MEMORANDO

Radicado No: 202036003000040723

Para: LUIS RAFAEL ROJAS LEON
Coordinador Financiero ICBF Regional Boyacá

Asunto: DOCUMENTOS PRIMER DESEMBOLSO CONTRATO 467 Y 468 COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR DE SOGAMOSO LTDA.

Fecha: 2020-12-22

Cordial saludo, Doctor Rojas.

Con toda atención y para los fines pertinentes, se envía documentación correspondiente al primer desembolso de Cooperativa Hogares de Bienestar Sogamoso Limitada, modalidad comunitaria y familiar del Centro Zonal Sogamoso diciembre de 2020, adjuntando los siguientes documentos:

1.Relación de Giros a Entidades Contratistas (Anexo 1)
2. Relación de Pagos a Entidades Contratistas por Banco y Sucursal (Anexo 5)
3. Detalle de pagos a Entidades Contratistas por identificador presupuestal SIIF (Anexo 6)
4. Certificación pagos Contratos prestación de servicios y programas diferentes a honorarios y viáticos F5.P17.GF Versión 14.
5. Factura y/o documento equivalente.
6. Certificado de cumplimiento de pago al Sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y parafiscales.
7.Acta de Inicio.
8 Certificación Bancaria.
9. Rut.
10. Memorando designación supervisor contratos.
11. Paz y Salvo.

ITEM	NOMBRE DE LA EAS	N. DE CONTRATO
1	COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR SOGAMOSO LIMITADA	467

2	COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR SOGAMOSO LIMITADA	468

Atentamente,

MAGDA ROCIO MORANTES HERNANDEZ
Coordinadora ICBF C.Z. Sogamoso

Anexo: 30 Folios

Aprobó: Magda Rocio Morantes Hernández – Coordinadora ICBF C.Z. Sogamoso
Revisó: Jenny Alexandra Mariño Rodríguez, Funcionaria ICBF C Z Sogamoso
Proyectó: Jenny Alexandra Mariño Rodríguez, Funcionaria ICBF C Z Sogamoso

Yo, **JENNY ALEXANDRA MARIÑO RODRIGUEZ**

en mi calidad de SUPERVISOR, INTERVENTOR O INTERLOCUTOR del documento relacionado a continuación, certifico para efectos del presente pago, que el proveedor o contratista ha cumplido con las obligaciones financieras consignadas en el documento contractual, ha acreditado y demostrado el pago de los aportes a la Seguridad Social Integral y Parafiscales en los montos y plazos establecidos, verificando el cumplimiento conforme a lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 ó ha acreditado y demostrado cumplir lo descrito en el Art. 114-1 del Estatuto Tributario y el art. 65 de la Ley 1819 de 2016. En tal virtud, autorizo el pago conforme al siguiente detalle:

1. DATOS GENERALES

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA	COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR SOGAMOSO LIMITADA						
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	826.000.831-0				
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	468	FECHA SUSCRIPCIÓN	14 (día)	diciembre (mes)	2020 (año)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 15 (día) diciembre (mes) 2020 (año)	HASTA	31 (día) julio (mes) 2022 (año)	RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO		
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	21 (día) diciembre (mes) 2020 (año)						

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No:	1	DE	11
VALOR A PAGAR	$ 253.564.536,00	EN LETRAS	DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE.-		
PERÍODO DE PAGO	DESDE 15 (día) diciembre (mes) 2020 (año)	HASTA	31 (día) diciembre (mes) 2020 (año)		

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	194720	11	C-4102-1500-18-0-4102002-02	162 SERVICIO DE EDUCACION COMUNITARIO A LA PRIMERA INFANCIA	A-02-02-02-009-002-01 SERVICIOS DE EDUCACION DE LA PRIMERA INFANCIA Y PREESCOLAR	$ 253.564.536,00

NOTA: LOS REQUISITOS PARA EL TRÁMITE DEL PAGO ESTÁN ESTABLECIDOS EN LA RESOLUCIÓN VIGENTE DEL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA

2.2 INFORMACIÓN BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	CONFIAR	NÚMERO DE CUENTA	117148130	TIPO DE CUENTA	AHORRO

3. OBSERVACIONES

4. ANTICIPOS

VALOR A PAGAR	$ -	A	EN LETRAS		
AMORTIZACIÓN ANTICIPO	$ -	CUOTA NÚMERO		DE	

5. APLICACIÓN DEL PAGO

PAGO CORRIENTE			
GASTOS DE FUNCIONAMIENTO	VALOR		
GASTOS DE INVERSIÓN DIFERENTES A INFRAESTRUCTURA	VALOR	$ 253.564.536,00	
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$ 253.564.536,00	B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$ 253.564.536,00	

SUPERVISOR(ES), INTERVENTOR(ES) O INTERLOCUTOR(ES) DEL CONTRATO

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
JENNY ALEXANDRA MARIÑO RODRIGUEZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2028-16	BOYACA	CZ SOGAMOSO	
NOMBRE	**CARGO**	**DIRECCIÓN REGIONAL**	**ÁREA O C.Z.**	**FIRMA**

FUNCIONARIO FINANCIERO DESIGNADO / ÁREA O CENTRO ZONAL

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL	ÁREA O C.Z.	FIRMA
JENNY ALEXANDRA MARIÑO RODRIGUEZ.-	PROFESIONAL ESPECIALIZADO.	BOYACA	CZ SOGAMOSO	

RESPONSABLE DEL VISADO DE PAC

NOMBRE	ÁREA	FIRMA	FECHA (dd/mm/aaaa)

ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO ÚNICAMENTE POR LAS PAGADURIAS

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

DEVOLUCIONES

NOMBRE QUIÉN DEVUELVE	FECHA DE DEVOLUCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DESPUÉS DE EFECTUADA LA DEVOLUCIÓN

NOMBRE QUIÉN RECEPCIONA	FECHA DE RECEPCIÓN	HORA DE RECEPCIÓN	FIRMA

Sogamoso 21 de diciembre de 2020

Cuenta De Cobro No. 006

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF

NIT: 899.999.239 - 2

DEBE A:

COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR DE SOGAMOSO LTDA

Carrera 13 No 4-38 Barrio Santa Catalina

NIT: 826.000.831-0

LA SUMA DE..... $ 253.564.536

SON: DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE

Este valor debe ser consignado a la cuenta de ahorros No 117148130(Confiar Cooperativa Financiera)

Por concepto de primer desembolso Contrato de Aporte No.468 del 14 de diciembre del 2020, Hogares Comunitarios de Bienestar Familiar de los municipios de Sogamoso y Paya.

Atentamente,

LEONOR OJEDA DE VARGAS
C.C. No. 46.350.943 de Sogamoso
Revisor Fiscal
T.P:16312-T

TERESA ROJAS VELA
C.C.No.46.354.416 de Sogamoso
Representante Legal
Hogabicoop

COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR DE SOGAMOSO LTDA
NIT 826.000.831 – 0
Carrera 13 No. 4 – 38 Celular 320 471 1055 - 7750622
E-mail: hogabicoop2006@hotmail.com – http://www.facebok.com/hogabicoop
WEB: https://lacooperativa.co
SOGAMOSO – BOYACA -COLOMBIA

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD, PENSIONES, RIESGOS PROFESIONALES, PARAFISCALES Y PRESTACIONES SOCIALES

Sogamoso, 21 de Diciembre de 2020

SEÑORES:
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
REGIONAL BOYACA

Yo, LEONOR OJEDA DE VARGAS identificada con cédula de ciudadanía No.46.350.943, en mi calidad de Revisor Fiscal y TERESA ROJAS VELA identificada con cédula de ciudadanía No. 46.354.416, en mi calidad de Representante Legal de la COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR DE SOGAMOSO LIMITADA, identificada con NIT No. 826000831 manifiesto bajo la gravedad del juramento, esta entidad ha cumplido, durante los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales, aportes parafiscales y prestaciones sociales, correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondientes al mes de NOVIEMBRE de 2020, dando cumplimiento al Artículo 50 Ley 789 de 2002 y el decreto 2650 de 1993.

Atentamente,

LEONOR OJEDA DE VARGAS
C.C. No. 46.350.943 de Sogamoso
Revisor Fiscal
T.P:16312-T

TERESA ROJAS VELA
C.C.No.46.354.416 de Sogamoso
Representante Legal
Hogabicoop

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **46.350.943**

OJEDA De VARGAS

APELLIDOS

LEONOR

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-OCT-1956**

SOGAMOSO
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

28-MAY-1977 SOGAMOSO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00284534-F-0046350943-20110317 0026128431A 2 36091708

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

16312-T



LEONOR
OJEDA DE VARGAS
C.C. 46.[illegible].942
RESOLUCION INSCRIPCION 2140-T FECHA 29-X-86
UNIVERSIDAD U.P.T.C.

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

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

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LEONOR OJEDA DE VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46350943 de SOGAMOSO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 16312-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de la Protección Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Regional Boyaca
Centro Zonal Sogamoso
1. Relación de Giros a Entidades Contratista
Mes a Girar: DESEMBOLSO DICIEMBRE DE 2020 A DICIEMBRE DE 2020

162. SERVICIO DE EDUCACIÓN COMUNITARIO A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIOS HCB, HCB AGRUPADO Y FAMI

Cont.	Entidad Contratista	Total Unidades	HCB Recurso (10)		HCB AGRUPADOS		HCB FAMI Recurso (10)		TOTAL VALOR FUNCIONAMIENTO	Valor Giro TOTAL (Valor Neto)
			UN	VALOR LIQUIDADO	UN	VALOR LIQUIDADO	UN	VALOR LIQUIDADO		
467	COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR DE SOGAMOSO LTDA	77	76	$250.591.248	0		1	$2.973.288	**$253.564.536**	**$253.564.536**
468	COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR DE SOGAMOS LTDA	76	75	$253.660.727	0		1	$2.973.288	**$256.634.015**	**$256.634.015**
Contratos Liquidados: 2		**153**	**151**	**$504.251.975**	**0**	**$ -**	**2**	**$5.946.576**	**$510.198.551**	**$510.198.551**

JENNY ALEXANDRA MARIÑO RODRIGUEZ.-
Supervisora contrato 467 y 468 ICBF Centro Zonal Sogamoso.

MAGDA ROCIO MORANTES HERNANDEZ.
Coordinadora ICBF Centro Zonal Sogai

República de Colombia
Ministerio de la Protección Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Regional Boyaca
Centro Zonal Sogamoso

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

1. Relación de Giros a Entidades Contratista
Mes a Girar: DESEMBOLSO DICIEMBRE DE 2020 A DICIEMBRE DE 2020

162. SERVICIO DE EDUCACIÓN COMUNITARIO A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIOS HCB, HCB AGRUPADO Y FAMI

Cont.	Entidad Contratista	Unidades	Valor Liquidado	Saldo Legalizac.	Valor Giro (Valor Neto)
467	COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR DE SOGAMOSO LTDA	77	$253.564.536		$253.564.536
468	COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR DE SOGAMOSO LTDA	76	$256.634.015		$256.634.015
Contratos Liquidados:2		**153**	**$510.198.551**	**$0**	**$510.198.551**

JENNY ALEXANDRA MARIÑO RODRIGUEZ.-
Supervisora contrato 467 y 468 ICBF Centro Zonal Sogamoso.

MAGDA ROCIO MORANTES HERNANDEZ.
Coordinadora ICBF Centro Zonal Sogamoso.

EDISSON FERNEY GOMEZ
Ordenador del Gasto

República de Colombia
Ministerio de la Protección Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Regional Boyacá
Centro Zonal Sogamoso

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

5. Relación de Pagos a Entidades Contratista por Banco y Sucursal
162. SERVICIO DE EDUCACIÓN COMUNITARIO A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIOS HCB, HCB AGRUPADO Y FAMI
Mes a Girar: DESEMBOLSO DICIEMBRE DE 2020 A DICIEMBRE DE 2020

Cont.	Entidad Contratista	Representante Legal	Tipo de Cuenta	No. Cuenta	Valor a Girar
CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA					
SUCURSAL SOGAMOSO					
467	COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR DE SOGAMOSO LTDA	TERESA ROJAS VELA	AHORRO	117148148	$ 256.634.015
468	COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR DE SOGAMOSO LTDA	TERESA ROJAS VELA	AHORRO	117148130	$ 253.564.536
				TOTAL SUCURSAL SOGAMOSO	**$ 510.198.551**
				TOTAL CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA	**$ 510.198.551**
		TOTAL CENTRO ZONAL SOGAMOSO			**$ 510.198.551**

JENNY ALEXANDRA MARIÑO RODRIGUEZ.-
Supervisora contrato 467 y 468 ICBF Centro Zonal Sogamoso.

MAGDA ROCIO MORANTES HERNANDEZ.
Coordinadora ICBF Centro Zonal Sogamoso

República de Colombia

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Regional Boyacá
Centro Zonal Sogamoso

6. Detalles de Pagos a Entidades por Identificador Presupuestal (SIIF)
Mes a Girar: DESEMBOLSO DICIEMBRE DE 2020 A DICIEMBRE DE 2020
162. SERVICIO DE EDUCACIÓN COMUNITARIO A LA PRIMERA INFANCIA
SERVICIOS HCB, HCB AGRUPADO Y FAMI

Contrato	Fecha Inicio	Entidad Contratista	Nit	Representante Legal	
467	14/12/2020	COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR DE SOGAMOSO LTDA	826.000.831-0	TERESA ROJAS DE VELA	
Identificador Presupuestal			Descripción		Valor a Girar
	C-4102-1500-18-0-4102002-02 Recurso 11		HCB TRADICIONAL-COMUNITARIO(T)		$250.591.248
	C-4102-1500-18-0-4102002-02 Recurso 11		HCB FAMI-FAMILIAR (T)		$2.973.288
				TOTAL	$253.564.536
Contrato	Fecha Inicio	Entidad Contratista	Nit	Representante Legal	
468	14/12/2020	COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR DE SOGAMOSO LTDA	826.000.831-0	TERESA ROJAS DE VELA	
Identificador Presupuestal			Descripción		Valor a Girar
	C-4102-1500-18-0-4102002-02 Recurso 11		HCB TRADICIONAL-COMUNITARIO(T)		$253.660.727
	C-4102-1500-18-0-4102002-02 Recurso 11		HCB FAMI-FAMILIAR (T)		$2.973.288
			TOTAL		$256.634.015
			TOTAL CENTRO ZONAL		$510.198.551

JENNY ALEXANDRA MARIÑO RODRIGUEZ.-
Supervisora contrato 467 y 468 ICBF Centro Zonal Sogamoso.

MAGDA ROCIO MORANTES HERNANDEZ.
Coordinadora ICBF Centro Zonal Sogamoso

COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR DE SOGAMOSO LTDA
NIT 826.000.831 – 0
Carrera 13 No. 4 – 38 Celular 320 471 1055 - 7750622
E-mail: hogabicoop2006@hotmail.com – http://www.facebok.com/hogabicoop
WEB: https://lacooperativa.co
SOGAMOSO – BOYACA -COLOMBIA

LA COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR DE SOGAMOSO LTDA CON NIT 826.000.831-0 EN CALIDAD DE PROVEEDOR, en su representación Teresa Rojas Vela identificada con cedula de ciudadanía N° 46.354.416 de Sogamoso y la Suscrita Leonor Ojeda De Vargas identificada con cedula de ciudadanía No. 46.350.943 de Sogamoso y Tarjeta profesional 16312-T expedida por la Junta Central de Contadores en calidad de Revisor Fiscal.

CERTIFICA:

Que **LA COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR DE SOGAMOSO LTDA en calidad de Entidad Administradora del Servicio del Contrato de Aporte No. 468 HOGARES COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR de los municipios de Sogamoso y Paya**; se encuentra a **PAZ Y SALVO** hasta el 21 de diciembre de 2020.

La presente certificación se expide a los 21 días del mes de diciembre de 2020.

Atentamente

LEONOR OJEDA DE VARGAS
C.C. No. 46.350.943 de Sogamoso
Revisor Fiscal
T.P:16312-T

TERESA ROJAS VELA
C.C.No.46.354.416 de Sogamoso
Representante Legal
Hogabicoop

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14659793979

(415)7707212489984(8020) 000001465979397 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 6 0 0 0 8 3 1	0	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR DE SOGAMOSO LIMITADA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	HOGABICOOP

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9

41. Dirección principal
CR 13 4 38

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
hogabicoop2006@hotmail.com		3 2 0 4 7 1 1 0 5 5	7 7 5 0 6 2 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 1 1	1 9 9 6 1 2 1 2	9 4 9 9	1 9 9 7 0 4 2 9	6 8 1 0	4 6 4 2		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	7	9	1	4	3	3	4	2	4	8															

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 09 - 17

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ROJAS VELA TERESA
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14659793979

(415)7707212489984(8020) 000001465979397 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 6 0 0 0 8 3 1	0	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas	3	67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	1 9 9 6 1 2 1 2	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	1 9 9 7 0 4 2 9	
77. No. Matrícula mercantil	1 4 9	
78. Departamento	1 5	
79. Ciudad/Municipio	3 5	
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 6 1 2 1 2	
81. Hasta	3 0 0 0 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Economía Solidaria — 2

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14659793979

(415)7707212489984(8020) 000001465979397 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 2 6 0 0 0 8 3 1	0	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	4 6 3 5 4 4 1 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ROJAS	VELA	TERESA	

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

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

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14659793979

(415)7707212489984(8020) 000001465979397 9

5. Número de identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 6 0 0 0 8 3 1	0	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

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

	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
1	Cédula de Ciudada 1 3	4 6 3 6 5 8 6 3		COLOMBIA 1 6 9	ZORRO	MALAVER	ANA	ODILIA				2 0 1 9 0 3 2 4	
2	Cédula de Ciudada 1 3	4 6 3 6 0 4 5 7		COLOMBIA 1 6 9	ZORRO	MARTINEZ	ANA	EDELMIRA				2 0 1 9 0 3 2 4	
3	Cédula de Ciudada 1 3	5 1 8 5 6 9 0 1		COLOMBIA 1 6 9	MEDINA	MENDOZA	NANCY	EDELMIRA				2 0 1 9 0 3 2 4	
4	Cédula de Ciudadan 1 3	2 3 9 1 2 9 2 4		COLOMBIA 1 6 9	ALBA	MENDIVELSO	YANETH					2 0 1 9 0 3 2 4	
5	Cédula de Ciudadan 1 3	3 9 7 1 6 5 4 7		COLOMBIA 1 6 9	NIÑO	BERMUDEZ	VERONICA					2 0 1 9 0 3 2 4	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Página 5 de 6 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14659793979

(415)7707212489984(8020) 000001465979397 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 6 0 0 0 8 3 1	0	Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	4 6 3 5 0 9 4 3		1 6 3 1 2 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
OJEDA	DE VARGAS	LEONOR	

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 1 5 0 3 1 5

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 3 4 4 8 7 4 2		1 7 7 6 3 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
TORRES	AGUILERA	DEYANIRA	

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento: 2 0 1 5 0 3 1 5

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres

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

159. Fecha de nombramiento:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 6 de 6 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14659793979

(415)7707212489984(8020) 000001465979397 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 2 6 0 0 0 8 3 1		Impuestos y Aduanas de Sogamoso	2 6	

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

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido c 4 7 1 1	

162. Nombre del establecimiento: LA COOPERATIVA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Pesca 5 4 2	

165. Dirección: CR 5 5 84

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

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Comercio al por menor en establecimientos no especializados con surtido c 4 7 1 1	

162. Nombre del establecimiento: LA COOPERATIVA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Boyacá 1 5	Sogamoso 7 5 9	

165. Dirección: CR 13 4 38

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
S 0 5 0 0 1 1 7	1 9 9 7 0 4 2 9	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SOGAMOSO - CAYA

CONFIAR COOPERATIVA FINANCIERA
NIT: 890981395-1

CERTIFICA QUE:

La **COOPERATIVA HOGARES DE BIENESTAR FAMILIAR,** identificada con NIT N° 826.000.831; es ahorradora de nuestra entidad y en la actualidad posee cuenta de ahorro Confidiario N° 117148130 con saldo a la fecha $0.oo, la cual se encuentra activa.

Se expide la presente certificación en Sogamoso a los 05 días del mes de diciembre del dos veinte, con destino a quien pueda interesar.

Cordialmente,

CLAUDIA FERNANDEZ CALDERON
Directora Agencia Sogamoso

Marcela