

## CARTA DE PRESENTACIÓN PROPUESTA ECONÓMICA

Medellín, 12 de agosto de 2024

Señores

**INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALCALDIA DE MEDELLIN**

Medellín

El suscrito, ALDEMAR ANTONIO VALENCIA CARDONA, en calidad de representante legal de FAST SOLUCIONES AVC SAS y de acuerdo con las especificaciones hechas en los documentos de la presente contratación hace la siguiente propuesta para compra de sillas de acuerdo con las especificaciones técnicas y presupuesto establecidos en la invitación pública N° 13 de 2024, y en caso de que me sea aceptada por la INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALCALDIA DE MEDELLIN, me comprometo a firmar el contrato correspondiente. Además, declaro:

Que conozco las especificaciones y demás documentos de la contratación y acepto todos los requisitos en ellos contemplados.

Que ninguna persona o entidad distinta de las aquí nombradas tiene intereses en esta propuesta, ni en el contrato que, como consecuencia de ella, llegue a celebrarse y que, por consiguiente, sólo comprometo a los firmantes.

Que conozco las disposiciones legales que rigen la presente CONTRATACION

Que, si se me adjudica el contrato, me comprometo a otorgar las garantías requeridas y a suscribir éstas y aquél dentro de los términos señalados al efecto.

Que el valor de la propuesta es de 18.854.000 (Dieciocho millones ochocientos cincuenta y cuatro mil pesos sobre utilidad.)

Que la presente propuesta consta de 1 folios debidamente numerados, de los cuales los siguientes gozan de reserva legal (enunciarlos y mencionar el fundamento legal o constitucional en el cual sustentan su afirmación). De no hacerlo, la Institución Educativa asumirá que todos los documentos de la propuesta son de carácter público.

Así mismo, declaramos BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, sujeto a las sanciones establecidas en el Artículo 442 del Código Penal (Ley 599/00).

Que la información hecha en la propuesta es verídica y asumimos total responsabilidad frente a la Institución Educativa cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.

Que no me encuentro o no nos encontramos incurso en alguna de las causales

de inhabilidad o incompatibilidad establecidas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia y que, tampoco, me hallo o hallamos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado.

En especial, que no aparezco o aparecemos reportados en el Boletín de Responsables Fiscales vigente, expedido por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el artículo 60 de la Ley 610 de 2000, en concordancia con el numeral 4º del artículo 38 de la Ley 734 de 2002.

Que la siguiente propuesta tiene una vigencia mínima de 30 días

Acompaño los documentos exigidos en la invitación pública

Cordialmente,

Nombre ALDEMAR ANTONIO VALENCIA CARDONA

Nit ó C.C. No.71.586.962 de Medellín

Dirección CL 104 C C 78 A 51

Teléfonos 3015808635

Ciudad Medellín



# AVC 151

[illegible]



Este formato será el documento que soportará el trámite de su afiliación a la ARL SURA, mientras se realizan los procesos internos correspondientes. Conserve la copia que le pertenece.

### Datos del empleador

#### Nombre o razón social

FAST SOLUCIONES AVC SAS

#### Documento de identificación

NI - 901559324

#### Nombre comercial

FAST SOLUCIONES AVC SAS

#### Nombre del representante legal

ALDEMAR ANTONIO VALENCIA CARDONA

#### Documento de identificación

CC - 71586962

#### Actividad principal de la empresa según legislación vigente

EMPRESAS DEDICADAS A TRABAJOS DE PINTURA Y TERMINACION DE MUROS Y PISOS, INCLUYE SOLAMENTE EMPRESAS DEDICADAS AL PULIDO, PINTURA Y/O ENCERADO DE PISOS

#### Código según legislación vigente

3455202

#### Clase de riesgo

3

#### Tasa de cotización

2.436

#### Domicilio y dirección de la sede principal

CL 104 CC 78 A 51

#### Ciudad

MEDELLIN

#### Departamento

ANTIOQUIA

#### Teléfono

6030158086

#### Dirección electronica (e-mail corporativo)

FASTSOLUCIONESAVCSAS@GMAIL.COM

### Clase de afiliación

#### ¿Se traslada de otra ARL?

No

#### Nombre de la ARL anterior

NINGUNA ARL

#### Fecha de la carta de desafiliación a la ARL anterior

Inicio de cobertura: Si la empresa es nueva y se cumple con todos los requisitos legales, será al día siguiente de haber recibido la documentación en ARL Sura, en caso de haber programado un ingreso a futuro, la documentación deberá recibirse máximo hasta un día antes de la fecha programada.

2022-02-18

Si la empresa viene de traslado y se cumple con los requisitos de afiliación, el inicio de cobertura será a partir de

### Centros de trabajo



Se entiende como toda edificación o área a cielo abierto en la que laboran los trabajadores, destinada a una actividad económica en una empresa determinada.

| Nombre                 | Dirección         | Ciudad   | Teléfono   | Código Centro de Trabajo | Código actividad económica | Clase de riesgo | Porcentaje cotización |
|------------------------|-------------------|----------|------------|--------------------------|----------------------------|-----------------|-----------------------|
| principal<br>antioquia | cl 104 cc 78 a 51 | medellin | 6030158086 | 1                        | 3455202                    | 3               | 2.436                 |

\*Para todos los efectos de afiliación y cobertura del Sistema General de Riesgos Laborales, el domicilio de ARL SURA es la ciudad de Medellín y la dirección es la Calle 49No. 63 - 55 Torre SURAMERICANA

\*Son afiliados y están cubiertos por el Sistema General de Riesgos Laborales los trabajadores dependientes del empleador que se relacionan en el ANEXO de este formulario de afiliación y los que posteriormente se incorporen mediante formularios de

\*Novedades - Ingreso y retiro de Trabajadores" o a través de los servicios transaccionales en [www.arlsura.com](http://www.arlsura.com).

\*Con este formulario se perfecciona la afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales, regido en todos sus aspectos por lo dispuesto en la ley 100 de 1993 y en el decreto 1295 de 1994.

\*Las declaraciones contenidas en los anexos corresponden a la fecha de presentación del formulario de afiliación del cual hacen parte integral y podrán ser modificadas en cualquier tiempo mediante formularios de novedades, las cuales se entenderán incorporadas con su sola presentación.

#### Campo

1  
Fecha a partir de la cual se utiliza

2  
Tipo y número de la entidad

3  
Tipo de documento

4  
Ramo al cual pertenece

5  
Documento de la proforma

6  
Canal de Comercialización

Código clausulado

24/01/2022

1411

P

39

F-14-11-0094-001

D001

Código nota técnica

24/01/2022

1411

NT-P

39

N-14-11-0094-006

## Datos de empleados

| Documento | Nombre                           | Centro de trabajo   | Ciudad   | Porcentaje de cotización |
|-----------|----------------------------------|---------------------|----------|--------------------------|
| 71586962  | ALDEMAR ANTONIO VALENCIA CARDONA | PRINCIPAL ANTIOQUIA | MEDELLIN | 2.436                    |

## Datos del usuario que manejará la clave de los Servicios Transaccionales

## PERFIL DE LA CLAVE SOLICITADA: ADMINISTRADOR DE USUARIOS

| Documento | Nombre                           | Correo electrónico registrado |
|-----------|----------------------------------|-------------------------------|
| C71586962 | ALDEMAR ANTONIO VALENCIA CARDONA | aldevalencia19@gmail.com      |

**Condiciones generales**

Bajo la gravedad de juramento declaro que toda la información suministrada, o que llegue a suministrar, respecto a la empresa de la cual soy Representante Legal, así como las personas afiliadas es verídica. Además, comprendí los deberes y derechos del empleador frente al Sistema de Seguridad Social en Riesgos Laborales consignados al respaldo de este formulario. En forma expresa autorizo a la administradora ARL SURA S.A, EPS SURA S.A., en adelante "Las compañías", para que el correo de creación de clave sea remitido a la dirección de correo electrónico mencionada. De igual forma, declaro y acepto que es responsabilidad de la empresa por mi representada la utilización que la persona autorizada realice de la clave asignada. Así mismo, me comprometo a informar o notificar oportunamente a "Las compañías" los cambios de personal que impliquen la necesidad de cancelar la clave otorgada. Exonero a "Las compañías" por el mal uso que pueda hacerse de la clave que se asigna, la cual es de carácter personal, confidencial, indelegable e intransferible.

Autorizo a SURAMERICANA S.A para almacenar y usar mis datos personales con la finalidad de vincularme como cliente de SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.; para el tratamiento de los mismos, incluso datos biométricos, con el fin de ejecutar el contrato, entregar, transmitir o compartir información con: Centrales de Riesgo para reportar mi comportamiento crediticio; con aliados estratégicos, intermediarios de seguros, operadores de información del PILA, compañía matriz, filiales y subsidiarias con la finalidad de ser contactado para el envío de información y ofertas de productos. Las respuestas a las preguntas sobre el tratamiento de datos personales son facultativas. Como titular de sus datos personales tiene derecho a conocerlos, actualizarlos, revocar y conocer autorización para su tratamiento, solicitar la supresión cuando proceda y acceder de forma gratuita a los mismos. El responsable del tratamiento de sus datos personales es SURAMERICANA S.A. para ejercer los derechos sobre éstos comunicarse al 437 8888 (Medellín, Bogotá y Cali) resto del país 01 8000 518 888. Para conocer nuestra política de privacidad visite [www.sura.com](http://www.sura.com).

La empresa decide transferir los datos personales que tiene de los trabajadores a Suramericana S.A., en virtud de la obligación legal de afiliarlos al sistema general de riesgos laborales. Por lo anterior, la Administradora de Riesgos Laborales podrá tratar los datos personales de los trabajadores de la empresa afiliada para garantizar la cobertura de ellos dentro del sistema de riesgos laborales y para las demás finalidades contempladas en la política de privacidad disponible en [www.suramericana.com.co](http://www.suramericana.com.co)

Me sumo a la causa de SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. de velar por la conservación del medio ambiente y por esto autorizo no me envíe carnetización en papel para mis trabajadores, ya que no es necesario para recibir cualquier servicio.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA  
VIGILADO

**Firma y Sello del Empleador o Representante  
Legal**  
**ALDEMAR ANTONIO VALENCIA CARDONA**  
**CC - 71586962**  
**FAST SOLUCIONES AVC SAS NI - 901559324**

**Firma del Representante Legal ARL SURA**

**ESTE FORMULARIO SÓLO SE ENTIENDE RECIBIDO SI CONTIENE EL SELLO DE ARL SURA**

**RESPONSABILIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL**

Esta afiliación será efectiva sólo si cumple con todos los requisitos descritos a continuación, de lo contrario no se perfeccionará la afiliación en ARL SURA de conformidad con las normas vigentes. Para verificar el estado de la afiliación, deberá ingresar a nuestro sitio web [www.arlsura.com](http://www.arlsura.com) / Gestión administrativa/Afiliación de empresas, 24 horas hábiles posteriores a la entrega de la información.

SI NO SE CUMPLEN LOS REQUISITOS LA DOCUMENTACIÓN SERÁ DESTRUIDA.

ASPECTOS GENERALES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN RIESGOS LABORALES - DEBERES Y DERECHOS

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>I. La seguridad social es un servicio público obligatorio. El Sistema de Seguridad Social está conformado entre otros, por el Sistema de Riesgos Laborales, el cual sólo podrá ser administrado por el Instituto de Seguros Sociales, por Entidades Aseguradoras de Vida que obtengan autorización de la Superintendencia Financiera para la explotación del ramo de seguros de riesgos laborales y por sociedades sin ánimo de lucro constituidas como entidades aseguradoras con el exclusivo objeto de otorgar a sus socios la cobertura por enfermedad laboral y accidente de trabajo.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p>tendientes a mejorar las condiciones de seguridad y salud en el trabajo de sus trabajadores, conforme con lo previsto en la normatividad vigente.</p> <p>3. A administrar los recursos provenientes de las cotizaciones efectuadas por el empleador, conforme la normatividad vigente.</p> <p>4. Los demás deberes y obligaciones que en su condición de Entidad Administradora de Riesgos Laborales le sean exigibles conforme con las disposiciones de la ley 100 de 1993, el decreto 1295 de 1994, la ley 1562 de 2012 y sus normas reglamentarias, así como por las disposiciones que las modifiquen o sustituyan.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>3. Informar a la Administradora de Riesgos Laborales ARL las novedades de sus trabajadores, en cuanto a situaciones laborales, salario, traslados, vinculación y retiro.</p> <p>4. Notificar a la Administradora de Riesgos Laborales ARL los accidentes de trabajo y las enfermedades laborales dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la ocurrencia del accidente o al diagnóstico de la enfermedad.</p> <p>5. Informar sobre esta afiliación a sus trabajadores y a las Entidades Promotoras de Salud a las que estén afiliados.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>II. Este formulario de afiliación es el documento con el cual se incorpora al empleador y a cada uno de sus trabajadores dependientes en particular, al Sistema General de Riesgos Laborales. <b>La afiliación se entiende efectuada al día siguiente de aquel en que el formulario ha sido recibido por la entidad administradora respectiva.</b></p> <p>Para efectos de su afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales, el ingreso de nuevos trabajadores debe reportarse a la entidad Administradora de Riesgos Laborales ARL a más tardar el día hábil siguiente al cual se produce la vinculación laboral, mediante el formulario de novedades Ingreso y Retiro de trabajadores o a través de los servicios transaccionales en <a href="http://www.artsura.com">www.artsura.com</a>. La entidad administradora de riesgos laborales no podrá rechazar la afiliación de ningún empleador ni de sus trabajadores dependientes.</p> | <p>IV. Con la afiliación, el empleador traslada a la Administradora de Riesgos Laborales los riesgos por accidente de trabajo y enfermedad laboral de sus trabajadores dependientes y le corresponde:</p> <p>1. Pagar mensualmente las cotizaciones dentro de los 10 primeros días comunes del mes siguiente a aquel objeto de la cotización.</p> <p>Las cotizaciones se determinarán de acuerdo con la actividad económica de la empresa, el índice de lesiones incapacitantes y el cumplimiento de los Sistemas de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo y podrán ser modificadas anualmente de acuerdo con la variación de dichos factores.</p> <p><b>EL NO PAGO DE LAS COTIZACIONES AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES ACARREARÁ PARA EL EMPLEADOR LAS SANCIONES DE LEY.</b></p> <p>En caso de mora en el pago de las cotizaciones, la Entidad Administradora de Riesgos Laborales adelantará las acciones de cobro contra el empleador. Para tal efecto, la liquidación mediante la cual la Administradora de Riesgos Laborales determine el valor adeudado prestará MÉRITO EJECUTIVO.</p> <p>2. Procurar el cuidado integral de la salud de sus trabajadores y ejecutar y controlar el cumplimiento de los Sistemas de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo y procurar su financiamiento.</p> | <p>V. La afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales del empleador y de sus trabajadores dependientes a través de la Entidad Administradora de Riesgos Laborales ARL, tendrá vigencia desde el día siguiente al del recibido de este formulario y hasta:</p> <p>1. Cuando mediante el formulario de Novedades Ingreso y Retiro de Trabajadores o a través de los servicios transaccionales en <a href="http://www.artsura.com">www.artsura.com</a>., se comunique a la Administradora de Riesgos Laborales la desvinculación de un trabajador.</p> <p>2. Cuando, transcurrido al menos un año de vigencia de la afiliación, el empleador decida trasladarse a otra Administradora de Riesgos Laborales ARL, deberá dar aviso mediante comunicación escrita a la Entidad Administradora de Riesgos Laborales a la que se encuentra afiliado, con por lo menos 30 días comunes de antelación a la desvinculación.</p> <p>VI. La declaración del empleador sobre la actividad económica de sus centros de trabajo, según la tabla de actividades económicas contenida en el decreto 1607 de 2002, indicará la clasificación de la empresa para efectos de liquidación de las cotizaciones. Esta clasificación puede ser verificada y modificada por la Administradora de Riesgos Laborales ARL, siguiendo el procedimiento señalado en los artículos 29 y 31 del decreto 1295 de 1994</p> |

Señores  
ARL SURA S.A.  
Medellín

Referencia: Movilidad

Respetados Señores

Me permito certificar que la empresa que represento actualmente no se encuentra afiliada al Sistema General de Riesgos Laborales.

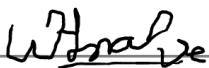
Así mismo, certifico que la empresa tiene pleno conocimiento que en caso de estar actualmente afiliada al Sistema de Riesgos Laborales a través de una ARL, así sea con cero trabajadores afiliados a dicha entidad, deberá iniciar el trámite de traslado establecido en el Decreto 1772 de 1994 y la Circular Unificada del Ministerio del Trabajo de 2004, de lo contrario, la afiliación a ARL SURA no sería efectiva, situación que no nos aplica en el presente caso.

Certifico además, que la entidad no es una Agrupadora, Asociación de trabajadores independientes o una Intermediaria Laboral, por lo que no requiero contar con las debidas autorizaciones de la entidad competente, de conformidad con lo estipulado en el Código Sustantivo de Trabajo y el Decreto 3615 de 2005 y demás normas vigentes, lo cual puede ser verificado por la ARL en cualquier momento y reportado al Ministerio del Trabajo y/o Ministerio de Salud y Protección Social.

Autorizo a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A o a quien represente sus derechos y ostente en el futuro la calidad de Contratante o acreedor, en forma permanente e irrevocable, para que informe, reporte, procese o divulgue a la Central de Información de la Asociación Bancaria y/o demás entidades autorizadas para manejar bases de datos, todo lo referente al comportamiento de mi representada como proveedor, o cliente de la compañía en general.

La presente autorización incluye la facultad para consultar ante las mismas entidades, el endeudamiento y la información comercial disponible sobre el cumplimiento o no, de los compromisos adquiridos por mi representada con otras personas naturales o jurídicas. Con base en lo establecido en las circulares 023 y 033 de 2.004, de la Superintendencia Bancaria.

La información reportada permanecerá en la base de datos durante el tiempo que determinen las autoridades competentes.



**Firma y Sello del Empleador o Representante Legal**  
**ALDEMAR ANTONIO VALENCIA CARDONA CC - 71586962**  
**FAST SOLUCIONES AVC SAS NI - 901559324**

## Cuenta inscrita en la compañía



Entiendo que este es un servicio a través del cual consignan directamente a mi cuenta bancaria los pagos que debe(n) hacerme la(s) compañía(s), dando mayor seguridad y ofreciendo mayor comodidad. A continuación relaciono mis datos:

## Datos del empleador

## Nombre o razón social

FAST SOLUCIONES AVC SAS

## Documento de identificación

NI - 901559324

## Ciudad de correspondencia

MEDELLIN

## Departamento de correspondencia

ANTIOQUIA

## Teléfono

6030158086

## Fax

## Dirección

CL 104 CC 78 A 51

## Correo electrónico

FASTSOLUCIONESAVCSAS@GMAIL.COM

## Número de cuenta

## Tipo de cuenta

## Entidad dónde tiene la cuenta

## Sucursal

Estoy enterado que en pago de: fondos de ahorros e inversiones, el titular de la cuenta debe ser único inversionista para poder estar exento del gravamen a movimientos financieros (cuatro por mil).

NOTA: Si usted es proveedor este formato sólo aplica para cambios y actualizaciones de la cuenta previamente registrada, para inscribir por primera vez su cuenta debe registrarse previamente como proveedor con el Formato Único de Registro de Proveedores (FURP) para hacer efectivo el registro solicitado.

Cordialmente,

Firma del Representante Legal  
ALDEMAR ANTONIO VALENCIA  
CARDONA CC - 71586962  
FAST SOLUCIONES AVC SAS NI -  
901559324

MEDELLIN

Ciudad

Fecha



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:00:38 PM horas del 10/07/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **71586962**

Apellidos y Nombres: **VALENCIA CARDONA ALDEMAR ANTONIO**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)





Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



PAGADO 06/08/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                  |                    |                     |
|---------------------|----------------------------------|--------------------|---------------------|
| Razón Social        | FAST SOLUCIONES AVC SAS          |                    |                     |
| Documento           | NI901559324                      | Dirección          | CL 104CC #78 A - 51 |
| Tipo de Empresa     | EMPLEADOR                        | Teléfono           | 0                   |
| Tipo Persona        | JURÍDICA                         | Forma Presentación | ÚNICO               |
| Ciudad              | MEDELLIN                         | Departamento       | ANTIOQUIA           |
| Representante Legal | VALENCIA CARDONA ALDEMAR ANTONIO | Identificación     | CC 71586962         |
| 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 | TAE | TDE | TDP | TAP | USP | COR | USI | SGR | IGE | UMA | VAC | VAP | VCT | IND       | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | 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 71586962        | ALDEMAR ANTONIO VALENCIA CARDONA | 01             | 04                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0         | 0        | 0        | 30       | 30       | 30             | (NIN-AF) NINGUNA AFP | \$ 0           | \$ 0           | (EPS010) EPS SURA | \$ 1.300.000 | \$ 162.500 | 2,436        | \$ 1.300.000   | \$ 31.700      | (CCF03) COMFENALCO ANTIOQUIA | \$ 1.300.000 | \$ 52.000   | \$ 26.000   | \$ 39.000 | \$ 0              | \$ 0  | \$ 311.200 |

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 |
|-------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 0        | \$ 1.300.000 | \$ 1.300.000 | \$ 1.300.000 | \$ 0            | \$ 162.500    | \$ 31.700       | \$ 52.000     | \$ 26.000    | \$ 39.000    | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 311.200                     | \$ 0                    | \$ 311.200  |

Página 1 de 1

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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



PAGADO 08/07/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                  |                    |                     |
|---------------------|----------------------------------|--------------------|---------------------|
| Razón Social        | FAST SOLUCIONES AVC SAS          |                    |                     |
| Documento           | NI901559324                      | Dirección          | CL 104CC #78 A - 51 |
| Tipo de Empresa     | EMPLEADOR                        | Teléfono           | 0                   |
| Tipo Persona        | JURÍDICA                         | Forma Presentación | ÚNICO               |
| Ciudad              | MEDELLIN                         | Departamento       | ANTIOQUIA           |
| Representante Legal | VALENCIA CARDONA ALDEMAR ANTONIO | Identificación     | CC 71586962         |
| 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 | TAE | TDE | TDP | TAP | USP | COR | USI | SGR | IGE | UMA | VAC | VAP | VCT | IND       | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | 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 71586962        | ALDEMAR ANTONIO VALENCIA CARDONA | 01             | 04                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 0         | 0        | 0        | 30       | 30       | 30             | (NIN-AF) NINGUNA AFP | \$ 0           | \$ 0           | (EPS010) EPS SURA | \$ 1.300.000 | \$ 162.500 | 2,436        | \$ 1.300.000   | \$ 31.700      | (CCF03) COMPENALCO ANTIOQUIA | \$ 1.300.000 | \$ 52.000   | \$ 26.000   | \$ 39.000 | \$ 0              | \$ 0  | \$ 311.200 |

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 |
|-------------|--------------|--------------|--------------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 0        | \$ 1.300.000 | \$ 1.300.000 | \$ 1.300.000 | \$ 0            | \$ 162.500    | \$ 31.700       | \$ 52.000     | \$ 26.000    | \$ 39.000    | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 311.200                     | \$ 600                  | \$ 311.800  |

Página 1 de 1

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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



I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                  |                    |                     |
|---------------------|----------------------------------|--------------------|---------------------|
| Razón Social        | FAST SOLUCIONES AVC SAS          |                    |                     |
| Documento           | NI901559324                      | Dirección          | CL 104CC #78 A - 51 |
| Tipo de Empresa     | EMPLEADOR                        | Teléfono           | 0                   |
| Tipo Persona        | JURÍDICA                         | Forma Presentación | ÚNICO               |
| Ciudad              | MEDELLIN                         | Departamento       | ANTIOQUIA           |
| Representante Legal | VALENCIA CARDONA ALDEMAR ANTONIO | Identificación     | CC 71586962         |
| 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 | TAE | TDE | TDP | TAP | VSP | COR | USI | SEN | IGE | LMA       | VAC | AVP | VCT   | IRP | Días AFP | Días EPS | Días AFP | Días EPS | 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 98701211        | RODRIGO ALONSO ZABALA JIMENEZ | 59             | 00                |           |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     |           |     |     |       | 0   | 30       | 30       | 30       | 0        | (25-14) COLPENSIONES | \$ 1.300.000   | \$ 208.000  | (EPS010) EPS SURA | \$ 1.300.000   | \$ 162.500 | 6,960        | \$ 1.300.000 | \$ 90.500   | (NIN-CC) NINGUNA CCF | \$ 0           | \$ 0     | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 0 | \$ 461.000        |       |

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 |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| \$ 1.300.000 | \$ 1.300.000 | \$ 1.300.000 | \$ 0      | \$ 208.000      | \$ 162.500    | \$ 90.500       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                           | \$ 0              | \$ 461.000                     | \$ 0                    | \$ 461.000  |

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha de expedición: 16/07/2024 - 2:20:23 PM



Recibo No.: 0026848648

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: dgkkzkrzfqdbqcfi

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) 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.  
-----

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

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón social: FAST SOLUCIONES AVC S.A.S  
Sigla: No reportó  
Nit: 901559324-1  
Domicilio principal: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

**MATRÍCULA**

Matrícula No.: 21-716328-12  
Fecha de matrícula: 27 de Enero de 2022  
Último año renovado: 2024  
Fecha de renovación: 01 de Abril de 2024  
Grupo NIIF: GRUPO III.

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal: Calle 104 CC 78 A 51  
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA  
Correo electrónico: fastsolucionesavcsas@gmail.com  
Teléfono comercial 1: 3015808635  
Teléfono comercial 2: No reportó  
Teléfono comercial 3: No reportó  
Página web: No reportó

Dirección para notificación judicial: Calle 104 CC 78 A 51  
Municipio: MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA  
Correo electrónico de notificación: fastsolucionesavcsas@gmail.com  
Teléfono para notificación 1: 3015808635  
Teléfono para notificación 2: No reportó  
Teléfono para notificación 3: No reportó

La persona jurídica FAST SOLUCIONES AVC S.A.S SI autorizó para 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 Contencioso

Recibo No.: 0026848648

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: dgkkzkrzfqdbqcfi

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) 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.  
-----

Administrativo

### **CONSTITUCIÓN**

Que por documento privado del 03 de enero de 2022 de la Asamblea, inscrita en esta cámara de comercio el 27 de enero de 2022 bajo el número 2074 del libro IX, se constituyó una Sociedad Comercial denominada:

FAST SOLUCIONES AVC S.A.S

### **TERMINO DE DURACIÓN**

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

### **OBJETO SOCIAL**

La empresa tendrá como objeto principal la siguiente actividad:

- a. Terminación y acabos de edificios y obras de ingeniería civil.
- b. Servicio de instalaciones eléctricas.
- c. Servicio de instalaciones de fontanería, calefacción y aire acondicionado.
- d. El mantenimiento y reparación de aparatos y equipo domestico.
- e. Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vidrio en establecimientos especializados.
- f. Mantenimiento y reparación especializado de productos elaborados en metal.
- g. Fabricación de partes y piezas de madera, carpintería y ebanistería para la construcción.
- h. Actividades de paisajismo y servicios de mantenimiento conexo.

### **CAPITAL**

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha de expedición: 16/07/2024 - 2:20:23 PM



Recibo No.: 0026848648

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: dgkkzkrzfqdbqcfi

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) 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.  
-----

**CAPITAL AUTORIZADO**

|                 |   |                 |
|-----------------|---|-----------------|
| Valor           | : | \$10.000.000,00 |
| No. de acciones | : | 10.000,00       |
| Valor Nominal   | : | \$1.000,00      |

**CAPITAL SUSCRITO**

|                 |   |                 |
|-----------------|---|-----------------|
| Valor           | : | \$10.000.000,00 |
| No. de acciones | : | 10.000,00       |
| Valor Nominal   | : | \$1.000,00      |

**CAPITAL PAGADO**

|                 |   |                 |
|-----------------|---|-----------------|
| Valor           | : | \$10.000.000,00 |
| No. de acciones | : | 10.000,00       |
| Valor Nominal   | : | \$1.000,00      |

**REPRESENTACIÓN LEGAL**

La totalidad de las funciones de representación legal de la sociedad y de administración de la misma estará a cargo del GERENTE.

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

El gerente es el representante legal principal y el Subgerente es el Representante Legal Suplente de la empresa y con facultades por lo tanto para ejecutar todos los actos y contratos acorde con la naturaleza de su cargo y que se relacione directamente con el giro ordinario de los negocios de la empresa y en especial el gerente tendrá las siguientes funciones:

1. Constituir para todos los propósitos concretos los apoderados especiales que considere necesarios para representación judicial o extrajudicialmente a la sociedad.
2. Cuidar de la recaudación e inversión de los fondos sociales.
3. Organizar adecuadamente los sistemas requeridos para la contabilidad, pagos y demás operaciones de la sociedad.
4. Velar por el cumplimiento oportuno de las obligaciones de la sociedad en materia impositiva.
5. Certificar conjuntamente con el contador de la empresa los estados

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha de expedición: 16/07/2024 - 2:20:23 PM



Recibo No.: 0026848648

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: dgkkzkrzfqdbqcfi

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) 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.  
-----

financieros, en caso de ser exigido por las normas legales.

6. Designar a las personas que van a prestar sus servicios a la sociedad y para celebrar los contratos que sean convenientes, además fijar las remuneraciones que les correspondan, dentro de los límites establecidos en el presupuesto anual de ingresos y egresos.

7. Celebrar los actos y contratos comprendidos en el objeto social de la empresa y necesarios para que esta desarrolle plenamente los fines para los cuales ha sido constituida.

8. Cumplir con las demás funciones que le correspondan según lo previsto en las normas legales, en los estatutos y las que sean compatibles con el cargo.

### **NOMBRAMIENTOS**

#### **REPRESENTANTES LEGALES**

Por Documento Privado del 3 de enero de 2022, de los Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 27 de enero de 2022, con el No. 2074 del libro IX, se designó a:

| CARGO                          | NOMBRE                              | IDENTIFICACION    |
|--------------------------------|-------------------------------------|-------------------|
| REPRESENTANTE<br>LEGAL-GERENTE | ALDEMAR ANTONIO VALENCIA<br>CARDONA | C.C 71.586.962    |
| SUBGERENTE                     | JULIANA VALENCIA MUÑETON            | C.C 1.017.177.093 |

#### **REFORMAS DE ESTATUTOS**

Que hasta la fecha la Sociedad no ha sido reformada.

#### **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 Medellín para Antioquia  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha de expedición: 16/07/2024 - 2:20:23 PM



Recibo No.: 0026848648

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: dgkkzkrzfqdbqcfi

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) 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.  
-----

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, 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 curso ningún recurso.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal código CIIU: 4330

Actividad secundaria código CIIU: 4321

Otras actividades código CIIU: 4322, 9522

**TAMAÑO DE EMPRESA**

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 micro.

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

Ingresos por actividad ordinaria \$10,000,000.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 4330

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA**

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha de expedición: 16/07/2024 - 2:20:23 PM



Recibo No.: 0026848648

Valor: \$00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: dgkkzkrzfqdbqcfi

-----  
Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) 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.  
-----

Comercio de Medellín para Antioquia, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a [www.certificadoscamara.com](http://www.certificadoscamara.com) y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

SANDRA MILENA MONTES PALACIO  
Vicepresidente de Registros

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

NUMERO **71.586.962**

**VALENCIA CARDONA**

APELLIDOS

**ALDEMAR ANTONIO**

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-DIC-1959**

**CARAMANTA**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.76**  
ESTATURA

**A+**  
G.S. RH

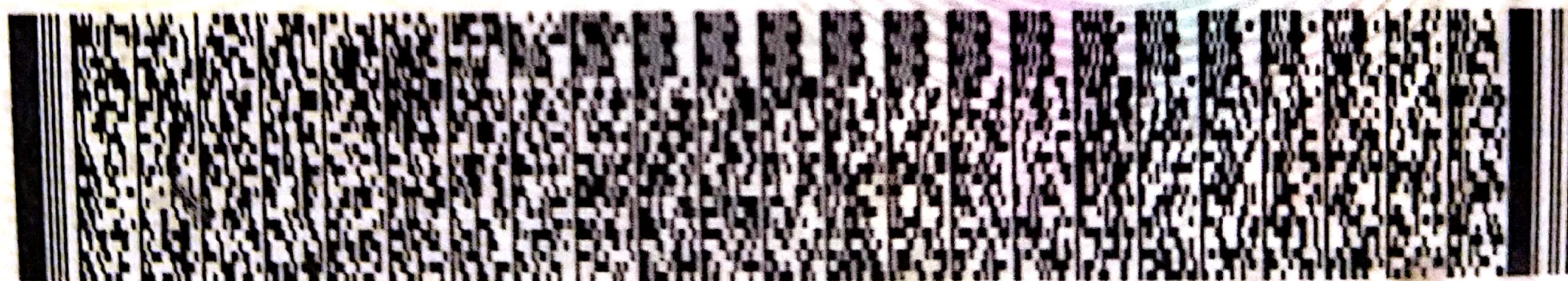
**M**  
SEXO

**25-NOV-1978 MEDELLIN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0100100-00111801-M-0071586962-20081025

0004847113A 1

2050028422





## PREVENCIÓN TÉCNICA EN ALTURAS S.A.S.

NIT. 901.309.746-2  
LICENCIA SSTN° 8665  
DEL 10 OCTUBRE DE  
2019

APROBACIÓN MINISTERIO DE TRABAJO

08SE2020220000000023620

CERTIFICACIÓN NTC 6072:2014 30.380-2  
CELAC 18-CPR-002

[www.pretalsas.com.co](http://www.pretalsas.com.co)

Av. Calle 57 R sur 76 A 95

313 463 48 14



# CERTIFICADO DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

En cumplimiento de la Resolución 4272 del Ministerio de Trabajo

OTORGADO A

**ALDEMAR ANTONIO VALENCIA CARDONA**

IDENTIFICADO CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD 71586962

AFILIADO A LA ARL: COLPATRIA

RAZON SOCIAL: ALDEMAR VELENCIA CARDONA

NIT: 71586962-2

REPRESENTANTE LEGAL: ALDEMAR VELENCIA C.C 71586962

QUIEN CURSÓ Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE EL PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA

**TRABAJO EN ALTURAS NIVEL (REENTRENAMIENTO)**

REALIZADO DESDE EL DÍA 22 DEL MES DE MARZO HASTA EL DÍA 22 DEL MES DE MARZO DEL AÑO 2024  
EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.  
CON UNA INTENSIDAD DE 8 HORAS

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EL (22) DE (03) DEL (2024)  
EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

Jenny Paola Parada Galindo  
Representante Legal

MARIA ALEJANDRA OCAMPO  
Entrenador TSA  
Licencia SO 2019060037273 De 07 De Marzo  
De 2019

□ □ □ □ □ r □ □ □ d □ d □ □ □ r □ □ □ □ □ d □ □ □ □ r □ □ □ □ □ □ □ □ □

3

9

[illegible]

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. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840.

0 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 27 28 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47 48 49 50 51 52 53 54 55 56 57 58 59 60 61 62 63 64 65 66 67 68 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80 81 82 83 84 85 86 87 88 89 90 91 92 93 94 95 96 97 98 99

☐

9

D d M d M d 0 d d d d d d d d 0 4



□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

**Aldemar Antonio Valencia Cardona**

cc. 71.586.962

## CERTIFICACIÓN DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL

Señores

**INSTITUCION EDUCATIVA ALCALDIA DE MEDELLIN**

Medellín – Antioquia

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002, bajo la gravedad de juramento;

### CERTIFICO

Que **Aldemar Antonio Valencia Cardona**  
CC **71.586.962**

Ha cumplido en forma oportuna y complete con los aportes y demás obligaciones legales que le corresponden respecto del Sistema de seguridad social cuando a ello ha habido lugar, en cuanto a salud, pensiones y riesgos laborales y cuando ha sido del caso con los aportes del servicio Nacional de Aprendizaje, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y cajas de Compensación familiar.

### ACTÚO EN MI CALIDAD DE

Contador público **Leidy Johana Patiño**  
Tarjeta Profesional No. **TP21978**

Nombre de la persona que suscribe la presente certificación: Leidy Johana Patiño Muñoz  
Documento de identidad 43.974.763 de Medellín.

Firma  Ciudad Medellin

## MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

### CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 71586962 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 01/08/2024 02:26 PM



Código Verificación: **JWM3F4R5HL**

Válida hasta: **30/10/2024**

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 71586962 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 30/04/2024 02:52 PM



Código Verificación: **J4XW3M781G**

Válida hasta: **29/07/2024**

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 10 de julio de 2024, a las 15:01:56, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                                     |
|------------------------|-------------------------------------|
| Tipo Documento         | Número de identificación tributario |
| No. Identificación     | 901559324                           |
| Código de Verificación | 901559324240710150156               |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



LUIS ENRIQUE ABADÍA GARCÍA  
Contralor Delegado

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 10 de julio de 2024, a las 15:02:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 71586962             |
| Código de Verificación | 71586962240710150233 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



LUIS ENRIQUE ABADÍA GARCÍA  
Contralor Delegado

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR  
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:59:37 horas del 05/08/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **71586962**,  
Apellidos y Nombres **VALENCIA CARDONA ALDEMAR ANTONIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **I.E. ALCALDIA DE MEDELLIN**, con NIT **811018049-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)  
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

|                                                                                                                                                                                                           |                                     |                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN <b>FAST SOLUCIONES AVC SAS</b>                                                                                                                                                |                                     |                                                                       |
| SIGLA                                                                                                                                                                                                     |                                     | NIT No. <b>901.559.324-1</b>                                          |
| PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :                                                                                                                                                 |                                     | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :                    |
| <div>ORDEN</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> L. <input type="checkbox"/> DPTL. <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MPL. <input type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL? _____</div> |                                     | <div>TIPO</div> <div><input type="checkbox"/> (VER AL RESPALDO)</div> |
| CLASE <b>1 6</b> (VER AL RESPALDO)                                                                                                                                                                        |                                     |                                                                       |
| DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA                                                                                                                                                                            |                                     | PAÍS <b>COLOMBIA</b>                                                  |
| DEPARTAMENTO <b>ANTIOQUIA</b>                                                                                                                                                                             |                                     |                                                                       |
| MUNICIPIO <b>MEDELLIN</b>                                                                                                                                                                                 | DIRECCIÓN <b>CL 104 C C 78 A 51</b> |                                                                       |
| TELÉFONOS <b>3015808635</b>                                                                                                                                                                               | FAX                                 | APARTADO AÉREO                                                        |

II. SERVICIOS

|                                                                      |                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD |                                                                          |
| 1 <b>ACABADO DE INTERIORES</b>                                       | 2 <b>INSTALACIONES Y ACCESORIOS ELECTRICOS</b>                           |
| 3 <b>INSTALACIONES DE FONTANERIA, CALEFACION Y AIRE.</b>             | 4 <b>Mtto y reparacion de aparatos y equipos domesticos y jardineria</b> |
| 5                                                                    | 6                                                                        |

III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL

| RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO : |     |      |            |                   |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------|------------|-------------------|-------|
| ENTIDAD CONTRATANTE                                                                                     | PUB | PRIV | TELÉFONO   | FECHA TERMINACIÓN | VALOR |
| FE Y ALEGRIA GRANIZAL                                                                                   | X   |      | 3192402898 |                   |       |
| INSTITUCION EDUCATIVA NUEVO HORIZONTE                                                                   | X   |      | 5722929    |                   |       |
| SEGURIDAD LAS AMERICAS                                                                                  |     | X    | 4482284    | 01-04-2016        |       |
| EXPERTOS SEGURIDAD                                                                                      |     | X    | 4301000    | 30-11-2014        |       |
| EE.PP DE MEDELLIN                                                                                       | X   |      | 3808080    | 30-05-1993        |       |

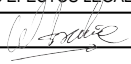
IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                                                           |                                               |                                                                                            |                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| PRIMER APELLIDO <b>VALENCIA</b>                                                                           | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>CARDONA</b> | NOMBRES <b>ALDEMAR ANTONIO</b>                                                             |                           |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                                                                               | NÚMERO                                        | ACTÚA EN CARÁCTER DE :                                                                     | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN |
| C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/> | <b>71.586.962</b>                             | Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> | \$                        |

ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI ☒ NO ☐ ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES :

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).

FIRMA  FECHA DE DILIGENCIAMIENTO **04-03-2024**

V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).

NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE CIUDAD Y FECHA

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/07/2024 03:07:46 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **71586962**.

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **97867725**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir

Información

515 9000

**Dios y  
Patria**

**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

**COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA****GOV.CO**

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 250333732



PIB

15:06:13

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 de julio del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona FAST SOLUCIONES AVC S.A.S. identificado(a) con NIT número 9015593241:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 250333625



PIB

15:05:19

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 de julio del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ALDEMAR ANTONIO VALENCIA CARDONA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 71586962:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

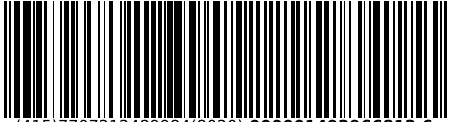
**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

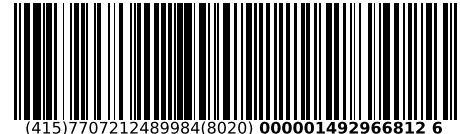
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            |                                                          |                               |                                               |                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            | Formulario del Registro Único Tributario |                            |                                                          |                               | 001                                           |                      |  |
| 2. Concepto 0 2 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                          |                            | 4. Número de formulario 14929668126                      |                               |                                               |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            |                                                          |                               |                                               |                      |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 5 5 9 3 2 4 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                                          |                            | 6. DV 1                                                  |                               | 12. Dirección seccional Impuestos de Medellín |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            |                                                          |                               | 14. Buzón electrónico 1 1                     |                      |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            |                                          |                            |                                                          |                               |                                               |                      |  |
| 24. Tipo de contribuyente Persona jurídica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                                          | 25. Tipo de documento 1    |                                                          | 26. Número de Identificación  |                                               | 27. Fecha expedición |  |
| 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 FAST SOLUCIONES AVC SAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                                          |                            |                                                          |                               |                                               |                      |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |                            |                                                          | 37. Sigla                     |                                               |                      |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                          |                            |                                                          |                               |                                               |                      |  |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                          | 39. Departamento Antioquia |                                                          | 40. Ciudad/Municipio Medellín |                                               |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          | 1 6 9                      |                                                          | 0 5                           |                                               |                      |  |
| 41. Dirección principal CL 104 C C 78 A 51                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                                          |                            |                                                          |                               |                                               |                      |  |
| 42. Correo electrónico fastsolucionesavcsas@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |                                          |                            |                                                          |                               |                                               |                      |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                          |                            | 44. Teléfono 1                                           |                               | 45. Teléfono 2                                |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            | 3 0 1 5 8 0 8 6 3 5                                      |                               |                                               |                      |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                          |                            |                                                          |                               |                                               |                      |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                          |                            | Ocupación                                                |                               |                                               |                      |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            | Actividad secundaria                     |                            | Otras actividades                                        |                               | 52. Número establecimientos                   |                      |  |
| 46. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código                               | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código                                               | 1 2                           | 51. Código                                    |                      |  |
| 4 3 3 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 2 0 2 2 0 1 0 3            | 4 3 2 1                                  | 2 0 2 2 0 1 0 3            | 4 3 2 2                                                  | 9 5 2 2                       |                                               |                      |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                            |                                          |                            |                                                          |                               |                                               |                      |  |
| 53. Código 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            |                                                          |                               |                                               |                      |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 55- Informante de Beneficiarios Finales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                            |                                          |                            |                                                          |                               |                                               |                      |  |
| 07- Retención en la fuente a título de renta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                            |                                          |                            |                                                          |                               |                                               |                      |  |
| 09- Retención en la fuente en el impuesto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                          |                            |                                                          |                               |                                               |                      |  |
| 14- Informante de exogena                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                          |                            |                                                          |                               |                                               |                      |  |
| 42- Obligado a llevar contabilidad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                                          |                            |                                                          |                               |                                               |                      |  |
| 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                          |                            |                                                          |                               |                                               |                      |  |
| 52 - Facturador electrónico                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                                          |                            |                                                          |                               |                                               |                      |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                                          |                            | Exportadores                                             |                               |                                               |                      |  |
| 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                          |                            | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC       |                               |                                               |                      |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                          |                            |                                                          |                               |                                               |                      |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                          |                            |                                                          |                               |                                               |                      |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                                          |                            | 60. No. de Folios: 0                                     |                               | 61. Fecha 2023 - 07 - 25 / 21 : 02: 47        |                      |  |
| 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. |                            |                                          |                            | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |                               |                                               |                      |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                          |                            | Firma autorizada:                                        |                               |                                               |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            | 984. Nombre VALENCIA CARDONA ALDEMAR ANTONIO             |                               |                                               |                      |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                                          |                            | 985. Cargo Representante legal Certificado               |                               |                                               |                      |  |

|                                                                                   |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------|--|
|    |                                                | Formulario del Registro Único Tributario |                                               |                                                                                                                                  |  | 001                              |  |
| Espacio reservado para la DIAN                                                    |                                                |                                          |                                               | Página 2 de 5 Hoja 2                                                                                                             |  |                                  |  |
|                                                                                   |                                                |                                          |                                               | 4. Número de formulario 14929668126                                                                                              |  |                                  |  |
|  |                                                |                                          |                                               | <br>(415)7707212489984(8020) 000001492966812 6 |  |                                  |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                      |                                                | 6. DV                                    |                                               | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico            |  |
| 9 0 1 5 5 9 3 2 4                                                                 |                                                | 1                                        |                                               | Impuestos de Medellín                                                                                                            |  | 1 1                              |  |
| Características y formas de las organizaciones                                    |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| 62. Naturaleza                                                                    |                                                | 2                                        |                                               | 63. Formas asociativas                                                                                                           |  | 1 2                              |  |
| 65. Fondos                                                                        |                                                |                                          |                                               | 66. Cooperativas                                                                                                                 |  |                                  |  |
| 68. Sin personería jurídica                                                       |                                                |                                          |                                               | 69. Otras organizaciones no clasificadas                                                                                         |  |                                  |  |
|                                                                                   |                                                |                                          |                                               | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados                     |  |                                  |  |
|                                                                                   |                                                |                                          |                                               | 67. Sociedades y organismos extranjeros                                                                                          |  |                                  |  |
|                                                                                   |                                                |                                          |                                               | 70. Beneficio                                                                                                                    |  | 1                                |  |
| Constitución, Registro y Última Reforma                                           |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| Documento                                                                         |                                                | 1. Constitución                          |                                               | 2. Reforma                                                                                                                       |  | Composición del Capital          |  |
| 71. Clase                                                                         |                                                | 0 4                                      |                                               |                                                                                                                                  |  | 82. Nacional 1 0 0 %             |  |
| 72. Número                                                                        |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  | 83. Nacional público 0 . 0 %     |  |
| 73. Fecha                                                                         |                                                | 2 0 2 2, 0 1, 0 3                        |                                               |                                                                                                                                  |  | 84. Nacional privado 1 0 0 . 0 % |  |
| 74. Número de notaría                                                             |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  | 85. Extranjero 0 %               |  |
| 75. Entidad de registro                                                           |                                                | 0 3                                      |                                               |                                                                                                                                  |  | 86. Extranjero público 0 . 0 %   |  |
| 76. Fecha de registro                                                             |                                                | 2 0 2 2, 0 1, 2 7                        |                                               |                                                                                                                                  |  | 87. Extranjero privado 0 . 0 %   |  |
| 77. No. Matrícula mercantil                                                       |                                                | 0 0 7 1 6 3 2 8 1 2                      |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| 78. Departamento                                                                  |                                                | 0 5                                      |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| 79. Ciudad/Municipio                                                              |                                                | 0 0 1                                    |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| Vigencia                                                                          |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| 80. Desde                                                                         |                                                | 2 0 2 2, 0 1, 0 3                        |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| 81. Hasta                                                                         |                                                | 9 9 9 9, 1 2, 3 1                        |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| Entidad de vigilancia y control                                                   |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| 88. Entidad de vigilancia y control                                               |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| Estado y Beneficio                                                                |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| Item                                                                              | 89. Estado actual                              | 90. Fecha cambio de estado               | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV                                                                                                                           |  |                                  |  |
| 1                                                                                 | 8 1                                            | 2 0 2 2, 0 1, 0 3                        |                                               | -                                                                                                                                |  |                                  |  |
| 2                                                                                 |                                                |                                          |                                               | -                                                                                                                                |  |                                  |  |
| 3                                                                                 |                                                |                                          |                                               | -                                                                                                                                |  |                                  |  |
| 4                                                                                 |                                                |                                          |                                               | -                                                                                                                                |  |                                  |  |
| 5                                                                                 |                                                |                                          |                                               | -                                                                                                                                |  |                                  |  |
| Vinculación económica                                                             |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| 93. Vinculación económica                                                         | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial |                                          |                                               | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante                                                         |  | 96. DV.                          |  |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                              |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior                  |                                                | 171. País                                |                                               | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP                                                  |  |                                  |  |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP           |                                                |                                          |                                               |                                                                                                                                  |  |                                  |  |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14929668126



(415)7707212489984(8020) 000001492966812 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 5 5 9 3 2 4 1

Impuestos de Medellín

1 1

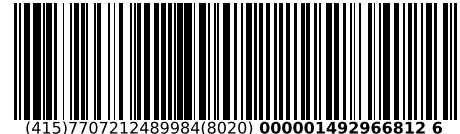
## Representación

|                                                |                                  |                                                              |
|------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------------------|
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN         | 1 8                              | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 2 0 1 2 7 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan   | 1 3                              | 101. Número de identificación<br>7 1 5 8 6 9 6 2             |
| 102. DV                                        |                                  | 103. Número de tarjeta profesional                           |
| 104. Primer apellido<br>VALENCIA               | 105. Segundo apellido<br>CARDONA | 106. Primer nombre<br>ALDEMAR                                |
| 107. Otros nombres<br>ANTONIO                  |                                  |                                                              |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                          | 110. Razón social representante legal                        |
|                                                |                                  |                                                              |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL         | 1 9                              | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 2 0 1 2 7 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan   | 1 3                              | 101. Número de identificación<br>1 0 1 7 1 7 7 0 9 3         |
| 102. DV                                        |                                  | 103. Número de tarjeta profesional                           |
| 104. Primer apellido<br>VALENCIA               | 105. Segundo apellido<br>MUÑETON | 106. Primer nombre<br>JULIANA                                |
| 107. Otros nombres                             |                                  |                                                              |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                          | 110. Razón social representante legal                        |
|                                                |                                  |                                                              |
| 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                        |
|                                                |                                  |                                                              |
| 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                        |
|                                                |                                  |                                                              |
| 98. Representación                             |                                  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |
|                                                |                                  |                                                              |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación    | 102. DV                                                      |
|                                                |                                  | 103. Número de tarjeta profesional                           |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido            | 106. Primer nombre                                           |
|                                                |                                  | 107. Otros nombres                                           |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV                          | 110. Razón social representante legal                        |
|                                                |                                  |                                                              |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14929668126



(415)7707212489984(8020) 000001492966812 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 1 5 5 9 3 2 4 1

Impuestos de Medellín

1 1

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

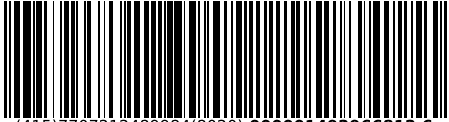
|                                               |                                                  |                                          |                               |       |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>7 1 5 8 6 9 6 2 | 113. DV<br>1 3                           | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>VALENCIA              | 116. Segundo apellido<br>CARDONA                 | 117. Primer nombre<br>ALDEMAR            | 118. Otros nombres<br>ANTONIO |       |
| 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                               |       |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 2 0 1 0 3 | 123. Fecha de retiro          |       |

|                                               |                                                  |                                          |                               |       |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------|-------|
| 111. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadana | 112. Número de identificación<br>4 3 0 5 9 3 9 7 | 113. DV<br>1 3                           | 114. Nacionalidad<br>COLOMBIA | 1 6 9 |
| 115. Primer apellido<br>MUÑETON               | 116. Segundo apellido<br>ROLDAN                  | 117. Primer nombre<br>ASTRID             | 118. Otros nombres<br>HELENA  |       |
| 119. Razón social                             |                                                  |                                          |                               |       |
| 120. Valor capital del socio                  | 121. % Participación                             | 122. Fecha de ingreso<br>2 0 2 2 0 1 0 3 | 123. Fecha de retiro          |       |

|                              |                               |                       |                      |  |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|--|
| 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 |  |

|                              |                               |                       |                      |  |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|--|
| 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 |  |

|                              |                               |                       |                      |  |
|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|----------------------|--|
| 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 |  |

|                                                                                                                                  |                                                |                                                                       |                               |                                        |                                            |                       |                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------------|-----------------------|--------------------|
|                                                   |                                                | Formulario del Registro Único Tributario<br>Revisor Fiscal y Contador |                               |                                        |                                            | 001                   |                    |
| Espacio reservado para la DIAN                                                                                                   |                                                |                                                                       |                               | Página 5 de 5 Hoja 5                   |                                            |                       |                    |
|                                                 |                                                |                                                                       |                               | 4. Número de formulario<br>14929668126 |                                            |                       |                    |
| <br>(415)7707212489984(8020) 000001492966812 6 |                                                |                                                                       |                               |                                        |                                            |                       |                    |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                     |                                                | 6. DV                                                                 |                               | 12. Dirección seccional                |                                            | 14. Buzón electrónico |                    |
| 9 0 1 5 5 9 3 2 4                                                                                                                |                                                | 1                                                                     |                               | Impuestos de Medellín                  |                                            | 1 1                   |                    |
| 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                       |                                                                       | 4 3 9 7 4 7 6 3               |                                        | 2 0 1 9 7 8 T                              |                       |                    |
|                                                                                                                                  | 152. Primer apellido                           |                                                                       | 153. Segundo apellido         |                                        | 154. Primer nombre                         |                       | 155. Otros nombres |
|                                                                                                                                  | PATIÑO                                         |                                                                       | MUÑOZ                         |                                        | LEIDY                                      |                       | JOHANA             |
| 156. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                   |                                                | 157. DV                                                               |                               | 158. Sociedad o firma designada        |                                            |                       |                    |
| 159. Fecha de nombramiento                                                                                                       |                                                |                                                                       |                               |                                        |                                            |                       |                    |
| 2 0 2 2 0 1 0 3                                                                                                                  |                                                |                                                                       |                               |                                        |                                            |                       |                    |