ACTA E INFORME DE RECIBO PARCIAL

Acta e Informe de Recibo Parcial No. 03		**Fecha Acta e Informe:** 21/ 10/ 2026	
Contrato No.: DJC-MC-08.04.02-347-2026			
Contratante – Nit:	INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO **Nit.** 805.000.889-0		
Contratista – CC/Nit:	GLOBAL TRAINING GROUP SAS. Nit 900.075.108-3. Rep legal CARLOS ANDRES PALACIOS BARONA / CC 90.400.222		
Objeto del Contrato:	"PRESTAR LOS SERVICIOS DE LAVANDERÍA PARA EL LAVADO, SECADO Y PLANCHADO DE LOS TRAJES DE LOS GRUPOS CULTURALES, MANTELES Y BANDERAS PERTENECIENTES AL ÁREA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO RELACIONADO AL PROGRAMA Y SERVICIOS CULTURALES DE LA UNIAJC".		
Fecha de Inicio:	06/06/2026	Fecha de Terminación	15/12/2026
Valor Inicial:	$48.208.388 INCLUIDO IVA	**Valor Otro Sí** (adición o dismin.)	N/A
Forma de Pago:	**LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO UNIAJC pagará al contratista así:** El contrato resultante se cancelará de la siguiente manera en pagos parciales de acuerdo a ejecución, previa certificación de cumplimiento a satisfacción suscrita por el supervisor del contrato, una vez presentados y aprobado (el) o (los) informe (s) en los términos previstos, y la acreditación de que el contratista se encuentra al día en el pago de los aportes relativos al Sistema Integral de Seguridad Social. La UNIAJC, cancelará de la siguiente manera: La UNIAJC efectuará Pagos Parciales en un plazo de sesenta (60) días calendario con relación a la fecha de radicación de la factura y/o cuenta respectiva de acuerdo con las políticas de pago de la Institución, previa suscripción del acta de recibo parcial a entera satisfacción por parte del Supervisor del Contrato..		
Certificado de Disponibilidad:	18338	**Registro Presupuestal:**	52638
Número de Factura:	FP219	**Fecha de Factura:**	20/10/2026
Valor Factura:	$ 5.711.147.96 IVA INCLUIDO		
Supervisor y/o Interventor:	ALBERTO CASTRONOVO KRONFLY / CC 1143824512		

En Santiago de Cali, se reunieron el supervisor y contratista, a fin de realizar el recibo parcial del Contrato suscrito, conforme a las siguientes consideraciones:

Primera: Que la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO y EL CONTRATISTA, celebraron Contrato con las especificaciones anteriormente mencionadas.

Segunda: Que el suscrito Supervisor y/o Interventor, procedió a verificar el cumplimiento del CONTRATISTA frente a las obligaciones pactadas en el contrato, por lo cual allega el informe y la respectiva cuenta de cobro.

Periodo del Informe: 16/10/2026 AL 20/10/2026		
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) Cumplir con la totalidad de las especificaciones técnicas y condiciones establecidas para la prestación del servicio objeto del contrato. b) Mantener la disponibilidad operativa necesaria para prestar los servicios de lavandería cuando sean requeridos por el supervisor del contrato, de acuerdo con las necesidades institucionales y hasta el agotamiento de los recursos asignados.	Se realizo el envió de los ítems cotizados para el servicio de lavandería, donde el contratista recogió el día 17 de octubre y se comprometió a entrega por compromisos deportivos el 20 de octubre. EL contratista tuvo la disponibilidad inmediata para programar el servicio. Se informa por parte del supervisor que el día 20 de octubre se realizaría la entrega de los ítems lavados y planchados en la oficina de Bienestar Universitario sede norte.	EVIDENCIAS CONTRATO LAVANDERIA DJC-MC-08.04.02-347-2026

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

c) Informar oportunamente al supervisor del contrato, por escrito o a través de cualquier medio de comunicación idóneo, sobre cualquier situación, eventualidad o circunstancia de fuerza mayor o caso fortuito que pueda afectar o dificultar la normal ejecución del servicio. d) Ejecutar el contrato bajo la modalidad de bolsa agotable (bolsa debitable), prestando los servicios de lavandería de conformidad con los requerimientos efectuados por el supervisor del contrato y hasta concurrencia del valor contratado. e) Entregar informe de ejecución del servicio requerido con evidencias fotográficas, las cuales deberán incluirse en los documentos de radicación como evidencia.	El contratista envía el informe de evidencias con registro fotográfico.	

Tercera: Que la INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO considera necesario y viable proceder con la ejecución de lo allí contemplado, y así dar continuidad con el objeto del CONTRATO celebrado, así como proceder al pago parcial correspondiente de acuerdo al siguiente balance económico:

Detalle	Fecha Acta y/o Informe	Factura y/o C. Cobro.		Valor Contrato	Amortización Anticipo	Pagos Realizados	Saldo Contrato
		No.	Fecha				
Inicio del Contrato	06/06/2026	No Aplica	No Aplica	$48.208.388	No Aplica	No Aplica	$48.208.388 IVA INCLUIDO
Cuota No. **1 –** Rec. Parcial	22/07/2026	FP 205	22/07/2026	No Aplica	No Aplica	$ 6.945.474,27 IVA INCLUIDO	$ 41.262.913.73 IVA INCLUIDO
Cuota No. 2 **–** Rec. Parcial	16/10/2026	FP 216	15/10/2026	No Aplica	No Aplica	$ 2.773.975,68 IVA INCLUIDO	$ 38.488.938.05 IVA INCLUIDO
Cuota No. 3 **–** Rec. Parcial	21/10/2026	FP 219	20/10/2026	No Aplica	No Aplica	$ 5.711.147.96 IVA INCLUIDO	$ 32.777.790.09 IVA INCLUIDO

Nota: Que para efectos de radicar la Factura correspondiente al pago y de acuerdo con lo previsto en la cláusula "Valor y Forma de Pago" del contrato, el Contratista deberá adjuntar a su factura una copia de esta Acta e Informe de Recibo Parcial debidamente firmada por las partes.

Cuarta: 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[2] (se anexan las evidencias)

Seguridad Social - Personas Jurídicas

Fecha Certificado: 21/10/2026	
Nombre del Revisor Fiscal o Contador	**Tarjeta Profesional:** T.P # 273999-T
IRMA BILEIDY TENORIO LONDOÑO	

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

EL SUPERVISOR

ALBERTO CASTRONOVO KRONFLY

SUPERVISOR / C.C. 1.143.824.512

EL CONTRATISTA

GLOBAL TRAINING GROUP SAS. Nit 900.075.108-3.
Rep legal
CARLOS ANDRES PALACIOS BARONA
CC90.400.222

[2] Contratista debe verificar y acreditar el pago de aportes de la persona que haya contratado (Minsalud, concepto 201511201727881 del 10/14/2015)

GLOBAL TRAINING GROUP SAS
NIT 900304599-1
AV 6 BIS 26N 36 ED MAVY OF 201, Cali, Valle del Cauca, C.P. 760001
gerencia@globaltraining-group.com Integramos Conocimiento Agregando Valor!
Tel: +57(313)685-1799
Somos Agente de retención en el impuesto sobre las ventas

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
No. FP219
Responsable de IVA

SEÑOR(ES)	INSTITUCION UNIVERSITARIA ANTONIO JOSE CAMACHO			**FECHA DE EXPEDICIÓN**
DIRECCIÓN	Av 6a N #28N - 102, San Vicente, Cali			20/10/2026
				FECHA DE VENCIMIENTO
TELÉFONO		**NIT**	805000889-0	19/11/2026

ID	Ítem	Precio	Cantidad	Impuesto	Subtotal
1	SERVICIO DE LAVANDERIA - (CONTRATO # DJC-MC-08.04.02-347-2026 // Uniformes Deportivos (camiseta/pantaloneta/par medias))	$28.151,00	170	$909.277,30	$4.785.670,00
2	SERVICIO DE LAVANDERIA - (Tulas Deportivas)	$4.538,00	3	$2.586,66	$13.614,00

Cinco millones setecientos once mil ciento cuarenta y siete pesos con noventa y seis centavos

Moneda: COP
Generado: 2026-10-20 16:34:28-05:00
Validación DIAN: 2026-10-20 16:35:29-05:00
Forma de pago Crédito
Tipo de factura: FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
Tipo de operación: Estándar
Proveedor tecnológico: Soluciones Alegra S.A.S
Software: Alegra - NIT 900.559.088-2

CUFE: a5c49b165e81c7619a0bd37ad6207d35b2af2c59d4d4477c4ae740b08603013872bb9a8cb7b124795070fd6276e5a8f7

Esta factura se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio de conformidad con el Art. 774 del código de comercio. Autorizo que en caso de incumplimiento de esta obligación sea reportado a las centrales de riesgo, se cobraran intereses por mora.

Subtotal	$4.799.284,00
IVA (19.00%)	$911.863,96
Total	$5.711.147,96

Total de lineas: 2
Cantidad total: 173

ELABORADO POR

ACEPTADA, FIRMA Y/O SELLO Y FECHA

Autorización de numeración de facturación N° 18764105519636 de 2026-02-05 Modalidad Factura Electrónica Desde N° FP191 hasta FP500 con vigencia hasta 2027-02-05
Representación gráfica de factura de venta electrónica

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-30, 04:17:13 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 87874583

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** septiembre de 2026

PAGADO 30/09/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GLOBAL TRAINING GROUP SAS	**Nombre Sucursal**	CALI1	**Código Sucursal**	02
Documento	NI900304599	**Dirección**	AV 6BIS #26 N - 36		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3733375		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	PALACIOS BARONA CARLOS ANDRES	**Identificación**	CC 94400222		
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 94400222	CARLOS ANDRES PALACIOS BARONA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.750.905	$ 70.100	0,522	$ 1.750.905	$ 9.200	(CCF57) COMFANDI	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 70.100	$ 9.200	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 429.600	$ 2.800	$ 432.400

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EN MI CALIDAD DE CONTADOR PUBLICO, CON MATRICULA PROFESIONAL VIGENTE, EXPEDIDA POR JUNTA CENTRAL DE CONTADORES, ENTIDAD ADSCRITA AL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

CERTIFICO

Que el señor CARLOS ANDRES PALACIOS BARONA, identificado con la CC No. 94.400.222 de Cali, de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, que 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 artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

La presente certificación se expide de acuerdo a la facultad que me concede la ley como Contador Público.

Dado en Cali a los veintiún (21) días del mes de octubre de 2026.



IRMA BILEIDY TENORIO LONDOÑO
C.C. # 38.879.748
T.P # 273999-T

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141218671239

(415)7707212489984(8020) 000014121867123 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 0 4 5 9 9	1	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
GLOBAL TRAINING GROUP S.A.S

36. Nombre comercial	37. Sigla
	GTGROUP S.A.S.

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
AV 6 BIS 26 N 36 ED MAVY OF 201

42. Correo electrónico contabilidad@globaltraining-group.com

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

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
8 2 3 0	2 0 1 4 0 7 2 4	7 0 2 0	2 0 0 9 0 8 0 4		7 9 1 1	4 7 6 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	8	1	0	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5	5	9									

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
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
59 - Autorretención especial renta

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	3	57. Modo	4		
		58. CPC	8 2		

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 2025-10-31 / 02:32:11PM

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 PALACIOS BARONA CARLOS ANDRES

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: 141218671239

(415)7707212489984(8020) **000014121867123 9**

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

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	0	8
73. Fecha	2 0 0 9 0 7 3 1	2 0 2 3 0 4 2 8
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 9 0 8 0 4	2 0 2 3 0 5 1 8
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 7 7 1 1 8 8	7 7 1 1 8 8 - 1 6
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	8

Vigencia

80. Desde	2 0 0 9 0 7 3 1
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: 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 0	2 0 1 7 0 5 2 4		-
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: 141218671239

(415)7707212489984(8020) **000014121867123 9**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 9 0 8 0 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 4 4 0 0 2 2 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PALACIOS	BARONA	CARLOS	ANDRES

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
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141218671239

(415)7707212489984(8020) **000014121867123 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 0 4 5 9 9	1	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	3 8 8 7 9 7 4 8	1	2 7 3 9 9 9 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
TENORIO	LONDOÑO	IRMA	BILEIDY

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada
9 0 1 8 8 4 7 8 2	2	CBZ ASESORIAS CONTABLES S.A.S.

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 3 0 1 0 2

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1F0139BA0314F204

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 **IRMA BILEIDY TENORIO LONDOÑO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 38879748 de GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 273999-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

Antonio José Camacho
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

V- 4.0-2026
GF-F-033

CONSTANCIA PARA RADICACIÓN DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO

ALBERTO CASTRONOVO KRONFY, en mi condición de Supervisor asignado al Contrato DJC-MC-08.04.02-347-2026, y con el objetivo de radicar la Cuenta de Cobro No.FP 219**,** de fecha 20/10/2026**,** hago constar que los documentos que soportan la misma, se encuentran radicados en el expediente contractual que reposa en la Oficina Asesora de Jurídica de la UNIAJC.

Fuente financiación	
Recursos Propios	x
Nombre Proyectos	
Recursos Nación	
Otros. (Cual?)	

Forma de Pago (según fecha radicado FC y/o Cta. Cobro)	
Contado	
Crédito (Días)	15 [ ] 30 [ ] 45 [ ] 60 [X]
Fecha Pago	
Otros. (Cual?)	

Valor a pagar: Cinco millones setecientos once mil ciento cuarenta y siete pesos noventa y seis centavos ($5.711.147,96)

Pago Cuenta Bancaria [X]

Nombre del Banco: BANCOLOMBIA

N°. Cuenta: 82500002586

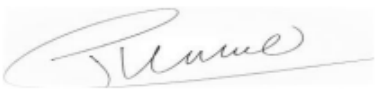
Ahorro [X] Corriente [ ] Ciudad Radicación: Cali

Pago en Cheque [ ]

*Aplica solo para casos especiales y debe ser justificado por parte del supervisor en la casilla observaciones

Para constancia, se firma en Santiago de Cali, a los 21 días del mes de octubre de 2026, con conocimiento de la Ley 1474 de 2.011.

Firma



Nombre ALBERTO CASTRONOVO KRONFY

CC. 1,143,824,512

Certificado
Bancario

Lunes, 5 de octubre de 2026

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que GLOBAL TRAINING GROUP SAS identificado(a) con NIT 900304599, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	82500002586	2022/07/11	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.