
81. Hasta	2 0 9 9, 1 2, 3 1		

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 1 5, 0 1, 0 1		-
2				-
3				-
4				-
5				-

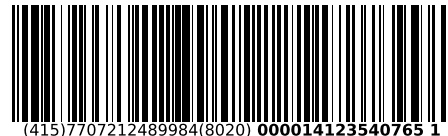
Vinculación económica

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			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141235407651



(415)7707212489984(8020) 000014123540765 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 6 4 3 9 5	1	Impuestos de Bogotá	3 2

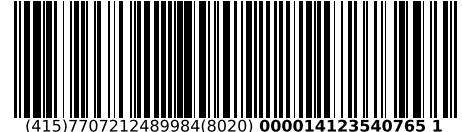
Representación

1	98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
	REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 1 1 2		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadaní 1 3	8 0 0 9 1 5 0 7		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
TORRES	MARTINEZ	FIDIAS	GIOVANNI DEL VALLE	
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 4 0 6 1 9		
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 0 8 2 8 8 6 2		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres	
TORRES	MARTINEZ	MATEO	CONDILLAC PATHFINDER	
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		

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141235407651



(415)7707212489984(8020) 000014123540765 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 4 6 4 3 9 5	6. DV 1	12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	14. Buzón electrónico 3 2
---	------------	--	------------------------------

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3	125. Número de identificación 1 9 2 9 3 1 7 8	126. DV 1	127. Número de tarjeta profesional 3 8 1 4 3 T
	128. Primer apellido GUEVARA	129. Segundo apellido HINCAPIE	130. Primer nombre CARLOS	131. Otros nombres WALTER
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 0 5 3 6 0 9 6	133. DV 2	134. Sociedad o firma designada NOVA CONSULTORES Y ASESORIAS S.A.S	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 6 0 2 0 2			
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 Cédula de Ciudadanía 1 3	149. Número de identificación 8 0 5 4 1 5 8 8	150. DV 0	151. Número de tarjeta profesional 9 4 2 4 8 T
	152. Primer apellido MOJICA	153. Segundo apellido VARGAS	154. Primer nombre RAUL	155. Otros nombres
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 4 0 6 0 3			

