arquitecsoft

NIT 900.214.463-0

Cali, 30 de octubre de 2026

Doctor
David de Jesús Vergara Garmendiz
Subgerente Corporativo
ESSMAR E.S.P

Asunto: Respuesta radicado 3-2026-6164 – Consulta de Renovación N-01 Contrato No 010 de 2025. "ARRENDAMIENTO E IMPLEMENTACION DE UN SOFTWARE ERP Y CRM QUE SOPORTE E INTEGRE LOS DISTINTOS PROCESOS QUE SE DESARROLLAN EN LAS AREAS ADMINISTRATIVAS, JURIDICAS, COMERCIALES, OPERATIVAS Y FINANCIERAS DE LA ENTIDAD FOMENTANDO LA INTERRELACION Y CALIDAD DE LA INFORMACION EN LOS DISTINTOS PROCESOS QYE SE LLEVAN A CABO EN LA ENTIDAD ESSMAR E.S.P"

Cordial saludo,

De parte de Arquitecsoft manifestamos que estamos interesados en esta renovación y estamos de acuerdo con:

Modificaciones al anexo técnico:

1. Implementación del módulo de gestión del cambio.
2. Soporte 24/7 en el modulo de telemetría y telemando y la atención de lunes a sábado en las áreas administrativas.

Modificaciones al contrato:

1. Renovar en dos (02) meses el plazo de ejecución del contrato No.010-2025 contados a partir del 1 de noviembre de 2026 al 31 de diciembre de 2026.
2. Valor de OCHOCIENTOS CUARENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS PESOS M/CTE ($846.649.700)

Atentamente,

Héctor Javier Cuervo R.

Héctor Javier Cuervo Ramírez
Representante Legal
Arquitecsoft SAS

arquitecsoft

NIT 900.214.463-0

Cali, 30 de octubre de 2026

Señores
EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA E.S.P.
Santa Marta

Asunto: Contrato 010 de 2025
Objeto "ARRENDAMIENTO E IMPLEMENTACION DE UN SOFTWARE ERP Y CRM QUE SOPORTE E INTEGRE LOS DISTINTOS PROCESOS QUE SE DESARROLLAN EN LAS AREAS ADMINISTRATIVAS, JURIDICAS, COMERCIALES, OPERATIVAS Y FINANCIERAS DE LA ENTIDAD FOMENTANDO LA INTERRELACION Y CALIDAD DE LA INFORMACION EN LOS DISTINTOS PROCESOS QYE SE LLEVAN A CABO EN LA ENTIDAD ESSMAR E.S.P"

El suscrito, actuando en mi condición de Gerente y, por lo tanto, Representante Legal de la sociedad Arquitecsoft S.A.S legalmente constituida tal como consta en el certificado de existencia y representación vigente expedido por la Cámara de Comercio de Cali, se permite manifestar que el Representante Legal, los socios (o Junta Directiva), y la sociedad PROPONENTE, no están incursos en causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con la EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA E.S.P.

Atentamente,

Atentamente,

Héctor Javier Cuervo R.

Héctor Javier Cuervo Ramírez
Representante Legal
Arquitecsoft SAS

Cámara de Comercio de Cali

Camara de Comercio de Cali

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 30/10/2026 02:53:48 pm

Recibo No. 9382615, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08262GYIPF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

EL PRIMER JUEVES HÁBIL DE DICIEMBRE DE ESTE AÑO SE ELEGIRÁ JUNTA DIRECTIVA DE LA CÁMARA DE COMERCIO DE CALI. LA INSCRIPCIÓN DE LISTAS DE CANDIDATOS DEBE HACERSE DURANTE LA SEGUNDA QUINCENA DEL MES DE OCTUBRE. PARA INFORMACIÓN DETALLADA PODRÁ COMUNICARSE AL TELÉFONO (602) 8861300 O DIRIGIRSE A LA SEDE PRINCIPAL, A LAS SEDES AUTORIZADAS PARA ESTE EFECTO, O A TRAVÉS DE LA PÁGINA WEB WWW.CCC.ORG.CO

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social:	ARQUITECSOFT S.A.S.
Nit.:	900214463-0
Domicilio principal:	Cali

MATRÍCULA

Matrícula No.:	819130-16
Fecha de matrícula en esta Cámara:	30 de mayo de 2011
Último año renovado:	2026
Fecha de renovación:	19 de marzo de 2026
Grupo NIIF:	Grupo II.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	CL 46 NORTE AV 5 A N 36
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico:	info@arqs.co
Teléfono comercial 1:	6023797724
Teléfono comercial 2:	3168766671
Teléfono comercial 3:	3168762682
Página web:	www.arquitecsoft.com
Dirección para notificación judicial:	CL 46 NORTE AV 5 A N 36
Municipio:	Cali - Valle
Correo electrónico de notificación:	info@arqs.co
Teléfono para notificación 1:	6023797724
Teléfono para notificación 2:	3168766671
Teléfono para notificación 3:	3168762682

La persona jurídica ARQUITECSOFT S.A.S. SI autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo

Recibo No. 9382615, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08262GYIPF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado del 18 de abril de 2008 , de Tulua ,inscrito inicialmente en la Cámara de Comercio de TULUA el 21 de abril de 2008 y posteriormente registrada por cambio de domicilio en esta Cámara de Comercio el 30 de mayo de 2011 bajo el No. 6557 del libro IX ,se constituyó Empresa Comercial denominada EBSOLUTION E.U.

REFORMAS ESPECIALES

Por documento privado del 12 de enero de 2010 de Tulua ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de mayo de 2011 con el No. 6558 del Libro IX ,cambio su nombre de EBSOLUTION E.U. . por el de ARQUITECSOFT E.U. .

Por DOCUMENTO PRIVADO del 15 de abril de 2011 de TULUA ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de mayo de 2011 con el No. 6559 del Libro IX ,Se convirtio de EMPRESA UNIPERSONAL en SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA Bajo el nombre de ARQUITECSOFT S.A.S.

Por documento privado del 15 de abril de 2011 de Tulua ,inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de mayo de 2011 con el No. 6559 del Libro IX ,la Sociedad cambió su domicilio de Tulua a Cali .

TERMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida

OBJETO SOCIAL

La persona jurídica tendrá como objeto social, el diseño, construcción, implementación, asesoría, consultoría y comercialización de software mediante contrato SaaS o Software como servicio, licencia de software, entre otras modalidades de contratos, para empresas de servicios públicos, empresas públicas y privadas, distribución de equipos informáticos y telemáticos y comercio de otros productos y servicios del sector informático. Así mismo, podrá realizar cualquier otra actividad económica legal y lícita permitida como actos mercantiles en el Código de Comercio tanto en Colombia como en el extranjero. La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones de

Recibo No. 9382615, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08262GYIPF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

cualquier naturaleza, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualesquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar desarrollar el comercio o la industria.

Igualmente, la sociedad puede realizar actividades de generación, transmisión, expedición, entrega y recepción de la factura electrónica de venta, las notas débito, las notas crédito e instrumentos electrónicos derivados de la factura electrónica de venta; actividades que estará vigentes durante el termino de duración de la sociedad.

CAPITAL

	CAPITAL AUTORIZADO
Valor:	$600,000,000
No. de acciones:	400,000
Valor nominal:	$1,500
	CAPITAL SUSCRITO
Valor:	$309,777,000
No. de acciones:	206,518
Valor nominal:	$1,500
	CAPITAL PAGADO
Valor:	$309,777,000
No. de acciones:	206,518
Valor nominal:	$1,500

REPRESENTACIÓN LEGAL

La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien tendrá un subgerente quien está facultado para representar a la sociedad en las faltas temporales o absolutas del gerente. Tanto el gerente como el subgerente serán designados de manera indefinida por la Asamblea General de Accionistas.

En aquellos casos en que el represente legal sea una persona jurídica, las funciones quedarán a cargo del representante legal de esta.

En el evénto de ausencia temporal o permanente del representante legal designado, será representante legal suplente, el subgerente.

Recibo No. 9382615, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08262GYIPF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Facultades de los representantes legales. Ni el gerente ni el subgerente tendrán restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebren. Por lo tanto, se entenderá que el representante legal principal y suplente, podrán celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad.

El representante legal es quien determinará los niveles de remuneración de todos los asalariados que se vinculen a la organización y su salario o remuneración será aprobado por la asamblea de accionistas.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por documento privado del 15 de abril de 2011, inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de mayo de 2011 con el No. 6560 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL	HECTOR JAVIER CUERVO RAMIREZ	C.C.94395134

Por Acta No. 6 del 02 de agosto de 2012, de Asamblea De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 28 de septiembre de 2012 con el No. 11698 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
SUBGERENTE O REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	DIEGO FERNANDO RODRIGUEZ MURILLO	C.C.94393364

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 31 del 27 de mayo de 2024, de Asamblea General De Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 30 de mayo de 2024 con el No. 12657 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
REVISOR FISCAL PRINCIPAL	XIMENA ROJAS RESTREPO	C.C.113061628 T.P.140265-T

Recibo No. 9382615, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08262GYIPF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
D.P del 15/04/2011 de	6559 de 30/05/2011 Libro IX
ACT 26 del 04/05/2022 de Asamblea General De Accionistas	11920 de 24/06/2022 Libro IX
ACT 27 del 03/08/2022 de Asamblea General De Accionistas	16087 de 02/09/2022 Libro IX
ACT 30 del 07/05/2024 de Asamblea De Accionistas	11361 de 14/05/2024 Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Cali, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en trámite ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 6201
Actividad secundaria Código CIIU: 6202
Otras actividades Código CIIU: 6209
Otras actividades Código CIIU: 6311

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s) en la Cámara de Comercio de Cali el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio/sucursal(es) o agencia(s):

Recibo No. 9382615, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08262GYIPF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Nombre:	ARQUITECSOFT S A S
Matrícula No.:	819131-2
Fecha de matricula:	30 de mayo de 2011
Ultimo año renovado:	2026
Categoría:	Establecimiento de comercio
Dirección:	C 46 NORTE AV 5 A N 36 LA FLORA
Municipio:	Cali

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO QUE TIENE MATRICULADOS EL COMERCIANTE EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es: GRANDE

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $28,400,897,432

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU:6201

****

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Este certificado refleja la situación jurídica del inscrito hasta la fecha y hora de su expedición.

Que no figuran otras inscripciones que modifiquen total o parcialmente el presente certificado.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo

Recibo No. 9382615, Valor: $12.100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: 08262GYIPF

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccc.org.co y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Contencioso Administrativo, y de la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos; el sábado no se tiene como día hábil para este conteo.

En cumplimiento de los requisitos sobre la validez jurídica y probatoria de los mensajes de datos determinados en la Ley 527 de 1999 y demás normas complementarias, la firma digital de los certificados generados electrónicamente se encuentra respaldada por una entidad de certificación digital abierta acreditada por el organismo nacional de acreditación (onac) y sólo puede ser verificada en ese formato.

Ana M. Lengua B.

CÉDULA REPRESENTANTE LEGAL



Ximena Rojas
REVISORA FISCAL

CERTIFICACIÓN PAGOS SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES
ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

La suscrita, **XIMENA ROJAS RESTREPO**, identificada con cedula de ciudadanía número **1.130.611.628** de Cali, con Tarjeta Profesional No. 140265-T, expedida por la Junta Central de Contadores, en mi condición de **Revisora Fiscal** de la sociedad **ARQUITECSOFT S.A.S.** con **NIT 900.214.463-0**, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoria generalmente aceptadas en Colombia, los Estados Financieros de la compañía, certifico que la empresa ha cumplido durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema General de Seguridad Social (salud, pensión y riesgos laborales) con los aportes parafiscales y pago de salarios correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo; por lo que declaro que se encuentra a Paz y Salvo con las Empresas Promotoras de Salud - EPS, Sociedades Administradoras de Pensiones y Cesantías – AFP, Administradoras de Riesgos Laborales – ARL y Cajas de Compensación Familiar, tal como se ilustra en el siguiente cuadro:

APORTES	SEIS ÚLTIMOS MESES CALENDARIO LEGALMENTE EXIGIBLES Y CANCELADOS A LA FECHA DE LA CERTIFICACIÓN					
MESES	**May**	**Jun**	**Jul**	**Ago**	**Sep**	**Oct**
	2026	**2026**	**2026**	**2026**	**2026**	**2026**
Salarios y auxilios de transportes.	X	X	X	X	X	
Sistema de Seguridad Social:						
Empresas Promotoras de Salud	X	X	X	X	X	X
Administradora de Riesgos Laborales	X	X	X	X	X	
Sociedades Administradoras de Fondos de Pensiones	X	X	X	X	X	
Aportes Parafiscales:						
Cajas de Compensación Familiar	X	X	X	X	X	
ICBF	X	X	X	X	X	
SENA	X	X	X	X	X	
Ingreso Base de Cotización:					**$354.241.259**	

Se suscribe en Santiago de Cali a los treinta (30) días del mes de octubre del año dos mil veintiséis (2026).

Ximena Rojas Restrepo.
Revisora Fiscal.
C.C. 1.130.611.628 Cali.
TP. 140265-T

E-mail. **xime_0763@hotmail.com** Cel. **317 3621938**

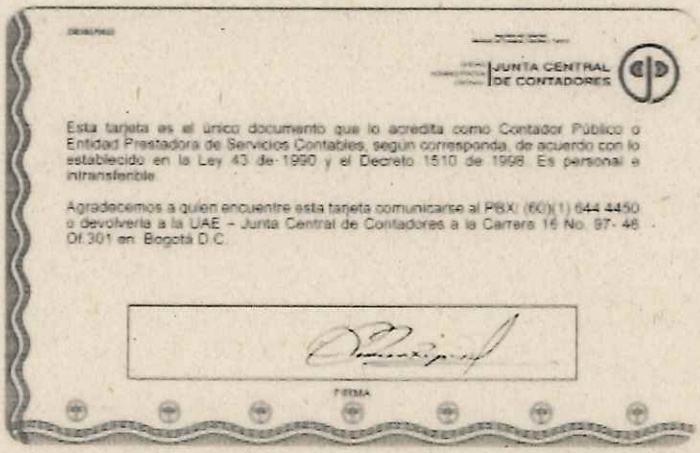


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

140265-T

XIMENA
ROJAS RESTREPO
C.C. 1130611628
RES. INSCRIPCION 10 DEL 12/02/2009
UNIVERSIDAD DEL VALLE

377446 SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL 150854



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

E-mail. xime_0763@hotmail.com Cel. 317 3621938

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 900214463	0	ARQUITECSOFT S.A.S.	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	CALI	Calle 46 NORTE AV 5 AN-36 La Flora	CALI-VALLE	3797724	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-09	2026-10	692513838	9511981240	E	2026/10/15	2026/09/29	BANCO DE BOGOTA	0	$101,359,000

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	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: CALI (57 Afiliados)																														
Centro de Trabajo: CENTRO TRABAJO 0 (57 Afiliados)																														
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																														
1	CC	94296050	GARCIA TRUJILLO GABRIEL																	25-14	30	EPS010	30	CCF05	30	14-11	30	0.522%	30	SI
Ciudad: CALI Depto: VALLE (52 Afiliados)																														
2	CC	94488449	ACOSTA MULATO EMERSON																	231001	30	EPS010	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	SI
3	CC	29125462	ANGEL MUÑOZ LUZ ANDREA																	25-14	30	EPS010	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	SI
4	CC	6430083	BARCO CONTRERAS HEIBER MARINO													X				230201	1	EPS005	1	CCF57	1	14-11	1	0.000%	1	SI
5	CC	6430083	BARCO CONTRERAS HEIBER MARINO																	230201	29	EPS005	29	CCF57	29	14-11	29	0.522%	29	SI
6	CC	1118297341	BAUTISTA ROJAS GILBER CAMILO										X							230301	8	EPS002	8	CCF57	8	14-11	8	0.000%	8	SI
7	CC	1118297341	BAUTISTA ROJAS GILBER CAMILO																	230301	16	EPS002	16	CCF57	16	14-11	16	0.522%	16	SI
8	CC	1118297341	BAUTISTA ROJAS GILBER CAMILO										X							230301	6	EPS002	6	CCF57	6	14-11	6	0.000%	6	SI
9	CC	1107841516	BENITEZ MESA SAMUEL																	230201	30	EPS037	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	SI
10	CC	10271708	BETANCOURT LOZANO OSCAR FERNANDO																	25-14	30	EPS037	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	SI
11	CC	94522780	BRAVO SANCHEZ ROSEBEL																	25-14	30	EPS002	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	SI
12	CC	14801568	CARDONA GARCIA DIEGO ANDRES									X								230201	30	EPS010	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	SI
13	CC	16929397	CHICA CAMACHO CARLOS DANIEL										X							230301	1	EPS005	1	CCF57	1	14-11	1	0.000%	1	SI
14	CC	16929397	CHICA CAMACHO CARLOS DANIEL																	230301	29	EPS005	29	CCF57	29	14-11	29	0.522%	29	SI
15	CC	14798674	CRUZ TRULLO CESAR AUGUSTO									X								230201	30	EPS010	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	No
16	CC	1144181519	CUBIDES RAMIREZ KEVIN ANDRES																	25-14	30	EPS010	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	SI
17	CC	94395134	CUERVO RAMIREZ HECTOR JAVIER									X								230201	30	EPS010	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	No
18	CC	7550991	DIAZ LOPEZ RUBEN DARIO																	25-14	30	EPS010	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	SI
19	CC	1114059222	DOMINGUEZ VALENCIA HECTOR FABIO									X								230201	30	EPS010	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	No
20	CC	30358827	DUARTE RAMIREZ GILMA																	25-14	30	EPS037	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	SI
21	CC	1116234821	GALINDO CASTAÑO JORGE MARIO																	230201	30	EPS010	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	SI
22	CC	31589950	GARCES DIAZ LUCINA																	25-14	15		0	CCF57	15	14-11	30	0.522%	15	No
23	CC	1067595066	GOMEZ BUZON SEBASTIAN DAVID																	230201	30	EPSIC1	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	SI
24	CC	1144169692	GONZALEZ PALACIOS BRAYAN STEVEN																	230301	30	EPS010	30	CCF57	30	14-11	30	0.522%	30	SI

| | | |

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				56	$58,389,300	$0	$0	$58,389,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$1,482,100	$0	$0	$1,482,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	17	$17,027,800	$0	$0	$17,027,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	17	$11,396,600	$0	$0	$11,396,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	20	$28,482,800	$0	$0	$28,482,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				57	$1,985,200	$0	$0	$1,985,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	57	$1,985,200	$0	$0	$1,985,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 4)				57	$12,226,000	$0	$0	$12,226,000
CAJACOPI ATLANTICO	CCF05	890,102,044	1	1	$421,200	$0	$0	$421,200
CAJAMAG	CCF33	891,780,093	3	2	$170,400	$0	$0	$170,400
COMFACAUCA	CCF14	891,500,182	0	2	$228,400	$0	$0	$228,400
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	52	$11,406,000	$0	$0	$11,406,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 7)				56	$24,810,300	$0	$0	$24,810,300
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	4	$815,800	$0	$0	$815,800
DUSAKAWI	EPSIC1	824,001,398	1	1	$70,100	$0	$0	$70,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	20	$15,116,700	$0	$0	$15,116,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	9	$4,048,500	$0	$0	$4,048,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	6	$883,900	$0	$0	$883,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	7	$944,300	$0	$0	$944,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	9	$2,931,000	$0	$0	$2,931,000
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$2,368,900	$0	$0	$2,368,900
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	6	$2,368,900	$0	$0	$2,368,900
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$1,579,300	$0	$0	$1,579,300
SENA	PASENA	899,999,034	1	6	$1,579,300	$0	$0	$1,579,300
TOTAL				57	$101,359,000	$0	$0	$101,359,000

FORMULARIO 7
SOP/SUO-20XX-XXX

PREVENCIÓN LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO

Formulario: _____Fecha de Elaboración __Octubre 30 de 2026_

(30/10/2026)

Introducción e instrucciones

La Empresa de Servicios Públicos del Distrito de Santa Marta E.S.P., en adelante la ESSMAR E.S.P., en su calidad de sujeto responsable de contar con un sistema de gestión de riesgos Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (en adelante LA/FT), ha dispuesto el presente formulario para quienes deseen vincularse con ella, en coherencia con la normatividad aplicable en esta materia, las disposiciones legales tendientes a fortalecer los mecanismos de prevención de actos de fraude, corrupción y soborno, sus actuales Políticas de Gestión Integral de Riesgos, de Responsabilidad Social Empresarial y su Sistema de Administración de Riesgos de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (SARLAFT)

El presente formulario debe ser entregado con la propuesta y deber ser diligenciado completamente.

Tenga en cuenta que:

a) Es posible que alguna información no aplique, en cuyo caso así deberá expresarse escribiendo N/A.
b) En el caso de personas jurídicas, el formato debe ser firmado por el Representante Legal.
c) En el caso de empresas que no cuenten con un Certificado de Existencia y Representación Legal, anexar el documento equivalente, fotocopia de la cédula de ciudadanía del representante legal y copia del RUT de la empresa.
d) Para el caso de las personas naturales, el formato debe ser rubricado por el proponente (persona natural) adjuntando fotocopia de su cédula de ciudadanía.
e) Para todo Consorcio o Unión Temporal, cada persona natural o jurídica que lo compone debe diligenciar y firmar el presente formulario de manera independiente.

f) Para toda sucursal en Colombia de una sociedad extranjera, debe diligenciarse el presente formulario relacionando la información de la sucursal en Colombia, así como de la sociedad principal extranjera, indicando para esta última todos los campos requeridos.
g) Diligenciar los siguientes datos:

N° de PC – EP – CRW -WS: _____

Consorcio o Unión Temporal: _____

Aviso de privacidad: ESSMAR E.S.P. comunica que los datos personales suministrados con ocasión del presente formulario serán tratados de manera segura y confidencial, acorde con nuestra política de protección de datos personales publicada en el sitio web, con la finalidad de cumplir obligaciones relacionadas con prevención de los riesgos LA/FT. Para este tratamiento ESSMAR E.S.P. podrá acudir a los datos personales de contacto suministrados, como pueden ser, correo electrónico, números de teléfono, SMS, entre otros. Los datos personales recolectados podrán ser comunicados a autoridades, contratistas y empleados de estos cuando se requiera, con las finalidades antes informadas y podrán ser tratados.

Cualquier consulta y/o reclamación sobre el tratamiento de sus datos personales y para acceder, rectificar o modificar estos, podrá realizarla a través de nuestro canal de habeas data en el buzón: XXXXXXXX.

Para acceder a nuestra política: https://essmar.gov.co/wp-content/uploads/Pol%C3%ADticas-Habeas-Data-ESSMAR-E.S.P.VF_.pdf

El suscrito manifiesta que los datos e información que suministra en este documento son veraces y que ha sido debidamente informado de las finalidades del tratamiento sobre sus datos personales.

Información básica de la Empresa o Persona Natural	
Nombre, razón o denominación social: ARQUITECSOFT S.A.S.	
Tipo y Número de Identificación: 900.214.463-0	Fecha de Expedición*:
Dirección: CALLE 46 NORTE AV 5 A N 36 B/ LA FLORA	
Ciudad SANTIAGO DE CALI	País: COLOMBIA
Teléfono Fijo: 6023797724	Teléfono Celular (Móvil):3168783182

Correo electrónico: info@arqs.co		
Página WEB www.arquitecsoft.com		
Tipo de Sociedad	Nacional (Colombia)	X
	Extranjera	☐ País: _____
	Sucursal en Colombia	☐
¿La sociedad es matriz, filial o subsidiaria? Indique el nombre / razón social, el tipo y número de identificación de las empresas del Grupo empresarial, y la calidad que ostenta dentro del grupo.		
¿En qué países tiene operaciones comerciales y financieras? En Colombia		

* Para Persona Natural (Cédula de ciudadanía colombiana)

Información del Representante Legal		
	Principal	Suplente
Nombres:	Héctor Javier	Diego Fernando
Apellidos:	Cuervo Ramírez	Rodríguez Murillo
Tipo y No. De ID	C.C. 94.395.134	CC. 94.393.364
Fecha de Expedición		
Dirección	CL 46 Norte AV 5 A N 35	Cl 4 Norte AV 5 A N 36
Ciudad	Santiago de Cali	Santiago de Cali
Correo electrónico	hjcuervo@arqs.co	DiegoR@arqs.co

Información del Oficial/Empleado de Cumplimiento		
	Principal	Suplente
Nombres:	Héctor Fabio	
Apellidos:	Domínguez Valencia	
Tipo y No. De ID	C.C. 1.114.059.222	
Fecha de Expedición	14/07/2006	
Teléfono	6023797724	
Dirección	Cl 46 Norte AV 5 A N 36	
Ciudad	Santiago de Cali	
Correo electrónico	hectord@arqs.co	

¿La sociedad está sujeta a alguna normatividad que la obligue a implementar algún control para la prevención o gestión de riesgos de LA/FT fraude, corrupción y/o soborno?, Cual(es)? No ¿Qué tipo de sistema se tiene implementado? N/A

Información de miembros de Junta Directiva, Consejo de Administración o su equivalente - PRINCIPALES					
	1	2	3	4	5
Nombres:	Héctor Javier	Diego Fernando			
Apellidos:	Cuervo Ramírez	Rodríguez Murillo			
Tipo y No. De ID	C.C. 94.395.134	C.C. 94.363.364			
Fecha de Expedición	21/06/1996	22/08/1995			
Dirección	Cl 46 Norte AV 5 A N 36	Cl 46 Norte AV 5 A N 36			
Ciudad	Santiago de Cali	Santiago de Cali			
Correo electrónico	hjcuervo@arqs.co	diegor@arqs.co			

Información de miembros de Junta Directiva, Consejo de Administración o su equivalente - SUPLENTES					
	1	2	3	4	5
Nombres:					
Apellidos:					
Tipo y No. De ID					
Fecha de Expedición					
Dirección					
Ciudad					

Correo electrónico					

Información de Revisores Fiscales o Auditores Externos		
	Principal	Suplente
Nombres:	Ximena	
Apellidos:	Rojas Restrepo	
Tipo y No. De ID	C.C. 1.130.611.628	
Fecha de Expedición	31/03/2025	
Dirección	Cr 39 #31-04	
Ciudad	Santiago de Cali	
Correo electrónico	ximenarr@arqs.co	

En caso de tener una firma o persona jurídica como Revisor Fiscal o Auditor, indicar los datos de la misma:
Razón social:
Tipo y Número de Identificación:
Observaciones o Aclaraciones:

Accionistas o socios con participación superior o igual al cinco por ciento (5%)					
Certifico que los asociados, accionistas o socios que tienen una participación superior o igual al CINCO POR CIENTO (5%) de participación en el capital social de la entidad que represento son las personas naturales o jurídicas que aparecen en la siguiente relación:					
Nombres y apellidos*/Razón Social	Tipo y No. de Id.	Fecha de Expedición del Documento	Participación en el capital social (%)	Dirección	Ciudad
Héctor Javier Cuervo Ramírez	C.C. 94.395.134	Junio 21/1996	50%	Cl 46 Norte AV 5 A N 36	Cali

Diego Fernando Rodríguez Murillo	C.C. 94.393.364	Agosto 22/1995	50%	Cl 46 Norte AV 5 A N 36	Cali

*En caso que uno de los accionistas sea una persona jurídica, especifique la Razón Social y la identificación de la misma.

Nota: utilizar un cuadro aparte para detallar todos los socios en caso de requerir más espacio.

Manifestaciones
Con la presentación de la oferta declaro que: • Los recursos con los cuales se ejecutará el contrato o el relacionamiento no provienen de ninguna actividad ilícita y aquellos que eventualmente recibiré por ejecución del mismo no serán destinados a financiar ninguna actividad ilícita. • La información consignada y anexa a este formulario es veraz y admito que cualquier omisión o inexactitud en estos documentos podrá ocasionar el rechazo de la misma y la devolución de la documentación, como también la cancelación de mi inscripción o registro. • En caso de ser persona jurídica, declaro que los recursos con los cuales fue constituida no provienen de ninguna actividad ilícita. • Que actualmente no existe en mi contra o de la sociedad que represento o alguna sus PARTES o de sus accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el cinco por ciento (5%) o más del capital social, aporte o participación, de sus representantes legales, Revisores Fiscales, Auditores Externos y sus miembros de la Junta Directiva, sentencia judicial en firme o condena por la comisión de delitos dolosos, relacionados con lavado de activos, financiación del terrorismo, fraude, corrupción o soborno; en Colombia o cualquier otro país. • Que actualmente no existe en mi contra o de la sociedad que represento o alguna sus PARTES o de sus accionistas, asociados o socios que directa o indirectamente tengan el cinco por ciento (5%) o más del capital social, aporte o participación, de sus representantes legales, Revisores Fiscales, Auditores Externos y sus miembros de la Junta Directiva, vinculación alguna a investigaciones o procesos penales por delitos dolosos relacionados con lavado de activos,

financiación del terrorismo, fraude, corrupción o soborno, en Colombia o cualquier otro país, o exista información pública, que impacte legal y reputacionalmente a la ESSMAR E.S.P., o que pueda exponer a estas frente a un riesgo de carácter legal o reputacional.

Nota: en caso de que exista sentencia judicial en firme o condena o vinculación alguna a investigaciones o procesos penales por delitos dolosos relacionados con LA/FT fraude, corrupción o soborno, así como información que impacte legal y reputacionalmente a una de LAS PARTES, que pueda exponer a la ESSMAR E.S.P., a un riesgo de carácter legal o reputacional, deberá adjuntarse a este formulario, documento que relacione y detalle estos eventos.

Autorización
Mediante la presente, autorizo a la ESSMAR E.S.P., para que consulte las listas públicas establecidas para el control de LA/FT, así como las centrales de información y/o bases de datos públicas, correspondiente a la persona jurídica que represento, a sus representantes legales, revisores fiscales, miembros de Junta Directiva y Socios. Para el caso de personas jurídicas, autorizo la consulta, tanto de la persona jurídica, como de los representantes legales, accionistas con participación igual o superior al 5% del capital social. Manifiesto que cualquier variación en la información suministrada será puesta en conocimiento de la ESSMAR E.S.P.. De igual forma, se procederá cuando la ESSMAR E.S.P. lo requiera durante la ejecución del proceso de contratación o del contrato (en caso de que éste llegue a concretarse).

Para la constancia,

Firma del representante del proponente o del proponente persona natural)

Nombres y apellidos:	Héctor Javier Cuervo Ramírez

Tipo y Número de Identificación:	CC 94395134
Fecha de la firma del documento:	30 de octubre de 2026

El no diligenciamiento de los campos requeridos se tomará como incompleto el formulario.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 141281215321

(415)7707212489984(8020) 000014128121532 1

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

36. Nombre comercial	37. Sigla
ARQUITECSOFT 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
CL 46 NORTE AV 5 A N 36

42. Correo electrónico info@arqs.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 2 3 7 9 7 7 2 4	3 1 6 8 7 8 3 1 8 2

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
6 2 0 1 / 2 0 0 8 0 4 1 8	6 2 0 2 / 2 0 0 8 0 4 1 8	6 3 1 1 / 8 2 1 1		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	9	1 0	1 4	3 9	4 1	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
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
39- Proveedor de Servicios Tecnológicos
41- Declaración anual de activos en el exte
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
54. Código	2 2	2 3								
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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 2026-09-25 / 10:22:12AM

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 CUERVO RAMIREZ HECTOR JAVIER

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: 141281215321

(415)7707212489984(8020 000014128121532 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 1 4 4 6 3	0	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 4
72. Número	1	1
73. Fecha	2 0 0 8 0 4 1 8	2 0 1 1 0 4 1 5
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 8 0 4 2 1	2 0 1 1 0 5 3 0
77. No. Matrícula mercantil	1 8 3	8 1 9 1 3 0 - 1 6
78. Departamento	7 6	7 6
79. Ciudad/Municipio	0 3 6	8

Vigencia

80. Desde	2 0 1 1 0 5 3 0
81. Hasta	

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	4 9	2 0 0 8 0 9 0 1		-
2	2 1	2 0 1 1 0 5 3 0		-
3	8 0	2 0 1 5 0 1 0 1		-
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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 5 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141281215321

(415)7707212489984(8020) 000014128121532 1

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 4 3 9 5 1 3 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CUERVO	RAMIREZ	HECTOR	JAVIER

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 1 2 0 9 2 8

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	9 4 3 9 3 3 6 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
RODRIGUEZ	MURILLO	DIEGO	FERNANDO

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

Página 4 de 5 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141281215321

(415)7707212489984(8020) 000014128121532 1

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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
ROJAS	RESTREPO	XIMENA	

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 4 0 5 3 0

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	2 9 8 7 2 9 8 9	5	1 4 8 1 4 5 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
GIRON	ARBELAEZ	ADRIANA	LUCIA

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 6 1 1 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 5 de 5 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141281215321

(415)7707212489984(8020) **000014128121532 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 2 1 4 4 6 3	0	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	Actividades de consultoría informática y actividades de administración de in 6 2 0 2

162. Nombre del establecimiento: ARQUITECSOFT S A S

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

165. Dirección: CL 46 AV 5 A N 36

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
8 1 9 1 3 1 2	2 0 1 1 0 5 3 0
168. Teléfono: 6 0 2 3 7 9 7 7 2 4	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