# ACTA E INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN O INTERVENTORÍA



Fecha de elaboración del informe: 16 – 09 – 2026

Ing.
**HUGO A. GONZALEZ LOPEZ**
Rector - UNIAJC

## 1. Información General

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato No.: DJC-CD-08.02.06-351-2026** | | | |
| **Contratante – Nit:** | INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO **Nit.** 805.000.889-0 | | |
| **Contratista – CC/Nit:** | ARTE Y DISEÑO INTERIOR EMPRESA UNIPERSONAL NIT 900.082.730-4 | | |
| **Objeto del Contrato:** | Compra de indumentaria para el personal del Sisbén en el marco del convenio interadministrativo 4132.010.27.1.859-2025 suscrito entre la UNIAJC y el Departamento Administrativo de Planeación del Distrito Especial de Santiago de Cali. | | |
| **Fecha de Inicio:** | 10 / 07 / 2026 | **Fecha de Terminación:** | 25 / 08 / 2026 |
| **Valor Inicial:** | $ 5.941.000 | **Valor Otro Sí** (adición o dismin.) | N/A |
| **Valor Ejecutado:** | $ 5.941.000 | | |
| **Forma de Pago:** | El contrato resultante se cancelará de la siguiente manera:<br>Un (1) pago, después de recibir a satisfacción el objeto contractual al 100% (incluye ajustes y cambios), previa certificación del Supervisor del Contrato. La UNIAJC, realizará el pago en un tiempo no mayor a 30 días calendario de la fecha de la recepción factura y/o cuenta de cobro con sus soportes, previa certificación de la documentación y la prestación del servicio a entera satisfacción por parte de la Supervisora del Contrato.<br>Los tributos que hayan de causarse o pagarse para la celebración, ejecución y/o liquidación del contrato, corren por cuenta del contratista y no darán lugar a ningún pago adicional a los precios pactados, en caso de que los precios sean tarifas reguladas, estos se causarán conforme la normativa vigente. | | |
| **Certificado de Disponibilidad:** | 18095 | **Registro Presupuestal:** | 52724 |
| **Número de Factura:** | FEC 642 | **Fecha de Factura:** | 14 / 09 / 2026 |
| **Valor Factura:** | $ 5.941.000 | | |
| **Supervisor y/o Interventor:** | NANCY LILIANA PEREA ARROYO - Cédula N°. 67.018.207 | | |

## 2. Obligaciones Generales del Contratista

| *OBLIGACIONES* | *CUMPLIMIENTO* |
|---|---|
| **Técnicas:** Cantidad de Licencias, Tiempos de entrega. | **100%** |
| **Legales**: Documentación legal, Actas, Licencias. | **100%** |
| **Laborales**: Pago de aportes. | **100%** |
| **Financieras**: Factura. | **100%** |
| **Riesgos:** Efectividad de los controles a los riesgos detectados. | **100%** |
| **Otros** | **No Aplica** |

## 3. Obligaciones Especiales del Contratista

| **Periodo del Informe: AGOSTO 2026** | | |
|---|---|---|
| **Actividades y/o entregables pactados con el contratista (Obligaciones Especiales)** [1] | **Descripción detallada de la gestión y/o actividades realizadas por el Contratista.** | **Evidencia y/o producto (s) entregable (s)** |
| a) Una vez adjudicado el contrato, EL CONTRATISTA deberá presentar muestras físicas de las telas, logos escalonados por talla ofertados con las respectivas fichas técnicas y muestras de confección, materias primas e insumos, se seleccionarán los productos que se ajusten a los requerimientos solicitados. | En cumplimiento de la obligación establecida, el contratista Arte y Diseño, se realizó de manera conjunta entre el coordinador del área y el contratista, bajo los siguientes parámetros<br>□ Entrega de Fichas Técnicas**:** El contratista formalizó la entrega y radicación de las fichas técnicas específicas de ciertos materiales propuestos para la confección. La coordinación procedió con la revisión minuciosa de estos documentos para validar los componentes textiles, gramajes y niveles de resistencia exigidos en los pliegos de condiciones.<br><br>□ Como medida de control y con el propósito de mitigar cualquier riesgo en el diseño, la coordinación del área administrativa y financiera del Sisbén | 01. OBLIGACIÓN |

[1] Es necesario que para cada pago, el Interventor o Supervisor detalle las actividades realizadas por el contratista y los entregables del periodo correspondiente.

| | | |
|---|---|---|
| | entregó físicamente al contratista, muestras de alguna de la indumentaria institucional actual; estas prendas testigo (buzos y chalecos, indumentaria del personal de aseo) fueron exhibidas minuciosamente por ell contratista para que tuviera una idea exacta, clara y real del tipo de prenda, moldería, acabados y confección específica que el Sisbén necesita.<br><br>A partir de la combinación de las fichas técnicas del contratista y las muestras físicas entregadas por el coordinador del área, se definieron los parámetros de calidad obligatorios. Estos lineamientos servirán como la "Muestra Patrón" que regirá toda la producción en serie del contrato. | |
| b) El CONTRATISTA realizará la toma de medidas contra tallaje de los patrones de medida que utiliza en su producción, en la sede principal de la UNIAJC y deberá traer para ello una muestra en cada talla lo más similar posible al modelo institucional. | En cumplimiento de la obligación establecida, el contratista con ayuda de la supervisora del contrato realizó la presentación de muestras correspondientes a las diferentes tallas, con el fin de verificar el tallaje utilizado en sus procesos de producción y su correspondencia con el modelo institucional.<br><br>Durante la actividad, el contratista informó que trabaja con un tallaje estándar, y presentó las respectivas muestras para su revisión y verificación. | 02. OBLIGACIÓN |
| c) El CONTRATISTA deberá entregar la indumentaria en la cantidad y calidad solicitada en los estudios previos y pliego de condiciones. | El contratista no pudo realizar la primera entrega en la fecha pactada debido al sismo del pasado 10 de agosto. El movimiento telúrico inhabilitó temporalmente la zona y la infraestructura de uno de sus talleres principales de confección.<br><br>Ante este evento fortuito, la UNIAJC aprobó un OtroSí exclusivo de tiempo. Esta prórroga otorgó el margen necesario para que las edificaciones fueran declaradas aptas y seguras para ser habitadas, permitiendo el | 03. OBLIGACIÓN |

| | | |
|---|---|---|
| | retorno seguro del personal a sus puestos de trabajo.<br><br>Superada la contingencia y dentro del nuevo plazo legal, el contratista entregó indumentaria para validación y prueba de tallaje y calidad. | |
| d) El CONTRATISTA debe atender los requerimientos que sobre la cantidad y calidad de los bienes efectué la supervisora del contrato y debe hacer los cambios solicitados si a ello hubiere lugar. | El cumplimiento de la obligación establecida, el Coordinador Administrativo y Financiero remitió al contratista, mediante correo electrónico, archivo con la distribución de las tallas correspondientes de hombres y mujeres, de acuerdo con los elementos requeridos y contratados.<br><br>El contratista recibió la información suministrada, con el fin de atender las especificaciones relacionadas con las cantidades y tallajes requeridos para la entrega en su momento de la indumentaria. | 04. OBLIGACIÓN |
| e) EL CONTRATISTA realizará los ajustes que sean necesarios a la primera entrega de la indumentaria de uniformes. | Se dio un plazo de dos (02) días para que el personal del Sisbén reportara cualquier novedad con el tallaje final u otras inconformidades al respecto.<br><br>El coordinador administrativo y financiero, no recibió reclamación interna, por tal razón no solicitó ajustes algunos sobre la indumentaria entregada por el contratista. | N/A |
| f) EL CONTRATISTA hará la toma de medidas personalizada, con su patrón de medida, a cada funcionario. | De común acuerdo entre el coordinador del área del Sisben y el contratista, se determinó técnicamente que la opción de medidas por contra tallaje era la metodología más eficiente y precisa para garantizar el calce de los uniformes.<br><br>Debido a la efectividad lograda al cruzar las prendas institucionales de referencia (buzos y chalecos suministrados por la universidad) con los patrones industriales del contratista, no se requirió aplicar el método de medidas personalizadas con cinta métrica al personal del Sisbén. | 06. OBLIGACIÓN |

| | | |
|---|---|---|
| | Esta decisión unificada agilizó los tiempos de la jornada, evitó reprocesos en la línea de corte de la fábrica y garantizó la estandarización ergonómica total de la indumentaria con base en la moldería aprobada por la institución. | |
| g) EL CONTRATISTA hará entrega de la indumentaria previa coordinación con la supervisora del contrato. | En cumplimiento de la obligación establecida, se coordinÓ con las áreas correspondientes, el espacio para la entrega de la indumentaria, ya que el contratista manifiesta que la indumentaria esta lista para ser entregada, la cual se programa para el día 25 de agosto en Casa de Proyección Social de la UNIAJC. | 07. OBLIGACIÓN |
| h) EL CONTRATISTA deberá suministrar oportunamente todos los informes que requiera el supervisor, de ser necesarios, para el cumplimiento del cronograma, plazos y especificaciones técnicas del objeto contratado. | En cumplimiento de esta obligación, el supervisor no solicito al contratista nada adicional a lo ya acordado entre el contratista y el coordinador administrativo y financiero, quien confirma que hasta el momento el contratista a cumplió con lo solicitado, como son fichas técnicas, pruebas de muestras, y calidad de las prendas conforme las especificaciones solicitadas y en los plazos acordados. | 08. OBLIGACIÓN |
| i) EL CONTRATISTA deberá cumplir con los requerimientos exigidos por el supervisor y los documentos del contrato. | El contratista entregó a la supervisión los documentos solicitados, dentro de los que se encuentra:<br>• Factura electrónica conforme el valor contratado<br>• Paz y salvo de la seguridad social<br>• Certificado del contador público, que da fe que se está al día con el pago de la seguridad social.<br>• Documentos del contador público<br>• Rut | 09. OBLIGACIÓN |
| j) EL CONTRATISTA deberá cumplir con las fechas de | Luego del normalizada las actividades en el sector donde se encotraba uno | 10. OBLIGCIÓN |

| | | |
|---|---|---|
| entrega en el tiempo solicitado de acuerdo con los estudios previos y pliego de condiciones. | de los tallares del contratista, éste infirmó que la indumentaria estaba lista para la entrega, dicha información lo hizo dentro de los plazos pactados luego del otrosí.<br><br>Lo anterior permitiendo reprogramar la fecha de recepción de la indumentaria para el día 25 de agosto de 2026. | |
| k) EL CONTRATISTA deberá realizar el cambio en la indumentaria entregada que no cumpla con las condiciones de calidad o especificaciones técnicas requeridas por la entidad, tallas en las prendas o numeración en el calzado. | En cumplimiento de la obligación establecida, el contratista manifestó su disposición permanente para realizar los cambios que sean necesarios en la indumentaria entregada, especialmente en lo relacionado con el calzado, en caso de presentarse alguna novedad respecto de las tallas, numeración o condiciones de calidad y especificaciones técnicas requeridas por la entidad, sin embargo, no fue necesario cambio alguno. | N/A |
| m) EL CONTRATISTA, deberá entregar la indumentaria en la sede principal de la Institución y esta debe venir empacada por persona, especificando nombre del funcionario, prenda y talla respectiva | El contratista realizó oportunamente la entrega de la indumentaria en la sede establecida por la Institución. Los elementos fueron entregados debidamente organizados y empacados, separados por tallas para hombres y mujeres, y en las cantidades correspondientes, facilitando su respectiva verificación; se realizó un conteo pieza por pieza y un muestreo técnico que verificó la correspondencia exacta en tallas, costuras, logotipos y telas frente a los requisitos institucionales y contractuales.<br><br>Dicha entrega se dió en Casa de Proyección Social de la UNIAJC. | 12. OBLIGACIÓN |

**4. Aportes a la Seguridad Social**

El Supervisor y/o Interventor le consta que el contratista pagó los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, encontrándose que sus cotizaciones para la presentación de esta acta, están ajustadas a la Ley (se anexan las evidencias).

| | |
|---|---|
| **Fecha Certificado**: 07 / 09 / 2026 | |
| **Nombre del Revisor Fiscal o Contador** | **Tarjeta Profesional:** N°. 38593-T |
| YESID JAVIER VALENCIA MALAGON | |

## 5. El Balance Económico del Contrato es el siguiente:

| Detalle | Fecha Acta y/o Informe | Factura y/o C. Cobro. | | Valor Contrato | Amortización Anticipo | Pagos Realizados | Saldo Contrato |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | N°. | Fecha | | | | |
| Inicio del Contrato | 10/07/2026 | No Aplica | No Aplica | $5.941.000 | No Aplica | No Aplica | $5.941.000 |
| Cuota N°. **1 –** FINAL | 16/09/2026 | FE 642 | 14/09/2026 | No Aplica | No Aplica | $5.941.000 | $ 0 |
| **SALDO A FAVOR DE LA UNIAJC** | | | | | | | **$ 0** |

## 6. Recomendaciones y Conclusiones

La presente acta se suscribe con ocasión de la finalización del contrato celebrado con la contratista ARTE Y DISEÑO INTERIOR EMPRESA UNIPERSONAL, quien cumplió a cabalidad con las obligaciones pactadas. Se deja constancia de la entrega de los elementos asignados para el desarrollo de las actividades contratadas, y de que no se derivan obligaciones ni reclamaciones pendientes entre las partes.

## 7. Anexos

Ninguna

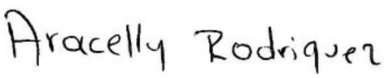
En constancia de aceptación por las partes se firma en Santiago de Cali, por quienes intervienen en ella.

Supervisor y/o Interventor,



**NANCY LILIANA PEREA ARROYO**
C.C.67.018.207
Cargo: Docente de Tiempo Completo - Supervisor de contratos

Contratista,



**ARTE Y DISEÑO INTERIOR EMPRESA EU**
**NIT.: 900.082.730-4**

**ARTE Y DISEÑO INTERIOR EMPRESA UNIPERSONAL**
NIT 900.082.730-4
CR 7 A BIS No. 82 - 56 BRR ALFONSO LOPEZ
Tel: (602) 3137820403
Cali - Colombia
arteydotaciones@hotmail.com

Factura electrónica de venta
**No. FE 642**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | INSTITUCION UNIVERSITARIA ANTONIO JOSE CAMACHO | | |
| **NIT** | 805.000.889-0 | **Teléfono** | (602) 3043487105 |
| **Dirección** | AV 6 NORTE 28 N 102 | **Ciudad** | Cali - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 14/09/2026, 06:56 |
| **Expedición** | 14/09/2026, 06:56 |
| **Vencimiento** | 30/09/2026 |

| Ítem | Código | Descripción | Cantidad | Vr. Unitario | Vr. Bruto |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 004 | CAMIBUSO TIPO POLO | 56.00 | 33,613.44 | 1,882,352.64 |
| 2 | 004 | CAMISETA tipo (t-shirts) | 70.00 | 18,487.40 | 1,294,118.00 |
| 3 | 009 | GORRAS | 23.00 | 14,285.71 | 328,571.33 |
| 4 | 004 | CAMISA MANGA LARGA DAMA | 1.00 | 37,815.14 | 37,815.14 |
| 5 | 011 | CHALECO: TIPO PERIODISTA | 23.00 | 54,621.85 | 1,256,302.55 |
| 6 | 007 | UNIFORME/PIJAMA TIPO MEDICA | 1.00 | 58,823.52 | 58,823.52 |
| 7 | 005 | BOTAS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL | 1.00 | 67,226.90 | 67,226.90 |
| 8 | 006 | JEANS DE DOTACION INDUSTRIAL | 2.00 | 33,613.45 | 67,226.90 |

**Total items:** 8

**Valor en Letras:**
Cinco millones novecientos cuarenta y un mil pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Pago a crÃ©dito - Cuota No. 001 vence el 2026-09-30 por $ 5,941,000.00

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 4,992,436.98 |
| IVA 19% | 948,563.02 |
| **Total a Pagar** | **5,941,000.00** |

**Observaciones:**
NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
NO SOMOS AUTORETENEDORES
CONTRATO DJC-MC-08.02.06-351-2026

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764095764425 aprobado en 20250717 prefijo FE desde el número 501 al 1000 Vigencia: 24 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 1410 Confección de prendas de vestir, excepto prendas de piel Tarifa
**CUFE:** 529e114ed038c6ba7ae2f683a4579279387610479748 51c08cc7a2db22096e65ed7799dbef4b9477931c0efe797d1a41

*YESID JAVIER VALENCIA MALAGON*
*Contador Público Titulado*

# CERTIFICACION

Yo, YESID JAVIER VALENCIA MALAGON, identificado con cedula de ciudadanía No. 16.606.280 de Cali, obrando en nombre propio en calidad de CONTADOR PUBLICO de la empresa ARTE Y DISEÑO INTERIOR EMPRESA UNIPERSONAL Nit. 900.082.730-4, certifico que el periodo de los últimos 06 meses, la empresa ha realizado el pago de los aportes al sistema de seguridad social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el articulo 50 de la ley 789 de 2002 y el articulo 23 de la ley 1150 de 2007

Para constancia se firma a los 07 días de septiembre -2026

Atentamente,



**YESID JAVIER VALENCIA M.**
**c.c. 16.606.280 de Cali**
**T.P. 38593-T**

*Carrera 7AN # 71 H 03 Los Guaduales*
*Tel. 3871677*
*Tel. 3217436471 / 3108403983 / 3234560408*
*Cali - Valle*



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.606.280
VALENCIA MALAGON

APELLIDOS
YESID JAVIER

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-AGO-1958
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

12-ENE-1977 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100150-00056821-M-0016606280-20080822 0002491883A 2 2880005016

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



38593-T

YEBID JAVIER
VALENCIA MALAGON
C.C. 16.686.280
RESOLUCION INSCRIPCION 011 FECHA 14-IV-94
UNIVERSIDAD LIBRE

P[illegible]

A-VOID NULA-VOID NULA-VOID NULA-VOID NULA-V
NULA-VOID NULA-VOID NULA-VOID NULA-VOID N

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.

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14851088161

(415)7707212489984(8020) 000001485108816 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 0 8 2 7 3 0 | 4 | Impuestos de Cali 5 | |

## 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
ARTE Y DISEÑO INTERIOR EMPRESA UNIPERSONAL

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| ARTE Y DISEÑO INTERIOR E . U . | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Cali 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 7 A BIS 82 56 BRR ALFONSO LOPEZ

42. Correo electrónico arteydotaciones@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 7 6 0 0 1 2 | 3 8 3 5 0 7 1 | 3 1 3 7 8 2 0 4 0 3 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 1 4 1 0 | 2 0 0 6 0 5 0 2 | 4 7 7 2 | 2 0 0 6 0 5 0 2 | 4 6 4 9 | | |

### Ocupación

| 51. Código | 52. Número establecimientos |
|---|---|
| | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 2022-08-19 / 02:50:04AM

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14851088161

(415)7707212489984(8020) **000001485108816 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 0 8 2 7 3 0 | 4 | Impuestos de Cali 5 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 2 | 64. Entidades o insitutos 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 4 |
| 72. Número | 5 4 4 8 | 1 1 8 4 6 |
| 73. Fecha | 2 0 0 6 0 5 0 2 | 2 0 1 0 1 0 0 6 |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 6 0 5 0 3 | 2 0 1 0 1 0 0 6 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 6 8 4 0 5 8 - 1 5 | 1 1 8 4 6 |
| 78. Departamento | 7 6 | 7 6 |
| 79. Ciudad/Municipio | 8 | 8 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 0 6 0 5 0 2 | 2 0 0 8 0 3 1 3 |
| 81. Hasta | 2 0 1 6 0 5 0 2 | 2 0 1 6 0 5 0 2 |

## 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: Superintendencia de Sociedades 5

## 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 9 0 2 1 6 | | - |
| 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: 14851088161

(415)7707212489984(8020) **000001485108816 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 0 8 2 7 3 0 | 4 | Impuestos de Cali | 5 |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 2 0 6 0 6 |

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

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RODRIGUEZ | CARVAJAL | ARACELY | |

| 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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14851088161

(415)7707212489984(8020) **000001485108816 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 0 8 2 7 3 0 | 4 | Impuestos de Cali | 5 |

**Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales**

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 3 8 4 6 4 1 3 6 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RODRIGUEZ | CARVAJAL | ARACELY | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 2 2 0 6 0 6 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | | |

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: 14851088161

(415)7707212489984(8020) **000001485108816 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 0 8 2 7 3 0 | 4 | Impuestos de Cali | 5 |

**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 6 6 0 0 6 2 8 0 | | 3 8 5 9 3 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VALENCIA | MALAGON | YESID | JAVIER |

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

| 159. Fecha de nombramiento |
|---|
| 2 0 1 6 0 4 0 1 |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14851088161

(415)7707212489984(8020) **000001485108816 1**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 0 8 2 7 3 0 | 4 | Impuestos de Cali 5 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Fabricación de muebles 3 1 1 0 | |

162. Nombre del establecimiento: ARTE Y DISEÑO INTERIOR E . U .

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Valle del Cauca 7 6 | Cali 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 7 A BIS 82 56 BRR ALFONSO LOPEZ

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 6 8 4 0 6 2 2 | 2 0 0 6 0 5 0 5 | |
| 168. Teléfono: 3 8 3 5 0 7 1 | 169. Fecha de cierre | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D11A0E230FE0942E

**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 **YESID JAVIER VALENCIA MALAGON** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 16606280 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 38593-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 2 días del mes de Septiembre 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 digitando el número del certificado