Barranquilla, 02 de septiembre de 2021

CUENTA DE COBRO No 21-106

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

NIT: 899.999.239-2

AK 68 No. 64 C 75

DEBE A

NU3

NIT: 900.067.105-8

La suma de $47.072.282 (Cuarenta y siete millones setenta y dos mil doscientos ochenta y dos pesos m/cte.)

Por concepto: Ejecución del contrato No. 327 correspondiente al mes de agosto de 2021.

Cordialmente,

Cindy Duran Lizarazo
Representante legal

**NU3**
NIT : 900,067,105 - 8
CR 60 # 74-35
3567553 - 3693620
BARRANQUILLA - COLOMBIA

**DOCUMENTO DE COBRO NU3**

**L - 017 - 106**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Señores** | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR | | | **Fecha Comprobante** |
| **NIT** | 899,999,239 - 2 | **Teléfono** | 4377630 | 2021-09-01 |
| **Dirección** | AK 68 64 C 75 | **Ciudad** | BOGOTA D.C - COLOMBIA | |

| Código | Descripción | NIT | C.C | Detalle | Valor |
|---|---|---|---|---|---|
| 4170950549 | ICBF MIL DIAS MAGDALENA - CIENAGA AGOSTO | 899,999,239 | 503 - 3 | | -47.072.282,00 |
| 1345250000 | ICBF MIL DIAS MAGDALENA - CIENAGA AGOSTO | 899,999,239 | 503 - 3 | Comp:L-017-00000000106,VTO: 1,F.VTO:2021/09/30 | 47.072.282,00 |

**OBSERVACIONES**

Elaborado e Impreso por Sigo

Elaborado por

Aprobado por

**MIL DIAS SANTA MARTA CONTRATO**

| **MES DE AGOSTO** | **TOTAL** | | **Madres** | **Niños** |
|---|---|---|---|---|
| **cant paquetes** | 150 | | 69,00 | 81,00 |
| **VALOR RACIONES ALIMENTARIAS** | | $ | 225.797 | $ 146.990 |
| | | | | |
| **DOTACION** | | | | |
| **COSTOS FIJOS** | | | | |
| **RECURSO HUMANO** | **15.470.320** | | | |
| Coord. Técnico-Administrativo | $ 1.946.232 | | | |
| Profesional en Nutrición y Diet. | $ 3.214.297 | | | |
| Profesional del área social | $ 3.014.297 | | | |
| Auxiliar de Enfermería | $ 1.900.686 | | | |
| Gestor Comunitario 1 | $ 1.443.688 | | | |
| Gestor Comunitario 2 | $ 1.443.688 | | | |
| Gestor Comunitario 3 | $ 1.443.688 | | | |
| Auxiliar Administrativo | $ 1.063.744 | | | |
| | | | | |
| **comunicaciones** | 84.422 | | | |
| | | | | |
| **COSTOS VARIABLES** | **2.176.704** | | | |
| Transporte equipo interdisciplinario y gestores | 1.886.583 | | | |
| Papeleria | 290.121 | | | |
| | | | | |
| **ALIMENTACION** | **27.486.187** | | | |
| RACION FAMILIAR | 27.486.187 | | | |
| Alimento listo para el consumo | | | | |
| | | | | |
| kits AC | 483.612 | | | |
| **COSTO ADMINISTRATIVO** | 1.371.037 | | | |
| | | | | |
| **TOTAL FACTURA MIL DIAS** | **47.072.282** | | | |

| | |
|---|---|
| Costo Administrativo | |
| revisoria fiscal | 513.037 |
| Papeleria | 158.000 |
| apoyo tecnico | 350.000 |
| apoyo financiero | 350.000 |

| | | |
|---|---|---|
| Valor kit presupuesto | $ | 80.602,00 |
| valor facturado | $ | 69.500,00 |
| inejecucion | $ | 11.102,00 |
| cantidad de kit | $ | 4,00 |
| valor facturado | $ | 278.000,00 |
| Valor inejecucion | $ | 44.408,00 |

| CONCEPTO | AGOSTO |
|---|---|
| Proyectos productivos de autoconsumo y de generacion de ingresos | 947.778 |
| Elementos proteccion personal y bioseguridad | 1.040.217 |
| | 1.987.995 |

alimenta cuerpo y alma

# CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Barranquilla, 01 de Septiembre del 2021

Señores
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
Regional Magdalena

Yo, **CINDY MARCELA DURAN LIZARAZO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.140.818.870 de la ciudad de Barranquilla, en mi calidad de Representante legal de la entidad **NU3,** identificado con NIT No. 900.067.105-8, certifico que:

1. Para efectos de esta certificación he obtenido de la administración de la compañía la información que he considerado necesaria.

2. He efectuado los procedimientos de revisión pertinente y he verificado que la entidad se encuentra a PAZ y SALVO por todo concepto de pago a todo el talento Humano, asociados a los proyectos y convenios con el ICBF, de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución con corte al mes de agosto del año 2021.

Se expide la presente certificación al primer (01) día del mes de septiembre de 2021 en la ciudad de Barranquilla por solicitud de la administración de compañía.

Atentamente,

**CINDY MARCELA DURAN LIZARAZO**
C.C. No. 1.140.818.870
Representante Legal

Elaborado por: Asistente Contable
Revisado por: Directora Administrativa y Financiera

alimenta cuerpo y alma

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

Barranquilla, 01 de Septiembre del 2021

Señores
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
Regional Magdalena

Yo, **CINDY MARCELA DURAN LIZARAZO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.140.818.870 de la ciudad de Barranquilla, en mi calidad de Representante Legal de la entidad contratista **NU3,** identificado con NIT No. 900.067.105-8, certifico que:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que he considerado pertinentes, de acuerdo con las normas de auditoría aceptadas en Colombia, con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de agosto de 2021.

   El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de Julio de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de la mencionada obligación de pago.

2. Para efectos de esta certificación he obtenido de la administración de la compañía la información que he considerado necesaria.

3. He verificado el pago de los aportes a los sistemas descritos en el párrafo 1, de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, e informamos que la compañía ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales, correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

4. Adicionalmente, 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 correspondientes al mes de agosto de 2021.

Se expide la presente certificación al primer (01) día del mes de septiembre del 2021 en la ciudad de Barranquilla por solicitud de la administración de compañía.

**CINDY MARCELA DURAN LIZARAZO**
C.C. No. 1.140.818.870
Representante Legal

Elaborado por: Asistente Contable
Revisado por: Directora Administrativa y Financiera

alimenta cuerpo y alma

# CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

Barranquilla, 01 de Septiembre del 2021

Señores
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
Regional Magdalena

Yo, **CINDY MARCELA DURAN LIZARAZO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.140.818.870 de la ciudad de Barranquilla, en mi calidad de Representante legal de la entidad **NU3,** identificado con NIT No. 900.067.105-8, certifico que:

1. Para efectos de esta certificación he obtenido de la administración de la compañía la información que he considerado necesaria.

2. He efectuado los procedimientos de revisión pertinente y he verificado que la entidad se encuentra a PAZ y SALVO por todo concepto con los proveedores de bienes y servicios, asociados a los proyectos y convenios con el ICBF, de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución con corte al mes de agosto del año 2021.

Se expide la presente certificación al primer (01) día del mes de septiembre de 2021 en la ciudad de Barranquilla por solicitud de la administración de compañía.

Atentamente,

**CINDY MARCELA DURAN LIZARAZO**
C.C. No. 1.140.818.870
Representante Legal

Elaborado por: Asistente Contable
Revisado por: Directora Administrativa y Financiera

alimenta cuerpo y alma

# CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE TALENTO HUMANO

Barranquilla, 01 de septiembre de 2021

Señores
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
Regional Magdalena

Yo, **Mayenis Del Carmen De la Rosa Méndez**, identificado con cédula de ciudadanía No. 22.735.822 de la ciudad de Barranquilla, en mi calidad de Revisor Fiscal de la entidad contratista **NU3,** identificada con NIT No. 900.067.105-8, certifico que:

1. Para efectos de esta certificación he obtenido de la administración de la compañía la información que he considerado necesaria.

2. He efectuado los procedimientos de revisión pertinente y he verificado que la entidad se encuentra a PAZ y SALVO por todo concepto de pago a todo el talento Humano, asociados a los proyectos y convenios con el ICBF, de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución correspondiente al mes de agosto del año 2021.

Se expide la presente certificación el primer (01) día del mes de septiembre del 2021 en la ciudad de Barranquilla por solicitud de la administración de compañía.

Atentamente,

**MAYENIS DEL CARMEN DE LA ROSA MÉNDEZ**
C.C. No. 22.735.822
T.P. No. 153116 – T

Elaborado por: Asistente Contable
Revisado por: Directora Administrativa y Financiera

alimenta cuerpo y alma

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

Barranquilla, 01 de septiembre de 2021

Señores
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
Regional Magdalena

Yo, **Mayenis Del Carmen De la Rosa Méndez**, identificado con cédula de ciudadanía No. 22.735.822 de la ciudad de Barranquilla, en mi calidad de Revisor Fiscal de la entidad contratista **NU3,** identificada con NIT No. 900.067.105-8, certifico que:

1. He efectuado los procedimientos de revisión que he considerado pertinentes, de acuerdo con las normas de auditoría aceptadas en Colombia, con el propósito de verificar el pago efectuado por la Compañía por concepto de aportes a los sistemas de salud, pensiones y riesgos laborales y a las cajas de compensación familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), para el mes de agosto de 2021.

   El pago de dichos aportes es responsabilidad de la administración de la Compañía como parte de su gestión. Mi responsabilidad de acuerdo con lo establecido el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de Julio de 2002, es emitir un informe certificando el cumplimiento de la mencionada obligación de pago.

2. Para efectos de esta certificación he obtenido de la administración de la compañía la información que he considerado necesaria.

3. He verificado el pago de los aportes a los sistemas descritos en el párrafo 1, de los últimos seis (6) meses anteriores a la fecha de expedición de la presente certificación, e informamos que la compañía ha cumplido con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales, correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo.

4. Adicionalmente, 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 correspondientes al mes de agosto de 2021.

Se expide la presente certificación el primer (01) día del mes de septiembre del 2021 en la ciudad de Barranquilla por solicitud de la administración de compañía.

Atentamente,

**MAYENIS DEL CARMEN DE LA ROSA MÉNDEZ**
C.C. No. 22.735.822
T.P. No. 153116 – T

Elaborado por: Asistente Contable
Revisado por: Directora Administrativa y Financiera

alimenta cuerpo y alma

# CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE PROVEEDORES

Barranquilla, 01 de septiembre de 2021

Señores
**INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR**
Regional Magdalena

Yo, **Mayenis Del Carmen De la Rosa Méndez**, identificado con cédula de ciudadanía No. 22.735.822 de la ciudad de Barranquilla, en mi calidad de Revisor Fiscal de la entidad contratista **NU3,** identificada con NIT No. 900.067.105-8, certifico que:

1. Para efectos de esta certificación he obtenido de la administración de la compañía la información que he considerado necesaria.

2. He efectuado los procedimientos de revisión pertinente y he verificado que la entidad se encuentra a PAZ y SALVO por todo concepto con los proveedores de bienes y servicios, asociados a los proyectos y convenios con el ICBF, de acuerdo con las políticas internas de pago de la institución correspondiente al mes de agosto de 2021.

3. Certifico que nu3 manejo los procedimientos necesarios para verificar el pago de la SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL, del personal contratista por orden de servicio o por cuenta de cobro.

Se expide la presente certificación el primer (01) día del mes de septiembre del 2021 en la ciudad de Barranquilla por solicitud de la administración de compañía.

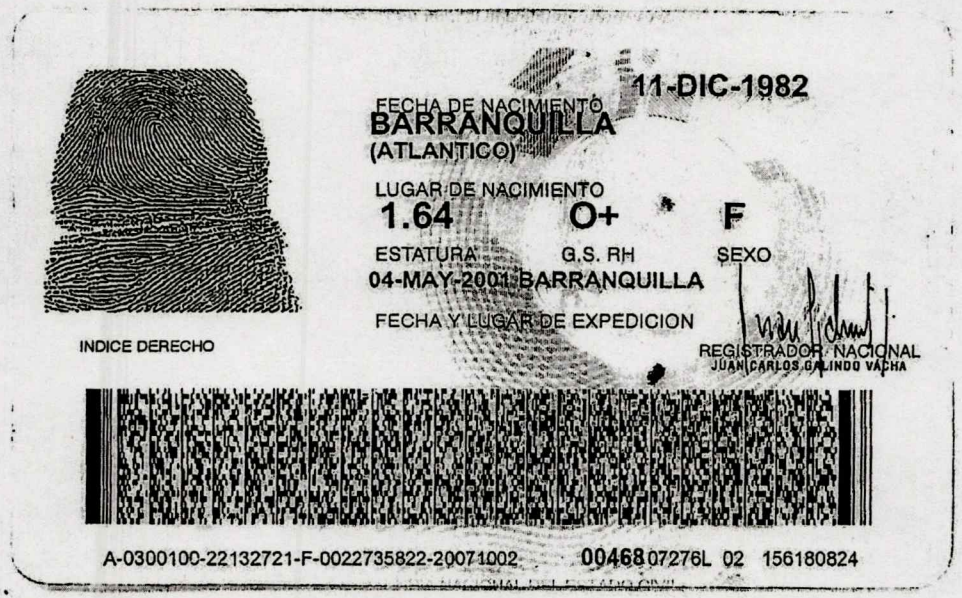
Atentamente,

**MAYENIS DEL CARMEN DE LA ROSA MÉNDEZ**
C.C. No. 22.735.822
T.P. No. 153116 – T

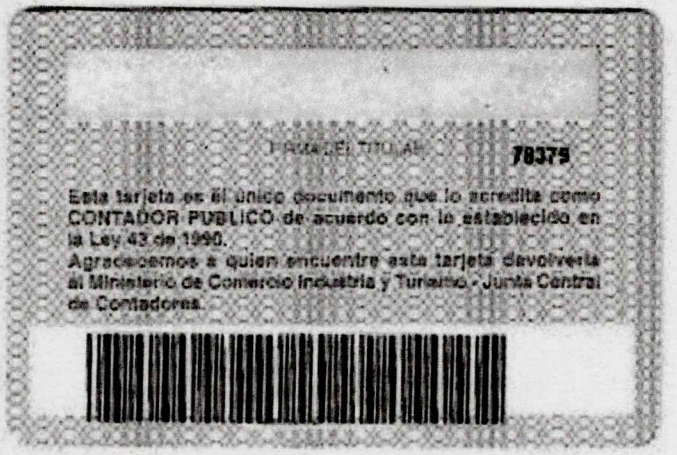
Elaborado por: Asistente Contable
Revisado por: Directora Administrativa y Financiera



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
22.735.822
NUMERO
DE LA ROSA MENDEZ
APELLIDOS
MAYENIS DEL CARMEN
NOMBRES
FIRMA



11-DIC-1982
FECHA DE NACIMIENTO
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.64 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
04-MAY-2001 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-0300100-22132721-F-0022735822-20071002 00468 07276L 02 156180824


78379
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 Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.


JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
153116-T
MAYLNIS DEL CARMEN
DE LA ROSA MENDEZ
C.C. 27735822
RESOLUCION INSCRIPCION 283
UNIVERSIDAD LIBRE
FECHA 23/09/2010
PRESIDENTE
MAURICIO ESPAÑOL LEON

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1700795818AAF80B8

**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 **MAYENIS DEL CARMEN DE LA ROSA MENDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 22735822 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 153116-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** **********
**********
**********

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Julio de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14777026011

(415)7707212489984(8020) 000001477702601 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 0 6 7 1 0 5 | 8 | 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
NU3

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | NU3 |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 60 74 35

42. Correo electrónico nu3@nu3.org.co

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

## 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 |
| 9 4 9 9 | 2 0 0 6 0 1 2 0 | 8 2 9 9 | 2 0 1 4 1 1 1 1 | | | | | 1 |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 4 | 7 | 8 | 1 | 0 | 1 | 4 | 3 | 3 | 4 | 2 | 4 | 8 | 5 | 2 | | | | | | | | | | | |

04- Impto renta y compl. régimen especial
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
33- Impuesto nacional al consumo
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

### Obligados aduaneros

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

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1 | 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 2021 - 08 - 11 / 09 : 46: 46

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 DURAN LIZARAZO CINDY MARCELA
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: 14777026011

(415)7707212489984(8020) 000001477702601 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 0 6 7 1 0 5 | 8 | Impuestos de Barranquilla 2 | |

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

Vigencia

| | |
|---|---|
| 80. Desde | 2 0 0 5 1 0 1 4 |
| 81. Hasta | 3 0 0 9 1 2 3 1 |

## Composición del Capital

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

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: 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 5 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**

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14777026011

(415)7707212489984(8020) 000001477702601 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 0 6 7 1 0 5 | 8 | Impuestos de Barranquilla | 2 |

**Representación**

**1**

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

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 1 1 4 0 8 1 8 8 7 0 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DURAN | LIZARAZO | CINDY | MARCELA |

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

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 1 9 0 5 2 3 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 5 5 2 3 0 6 2 2 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SOTO | GOMEZ | IRENE | MASIEL |

| 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**

Página 4 de 6 **Hoja 4**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14777026011

(415)7707212489984(8020) 000001477702601 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 900067105 | 8 | Impuestos de Barranquilla | 2 |

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

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 13 | 72310620 | | COLOMBIA 169 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LERNER | SCHRAER | SAMUEL | RICARDO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2016/03/14 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 13 | 72311973 | | COLOMBIA 169 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BECERRA | GOMEZ | JOHN | DAVID |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2018/06/26 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 13 | 22419397 | | COLOMBIA 169 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ZYLBERBLUM | RAIS | FRANCIS | SILVIA |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2005/10/14 | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 13 | 8663675 | | COLOMBIA 169 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DE LA ROSA | MANOTAS | MANUEL | JOSE |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2016/03/14 | |

**5**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 13 | 72001791 | | COLOMBIA 169 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CERTAIN | ARRAZOLA | ALBERTO | MARIO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2005/10/14 | |

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: 14777026011

(415)7707212489984(8020) 000001477702601 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 0 6 7 1 0 5 | 8 | Impuestos de Barranquilla | 2 |

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

**1**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 3 2 6 4 1 3 5 5 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SCHRAER | REMBAUM | MONICA | RAQUEL |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 5 1 0 1 4 | |

**2**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 7 5 1 0 2 2 4 7 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| OCAMPO | GONZALEZ | BRUNO | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 1 8 0 6 2 6 | |

**3**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudada 1 3 | 2 2 4 0 3 1 5 5 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CERTAIN | DUNCAN | MARIA | DEL SOCORRO |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 5 1 0 1 4 | |

**4**

| 111. Tipo de documento | 112. Número de identificación | 113. DV | 114. Nacionalidad |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadan 1 3 | 3 2 6 5 8 7 1 1 | | COLOMBIA 1 6 9 |

| 115. Primer apellido | 116. Segundo apellido | 117. Primer nombre | 118. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| OROZCO | GOMEZ | BEATRIZ | |

119. Razón social

| 120. Valor capital del socio | 121. % Participación | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro |
|---|---|---|---|
| | | 2 0 0 5 1 0 1 4 | |

**5**

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**

Página 6 de 6 **Hoja 5**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14777026011

(415)7707212489984(8020) 000001477702601 1

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

| 128. Primer apellido | 129. Segundo apellido | 130. Primer nombre | 131. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DE LA ROSA | MENDEZ | MAYENIS | DEL CARMEN |

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

135. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 8 0 3

**Revisor fiscal suplente**

| 136. Tipo de documento | 137. Número de identificación | 138. DV | 139. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 7 2 2 7 4 1 6 0 | | 1 5 3 1 1 8 T |

| 140. Primer apellido | 141. Segundo apellido | 142. Primer nombre | 143. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MEZA | RESTREPO | JONATAN | |

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

147. Fecha de nombramiento: 2 0 2 1 0 8 0 3

**Contador**

| 148. Tipo de documento | 149. Número de identificación | 150. DV | 151. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadanía 1 3 | 3 2 5 7 0 1 4 6 | | 1 2 7 8 8 0 T |

| 152. Primer apellido | 153. Segundo apellido | 154. Primer nombre | 155. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ARAGON | GONZALEZ | AMPARO | ARAMINTA |

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

159. Fecha de nombramiento: 2 0 1 6 0 8 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Cámara de Comercio de Barranquilla

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL DE ENTIDADES SIN ANIMO DE LUCRO.**

**Fecha de expedición: 10/08/2021 - 11:54:43**

Recibo No. 8892250, Valor: 5,900

CODIGO DE VERIFICACIÓN: TK42C0B6FF

---

Para su seguridad verifique el contenido de este certificado ingresado a nuestra página web www.camarabaq.org.co, en el enlace CERTIFICADOS EN LINEA-VERIFICACION DE CERTIFICADOS EN LINEA, digitando el código de verificación.

---

## C E R T I F I C A

### NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social:
NU3
Sigla:
Nit: 900.067.105 - 8
Domicilio Principal: Barranquilla
Registro No.: 7.700
Fecha de registro: 30/01/2006
Último año renovado: 2021
Fecha de renovación del registro: 26/03/2021
Activos totales: $8.753.594.000,00
Grupo NIIF: 3. GRUPO II.

### UBICACIÓN

Direccion domicilio principal: CR 60 No 74 - 35
Municipio: Barranquilla - Atlantico
Correo electrónico: nu3@nu3.org.co
Teléfono comercial 1: 3165610731
Teléfono comercial 2: No reportó
Teléfono comercial 3: No reportó

Direccion para notificación judicial: CR 60 No 74 - 35
Municipio: Barranquilla - Atlantico
Correo electrónico de notificación: nu3@nu3.org.co
Teléfono para notificación 1: 3165610731
Teléfono para notificación 2: No reportó
Teléfono para notificación 3: No reportó
Autorización para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo: no

### CONSTITUCIÓN

Constitución: que por Acta número 1 del 14/10/2005, del Asamblea de Asociados en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 30/01/2006 bajo el número 15.117 del libro I, se constituyó la entidad: corporación denominada CORPORACION COMITE ASESOR VOLUNTARIO DE NUTRICION NUTRIR SIGLA NUTRIR

### REFORMAS ESPECIALES

Por Acta número 8 del 08/10/2010, otorgado(a) en Asamblea de Asociados en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 25/10/2010 bajo el

número 27.721 del libro I, la entidad cambio su razón social a COMITE ASESOR VOLUNTARIO DE NUTRICION NU3 SIGLA NU3

Por Acta número 9 del 18/04/2011, otorgado(a) en Asamblea de Asociados en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 15/07/2011 bajo el número 29.713 del libro I, la entidad se transformo en fundacion bajo la denominación de FUNDACION NU3

Por Acta número 24 del 01/07/2020, otorgado(a) en Asamblea de Asociados en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 24/08/2020 bajo el número 57.414 del libro I, la entidad cambio su razón social a NU3

REFORMAS DE ESTATUTOS

La entidad ha sido reformada por los siguientes documentos:

| Documento | Número | Fecha | Origen | Insc. | Fecha | Libro |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Acta | 1 | 12/12/2006 | Asamblea de Asociados | 17.445 | 13/12/2006 | I |
| Acta | 6 | 09/12/2009 | Asamblea de Asociados | 25.513 | 14/12/2009 | I |
| Acta | 7 | 10/02/2010 | Junta de Asociados en | 25.959 | 24/02/2010 | I |
| Acta | 11 | 07/06/2012 | Asamblea de Asociados | 32.211 | 03/07/2012 | I |
| Acta | 13 | 26/02/2013 | Asamblea de Asociados | 35.537 | 19/11/2013 | I |
| Acta | 15 | 23/09/2015 | Asamblea de Asociados | 39.939 | 13/10/2015 | I |
| Acta | 16 | 14/03/2016 | Asamblea de Asociados | 41.640 | 10/05/2016 | I |
| Acta | 17 | 21/11/2016 | Asamblea de Asociados | 43.472 | 06/12/2016 | I |
| Acta | 22 | 14/05/2019 | Asamblea de Asociados | 53.989 | 23/05/2019 | I |

TERMINO DE DURACIÓN

Duración: La entidad no se haya disuelta y su duración es indefinida
QUE A LA FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN DE ESTE CERTIFICADO, NO APARECEN INSCRIPCIONES QUE DEN CUENTA DEL ESTADO DE DISOLUCIÓN DE LA ENTIDAD, RAZÓN POR LA QUE LA ENTIDAD NO SE HAYA DISUELTA.

OBJETO SOCIAL

La entidad tiene por objeto: propender por el bienestar de la comunidad, particularmente en lo relativo al área de nutrición, en forma autónoma o en asocio de entidades públicas o privadas. En desarrollo de su objeto social la Fundación podrá: 1. Obtener, ampliar y evaluar información sobre los problemas sociales y la nutrición. 2. Asesorar a entidades públicas y privadas en la proyección y ejecución de planes y programas de bienestar social. 3. Fomentar campañas de educación en la comunidad y arbitrar los recursos necesarios para su financiación. 4. Constituir, hacerse socia, suscribir, adquirir a cualquier titulo, enajenar, usufructuar o manejar acciones de compañías o entidades con objeto social similar, siempre y cuando las mismas no tengan el carácter de colectivas. 5. Celebrar el contrato de mutuo en todas sus formas. 6. Comprar,

vender, permutar, enajenar o importar toda clase de bienes muebles y efectos de comercio. 7. Adquirir, enajenar, gravar, transformar y administrar toda clase de bienes muebles o inmuebles para el desarrollo de las actividades y negocios de la entidad. 8. Tomar y dar en arrendamiento, comodato y/o administración delegada toda clase de bienes muebles e inmuebles. 9. Celebrar con establecimientos de crédito y empresas aseguradoras o entidades privadas de cualquier naturaleza todas las operaciones que requiera el giro ordinario de sus actividades. 10. Aceptar, firmar, cobrar, endosar y negociar títulos valores y todos los demás títulos de crédito relacionados con los negocios de la entidad, construir las instalaciones necesarias para el cumplimiento del objeto social, ya sea directamente o por contrato. 11. Transigir, conciliar, desistir y aceptar decisiones arbitrales en las cuestiones en las cuales tenga interés la entidad frente a terceros. 12. Recibir donaciones y legados. 13. Suministrar alimentación para el consumo humano, entregados al consumidor final. 14. Diseñar y ejecutar programa relacionados con educación alimentaria y nutricional atención en salud y manejo ambiental para poblaciones de niños y niñas menores de 5 años, madres gestantes, lactantes en medio institucional y/o comunitario, adolescentes, y adultos mayores. 15. Suministrar alistar, ensamblar, transportar y distribuir paquetes alimentarios, certificando la calidad e inocuidad en cada alimento. 16. Planear, dirigir y ejecutar programas de fortalecimiento a la familia y la niñez, la autogestión el mejoramiento de la calidad de vida y la atención nutricional de los niños y niñas y las familias. 17. Celebrar y ejecutar todos los actos y contratos accesorios o complementarios para el cabal cumplimiento del objeto social. 18. promover investigaciones; financiar, coordinar, implementar y promover la realización de programas y proyectos de acción, apoyar con recursos humanos y materiales a otras entidades públicas, privadas o mixtas y celebrar con ellas convenios de cooperación; gestionar recursos nacionales o internacionales para la ejecución de proyectos de acción.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad Principal Código CIIU: S949900 (PL) ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.
Actividad Secundaria Código CIIU: N829900 OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.

PATRIMONIO

VALOR DEL PATRIMONIO: $182.380.533,00

ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN Y DIRECCIÓN

REPRESENTACIÓN LEGAL

La Dirección y Administración de la Fundacion corresponden a la Asamblea General, la Junta Directiva, el Director Ejecutivo y el Director Operativo. Son atribuciones de la Asamblea General entre otras: Elegir los miembros principales y suplentes de la Junta Directiva. Elegir y remover libremente el Revisor Fiscal y su suplente y fijarles su asignación. Examinar, aprobar o improbar las cuentas y el balance general que debe presentar la Junta Directiva al final de cada ejercicio. Decidir sobre la enajenación o constitución de gravámenes de los bienes muebles o inmuebles de propiedad de la Corporación. Reformar los presentes Estatutos. Decretar la disolución de la Corporación y nombrar el liquidador o liquidadores y fijarles su remuneración si es el caso. Son funciones de la Junta Directiva entre otras: Recibir toda clase de bienes en administración, sean estos de propiedad de personas naturales o jurídicas y determinar la destinación que deba dárseles de acuerdo con los objetivos de la institución. Nombrar al Director Ejecutivo y al Director Operativo de la Fundacion. Nombrar al Director Ejecutivo y al Representante Legal Suplente de la

Fundación. La Representación Legal de la Fundación la ejercerá un Director Ejecutivo, designado por la Junta Directiva. En sus faltas temporales o absolutas será reemplazado por el Presidente de la Junta Directiva y/o el Representante Legal Suplente quienes tendrán también dicha representación legal. La denominación de presidente de la junta directiva y Representante Legal Suplente la efectuará directamente la asamblea general. EI Representante Legal Suplente estará facultado para ejecutar, a nombre de la Fundación, todos los actos y contratos celebrados con todas las regionales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, sin limite de cuantía. Serán funciones especificas del cargo, las siguientes: Celebrar los actos y contratos comprendidos en el objeto social de la entidad y necesarios para que esta desarrolle plenamente los fines para los cuales ha sido constituida, ante las regionales del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y otras diligencias tales Como la suscripción de pólizas, asistencia a reuniones, actas y todas las concernientes a dichos contratos. Constituir, para propósitos concretos, los apoderados especiales que considere necesarios para representar judicial o extrajudicialmente a la sociedad. Cumplir las demás funciones que le correspondan según lo previsto en las normas legales y en estos estatutos. El Director Ejecutivo o el Director Operativo tendrán las siguientes funciones entre otras: Representar judicial y extrajudicialmente a la Entidad. Celebrar los actos y contratos en los cuales la Fundacion sea parte, sin limite de cuantía para la realización de los mismos. Celebrar contratos de apertura de cuentas corrientes y de ahorro en bancos y corporaciones de ahorro y girar sobre ellas, así como la solicitud de créditos ante las entidades financieras. Nombrar los apoderados que deban llevar la representación de la entidad.

NOMBRAMIENTO(S) REPRESENTACIÓN LEGAL

Nombramiento realizado mediante Acta número 16 del 01/04/2016, correspondiente a la Junta Directiva en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 14/04/2016 bajo el número 41.365 del libro I.

| Cargo/Nombre | Identificación |
|---|---|
| Director Ejecutivo | |
| Duran Lizarazo Cindy Marcela | CC 1140818870 |

Nombramiento realizado mediante Acta número 33 del 14/05/2019, correspondiente a la Junta Directiva en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 23/05/2019 bajo el número 53.990 del libro I.

| Cargo/Nombre | Identificación |
|---|---|
| Representante Legal Suplente | |
| Soto Gomez Irene Masiel | CC 55230622 |

JUNTA DIRECTIVA

NOMBRAMIENTO(S) JUNTA DIRECTIVAA

Nombramiento realizado mediante Acta número 20 del 26/06/2018, correspondiente a la Asamblea de Asociados en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 07/09/2018 bajo el número 51.937 del libro I:

| Nombre | Identificación |
|---|---|
| Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA | |
| Schraer Rembaum Monica Raquel | CC 32.641.355 |
| Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA | |
| Zylberblum Rais Francis Silvia | CC 22.419.397 |

| | |
|---|---|
| Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA<br>Lerner Schraer Samuel Ricardo | CC 72.310.620 |
| Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA<br>Orozco Gomez Beatriz | CC 32.658.711 |
| Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA<br>Certain Duncan Maria del Socorro | CC 22.403.155 |
| Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA<br>De La Rosa Manotas Manuel Jose | CC 8.663.675 |
| Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA<br>Certain Arrazola Alberto Mario | CC 72.001.791 |
| Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA<br>Becerra Gomez Jhon David | CC 72.311.973 |
| Miembro principal de JUNTA DIRECTIVA<br>vacante . | SN 20.141.201.102.716 |
| Miembro suplente de JUNTA DIRECTIVA<br>Ocampo Gonzalez Bruno | CC 75.102.247 |

## REVISORÍA FISCAL

Nombramiento realizado mediante Acta número 26 del 13/07/2021, correspondiente a la Asamblea de Asociados en Barranquilla, inscrito(a) en esta Cámara de Comercio el 03/08/2021 bajo el número 60.659 del libro I:

| Cargo/Nombre | Identificación |
|---|---|
| Revisor Fiscal Ppal.<br>De la rosa Mendez Mayenis Del carmen | CC 22735822 |
| Suplente del Revisor Fiscal.<br>Meza Restrepo Jonatan | CC 72274160 |

## ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

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

Nombre:
FUNDACION NU3
Matrícula No: 644.735 DEL 2016/04/22
Último año renovado: 2021
Categoría: ESTABLECIMIENTO
Dirección: CL 51 No 37 - 36
Municipio: Barranquilla - Atlantico
Teléfono: 3165610731
Actividad Principal: S949900
(PL) ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.
Actividad Secundaria: N829900
OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.

Nombre:
CENTRO INTEGRAL NU3 LA CHINITA
Matrícula No: 785.487 DEL 2021/03/16
Último año renovado: 2021

Categoría: ESTABLECIMIENTO
Dirección: CL 10 No 10 - 20
Municipio: Barranquilla - Atlantico
Teléfono: 3173648016
Actividad Principal: S949900
(PL) ACTIVIDADES DE OTRAS ASOCIACIONES N.C.P.
Actividad Secundaria: N829900
OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.

Que de acuerdo con nuestras inscripciones, los bienes sujetos a registro mercantil relacionados en el presente certificado, se encuentran libres de embargos.

**C E R T I F I C A**

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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

En la Cámara de Comercio de Barranquilla no aparecen inscripciones posteriores a las anteriormente mencionadas, de documentos referentes a reformas, o nombramiento de representantes legales, administradores o revisores fiscales, que modifiquen total o parcialmente el contenido.

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y de la ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro aquí certificados quedan en firme diez (10) días hábiles después de la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Contra los actos administrativos de registro caben los recursos de reposición y de apelación. Para estos efectos se informa que para la Cámara de Comercio de Barranquilla los sábados no son días hábiles.

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

2021 08 17 ***** *** *17.234.000,00

***DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES**********

*****DIECISIETE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE*****

**NU3**
NIT : 900,067,105 - 8
CR 60 # 74-35
3567553 - 3693620
BARRANQUILLA - COLOMBIA

**EGRESO NO.**
**G - 001 - 18952**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | | |
| **NIT** | 802,010,393 - 1 | **Teléfono** | |
| **Dirección** | AVENIDA HAMBURGO | **Ciudad** | BARRANQUILLA - COLOMBIA |
| **Nombre Banco** | CTA CTE BANCOLOMBIA 5601 | | |

**Fecha Comprobante**
2021-08-17
**Cheque No.**
724111

| Código | Descripción | Movimiento Debito | Movimiento Credito |
|---|---|---|---|
| 2365950000 | CIERRE DE RETENCIONES | 17.234.000,00 | 0,00 |
| 1110051505 | DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES | | 17234000,00 |
| | **Totales** | **17.234.000,00** | **17.234.000,00** |

Elaborado e Impreso por Siigo

**OBSERVACIONES**

**Elaborado por** **Aprobado por** **Firma y sello beneficiario**

**Empresa:** NU3 **Nit:** 900067105
**Usuario:** fundacion nutres

**17 de Agosto de 2021 5:19:49 PM**
**Dirección IP:** 190.131.241.5

**Su última entrada a la Sucursal Virtual Empresas fue el:** martes, 17 de agosto de 2021 - 4:55 PM

## Detalle de la transacción

| Información básica del evento / transacción | |
|---|---|
| **User Id:** | 45469043I |
| **Fecha _ hora:** | 2021-08-17 17:17:31 |
| **Evento / transacción:** | Pago PSE |
| **Estado:** | Ejecutada |

| Detalle de la transacción | |
|---|---|
| **Tienda virtual o recaudador:** | DIAN - PSE |
| **Número de factura:** | 4910490239431 |
| **Identificación del contribuyente:** | 06-900067105 |
| **Concepto:** | Retencion a Titulo de Renta |
| **Fecha de vencimiento:** | 2021/08/17 |
| **Descripción del pago:** | A?O: 2021 PERIODO: 7 |
| **Valor a pagar:** | $17,234,000.00 |
| **Fecha y hora de la transacción:** | 2021-08-17 17:19:30 |
| **Cuenta a debitar:** | 080-555356-01 |
| **Número de comprobante:** | 0000050535 |
| **Id usuario aprobador:** | IVONNEMBL |

Regresar

COPYRIGHTS © 2000 - 2021 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Declaración Retenciones en la Fuente

PRIVADA

**350**

1. Año: 2021 | 3. Período: 7

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 3505620281864

(415)7707212489984(8020) 000350562028186 4

**Datos del declarante**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 900067105 | 8 | | | | |

11. Razón social: NU3

12. Cód. Dirección seccional: 2

**Si es una corrección indique:** 25. Cód. | 26. No. Formulario anterior | 96. Autorretenedores Personas Jurídicas exonerados de aportes (Art. 114-1 E.T). Actividad económica principal | 97. Tarifa

## A título de impuesto sobre la renta y complementario

| Concepto | | Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta | | Retenciones a título de renta |
|---|---|---|---|---|
| Rentas de trabajo | 27 | 15,500,000 | 52 | 1,589,000 |
| Rentas de pensiones | 28 | 0 | 53 | 0 |
| Honorarios | 29 | 3,209,000 | 54 | 353,000 |
| Comisiones | 30 | 0 | 55 | 0 |
| Servicios | 31 | 81,752,000 | 56 | 2,102,000 |
| Rendimientos financieros e intereses | 32 | 0 | 57 | 0 |
| Arrendamientos (Muebles e inmuebles) | 33 | 6,212,000 | 58 | 217,000 |
| Regalías y explotación de la propiedad intelectual | 34 | 0 | 59 | 0 |
| Dividendos y participaciones | 35 | 0 | 60 | 0 |
| Compras | 36 | 523,988,000 | 61 | 12,984,000 |
| Transacciones con tarjetas débito y crédito | 37 | 0 | 62 | 0 |
| Contratos de construcción | 38 | 0 | 63 | 0 |
| Enajenación de activos fijos de personas naturales ante notarios y autoridades de tránsito | 39 | 0 | 64 | 0 |
| Loterías, rifas, apuestas y similares | 40 | 0 | 65 | 0 |
| Otros pagos sujetos a retención | 41 | 0 | 66 | 0 |
| **Autorretenciones** Contribuyentes exonerados de aportes (art. 114-1 E.T.) | 42 | 0 | 67 | 0 |
| Ventas | 43 | 0 | 68 | 0 |
| Honorarios | 44 | 0 | 69 | 0 |
| Comisiones | 45 | 0 | 70 | 0 |
| Servicios | 46 | 0 | 71 | 0 |
| Rendimientos financieros | 47 | 0 | 72 | 0 |
| Pagos mensuales provisionales de carácter voluntario (hidrocarburos y demás productos mineros) | 48 | 0 | 73 | 0 |
| Otros conceptos | 49 | 0 | 74 | 0 |
| Pagos o abonos en cuenta al exterior a países sin convenio | 50 | 0 | 75 | 0 |
| Pagos o abonos en cuenta al exterior a países con convenio vigente | 51 | 0 | 76 | 0 |
| Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas | | | 77 | 11,000 |
| **Total retenciones renta y complementario** | | | 78 | 17,234,000 |

## Retenciones practicadas por otros impuestos

| | | | |
|---|---|---|---|
| **A título de IVA** A responsables del impuesto sobre las ventas | 79 | | 0 |
| Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados | 80 | | 0 |
| Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas | 81 | | 0 |
| **Total retenciones IVA** | 82 | | 0 |
| **Retenciones impuesto timbre nacional** | 83 | | 0 |
| **Retenciones contribución laudos arbitrales** | 84 | | 0 |
| **Total** **Total retenciones** | 85 | | 17,234,000 |
| Sanciones | 86 | | 0 |
| **Total retenciones más sanciones** | 87 | | 17,234,000 |

88. No. Identificación signatario | 89. DV

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal | 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espa... de ...llo

(Fech... DIAN

2021-08-17 / 12:41:04 PM

Fecha Acuse de Recibo

2021 ... Firmado ... 1:04

**980. Pago total $** 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

91000807727088

20211305430811

RECIBIDO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Recibo Oficial de Pago Impuestos Nacionales

PRIVADA

**490**

1. Año: 2021 | 2. Concepto: 61 | 3. Período: 7

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 4910490239431

(415)7707212489984(8020) 000491049023943 1

**Datos del obligado**

| 5. Número de Identificación Tributaria | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres |
|---|---|---|---|---|---|
| 900067105 | 8 | | | | |

11. Razón social: NU3

12. Cód. Dirección seccional: 2

24. Si es gran contribuyente, marque "X":

| 25. No. Título judicial | 26. Fecha de depósito (Año Mes Día) | 27. Cuota No | 28. De | 29. No. de formulario |
|---|---|---|---|---|
| | | 1 | 1 | 3505620281864 |

| 30. No. Acto oficial | 31. Fecha del acto oficial (AAAA MM DD) | 32. Fecha para el pago de este recibo | USO OFICIAL (AAAA MM DD) | 33. Cód. Título |
|---|---|---|---|---|
| | | | 2021 08 17 | |

**Pagos**

| | | |
|---|---|---|
| Valor pago sanción | 34 | 0 |
| Valor pago intereses de mora | 35 | 0 |
| Valor pago impuesto | 36 | 17,234,000 |

(415)7707212489984(8020)98790700009000671056100(3900)00000017234000(96)20210817

**Deudor solidario o subsidiario**

| 37. Tipo de Documento | 38. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 39. DV | Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | 40. Primer apellido | 41. Segundo apellido | 42. Primer nombre | 43. Otros nombres |

44. Razón social

| 45. Dirección | 46. Teléfono | 47. Cód. Dpto. | 48. Cód. Ciudad/ Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

988. Código deudor

Firma deudor solidario o subsidiario

**997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora**

**980. Pago total $**: 17,234,000

**996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo**

2021174159239 8