Yo, **MATILDE NITIA AVENDAÑO ROMERO**

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	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA					
TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	Nit	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	802011332-7			
TIPO DE DOCUMENTO FUENTE	CONTRATO	NÚMERO DOCUMENTO FUENTE	0204-2020	FECHA SUSCRIPCIÓN	23 (día) febrero (mes) 2020 (año)	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DESDE 24 (día) febrero (mes) 2020 (año)	HASTA 30 (día) noviembre (mes) 2020 (año)		RÉGIMEN TRIBUTARIO	RESPONSABLE DEL IMPUESTO	
FECHA DE EXPEDICIÓN DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN	20 (día) octubre (mes) 2020 (año)					

2. DATOS DEL PAGO

PAGO CON CARGO A:	Vigencia	PAGO No: 5	DE 5
VALOR A PAGAR	$ 382.167.844,00	EN LETRAS	TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS MILLONES CIENTO SESENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE
PERÍODO DE PAGO	DESDE 1 (día) octubre (mes) 2020 (año)	HASTA 30 (día) noviembre (mes) 2020 (año)	

2.1 AFECTACIÓN PRESUPUESTAL

DESCRIPCIÓN DEL RUBRO	RPC	RECURSO	IDENTIFICADOR PRESUPUESTAL	DEPENDENCIA DE AFECTACIÓN DEL GASTO	USO PRESUPUESTAL	VALOR A PAGAR
ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS	58820	10	C-4102-1500-18-0-4102001-02	161 SERVICIO DE EDUCACION INICIAL A LA PRIMERA	A 02-02-02-009-002-01	$ 382.167.844,00

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

2.2 INFORMACION BANCARIA

CONSIGNAR EN EL BANCO:	BANCO DE BOGOTA	NÚMERO DE CUENTA	392559092	TIPO DE CUENTA	CORRIENTE

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	$	382.167.844,00
GASTOS DE INVERSIÓN INFRAESTRUCTURA	VALOR		
TOTAL PAGO CORRIENTE	VALOR	$	382.167.844,00 B
TOTAL A PAGAR (A+B)	VALOR:	$	382.167.844,00

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

NOMBRE	CARGO	DIRECCIÓN REGIONAL / SDG	ÁREA O C.Z.	FIRMA
MATILDE NITIA AVENDAÑO ROMERO	COORDINADORA (E)	BOLIVAR	CENTRO ZONAL MOMPOX	
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
JOSUE AGUSTIN CRUZ CORTINA	TECNICO FINANCIERO	BOLIVAR	CENTRO ZONAL MOMPOX	

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

FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
NIT 802.011.332-7
CL 44 No 18 -08
Tel: (095) 3036430 - Ext. undefined
Barranquilla - Colombia
fundacol2013@outlook.com

Factura electrónica de venta
No. FE-6

Señores	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR		
NIT	899.999.239-2	**Teléfono**	(035) 6855311
Dirección	Calle 19 # 1a - 15	**Ciudad**	Mompós - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	14/10/2020, 21:27
Expedición	14/10/2020, 21:28
Vencimiento	30/10/2020

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN MODALIDAD FAMILIAR	1.00	382,167,844.00

Valor en Letras:
Trescientos ochenta y dos millones ciento sesenta y siete mil ochocientos cuarenta y cuatro pesos m/cte

Total Bruto	382,167,844.00
Total a Pagar	382,167,844.00

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2020-10-30 por $ 382,167,844.00

Observaciones:
QUINTO DESEMBOLSO DEL CONTRATO DE APORTE 0204-2020 PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A NIÑO Y NIÑAS EN 794 CUPOS, EN LOS SERVICIO DE CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI Y DESARROLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CORRESPONDIENTE A LA ATENCION DEL MES DE OCTUBRE Y EL MES DE NOVIEMBRE DE 2020 EN ALTOS DEL ROSARIO, EL PEÑON Y HATILLO DE LOBA.

Elaborado y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764004673885 aprobado en 20200924 prefijo FE desde el número 1 al 200 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 80d9daf6ea02f0a74e837a3ddb30a63d178a678c4598452a1b8c525b6c2685086efcb15a266200764c55a8835af78748

catalogo-vpfe.dian.gov.co/Document/FindDocument?documentKey=80d9daf6ea02f0a74e837a3ddb30a63d178a678c4598...

Aplicaciones | Registraduria | Nueva convocatori... | Recuperación desp... | Coordinador Local... | .: Gestión de Pagos... | .: ICBF - Cuéntame :.

Detalles del documento

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

CUFE: 80d9daf6ea02f0a74e837a3ddb30a63d178a678c4598452a1b8c525b8e2685f6836efcb15a266200764c55a8835af78748

Factura electrónica
Folio: 6
Fecha emisión: 14-10-2020

DATOS DEL EMISOR	DATOS DEL RECEPTOR	TOTALES E IMPUESTOS
NIT: 802011332	NIT: 899999239	IVA: $0
Nombre: FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA	Nombre: INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	Total: $382,167,844

Validaciones del documento

Nombre	Estado
Valida que el nombre del identificador tributario del emisor corresponda al código	Notificación

Eventos del documento

No existen eventos para el documento.

Regresar

Descargar P

Privacidad - Términos

Representación Gráfica

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

Datos del Documento	Número de Factura: FE-6	Código Único de Factura - CUFE: 80d9daf6ea02f0a74e837a3ddb30a63d178a678c4598452a1b8c525b6c2685086efcb15a266200764c55a8835af78748	
Fecha de Emisión	14/10/2020	Fecha de Vencimiento	30/10/2020
Tipo de Operación	Estándar	Prefijo	FE
Tipo de Negociación	Crédito	Medio de Pago	Retiro de una nota por el acreedor sobre un tercero avalada por un banco
Tipo de Entrega			

Datos del Emisor	Nit del Emisor: 802011332	Razón Social:	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA
Nombre Comercial	FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA 01 00		
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Dirección	CL 44 No 18 -08
Régimen Contable	No responsable de IVA	Departamento	Atlántico
Actividad Económica Principal		Correo	famiccolb.rh@gmail.com
Tipo Responsabilidad	R-99-PN	Municipio	Barranquilla
		Teléfono	095|3036430|undefined

Datos del Adquiriente	Nit del Adquiriente: 899999239	Razón Social:	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR
Tipo de Documento	NIT	Dirección	Calle 19 # 1a - 15
Número Documento	899999239	Departamento	Bolívar
Nombre Comercial		Municipio	Mompós
Tipo de Contribuyente	Persona Jurídica	Correo	rafael.mejia@icbf.gov.co
Régimen Contable	No responsable de IVA	Teléfono	0356855311
Tipo de Responsabilidad	R-99-PN		

Detalles de Productos

								IMPUESTOS			Valor de Venta por Item
Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio Unitario	Descuento	Recargo	IVA	ICA	INC	
1		ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA EN MODALIDAD FAMILIAR	94	1,00	$ 382.167.844,00						$ 382.167.844,00

Descuentos y Recargos Globales

Nro.	Tipo	Código	Descripción	%	Monto

Datos de Referencia

Tipo de Documento Referencia	Número Referencia	Fecha Referencia

Notas Finales

QUINTO DESEMBOLSO DEL CONTRATO DE APORTE 0204-2020 PARA BRINDAR ATENCION INTEGRAL A NIÑO Y NIÑAS EN 794 CUPOS, EN LOS SERVICIO DE CENTRO DE DESARROLLO INFANTIL CDI Y DESARROLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR - DIMF CORRESPONDIENTE A LA ATENCION DEL MES DE OCTUBRE Y EL MES DE NOVIEMBRE DE 2020 EN ALTOS DEL ROSARIO, EL PEÑON Y HATILLO DE LOBA.

Datos Totales

MONEDA		COP
TASA DE CAMBIO		
Subtotal Precio Unitario (=)	$	382.167.844,00
Descuentos detalle (-)	$	0,00
Recargos detalle (+)	$	0,00
Subtotal Base gravable (=)	$	0,00
Total impuesto detalle (+)	$	0,00
Total otros impuestos (+)	$	0,00
Total mas impuesto (=)	$	382.167.844,00
Descuento Global (-)	$	0,00
Recargo Global (+)		
Valor total de la operación (=)	$	382.167.844,00

Generado por: **Solución Gratuita DIAN**

Numero de Autorización:18764004673885 Rango Autorizado: Desde 1 Rango Autorizado: Hasta 200 Vigencia: 2021-09-24

Barranquilla, 14 de Octubre de 2020

Doctor:
ESTHER GUZMAN
Coordinador Centro Zonal Mompox
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR - ICBF
ICBF Regional Bolívar

Asunto: Certificación de paz y salvo aportes al Sistema de Seguridad Social y Parafiscales

En cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario, la entidad que represento ha pagado los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y Parafiscales (Caja de Compensación Familiar, SENA e ICBF, cuando sea el caso); y se encuentra a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Adicionalmente, que el personal vinculado por contrato de prestación de servicios y/o cooperativa, ha cumplido con todos los pagos al sistema de seguridad social en salud y pensiones correspondiente al mes de Septiembre de 2020.

Atentamente,



MIGUEL DONADO CANTILLO
T.P. 71653 - T
Revisor Fiscal

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14712866630

(415)7707212489984(8020) 000001471286663 0

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

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
FUNDACION AMIGOS DE LA COMUNIDAD DE COLOMBIA.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CL 44 18 08

42. Correo electrónico fundacol2013@outlook.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 4 9 9	1 9 9 9 1 1 1 6	8 5 1 1	2 0 1 3 0 1 0 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	1	4	1	6	4	2	5	2																

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
16- Obligación facturar por ingresos bienes
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										Exportadores				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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 2020 - 09 - 24 / 13 : 18: 05

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

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: 14712866630

(415)7707212489984(8020) **000001471286663 0**

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas	1 6	70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 1	0 1
72. Número	1	4
73. Fecha	1 9 9 9 1 1 1 6	2 0 1 6 0 8 1 1
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	1 9 9 9 1 2 3 0	2 0 1 6 0 8 1 2
77. No. Matrícula mercantil	2 9 9 8	2 9 9 8
78. Departamento	0 8	0 8
79. Ciudad/Municipio	3	3

Vigencia

80. Desde	1 9 9 9 1 1 1 6
81. Hasta	2 1 0 0 0 1 3 0

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: Gobernación 9

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14712866630

(415)7707212489984(8020) **000001471286663 0**

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 0 8 0 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 2 1 5 8 8 8 4		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CAEZ	JIMENEZ	NIXON	JOSE

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: 14712866630

(415)7707212489984(8020) **000001471286663 0**

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

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 Ciudadanía 1 3	2 2 4 6 2 4 4 3		COLOMBIA 1 6 9	HERAZO	CHAMORRO	MARGARITA	ISABEL				2 0 1 4 0 9 0 3	
2	Cédula de Ciudadanía 1 3	8 5 2 7 2 5 4		COLOMBIA 1 6 9	ROA	TRUJILLO	JHAN	CARLOS				2 0 1 4 0 9 0 3	
3	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 0 6 4 7 9 7 6		COLOMBIA 1 6 9	OROZCO	MOLINA	LUZ	ADELA				2 0 1 4 0 9 0 3	
4													
5													

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14712866630

(415)7707212489984(8020) **000001471286663 0**

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

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	8 7 6 0 2 8 8		7 1 6 5 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
DONADO	CANTILLO	MIGUEL	ANTONIO

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

135. Fecha de nombramiento
2 0 1 9 1 1 3 0

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

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

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